

ABORT

Stora skillnader i antalet medicinska aborter.

Socialstyrelsens siffror för aborter 2010 visar att tonårsaborterna minskade förra året samtidigt som det totala antalet aborter ökade något. Sammanlagt utfördes 37 693 aborter i fjol, vilket innebar en ökning från 20,8 till 20,9 aborter per 1 000 kvinnor jämfört med 2009. Siffrorna visar också att aborterna i åldersgruppen 20–24 år minskade något 2010.

De vanligaste metoderna för en abort är medicinsk abort och kirurgisk abort. De medicinska aborterna kan göras före utgången av vecka nio och rekommenderas i första hand för tidiga aborter. Den andra metoden, kirurgiska aborter kan göras upp till tolfte veckan.

Vid en medicinsk abort får kvinnan hormontabletter som framkallar ett missfall. Aborten utförs i två steg och inleds på sjukhuset där kvinnan får ta de första tabletterna. En till tre dagar senare tar kvinnan andra hormontabletter antingen hemma eller på sjukhuset.

Det går också att göra en kirurgisk abort fram till och med vecka 12. En kirurgisk abort görs genom en så kallad skrapning. Vid detta ingrepp används lokalbedövning eller narkos, ibland efter några timmars förbehandling med hormon.

Antalet aborter och vilka metoder som används skiljer sig stort mellan landets olika landsting och regioner.

→ RFSU TYCKER att kvinnor ska ha rätt att välja abortmetod. Det är därför viktigt att landstingen ser till att abortköerna är så korta att kvinnan verkligen får denna möjlighet.

Ett sätt är att ge barnmorskor möjlighet att ta hand om hela processen kring de medicinska aborterna. Detta är en fråga som RFSU länge jobbat med och 2008 skrev Socialstyrelsen i rapporten *Medicinska aborter, fördelning av arbetsuppgifter – praxis och regelverk* att det inom ramen för dagens regelverk är möjligt att ge barnmorskor större roll i abortprocessen. Att följa upp i vilken utsträckning de fått denna möjlighet skulle möjligen leda till att de medicinska aborterna ökar ytterligare.

ANTAL ABORTER TOTALT

Antalet aborter per 1 000 kvinnor 15–44 år varierar mellan 15,3–24,5 runt om i landet. I riket görs 20,9 aborter per 1 000 kvinnor.

Flest aborter per 1 000 kvinnor i åldern 15–44 år 2010:

→ På Gotland utfördes 24,5 aborter, i Stockholm 24,2 aborter och i Norrbotten 23,1 aborter per 1 000 kvinnor.

Lägst antal aborter per 1 000 kvinnor i åldern 15–44 år 2010:

→ I Kronoberg utfördes 15,3, i Jönköping 15,4 aborter och i Blekinge 15,9 aborter per 1 000 kvinnor.

ABORTER BLAND KVINNOR 20–24 ÅR

→ I denna åldersgrupp utfördes flest aborter totalt i hela landet 2010, 33,3 per 1 000 kvinnor.

→ På Gotland gjordes de flesta aborterna i denna åldersgrupp, 42,2 per 1 000 kvinnor.

→ Den lägsta siffran, 25,2 per 1 000 kvinnor finns i Jönköping och Kronoberg.

MEDICINSKA ABORTER

Under 2010 genomfördes drygt 78 procent av alla aborter före utgången av nionde graviditetsveckan, det vill säga tidigt i graviditeten. Av dessa var 87,5 procent medicinska aborter. I några landsting och regioner är nästan alla aborter före utgången av nionde graviditetsveckan medicinska, i andra endast tre fjärdedelar.

Lägst andel medicinska aborter före utgången av nionde graviditetsveckan:

→ I Värmland är 74,9 procent av aborterna medicinska, i Stockholm 80,7 procent och i Västmanland 82,7 procent.

Högst andel medicinska aborter före utgången av nionde graviditetsveckan:

→ I Kalmar är 98 procent av aborterna medicinska, i Jönköping 97 procent och i Gävleborg 96,9 procent. I de här landstingen är också andelen medicinska tonårsaborter högre än riksgenomsnittet.

TONÅRSABORTER

Under 2010 utfördes sammanlagt 6 390 aborter bland unga upp till och med 19 år. Antalet tonårsaborter per 1 000 kvinnor har minskat från 22,5 aborter 2009 till 20,9 aborter 2010.

Antalet tonårsaborter varierar betydligt mer mellan olika delar i landet än det totala antalet aborter. För denna grupp spänner siffrorna från 14,7 till 32,1 aborter per 1 000 kvinnor.

Flest aborter per 1 000 kvinnor upp till och med 19 år 2010:

→ På Gotland utfördes 32,1 aborter, i Värmland 25,5 aborter och i Stockholm 24,6 aborter per 1 000 kvinnor upp till och med 19 år.

Lägst antal aborter per 1 000 kvinnor upp till och med 19 år 2010:

→ I Blekinge utfördes 14,7 aborter, i Kronoberg 14,9 aborter och i Jönköping 15,7 aborter per 1 000 kvinnor upp till och med 19 år.

