



2015-02-04

## Motion angående IVF-kliniker

Cirka tio procent av alla par i Sverige räknas som ofrivilligt barnlösa och det man gör för att få hjälp är att söka sig till Landstinget Blekinge. Efter väntetid och en mindre utredning som konstaterar att någonting inte stämmer hänvisas alla patienter i vårt län till RMC, Reproduktionscentrum i Malmö.

De som kommer till RMC har inga barn tidigare, inga erfarenheter av hur systemet fungerar och blir här satta i kö för att göra om de tester som landstinget Blekinge genomfört. Räkningen skickas till vårt landsting och det kan ta patienten långt över ett år att komma fram i den kö RMC säger sig ha.

Av egen erfarenhet kan jag berätta att bemötandet de ger är allt annat än trevligt.

De par som söker hjälp är redan utsatta men det finns ingen medkänsla från denna klinik utan par behandlas på löpande band. Trots att man har stått i kö en längre tid så är det sedan inte säkert att man kommer till när det är dags. Trots att kroppen är ”klar”, efter medicineringarna kvinnan får gå igenom, kan man inte räkna med att få komma ner och göra ett försök då de då hänvisar till att det finns fler par i kö.

Jag hänvisar här intill till den enkät RMC tvingats göra de sista åren. Q-IVF, som är det nationella kvalitetsregistret för assisterade befruktningar, listar alla de kliniker i Sverige som gör detta.

(<http://www.ucr.uu.se/qivf/index.php/behandlingsresultat>)

RMC ligger i botten på alla mätningarna och är sämst i Sverige, enligt patienterna, inom tillgänglighet och delaktighet. Den ende mätning där patienterna anser att de är medelmåttiga är den medicinska men här ska alla vara medvetna om att dessa patienter, par, inte har någon erfarenhet av något liknande då RMC enbart ”erbjuder” sin hjälp till par som inte tidigare har barn. De har alltså ingenting att jämföra med.

Tittar man under ”Jämförelser 2010”, tabell 1a, kan man se att utöver det att RMC inte är patientvänliga, har de sämst statistik i hela landet på antalet förlossningar från färskas embryon.

1a. Förlossningar per embryotransfer per klinik och kvinnans ålder. Färsk IVF  
Urval: Riket

	Kvinnor < 35 år		Kvinnor 35-39 år			
	Förlossningar	Antal ET	Förlossningar	Antal ET		
	Antal	(%)	Antal	(%)	Antal	
Akademiska sjukhuset Uppsala	55	34.4	160	20	18.0	111
Carl von Linné Kliniken Uppsala	74	32.2	230	57	22.1	258
Fertilitetscentrum Göteborg	51	39.2	130	47	29.7	158
Fertilitetscentrum Stockholm	33	33.3	99	20	19.2	104
IVF-kliniken Cura Malmö	22	31.4	70	19	24.1	79
IVF-kliniken Falun	63	39.1	161	39	26.9	145
IVF-kliniken Stockholm	22	30.6	72	17	16.5	103
IVF-kliniken Umeå	28	27.5	102	16	26.2	61
IVF-kliniken Öresund Malmö	41	35.3	116	24	22.2	108
Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge	60	33.0	182	36	22.9	157
Nordic IVF Göteborg	25	49.0	51	16	29.1	55
Sahlgrenska Universitetssjukhuset Göteborg	97	33.7	288	35	22.6	155
Sophiahemmet Stockholm	29	33.3	87	51	29.0	176
Universitetssjukhuset Linköping	67	37.6	178	22	30.6	72
Universitetssjukhuset Malmö	49	25.3	194	20	18.5	108
Universitetssjukhuset Örebro	38	35.8	106	14	23.0	61
<b>Totalt</b>	<b>754</b>	<b>33.9</b>	<b>2226</b>	<b>453</b>	<b>23.7</b>	<b>1911</b>

1e. Förlossningar per embryotransfer per klinik och kvinnans ålder. Frysta cykler (IVF eller ICSI)  
Urval: Riket

