

ÖPPNA JÄMFÖRELSE 2015-2017 ÅRS DATA

Hur viktig är storleken på grupperna vid jämförelser?

Vi presenterar många av resultaten indelat i olika åldersgrupper. Vid jämförelser mellan grupperna bör man ha i åtanke hur stora grupperna är. Ju större grupperna är, desto säkrare är resultaten. Ju färre kvinnor en grupp däremot innehåller, desto osäkrare är resultaten och med en stor variation år från år och mellan olika kliniker. Om det exempelvis ett år föds 300 barn på 1000 behandlingscykler i den yngsta åldersgruppen blir förlossningsfrekvensen 30 %. Om det samma år bara görs tio behandlingar i den äldsta åldersgruppen och det föds tre barn blir förlossningsfrekvensen också 30 %. Förutsatt att antalet genomförda behandlingar nästa år är detsamma men det föds ett barn färre i varje grupp blir förlossningsfrekvensen i den yngsta gruppen 29.9 % (knappt någon förändring) medan den i den äldsta gruppen bara är 20 % (av allt att döma en betydande minskning).

Vid jämförelse mellan klinikerna bör man också ta hänsyn till att en del av skillnaden mellan klinikerna kan bero på skillnader i de patienter man behandlar. En klinik som behandlar yngre patienter kommer att ha bättre resultat än en klinik som behandlar något äldre kvinnor.

Öppna jämförelser

I årsrapporten redogör vi för jämförelser mellan klinikerna. Läsaren bör ta hänsyn till att klinikerna behandlar olika patientkategorier och åldersgrupper. Det skiljer också på antal patienter, vilket påverkar tillförlitligheten i resultaten.

Konfidensintervall: Linjerna i staplarna anger det s.k. konfidensintervallet. Konfidensintervallet är en skattning av osäkerheten i mätningen. Ju längre linje desto mer osäkert är värdet på förlossningsfrekvensen. Osäkerheten beror främst på antalet behandlingar per åldersgrupp (lågt antal behandlingar ger större osäkerhet).

FÄRSK IVF

Antal behandlingar ingående i öppna jämförelsen

Antal embryoåterföranden ingående i öppna jämförelser PÅ NÄSTA SIDA. **Färsk IVF.** Gäller enbart försök 1-3 bland par som inte har tidigare barn genom IVF. Egna gameter
Offentliga kliniker

Ålder	Akademiska Uppsala	Huddinge Karolinska	Sahlgrenska Göteborg	RMC Malmö	Linköping	Örebro
≤ 30 år	369	421	810	830	530	225
31-35 år	464	755	983	811	465	199
36-37 år	158	283	283	291	142	65
38-39 år	169	305	274	292	146	91