MEDICINSKA ABORTER – TONÅRINGAR

Bland tonåringar var 87 procent av aborterna som gjordes före utgången av vecka nio medicinska men det råder stora skillnader i landet. Medicinska aborter rekommenderas för tidiga aborter eftersom de medför mindre risker för kvinnan, de är också billigare att genomföra. Men det viktigaste är att kvinnan inte behöver vänta så länge på att få en abort genomförd att hon inte har möjlighet att själv välja metod.

→ Lägst andel medicinska aborter bland tonåringar gjordes i Dalarna där 73,2 procent av aborterna före utgången av vecka nio var medicinska 2010, vilket är en ökning med 3 procentenheter från 2009.

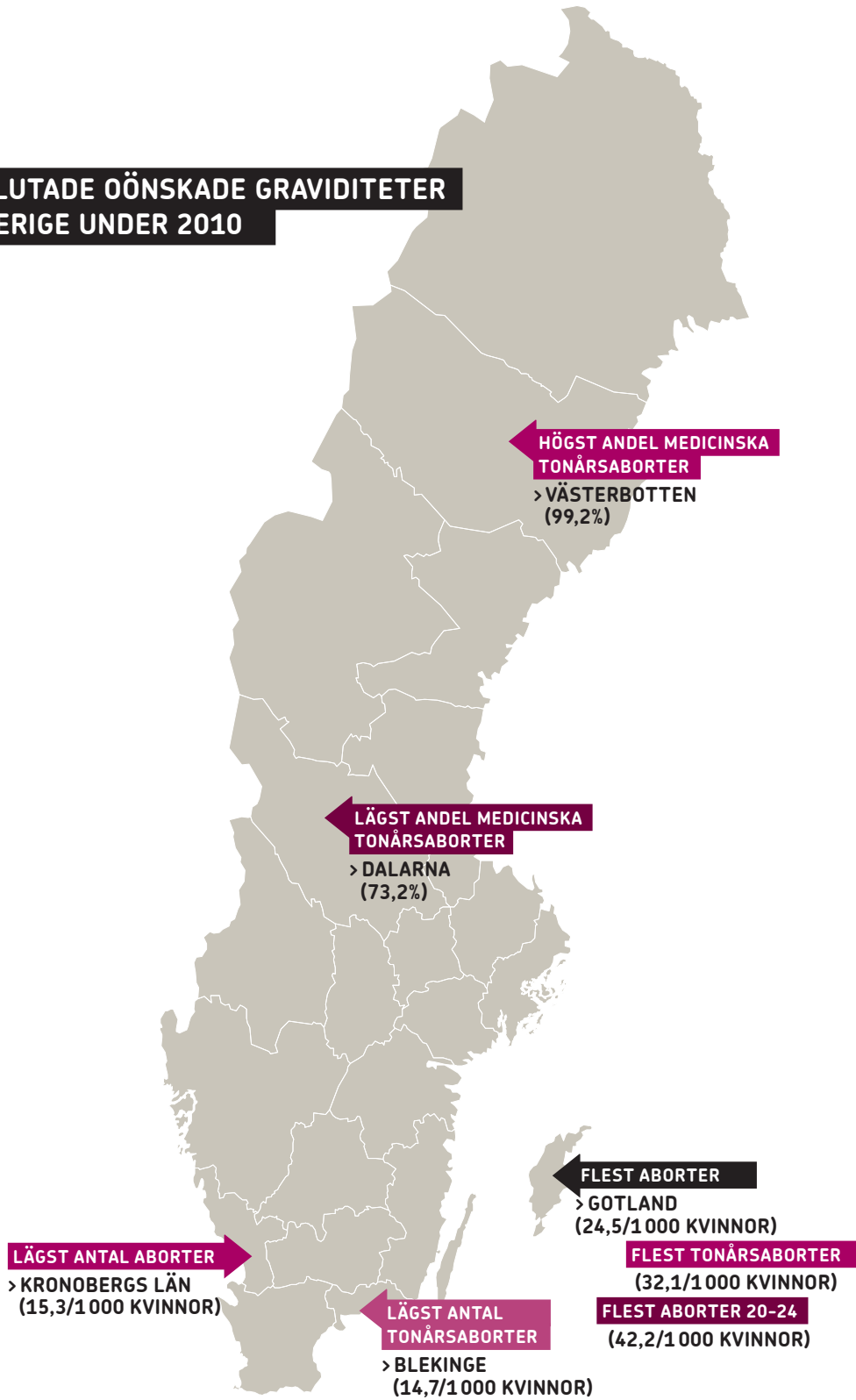
→ I Värmland var 74,7 procent av tonårsaborterna före utgången av vecka nio medicinska 2010, vilket innebär en minskning från 76,2 procent 2009.

→ Störst andel medicinska tonårsaborter före utgången av vecka nio gjordes i Västerbotten, hela 99,2 procent.

