

Rekommendation assisterad befruktning, dubbeldonation och embryodonation

Dnr 01335-2022

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar att till förbundsstyrelsen för Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) anmäla regionstyrelsens beslut om att:

1. Bifalla revidering av rekommendation avseende regionernas erbjudande om assisterad befruktning.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen är positiv till revidering av rekommendationen som är en viktig jämställdhetsfråga. Det är angeläget att åstadkomma en kunskapsbaserad och jämlik vård genom att regionerna erbjuder patienter samma behandling inom det offentliga åtagandet för assisterad befruktning.

Sammanfattning

Förbundsstyrelsen för Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har den 18 november 2022 beslutat att rekommendera regionerna att besluta om reviderad rekommendation avseende regionernas erbjudande om assisterad befruktning. Rekommendationen träder i kraft så snart den formellt beslutats i varje enskild region.

Beslut om rekommendationen lämnas till SKR senast den 31 maj 2023.

Beslutsunderlag

- Meddelande från förbundsstyrelsen - Rekommendation assisterad befruktning, dubbeldonation och embryodonation

Bakgrund

Bakgrunden till revideringen av rekommendationen om enhetlighet i regionernas erbjudande om assisterad befruktning är att det i januari 2019 tillkom en ändring i lagen om genetisk integritet (2006:351), som innebar att kravet på att det blivande barnet har en genetisk koppling till minst en förälder togs bort. I och med ändringen blev det tillåtet att utföra assisterad befruktning med dubbeldonation (DD) och embryodonation (ED). Dubbeldonation innebär att donerade ägg och spermier används för att behandla ett förutbestämt par/en ensamstående kvinna. Embryodonation innebär att ett donerat embryo används för att behandla ett förutbestämt par/en ensamstående kvinna. Re-

kommendationen inkluderar enligt förslaget assisterad befruktning som genomförs med DD och ED och har delvis en annan, förenklad struktur.

Syfte

Syftet med rekommendationen är att åstadkomma en kunskapsbaserad och jämlik vård genom att regionernas erbjudande till patienter som genomgår behandling för assisterad befruktning är enhetligt. Rekommendationen definierar vissa centrala begrepp, anger vissa grundläggande kriterier för genomförande, anger övre och nedre åldersgränser samt antalet behandlingar som ingår i det offentliga åtagandet. Rekommendationen avser olikkönade par, samkönade par samt ensamstående kvinnor och uppdateras löpande för att anpassas till aktuell lagstiftning.

Konsekvenser

Region Norrbotten genomför idag utredningar inför provrörsbefruktning i Sunderbyn och Piteå. Patienten remitteras därefter till LIVIO-fertilitetscentrum i Umeå för behandling. Regionen har avtal med LIVIO via Norrlands regionförbund som innefattar ersättning för utförda behandlingar, resa och uppehälle i Umeå. Remiss för provrörsbefruktning och äggdonation vid LIVIO utfärdas av medicinskt ansvarig läkare inom verksamhetsområde obstetrik och gynekologi vid Sunderby sjukhus.

Nuvarande avtal är förlängt till och med juni 2023 och ny upphandling pågår med LIVIO som även inkluderar assisterad befruktning med dubbeldonation. Region Västerbotten har beslutat om att övergå till att erbjuda dubbeldonation. Enligt VO Obstetrik/gynekologi är det få patienter i Norrbotten som kan bli aktuell för dubbeldonation. Embryodonation är däremot en mer komplex behandling varför bedömningen är att det sannolikt inte blir aktuellt under de närmaste åren.

Jämställdhetsperspektiv

Beslutet är positivt för bägge könen.

Barnrättsperspektiv

Vid donationsutredningen har barnets bästa en central roll genom att behandling får utföras endast om det kan antas att barnet kommer att växa upp under goda förhållanden.

Protokollsutdrag skickas till:

Hälso- och sjukvårdsdirektör
Divisionschef Läns 1
Divisionschef Läns 2
Divisionschef Division Regionstöd
Ekonomidirektör