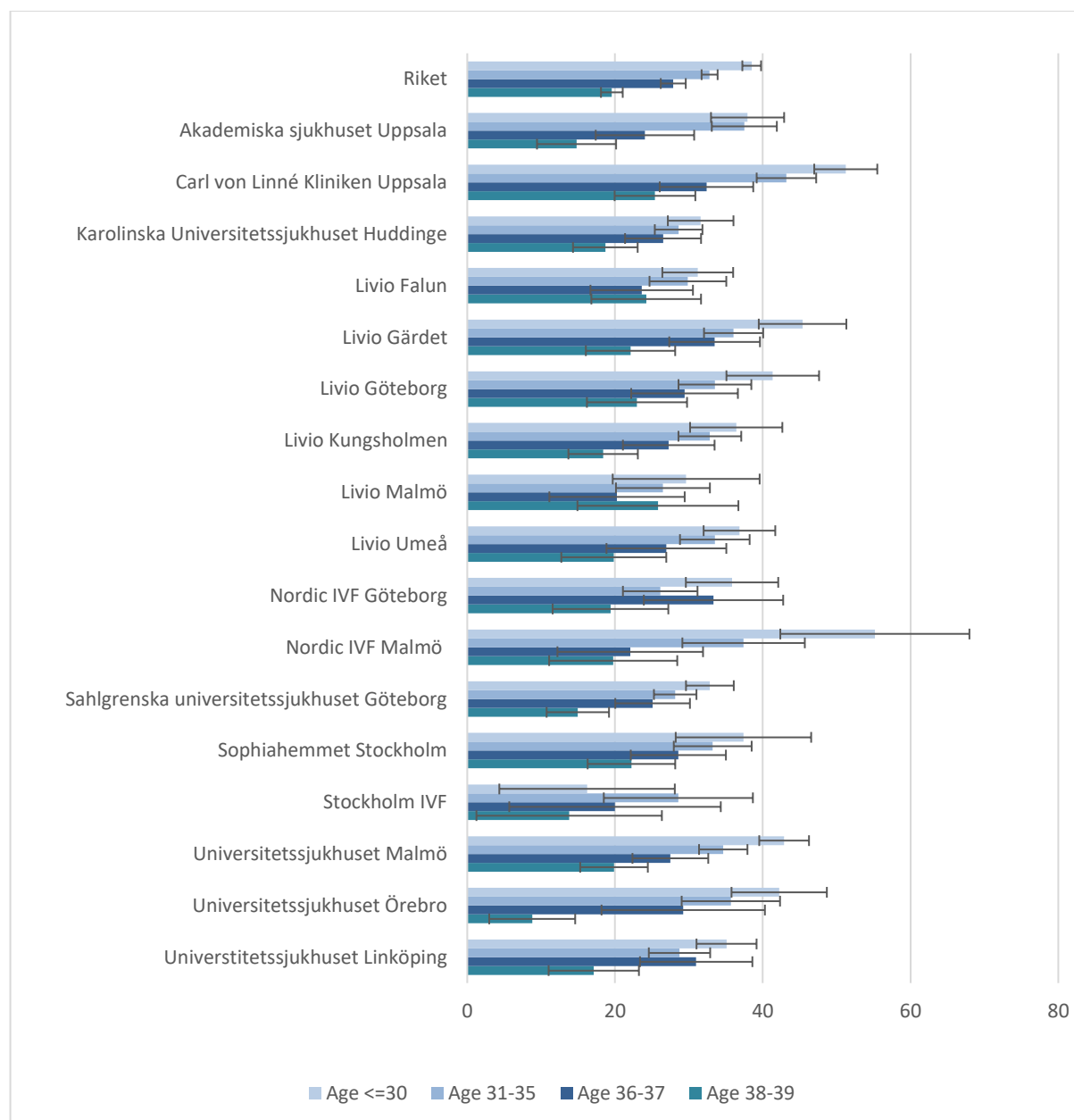
Privata kliniker

Ålder	Linné kliniken	Livio Falun	Livio Gärdet	Livio Göteborg	Livio Kungsholmen	Livio Malmö	Livio Umeå	Nordic Göteborg	Nordic Malmö	Sophia hemmet	Stockholm IVF
≤ 30 år	527	359	271	237	228	81	380	226	58	107	37
31-35	581	298	552	352	469	185	385	291	131	307	77
36-37	210	144	227	153	198	74	115	96	68	189	30
38-39	244	128	181	148	261	62	121	98	81	189	29

ÖPPNA JÄMFÖRELSE 2015-2017 ÅRS DATA

Färsk IVF

Andel förlossningar vid **färska embryoåterföringar** med egna gameter, År 2015-2017.
Sammanställningen gäller enbart försök 1-3 bland par som inte har tidigare barn genom IVF. Egna gameter



ÖPPNA JÄMFÖRELSE 2015-2017 ÅRS DATA

Fryscyklar

Antal behandlingar ingående i öppna jämförelsen

Antal embryoåterföranden ingående i öppna jämförelser på nästa sida. **Fryscyklar.** Gäller enbart par med högst 2 tidigare färska behandlingar, utan tidigare barn efter IVF. Egna gameter.