KÄLLOR

»Harmonisering av landstingens regler – nulägesbeskrivning«, promemoria den 17 juni 2010 av SKL.
<http://www.socialstyrelsen.se/statistik/statistikefteramne/aborter>

AVSLUTADE ÖNSKADE GRAVIDITETER I SVERIGE UNDER 2010



ANTALET ABORTER I SVERIGE 2010

Länsnamn	Antal aborter totalt	Andel (%) medicinska aborter to m v. 9	Antal aborter per 1000 kvinnor	Antal aborter 20-24 år per 1000 kvinnor	Antal aborter upp to m 19 år per 1000 kvinnor	Andel (%) medicinska aborter to m v. 9 upp to m 19 år
Blekinge	417	87,9	15,9	29	14,7	84,8
Dalarna	1 013	83,3	21,4	33,9	23,3	73,2
Gotland	245	95,9	24,5	42,2	32,1	96,4
Gävleborg	960	96,9	20,0	36,9	20,4	98,6
Halland	903	93,2	16,6	27,7	18,6	90,5
Jämtland	500	96,7	22,5	34,1	20,5	96,7
Jönköping	966	97,0	15,4	25,2	15,7	97,4
Kalmar	673	98,0	16,7	27,2	16,7	97
Kronoberg	513	96,4	15,3	25,2	14,9	97,2
Norrbottnen	977	92,3	23,1	39,6	23,8	88
Skåne	4 755	93,7	19,4	30,7	19,5	94,2
Stockholm	10 390	80,7	24,2	38,7	24,6	77,4
Södermanland	1 100	94,7	22,8	38,9	23,9	93
Uppsala	1 300	89,5	18,8	28,1	17,7	81,8
Värmland	1 056	74,9	22,1	32,4	25,5	74,7
Västerbotten	860	96,5	17,3	26,4	19,8	99,2
Västernorrland	893	93,8	21,4	37,1	23,1	96,1
Västmanland	841	82,7	18,2	32,6	17,4	95,6
Västra Götaland	5 983	82,8	19,4	31,4	19,5	84,1
Örebro	1 105	95,0	21,0	32,6	19,4	96,6
Östergötland	1 492	95,0	18,3	27	17,6	94,4
Okänt län eller ej folkbokförd i Sverige	751					
Hela Riket	37 693	87,5	20,9	33,3	20,9	87,1

STERILISERING

**Vad har jämtlänningar, värmlänningar och män på Gotland gemensamt?
Jo, till skillnad från boende i andra län erbjuds de inte sterilisering av
de landsting de tillhör.**

I AUGUSTI 2009 inkom en anmälan till Justitieombudsmannen (JO) eftersom politikerna beslutat att Värmlands läns landsting inte ska inte erbjuda steriliseringar, om de inte måste göras av medicinska skäl. Detta menade anmälaren stred mot hälso- sjukvårdslagen. JO lämnade över frågan till Socialstyrelsen och i januari 2011 gjorde JO följande uttalande:

»Socialstyrelsen har i sitt remissvar redogjort för tillämplig lagstiftning och konstaterat att landstingen är skyldiga att erbjuda sterilisering oavsett om ingreppet är medicinskt betingat eller inte. Jag delar styrelsens bedömning och vill endast tillägga följande.

Landstingsstyrelsen har som skäl för att inte längre erbjuda sterilisering utan medicinsk indikation angivit att sådana ingrepp är så lågt prioriterade inom landstinget att de i praktiken knappast utförs. Innebörden av tillämplig lagstiftning är dock att landstingen är skyldiga att utföra steriliseringar även om de inte är medicinskt betingade. Det är således inte möjligt för ett landsting att helt upphöra med att erbjuda denna typ av ingrepp. Landstinget borde därför inte ha fattat beslut med det innehållet.«

Det är alltså enligt JO och Socialstyrelsen inte rimligt att denna typ av sjukvård inte utförs inom landstingen. RFSU:s genomgång visar att vem som kan sterilisera sig och till vilken kostnad skiljer sig åt beroende på var i landet du bor. Prisskillnaden är stor upp till 13 000 kr, och allra dyrast är det för kvinnor.

Detta är ytterligare ett exempel på hur olika vi behandlas i Sverige beroende på var i landet vi bor, och ett argument för att det behövs en nationell strategi för att säkerställa en jämlik vård för alla.

TILLGÄNGLIGHET OCH PRIS SKILJER SIG KRAFTIGT

→ Ordinarie patientavgift används i 11 av regionerna och landstingen som erbjuder sterilisering för kvinnor, och i 10 av regionerna och landstingen som erbjuder sterilisering för män.

→ I Östergötland får kvinnor som vill sterilisera sig betala 13 200 kr för ingreppet och män 10 400 kr.

→ I Östergötland, Södermanland, Gävleborg och Kalmar kostar sterilisering mer för kvinnor än för män.

→ I Värmland och Jämtland utförs inte sterilisering alls.

