Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Enhet kirurgi utanför akutsjukhus
Karin Dunér Lindqvist

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2026-08-12

HSN 2026-0474

Svar på skrivelse från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om införandet av tre extra kostnadsfria IVF-behandlingar i Region Stockholm

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att säkerställa att vårdgivare inom Region Stockholm erbjuder upp till sex offentligt finansierade IVF-försök för att möjliggöra det första barnet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om införandet av tre extra kostnadsfria IVF-behandlingar i Region Stockholm

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om införandet av tre extra kostnadsfria IVF-behandlingar i Region Stockholm anses besvarad.

Förvaltningens motivering till förslaget

I den inkomna skrivelsen föreslår Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta säkerställa att vårdgivare inom Region Stockholm erbjuder upp till sex offentligt finansierade IVF-försök för att möjliggöra det första barnet. Moderaterna vill att Region Stockholm skyndsamt fattar beslut och ändrar riktlinjer om att införa ytterligare tre, totalt sex, offentligt

finansierade IVF-försök för första barnet. Föreliggande svar på skrivelsen lämnas för beredning 15 juni 2026 inför hälso- och sjukvårdsnämndens möte i augusti och kompletterades den 4 augusti 2026 med information om beslut i Region Stockholm.

Bakgrund
I Region Stockholm bedrivs offentligt finansierad assisterad befruktning (IVF och insemination) vid Karolinska universitetssjukhuset (KS) samt genom valbart uppdrag inom ramen för vårdval specialiserad gynekologi. Efter fertilitetsutredning hos godkänd vårdgivare remitteras patienten till Reproduktionsmedicin vid KS som har i uppdrag att bedöma samtliga remisser för offentligt finansierad assisterad befruktning i regionen. Därefter sker behandling antingen vid KS eller hos någon av de vårdgivare som har avtal inom vårdvalet. Idag finansieras IVF genom regionens skattemedel, om man bortser från generella statsbidrag, statliga läkemedelsförmåner o.dyl.

Enligt statistik från hälso- och sjukvårdsförvaltningen är antalet patienter som under 2025 genomfört minst ett ägguttag som del av sin IVF-behandling cirka 2 400. I en IVF-behandling varierar antal äggplock och antal inseminationer per patient, vilket också gör det svårt att uppge en kostnad för ”en IVF-behandling” då kostnaden kan variera mycket mellan patienter. När man tittar på statistik sorterat på unika individer kan man utläsa att en unik patient har inrapporterade vårdkontakter inom ramen för IVF-uppdraget motsvarande cirka 12 400 kronor medan en annan unik patient har haft inrapporterade vårdkontakter motsvarande 81 000 kronor. Räknat på hela uppdragets kostnader (inrapporterade och ersatta vårdkontakter) fördelat på antal unika patienter (folkbokförda i Stockholm) landar snittkostnaden per patient på cirka 24 000 kronor.

Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har sedan 2014 gett ut en rekommendation om enhetlighet i regionernas erbjudande av offentlig finansierad assisterad befruktning. Syftet med rekommendationen är att åstadkomma en kunskapsbaserad och jämlik vård genom att få enhetlighet i regionernas erbjudande till de patienter som genomgår behandling inom det offentliga åtagandet för assisterad befruktning. Rekommendationen uppdaterades 2025 (SKR2025/00003). Den definierar vissa centrala begrepp, anger vissa grundläggande kriterier för genomförande, anger övre och nedre åldersgränser samt antalet behandlingar som ingår i det offentliga åtagandet.

Av regeringens vårändringsbudget (VÅB) 2026 framgår införandet av ett nytt statsbidrag om 327 miljoner kronor till regionerna för att fler ska kunna fortsätta sin IVF-behandling. Syftet är att möjliggöra att antalet offentligfinansierade IVF-försök kan utökas från dagens upp till tre försök per patient till upp till sex försök per patient.

I pressmeddelandet beskrivs det som att bidraget syftar till att möjliggöra det första barnet. Vidare framgår att satsningen på IVF dels finansieras genom att anslag 1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård ökas med 227 miljoner kronor, dels genom att ett belopp om 100 miljoner kronor omfördelas inom ramen för anslaget. Riksdagen biföll förslaget 9 juni.

Regeringen har gett Socialstyrelsen i uppdrag att förbereda för fördelning, utbetalning och uppföljning av medel till regionerna i syfte att öka antalet IVF-försök i enlighet med förslaget i VÅB (S2026/00898).

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har i kontakt med SKR fått beskedet att dialog kommer att föras med SKR:s Sjukvårdsdelegation gällande en eventuell anpassning av SKR:s befintliga rekommendation.

Överväganden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen bedömer att det rent administrativt är möjligt att ansöka om medel så fort de är tillgängliga.

Det är angeläget att säkerställa att användningen av medlen sker på samma grunder i hela landet och baseras på SKR:s rekommendationer. Detta för att även fortsättningsvis erbjuda en kunskapsbaserad och jämlik vård till de patienter som genomgår behandling inom det offentliga åtagandet för assisterad befruktning.

Det finns även en rad avtalsmässiga aspekter i Region Stockholm att ta hänsyn till. Idag hänvisas till SKR:s rekommendation i regionens vårdvalsavtal vårdval specialiserad gynekologi, av vilket det framgår att leverantören ska följa rekommendationen vid erbjudande av offentligt finansierad assisterad befruktning. Även Socialstyrelsens föreskrifter om insemination eller In vitro-fertilisering (IVF) ska följas. Om regionen ska formulera egna rekommendationer behöver avtalen revideras, och om statsbidragen därefter åter skulle upphöra behöver avtalen revideras på nytt. Därför fattade hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande ett ordförandebeslut den 17 juli 2026 om att anta tillfälliga regionala kompletterande anvisningar för tillämpningen av offentligt finansierad assisterad befruktning (HSN 2026–0678). Anvisningarna syftar till att

tydliggöra tillämpningen av de utökade behandlingsmöjligheterna i avvaktan på uppdaterade nationella rekommendationer. Regionens beslut bygger på en gemensam tolkning av hur de utökade behandlingarna kan tillämpas i klinisk praxis och är framtagen av representanter från fem av landets sju universitetssjukhus med verksamhet inom reproduktionsmedicin.

Enligt de tillfälliga regionala anvisningarna ska patienter som kan bli aktuella för ytterligare IVF-behandlingar vända sig till den mottagning där de tidigare behandlingarna har genomförts. För Region Stockholm bedöms anvisningarna därför inte medföra någon ökad belastning på regionens sjukhus, eftersom patienter som genomgått sina tidigare behandlingar i sin hemregion även fortsättningsvis ska behandlas vid samma mottagning.

Anders Ahlsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Eva Bring
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Anders Ahlsson, 2026-08-12