

Mottagare
Regionfullmäktige

RS Remiss. Motion. Angående sjunkande barnafödande

Bakgrund

Bakgrunden till motionen är ett minskat barnafödande och att förstföderskorna blir allt äldre vilket påverkar antalet barn per kvinna. Ökad ålder hänger ihop med minskad fertilitet vilket leder till att många par behöver hjälp för att kunna få barn och där är IVF den metod som lyfts fram i motionen. Sveriges regioner betalar vanligtvis upp till tre IVF-behandlingsomgångar för ett första barn. Kostnaden för patienterna är motsvarande patientavgift. Motionären menar att det blir en klassfråga om par sedan vill få ett syskon då det bekostas av paret själva.

Efter kontakt med motionären för förtydligande framgår det att motionen avser två fullgångna graviditeter, det vill säga två barn per familj.

Yttrande

Region Gotland finansierar, som övriga regioner, idag tre IVF-behandlingsomgångar per par. Regionerna har dessutom lite olika regler såsom ålder, hur länge paret varit tillsammans, gräns för BMI etcetera för att de ska kunna erbjudas IVF. Om paret senare vill försöka få ett syskon bekostas det av paret själva antingen delvis om det finns frysta embryon kvar för insättning eller helt ny behandlingsomgång vilket är dyrt.

I regeringens vårbudget 2026 föreslås ett nytt statsbidrag om 327 miljoner kronor till regionerna för IVF-behandlingar. Dock avses inte syskonförsök utan en utökning från tre till sex IVF-behandlingsomgångar per par för att få ett barn. Diskussioner har förts kring syskonförsök men det ingår inte i årets satsning.

IVF-behandlingar genomförs inte på Gotland utan när det blir aktuellt skickas remiss till Karolinska universitetssjukhuset i Huddinge. De fyra senaste åren har hälso- och sjukvården på Gotland skickat 176 remisser till Huddinge. Uppdelat per år ger det följande siffror 2022: 42, 2023: 35, 2024: 42 och 2025: 57.

Hälso- och sjukvården på Gotland följer de nationella riktlinjer som finns för IVF-behandlingar och där inkluderas inte syskonförsök. Ska eventuella syskonförsök erbjudas behövs nationella riktlinjer för det för att erbjuda en

jämlik och likvärdig hälso- och sjukvård över hela landet. Annars riskerar hälso- och sjukvården och enskilda medarbetare att hamna i situationer där beslut ska tas vilka som ska erbjudas syskonförsök och inte. Det handlar även om vilka regler för syskonförsök som ska gälla då det inte finns definierat idag.

Några garantier för att IVF-behandlingar ska leda till fullgångna graviditeter går inte heller att ge oavsett antal behandlingsomgångar.

Motionen är behjärtansvärd och att vara i en situation som par och ha kämpat länge för att få barn kan innebära stress, press och sorg. Dock anser inte hälso- och sjukvårdsförvaltningen att avsteg ska göras från nationella riktlinjer utan menar att ska förändringar göras bör det ske nationellt för att ge en jämlik och likvärdig hälso- och sjukvård i hela Sverige.

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

Filip Reinhag
Ordförande hälso-och sjukvårdsnämnden

Marie Loob
Hälsö- och sjukvårdsdirektör