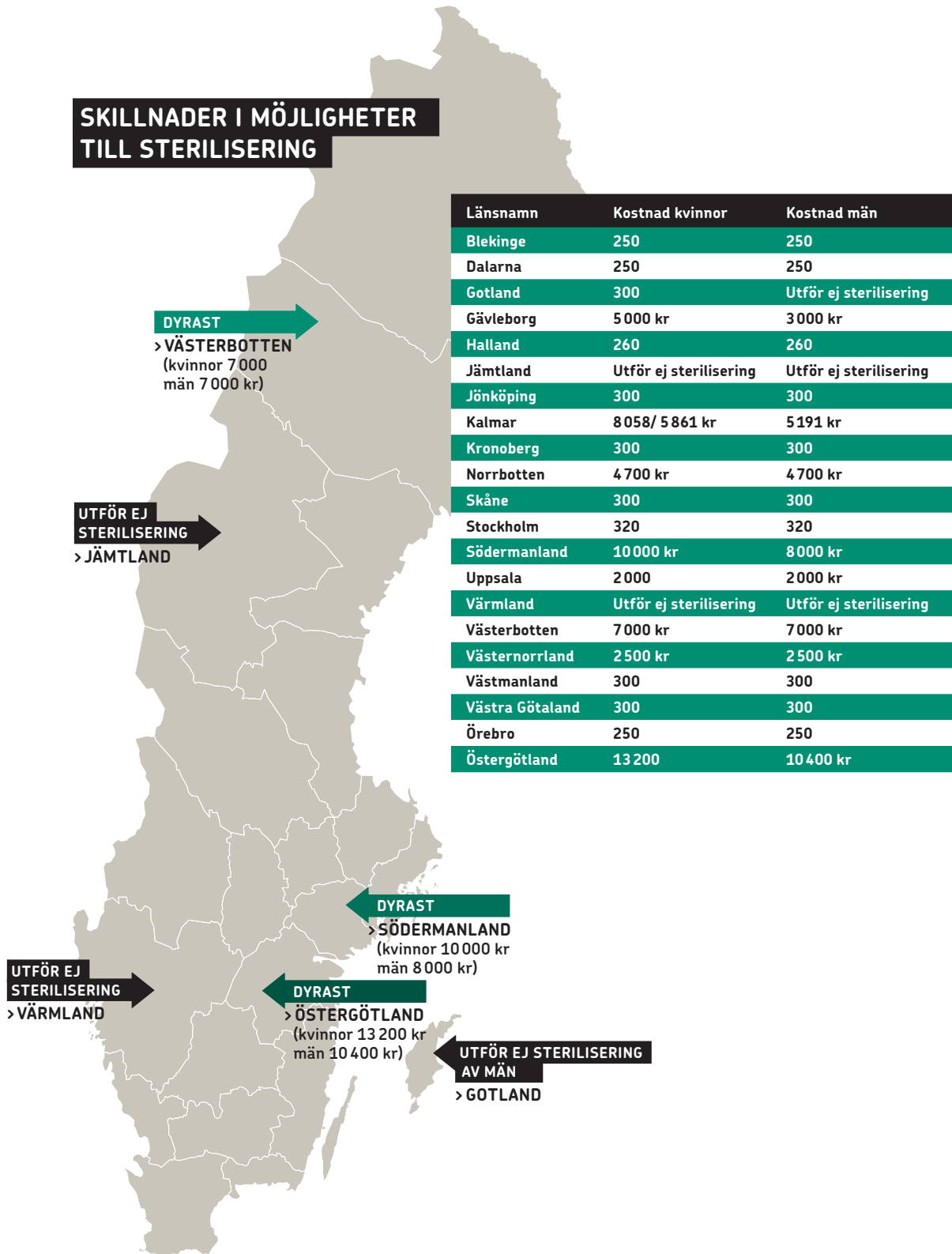
→ På Gotland utförs endast sterilisering av kvinnor och då till patientavgift.

KÄLLOR

»Harmonisering av landstingens regler – nulägesbeskrivning«, promemoria den 17 juni 2010 av SKL.

Beslut från JO, 21 januari 2011:
http://www.jo.se/Page.aspx?MenuId=106&MainMenuId=106&Language=sv&ObjectClass=DynamX_SFS_Decision&Id=5345

SKILLNADER I MÖJLIGHETER TILL STERILISERING



ASSISTERAD BEFRUKTNING: INSEMINATION

Ologiska regler och stora skillnader i landet för par som behöver hjälp med att få barn.

DE PAR SOM BEHÖVER HJÄLP med att bli gravida kan få hjälp på olika sätt idag, de vanligaste metoderna är insemination eller in vitro-fertilisering, IVF.

Vi har valt att titta på några av de regler som finns uppställda kring insemination och IVF och att jämföra dem mellan landstingen och regionerna för att undersöka om vården är jämlik i landet. Denna rapport belyser endast vissa skillnader i dagens regelverk.

Däremot tycker vi att reglerna på många sätt verkar vara godtyckligt utformade, till exempel kan man fråga sig varför åldersgränserna skiljer sig åt som de gör när kvinnans högsta ålder för att få tillgång till insemination varierar från 37 år till 41 år beroende på var hon är bosatt.

För ofrivilligt barnlösa par som får tillgång till insemination varierar också till exempel antalet försök som landstinget eller regionen erbjuder liksom kostnaden per försök. I praktiken skiljer sig kostnaderna med mer än 10 000 kr per försök.

Störst skillnader är det för lesbiska par, eftersom vissa landsting fortfarande har olika regler för heterosexuella och lesbiska som behöver hjälp med att få barn. För lesbiska par är tillgången till insemination mer begränsad och dyrare än för heterosexuella par. Bara ett landsting ger lesbiska och heterosexuella kvinnor lika många försök med insemination. Lesbiska kvinnor i nästan hela landet har alltså mindre möjlighet än heterosexuella kvinnor att bli inseminerade.

