



Region

Östergötland



Region Kalmar län



Region

Jönköpings län

Innehållsansvarig:
Susanne Liffner, Överläkare

Godkänd av:
Verksamhetscheferna i sydöstra sjukvårdsregionen

Giltigt fr o m:
2019-11-17

Assisterad befruktning, gemensamma riktlinjer i sydöstra sjukvårdsregionen

Gemensamma riktlinjer i sydöstra sjukvårdsregionen

Regler för offentligt finansierad IVF-behandling i Sydöstra sjukvårdsregionen

Samtliga följande villkor (grundkrav) ska uppfyllas:

1. Paret lever i en stabil, varaktig relation sedan minst 2 år och båda är folkbokförda på samma adress i regionen
2. Alla par ska innan behandling startar komma till RMC för ett samtal
3. Den aktuella kvinnans hälsa och/eller liv får inte riskeras av en graviditet eller förlossning
4. Paret ska ha genomgått sedvanlig barnlöshetsutredning
5. Paret skall ha minst ett års ofrivillig barnlöshet, utan uppnådd graviditet under tiden, såvida inte tidigare känd faktor föreligger
6. Kvinnan ska ha fyllt 25 år och ska vara under 40 år vid varje behandlingstillfälle. Detta gäller alltså även vid en eventuell andra eller tredje behandling. Med behandlingstillfälle menas start av medicinering. Åldersgränsen gäller alla typer av behandlingar, d.v.s. även spermiedonation och äggdonation.
7. Paret har inga gemensamma barn. Detta gäller såväl biologiska som adopterade barn.
8. Ingen part i paret får vara steriliserad
9. Barnlöshetsutredning får inte ha påvisat att någon medicinsk, psykologisk och/eller social kontraindikation mot graviditet och föräldraskap bedöms föreligga
10. Kvinnans BMI skall vara över 18 och under 30
11. Mannen skall ha fyllt 25 men inte 56 år

Assisterad befruktning vid HIV, HTLV I/II, hepatit B/C och syfilis sker enligt rekommendation från svensk Förening för obstetrik och gynekologi (SFOG), 2005-01-05.

Den offentligt finansierade vården erbjuder följande:

- Tre subventionerade IVF-behandlingar med ägguttag. Behandlingen skall vara medicinskt motiverad genom att förutsättningar finns för att behandlingen resulterar i en rimlig graviditetsfrekvens på minst 10 %. Om sådana förutsättningar inte finns, bör möjlighet till alternativ behandling erbjudas.
- Maximalt kan 3 stycken ägguttag med färsk embryoåterföring erbjudas
- Eventuell överföring med frysta embryon räknas inte in i antalet behandlingar så länge som graviditet och barn inte har erhållits
- Eventuella nedfrysta embryon måste användas innan ny färsk behandling startas.
- Nedfrysta embryon får användas till det datum då tiden för frysförvaring går ut.

Vad gäller för att få spermadonationsbehandling?

Vid spermadonationsbehandling gäller grundkraven rörande offentligt finansierad IVF behandling.

Dessutom gäller följande:

- 6 stycken inseminationer varav de fyra sista kan bytas ut mot IVF behandling med donerade spermier (2 inseminationer= 1 IVF-D)
- Vid äggledarskada eller kvinna över 38 år kan 3 stycken IVF-behandlingar med donerade spermier erbjudas direkt
- Eventuell överföring med frysta befruktade ägg inräknas inte i antalet behandlingar så länge tidigare behandlingar inte resulterat i barn.

Syskonbehandling

Ingen offentligt finansierad syskonbehandling ges. Om paret har frysta embryon från tidigare behandlingar kan dessa endast ges genom egenfinansiering.

Syskonbehandling genom donatorinsemination eller ny IVF kan endast ges genom egenfinansiering och om det finns spermier från samma donator som vid föregående behandling

OBS! Personer som genomgått offentligt finansierad assisterad befruktning i annat landsting utanför sydöstra sjukvårdsregionen med minst tre färska IVF behandlingar enligt ovan, erbjuds **EJ** ytterligare behandling med offentlig finansiering.



Region

Östergötland



Region Kalmar län



Region

Jönköpings län

Vad gäller för äggdonation?

Vilka kvinnor kan få behandling med donerade ägg?

- Kvinnor med äggstockar som har slutat fungera (för tidigt klimakterium), genetiska orsaker eller vars äggstockar opererats bort på grund av t.ex. cystor eller tumörer.
- Kvinnor där äggstocksfunktionen har upphört p.g.a. cellgifter eller strålbehandling.
- Kvinnor som av ärftliga skäl inte bör bli gravida med egna ägg.
- Kvinnor som har en kraftigt nedsatt äggstocksfunktion eller har en äggfaktor upptäckt i samband med IVF-behandling.

Vid äggdonationsbehandling gäller grundkraven rörande offentligt finansierad IVF behandling.

Dessutom gäller följande vid behandling med äggdonation:

- Maximalt kan 3 behandlingar med färska donerade ägg ges.
- Eventuella tidigare offentligt finansierade IVF behandlingar inkluderas i detta antal så att maximalt 3 stycken ägguttag kan erbjudas.
- Ingen offentligt finansierad syskonbehandling kan ges.
- Om paret har frysta embryon från tidigare behandlingar kan dessa endast ges genom egenfinansiering.

Assisterad befruktning som kan erbjudas mot regionala taxan vid RMC

Endera av följande villkor ska uppfyllas:

1. Par som uppfyller villkor ovan och genomgått de behandlingar som regionen finansierar.
2. Par som har barn tillsammans och uppfyller villkoren ovan utom punkt 7.
3. Par som har mer än 10 % chans att bli gravida med hjälp av assisterad befruktning och uppfyller villkoren 1, 3 och 9.

Vilka personer utesluts från att få assisterad befruktning även mot regionala taxan?

1. Personer som saknar indikation för behandling d.v.s. inte blir hjälpta med sin barnlöshet av assisterad befruktning eller har bättre chanser till graviditet på naturlig väg
2. Personer som har mycket liten chans (< 10 %) att lyckas med behandling
3. Personer som har medicinsk kontraindikation mot behandling eller mot graviditet
4. Personer som bedömts ha små möjligheter att klara av ett föräldraskap; t ex grav psykisk sjukdom, grov kriminalitet, pågående missbruk, missbruk inom de närmaste två åren.