	Kvinnor < 35 år		Kvinnor 35-39 år			
	Förlossningar	Antal ET	Förlossningar	Antal ET		
	Antal	(%)	Antal	(%)	Antal	
Akademiska sjukhuset Uppsala	49	23.9	205	26	15.0	173
Carl von Linné Kliniken Uppsala	55	24.3	226	59	19.2	307
Fertilitetscentrum Göteborg	67	39.2	171	72	36.4	198
Fertilitetscentrum Stockholm	19	23.5	81	17	15.0	113
IVF-kliniken Cura Malmö	15	18.3	82	5	5.7	87
IVF-kliniken Falun	29	26.4	110	30	35.3	85
IVF-kliniken Stockholm	18	16.8	107	22	17.1	129
IVF-kliniken Umeå	14	10.5	133	7	9.0	78
IVF-kliniken Öresund Malmö	14	16.5	85	19	22.6	84
Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge	53	24.4	217	44	20.7	213
Nordic IVF Göteborg	17	37.0	46	4	12.1	33
Sahlgrenska Universitetssjukhuset Göteborg	111	24.2	458	65	20.8	313
Sophiahemmet Stockholm	12	26.7	45	19	22.9	83
Universitetssjukhuset Linköping	27	23.3	116	13	18.8	69
Universitetssjukhuset Malmö	25	11.3	221	8	6.9	116
Universitetssjukhuset Örebro	28	32.9	85	15	24.6	61
<b>Totalt</b>	<b>553</b>	<b>23.2</b>	<b>2388</b>	<b>425</b>	<b>19.8</b>	<b>2142</b>

Statistiken under tabell 1e visar att embryon som återförs efter frysning inte heller är deras starka sida för här är de näst sämst i hela Sverige.

Detta betyder att paret, genom att enbart byta IVF-klinik, ökar sina chanser att både bli gravida och få ett barn med cirka tio procent. Genom att välja den klinik som ligger ett stenkast från RMC kan paret räkna med att de betydligt lättare kommer bli föräldrar.

RMC berättade ständigt hur mycket de hade att göra och vilken kö de har. Förvåningen när man slår samtal runt till de andra klinikerna är stor. De erbjuder en första träff inom en vecka och startar sedan utredning, om det behövs, och genomför en insättning inom två månader. Samma sak tog RMC minst ett år.

Trots detta är det en marginell prisskillnad både för att göra utredningar och insättningar på de olika klinikerna.

De som är ofrivilligt barnlösa får i dagsläget tre försök, eller sex poäng, betalda av Landstinget Blekinge, OM de använder dem hos RMC i Malmö. Detta trots det uppenbara faktum att de inte klarar av den belastning de har då landstinget Blekinge inte är det enda landsting som använder dem. Genom att paret själv bestämmer var de vill att sina försök ska genomföras slipper de den kö denna klinik har förutom det faktum att sannolikheten att bli gravida ökar avsevärt.

Paret kan dessutom välja den klinik som passar dem bäst.

Landstinget Blekinge bör sträva efter att detta, som är så känsligt för så många, ska ske så fort och smidigt som möjligt. Kostnaden finns redan för dessa par och att bestämma till exempel en summa de kan få retroaktivt vid uppvisande av en räkning är betydligt bättre än att de ska vänta i år på att få bli föräldrar. För vissa finns inte ens tiden att vänta.

Jag kan inte säga vilket system som fungerar bäst men det avtal vi har med RMC idag är uppenbarligen inte tillfredsställande för patienten.

Jag föreslår därför

- Att Landstinget Blekinge utreder möjligheten att de ofrivilligt barnlösa själv ska få välja vilken klinik godkänd av Socialstyrelsen de vill spendera sina betalda försök hos
- Att Landstinget Blekinge ser över vilket system som kan användas för att de ofrivilligt barnlösa själv ska få bestämma över sina betalda försök samt
- Att Landstinget Blekinge genomför det system som ger de ofrivilligt barnlösa rätten att välja vilken klinik, godkänd av Socialstyrelsen, de vill spendera sina betalda försök på.

Emilie Pilthammar  
Moderaterna