Det är uppenbart att det är angeläget att titta närmare på hur vården för ofrivilligt barnlösa bör utformas.

Efter publiceringen av RFSU:s Sverigebarometer 2010 då vi uppmärksammade att lesbiska par själva fick finansiera insemination i bland annat Västernorrland lovade landstingsstyrelsens dåvarande ordförande Elisabet Strömqvist (S) att genast få till en ändring av reglerna. Men det blev maktskifte efter valet i september och reglerna är fortfarande de samma.

ASSISTERAD BEFRUKTNING

I Sverige används främst två typer av assisterad befruktning vid ofrivillig barnlöshet, insemination och befruktning utanför kroppen, IVF. Insemination kan ske med spermier från mannen i ett par eller med givarspermier. I Sverige har heterosexuella och lesbiska par utan barn rätt till hjälp med insemination eller IVF, däremot har inte ensamstående samma möjlighet.

→ RFSU jobbar för att även ensamstående ska ha rätt till assisterad befruktning.

VILLKOREN SKILJER SIG ÅT I LANDET

→ I Värmland och Örebro erbjuder landstingen sex försök till vanlig patientavgift upp till 40 års ålder för kvinnor. Lesbiska par får dela på försöken.

→ I Västernorrland och Västerbotten får lesbiska par bekosta insemination själva (cirka 12 000 kr per försök), heterosexuella par får till vanlig patientavgift hjälp med tre försök upp till att kvinnan är 37 år.

→ Jämtland är det enda landstinget i Sverige som över huvud taget inte finansierar insemination, utan det får alla par göra själva (cirka 12 000 kr per försök). Om paret inte blir gravida efter tre försök får de hjälp med landstingsfinansierad IVF.

ANTAL FÖRSÖK

→ Hur många försök med insemination som erbjuds par varierar i landstingen och regionerna från noll till sex. För lesbiska par varierar antalet försök också beroende på om de tillåts dela på försöken eller inte. Endast i Östergötland får alla kvinnor lika många försök. I nästan hela landet har alltså heterosexuella kvinnor större möjlighet till insemination än lesbiska kvinnor.

→ I Jämtland erbjuds inte insemination alls, istället hänvisas patienterna till IVF-kliniken i Umeå (se tabellen s 12).

→ I Västerbotten och Västernorrland erbjuds inte lesbiska några försök.

→ I 14 av Sveriges 21 landsting och regioner erbjuds endast en av kvinnorna i ett lesbiskt par hjälp med insemination. Det innebär att många lesbiska kvinnor inte får hjälp alls i stora delar av landet.

→ I Östergötland erbjuds alla kvinnor lika många försök. Heterosexuella betalar patientavgift och lesbiska 1500 kr per försök.

→ Sex försök till patientavgift erbjuds alla par i Uppsala, Västra Götaland, Värmland, Örebro och här får lesbiska par dela på försöken.

KOSTNAD

Kostnaden för insemination per försök varierar från den lägsta patientavgiften 230 kronor till cirka 12 000 kr, som det kostar med egen finansiering. Prisskillnaderna beror på om landstingen och regionerna finansierar insemination, storleken på patientavgiften samt om de har samma regler för heterosexuella och lesbiska par eller inte.

→ I Uppsala finns den lägsta patientavgiften 230 kr per besök.

→ I Jämtland får alla par finansiera insemination själv, vilket kostar cirka 12 000 kr per försök och de måste resa till Umeå som ligger i Västerbotten.

→ I Västernorrland och Västerbotten får lesbiska par finansiera insemination själv, jämfört med 300 kr/besök för heterosexuella par.

→ Även i Östergötland lönar det sig att vara heterosexuell. Lesbiska par betalar 1500 kr per besök, jämfört med 300 kr/besök för heterosexuella par.

ÅLDER

Hur gammal en kvinna som insemimeras tillåts vara varierar från 37 år till 41 år. Maxåldern för män ärmellan 54 år och 56 år. I fyra landsting finns ingen maxålder för män.

→ I Norrbotten, Västerbotten och Västernorrland är maxåldern för kvinnor 37 år.

→ På Gotland får kvinnor som insemimeras vara 41 år.

OLIKA REGLER FÖR HETERO- OCH HOMOSEXUELLA PAR

Västernorrland och Västerbotten är de två landsting som gör störst skillnad mellan lesbiska och heterosexuella par. Lesbiska par får själva finansiera insemination, heterosexuella par får finansiering från landstingen. Landstingen i Västernorrland och Västerbotten betraktar initialt inte lesbiskas barnlöshet som sjukdom till skillnad från heterosexuella pars barnlöshet. Så motiverar de att heterosexuella par får tre landstingsfinansierade inseminationsförsök, men lesbiska par får inga.

Lesbiska kvinnor har betydligt sämre villkor än heterosexuella kvinnor i nästan hela landet. Endast i Östergötland får alla kvinnor, oavsett sexualitet, lika många försök med insemination. Att majoriteten av Sveriges landsting och regioner endast erbjuder en av kvinnorna i ett lesbiskt par hjälp med insemination innebär att många lesbiska kvinnor inte får hjälp alls. I de sex landsting och regioner där lesbiska får dela på försöken har alla kvinnor möjlighet till insemination. Men lesbiska kvinnor har hälften så många försök som heterosexuella kvinnor eftersom de får dela på försöken som erbjuds.

