

Forslag om at øge antallet af IVF-behandlinger vækker begejstring

Af journalist Anne Buur

Regionsrådet i Region Hovedstaden lægger i et nyt forslag op til, at antallet af gratis IVF-behandlinger skal ændres fra tre til seks forsøg. Med udgangspunkt i statistikkerne vil det betyde, at chancen for at opnå en graviditet stiger fra 64% til 83%. Forslaget er et led i en ny strategi på fertilitetsområdet, som, udover at øge antallet af gratis IVF-behandlinger, også vil have fokus på den forebyggende indsats.

Begejstring for det nye forslag

På Rigshospitalets Fertilitetsklinik er professor og klinikchef, Søren Ziebe, med egne ord "afsindig begejstret" for det nye forslag. Han mener, det er med til at sende et vigtigt signal fra politisk side, om, at man nu anerkender, at der ikke er rimelige behandlingsrammer for patienter med reproduktive sygdomme.

"Der har i mange år været tale om forskelsbehandling. Ved andre sygdomme kan du komme på sygehuset og blive undersøgt, hvorefter lægerne skaber det bedste behandlingstilbud. For fertilitets-

patienter er behandlingen begrænset af, at man kun har ret til et vist antal behandlinger på en offentlig klinik," siger Søren Ziebe.


Han har i mange år ærgret sig over, at netop reproduktive sygdomme har været et nedprioriteret område hos politikerne. Særligt fordi ufrivillig barnløshed ikke kun rammer den enkelte.

Undersøgelser peger blandt andet på, at det sværeste ved at blive ældre er ensomhed. Det bedste middel mod netop ensomhed er børn, og i særdeleshed børnebørn. På den måde påvirkes hele familien af ufrivillig barnløshed.

Ydermere får det også samfundsmæssige konsekvenser, når fødselstallet er lavt.

"VI skal huske på, at det handler om reproduktiv bæredygtighed ud fra et samfundsmæssigt perspektiv. Børn er fremtidens generationer, og vi har brug for flere hænder, som kan tjene penge og bidrage aktivt til vores velfærdssystem," siger Søren Ziebe.





Derfor mener han, der er alt mulig grund til at optimere behandlingen af ufrivilligt barnløse. Og ved at tilbyde patienterne flere IVF-behandlinger på de offentlige fertilitetsklinikker, har politikerne taget et skridt i den rigtige retning.

Flere behandlinger er lig med flere graviditeter

Han forklarer, at mennesket i virkeligheden ikke er så fertilt, som mange er tilbøjelige til at tro. Heller ikke, selvom manden og kvinden begge er raske. Kigger man på biologien, når kvinder er mest frugtbare i starten af tyverne, vil det kunne lykkes at blive gravid hver tredje gang. Når kvinden er 30 år, er frugtbarheden halveret. For en kvinde på 30 år betyder det derfor, at hun vil blive gravid cirka hver 6. gang.

Søren Ziebe forklarer, at denne viden også er relevant i forhold til fertilitetsbehandling, fordi man går ind og arbejder med en diagnose ovenpå den grundbiologi, som gør sig gældende for alle mennesker uanset deres fertilitetshistorie.

"Vi kan ikke gå ind og gøre kvindens æg yngre eller bedre. Derfor er der heller ikke tale om, at man med seks forsøg skal ind og lave ændringer efter hver afsluttet behandling. Det handler om at ramme den cyklus, hvor ægget og sædcellen har den kvalitet, der skal til for at lave et barn," siger Søren Ziebe.

Fokus på den forebyggende indsats

Forslaget lægger op til, at kvinder og mænd kan modtage et mere tilstrækkeligt behandlingstilbud i offentligt regi. Men der er også andre vigtige ændringer i forslaget, som Søren Ziebe ønsker at fremhæve. Fra politisk side har man lagt vægt på en forebyggen-

de indsats, som skal oplyse og informere mænd og kvinder om deres fertilitet.

"Det vigtigste er viden om vores biologi. Det gælder også for mændene. Det kan ikke nytte noget, at de vågner op som 45-årige og er klar til at få børn, for i mellemtiden er deres partner biologisk set blevet for gammel," siger Søren Ziebe.

Han indrømmer, at det har haltet en smule med den forebyggende indsats indtil nu, fordi ressourcerne er blevet brugt på at dygtiggøre sig inden for fertilitetsbehandling. Det er lykkedes til fulde, men den forebyggende indsats er nødvendig.

Ressourcerne skal følge med

Hvis forslaget skal vedtages og implementeres, er det selvfølgelig vigtigt, at ressourcerne er til stede. Ifølge Søren Ziebe handler det om prioritering fra politisk side, og han understreger derfor vigtigheden i, at politikerne følger forslaget til dørs, og sikrer, at økonomien følger med.

"Alt prioritering er svær, men patienter med reproduktionssygdomme skal prioriteres efter samme vilkår som andre patienter. Det må og skal vi insistere på. Samfundet har også en aktie i det her. Lave fødselstal udgør en trussel mod vores velfærdssystem," siger professor og klinikchef, Søren Ziebe, afslutningsvist. ●

Parten