

**Egenfinansiering av vissa behandlingar vid Fertilitetsenheten,
Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge****Förslag till beslut**

Vänsterpartiet föreslår landstingsstyrelsen besluta

att avslå förslaget att Fertilitetsenheten vid Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge mot egenfinansiering skall få utföra sådana IVF-behandlingar som privata kliniker av medicinska skäl inte kan utföra

att utreda de ekonomiska och praktiska konsekvenserna, i synnerhet gällande spermie- och äggdonationer, av att infoga IVF behandlingar i vårdgarantin

att uppvakta regeringen om att ett nationellt gällande regelverk för rätten till IVF behandlingar bör införas för att säkerställa att alla patienter får likvärdig vård oavsett vilket landsting man bor i

I Stockholms läns landsting har hittills par haft rätt till två försök med landstingsfinansiering. Vi har drivit frågan att denna rätt ska utökas till tre försök. Den andra september togs ett beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden att ändra reglerna till tre försök. Där togs även ett beslut att tjänstemännen ska arbeta fram ett förslag på hur jämlikhet för lesbiska respektive heterosexuella par ska garanteras samtidigt som dess olika förutsättningar beaktas. Viktigt här är att beakta möjlighet till syskonbehandling.

Beslutet att tillåta tre landstingsfinansierade försök har sannolikt större betydelse för de allra flesta par. Vid tidigare gällande regler om berättigande till endast två behandlingar uppnådde 20-30 par om året inte önskat resultat, enligt uppgift från Fertilitetsenheten. Det vore bra att först utreda vilken effekt höjningen till tre försök ger. De par som fortfarande efter tre försök inte uppnår önskat resultat är kanske mer betjänta av andra lösningar än en generell möjlighet till egenfinansierade behandlingar.

Landstinget bör också undersöka möjligheterna att inkludera IVF-verksamheten i vårdgarantin för att säkerställa att alla par får hjälp i tid. Vi har därför yrkat på att Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning får i uppdrag att utreda de ekonomiska och praktiska konsekvenserna, i synnerhet gällande spermie- och äggdonationer, av att införa IVF-behandlingar i vårdgarantin.

Det liggande förslaget till beslut om egenfinansiering andas inte omtanke om de ofrivilligt barnlösa par som behöver de mer avancerade IVF-behandlingar utan syftar snarare till att på olika sätt öppna upp för privat finansierad vård på våra akutsjukhus.

För övrigt anser vi det önskvärt att det utarbetas en nationell policy kring IVF- vården för att säkerställa att alla patienter, oavsett vilket landsting man bor i, får likvärdig vård.