→ I Västernorrland och Västerbotten erbjuds inte lesbiska par insemination.

→ I 14 av Sveriges landsting och regioner erbjuds endast en av kvinnorna i ett lesbiskt par hjälp med insemination. Hälften av alla lesbiska kvinnor i de delarna av landet får ingen hjälp.

→ I Uppsala, Jönköping, Västra Götaland, Värmland, Örebro och Dalarna får lesbiska kvinnor dela på försöken. I de landstingen och regionerna har alltså lesbiska kvinnor hälften så många försök som heterosexuella kvinnor.

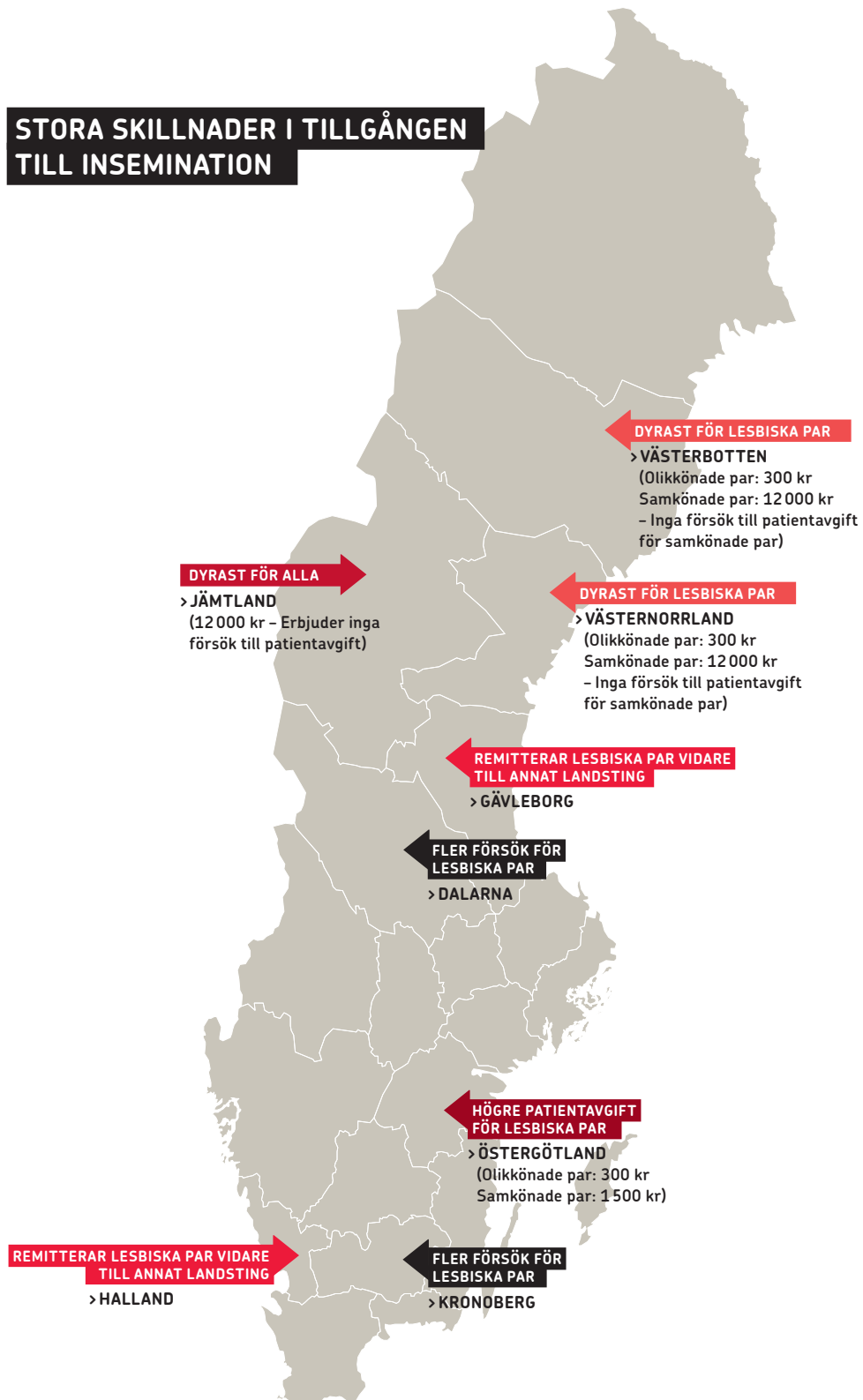
→ I Östergötland får alla kvinnor lika många försök, det vill säga att lesbiska par får dubbelt så många försök som heterosexuella par. Lesbiska betalar 1 500 kr per försök jämfört med 300 kr för heterosexuella (se tabellen s 12).

