

POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: RR-025-25

Dato: 6. februar 2025

Stillet af: Randi Mondorf (V)

Besvarelse udsendt den: 12. marts 2025

Besvarelse af RR-025-25 om forbrugte midler til fertilitetsbehandling, stillet af Randi Mondorf (V)

Spørgsmål:

1. Hvorfor er midlerne i "venteposition"
2. Er privat kapacitet på området inddraget? I hvilket omfang?
3. Hvordan indgår særlige hensyn til kvinder, der nærmer sig deadline for at kunne modtage behandling
4. Hvornår og hvordan forventes de resterende midler udmøntet?

Svar:

Ad 1 og 2

I forbindelse med aftalen om hjælp til andet barn, der trådte i kraft 1. december 2024, er der på landsplan afsat 150 mio. kr. årligt til at tilbyde vederlagsfri fertilitetsbehandling til andet barn. Aftalen betyder, at Region Hovedstadens samlede årlige ramme er på 46,7 mio. kr. I 2024 bliver der afsat 1/12 af midlerne svarende til 12,5 mio. kr. på landsplan svarende til 3,9 mio. kr. i Hovedstaden.

I 2024 blev alle 3,9 mio. kr. fordelt til hovedstadens hospitaler. Derudover besluttede regionsrådet i sommeren 2024 af afsætte yderligere 12,6 mio. kr. til hospitalerne til etablering, indkøb af apparatur, med henblik på at sikre, at alle hospitaler var klart 1. december 2024.

Af hensyn til hospitalernes rekruttering og kapacitetsopbygning træffes der i november 2024 i Koncerndirektionen og Hospitalsdirektørkredsen en administrativ beslutning om de driftsmidler, der skal tilgå hospitalerne fra 2025 og frem.

Dette sker i lighed med fremrykningen af forbrug i 2024 fordi hospitalerne har et stort behov for at få en hurtig udmelding om hvilken økonomi der kan planlægges efter, så de kan være klar til at modtage de første patienter, når ordningen træder i kraft.

Af nedenstående tabel 1 fremgår, hvad der er udmøntet af midler i 2024 og 2025. Med udmøntningen og dertilhørende kapacitetsopbygning lever Region Hovedstaden op til den aftale, som der er indgået med Regeringen og andre regioner.

Der er i opgørelsen ikke afsat midler til de borgere i Region Hovedstaden, som vælger at benytte sig af sit frie valg og få behandling i en anden region.

Tabel 1: Økonomi 2024 og 2025 til Aftale om hjælp til andet barn

	2024	2025
1.000 kr.	Opstart 1/12-24 (etablering, apparatur og drift)	
Rigshospitalet	7.184	9.762
Amager og Hvidovre Hospital	2790	6.647
Herlev og Gentofte Hospital	6134	8.563
Nordsjællands Hospital	392	899
I alt	16.500	25.570
Privat aktivitet og genanskaffelse		9.047
I alt	16.500	34.618
Heraf statslige midler	3.901	46.737
Prioritering af regionale midler	12.599	
Midler til udmøntning i 2025		12.119

Som en del af aftalen om vederlagsfri fertilitetshjælp til andet barn er regionerne forpligtet til at anvende privat kapacitet (1.000 IVF/ICSI-behandlinger og dertilhørende FER-behandlinger). Region Hovedstadens andel er 360 IVF/ICSI-behandlinger og dertilhørende FER-behandlinger hos privat leverandør.

Udbuddet af anvendelsen af privat kapacitet er gældende i en 2-årig periode fra 1. december 2024. Det fremgår af data på området, at klinikkerne i Region Hovedstaden allerede er godt i gang med anvendelsen af den private kapacitet.

Udgifterne til behandling hos den private leverandør er ikke en del af hospitalernes decentrale budgetansvar, og derfor udmøntes der ingen midler til hospitalerne til denne opgave. Der udmøntes midler til de forundersøgelser (udredning) hospitalerne skal gennemføre i forbindelse med henvisningen til fertilitetsbehandling i det private.

På tidspunktet for udmøntningen af midler til kapacitetsopbygning på regionens fertilitetsklinikker var den endelige pris for det private udbud ikke kendt. Der er derfor reserveret midler til behandlingen hos private leverandør på baggrund af det udgiftsniveau, der er aftalt mellem Regeringen og Danske Regioner, samt til genanskaffelse af apparatur.

Grundet demografien i Region Hovedstaden, med en større andel af kvinder i den fertile alder end bloknøglen for sundhed tilsiger, vil samtlige 46,7 mio. kr., til udvidelse af kapaciteten til IVF/ICSI/FER-behandlinger blive anvendt. Der følges i de kommende økonomirapporter op på udviklingen i aktiviteten på regionens fertilitetsklinikker, samt forbruget hos den private leverandør.

Ad 3

Klinikkerne tager løbende patienter og patienter kommer på venteliste uden skelen til årsag, eller om det er første og andet barn. Ved behandling til både første og andet barn tager klinikken dog alder og ægreserve i betragtning, når der bookes tid til første samtale.

Danske Regioners bestyrelse besluttede at indføre en dispensation i perioden 1. december til 31. december 2024. Dispensationsordningen betød, at kvinder, der fyldte 40 år fra og med den 18. juni 2024 kunne henvises til fertilitetsbehandling til barn nummer to, fra aftalen trådte i kraft den 1. december og til udgangen af 2024.

Ad 4

Som en del af aftalen vil Regeringen og Danske Regioner i samarbejde følge den generelle udvikling i data på baggrund af tiltag på fertilitetsområdet.

Der er endnu ikke fastlagt en ramme for opfølgning, men det forventes at der vil blive fulgt op på antal IVF/ICSI/FER-behandlinger, antal forventede graviditeter, samt de nye forløbsmarkører vedrørende fertilitetsbehandling.

Som en del af udmøntningsaftalen fra den 18. juni 2024 fremgår, at der skal ses på ventetidsopgørelser for forventede ventetider på fertilitetsområdet. De styrkede ventetidsopgørelser skal fremover danne grundlag for en vurdering af, om det efter udbudsperiodens udløb er behov for at forny udbudsaftalerne.

Midlerne vil blive teknisk udmøntet i forbindelse med 1. økonomirapport 2025.