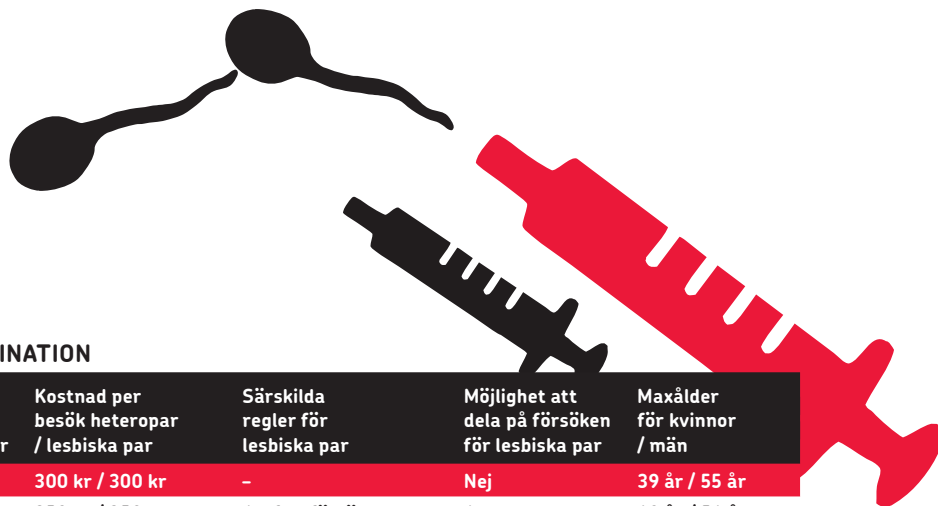
→ I Kronoberg och Dalarna kan lesbiska par få möjlighet till fler försök än heterosexuella par.

KÄLLOR

Patientavgifter 2011, sammanställt av SKL. Finns att ladda ner på: http://www.skl.se/press/nyheter_2/patientavgifter_i_halso_och_sjukvarden
»Harmonisering av landstingens regler - nulägesbeskrivning«, promemoria den 17 juni 2010 av SKL.

STORA SKILLNADER I TILLGÅNGEN TILL INSEMINATION





MÖJLIGHETER TILL INSEMINATION

Länsnamn	Antal försök heteropar / lesbiska par	Kostnad per besök heteropar / lesbiska par	Särskilda regler för lesbiska par	Möjlighet att dela på försöken för lesbiska par	Maxålder för kvinnor / män
Blekinge	5 / 5	300 kr / 300 kr	-	Nej	39 år / 55 år
Dalarna	5 / 6	250 kr / 250 kr	Ja, fler försök	Ja	40 år / 54 år
Gotland	3 / 3	300 kr / 300 kr	-	Nej	41 år / 56 år
Gävleborg	3 / 3	300 kr / (230 kr)	Erbjuder inte lesbiska insem, remitterar vidare till Uppsala	Nej	38 år / -
Halland	5 / 5	260 kr / (300 kr)	Erbjuder inte lesbiska insem, remitterar vidare till Skåne	Nej	39 år / 55 år
Jämtland*	0 / 0	12000 kr / 12000 kr	Erbjuder inte insem.	-	? / ?
Jönköping	2 / 2	300 kr / 300 kr	-	Ja	38 år / 55 år
Kalmar	2 / 2	300 kr / 300 kr	-	-	38 år / 55 år
Kronoberg	3-5 / 5	300 kr / 300 kr	Ja, fler försök	Nej	39 år / 55 år
Norrbottnen	3 / 3	270 kr / 270 kr	-	Nej	37 år / 55 år
Skåne	5 / 5	300 kr / 300 kr	-	Nej	38 år / 54 år
Stockholm	6 / 6	320 kr / 320 kr	-	Nej	40 år / 55 år
Södermanland	2 / 2	300 kr / 300 kr	-	Nej	38 år / -
Uppsala	6 / 6	230 kr / 230 kr	-	Ja	39 år / 54 år
Värmland	6 / 6	250 kr / 250 kr	-	Ja	40 år / -
Västerbotten	3 / 0	300 kr / 12000 kr	Erbjuder inte lesbiska insem.**	-	37 år / 55 år
Västernorrland	3 / 0	300 kr / 12000 kr	Erbjuder inte lesbiska insem.**	-	37 år / 55 år
Västmanland	6 / 6	300 kr / 300 kr	-	Nej	40 år / -
Västra Götaland	6 / 6	200 kr / 200 kr	-	Ja	39 år / 54 år
Örebro	6 / 6	250 kr / 250 kr	-	Ja	40 år / 55 år
Östergötland	2 / 4 (2 försök per kvinna)	300 kr / 1500 kr	Två försök per kvinna samt dyrare	2 försök per kvinna	38 år / 55 år

* I Jämtland erbjuds ingen insemination även om man själv betalar för det, istället måste paren söka vård i exempelvis Umeå i Västerbotten. Håkan Lindström, överläkare på Kvinnokliniken i Skellefteå, som dock inte är ansvarig för de uppsatta reglerna förklarar: »Reglerna som gäller är [...] att lesbiska par där barnlösheten ej beror på sjukdom får egenfinansiera 3 inseminationer, om det inte lyckas kan de få landstingsfinansierad provrörsbefruktning med donerade spermier, och heterosexuella par där barnlösheten inte beror på sjukdom får försöka mellan 2-3 år att åstadkomma spontangraviditet innan de kan komma ifråga för landstingsfinansierad provrörsbefruktning. Heterosexuella par där barnlösheten beror på avsaknaden av spermier p g a sjukdom kan erhålla maximalt 3 landstingsfinansierade donatorinsemineringar. Kostnaden för donatorinsemination styr inte landstinget över utan det bestämmer den privata klinik dit paren vänder sig, för närvarande kostar det på IVF-kliniken i Umeå 12 000 kr per insemination.«

** Lesbiska par får i de här landstingen köpa sina behandlingar privat av valfri vårdgivare för en kostnad på cirka 12 000 kr per försök.

IN VITRO-FERTILISERING: IVF

Stora skillnader i åldersgränser för par som är i behov av IVF.

IVF ÄR EN FÖRKORTNING av in vitro-fertilisering och innebär assisterad befruktning utanför kroppen. IVF kallas även för provrörsbefruktning och är endast möjlighet för par, inte för ensamstående kvinnor och inte heller för par som redan har ett barn. Antalet försök med IVF-behandling och hur gammal kvinnan får vara varierar mellan landstingen och regionerna.

Även här vill vi påpeka att vi tittat på delar av dagens regelverk och jämfört det mellan landstingen och regionerna. Men samma fråga som finns under avsnittet om insemination kvarstår, det vill säga om huruvida reglerna är rimliga eller inte, liksom vår förhoppning att vården för ofrivilligt barnlösa ska ses över.

I ett enda landsting, Östergötland, får alla kvinnor oavsett sexuell läggning lika många försök. I sex landsting och regioner får lesbiska par dela på försöken. I resterande 14 landsting och regioner får kvinnor i lesbiska par inte dela på försöken. Sammantaget innebär det att lesbiska kvinnor i nästan hela landet har mindre möjlighet än heterosexuella kvinnor att få IVF-behandling.

Samtliga landsting och regioner erbjuder IVF till både heterosexuella och lesbiska par för ordinarie patientavgifter, det vill säga 230–320 kr per försök.



ANTAL FÖRSÖK

Antalet erbjudna försök varierar från ett till tre. Fler än hälften av alla landsting och regioner erbjuder tre försök. Lesbiska och heterosexuella kvinnor erbjuds endast lika många försök i Östergötland.

→ I Jämtland och Västernorrland erbjuds ett försök till vanlig patientavgift.

→ I Östergötland får alla kvinnor två försök var upp till 38 års ålder.

→ Lesbiska par får dela på försöken i sex landsting och regioner: Uppsala, Jönköping, Västra Götaland, Värmland, Örebro och Dalarna.

→ I 14 landsting och regioner får endast en av kvinnorna i ett lesbiskt par IVF-behandling.

ÅLDER

Hur gammal en kvinna som får en IVF-behandling tillåts vara varierar mellan 37 till 41 år. Maxåldern för män är mellan 54–56 år. I Västmanland finns ingen maxålder för män.

→ I Jämtland, Norrbotten, Västerbotten och Västernorrland är maxåldern för kvinnor 37 år.

→ På Gotland är maxåldern 41 år.

KÄLLOR

Patientavgifter 2011, sammanställt av SKL. Finns att ladda ner på: http://www.skl.se/press/nyheter_2/patientavgifter_i_halso-_och_sjukvarden
»Harmonisering av landstingens regler - nulägesbeskrivning«, promemoria den 17 juni 2010 av SKL.

Länsnamn	Antal IVF-behandlingar	Maxålder för kvinnor	Maxålder för män	Lesbiska par delar på försöken	Kostnad IVF-behandling
Blekinge	3	39 år	55 år	Nej	300 kr/besök
Dalarna	3	40 år	55 år (54 år insem)	Ja	250 kr/besök
Gotland	3	41 år	56 år	Nej	300 kr/besök
Gävleborg	3	38 år	55 år (ingen insem)	Nej	300 kr/besök
Halland	3	39 år	55 år	Nej	260 kr/besök
Jämtland	1	37 år	55 år	Nej	250 kr/besök
Jönköping	2	38 år	54 år (55 år insem)	Ja	300 kr/besök
Kalmar	2	38 år	55 år	Nej	300 kr/besök
Kronoberg	3	38 år (39 år insem)	54 år (55 år insem)	Nej	300 kr/besök
Norrbotten	1 + 1*	37 år	55 år	Nej	270 kr/besök
Skåne	3	38 år	54 år	Nej	300 kr/besök
Stockholm	3	40 år	55 år	Nej	320 kr/besök
Södermanland	2	38 år	55 år	Nej	300 kr/besök
Uppsala	3	39 år	54 år	Ja	230 kr/besök
Värmland	3	40 år	55 år (ingen insem)	Ja	250 kr/besök
Västerbotten	1 + 1*	37 år	55 år	Nej	300 kr/besök
Västernorrland	1	37 år	55 år	Nej	300 kr/besök
Västmanland	3	39 år (40 för insem)	-	Nej	300 kr/besök
Västra Götaland	3	39 år	54 år	Ja	200 kr/besök
Örebro	3	40 år	55 år	Ja	250 kr/besök
Östergötland	2 per kvinna = 4 försök för lesbiska par	38 år	55 år	Två försök per kvinna	300 kr/besök

* En fullskalebehandling och en frystransfer om behandlingen gett möjlighet till fryst embryo.

SKILLNADER I TILLGÅNGEN TILL IVF BEROENDE PÅ ÅLDER OCH PARTNER