Offentliga kliniker

Odlingsdag	Akademiska Uppsala	Huddinge Karolinska	Sahlgrenska Göteborg	RMC Malmö	Linköping	Örebro
dag 2/3	389	67	457	4	124	10
Blastocyst	542	988	786	782	466	427

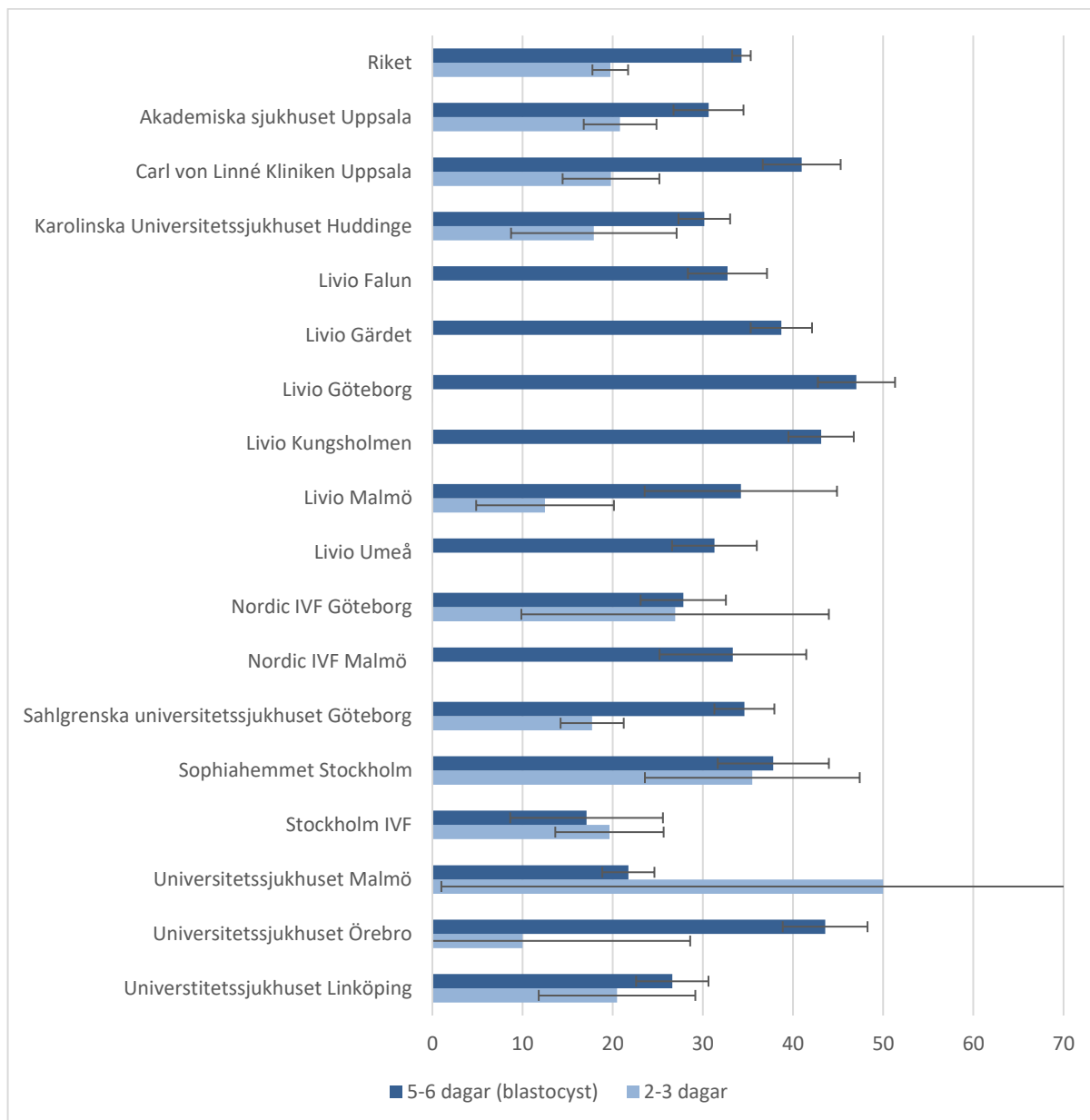
Privata kliniker

gs- dag	kliniken	alun	ärdet	öteborg	ungsholmen	malmö	meå	Göteborg	Malmö	hemmet	holm IVF
/3	212	0	2	1	1	72	2	26	0	62	168
bcyst	498	440	788	523	719	76	374	345	129	238	76

ÖPPNA JÄMFÖRELSE 2015-2017 ÅRS DATA

Fryscyklar

Andel förlossningar per **fryst embryoåterförande** och odlingslängd. Behandlingar åren 2015-2017. Endast par med högst 2 tidigare färska behandlingar, utan tidigare barn efter IVF. Egna gameter.



Dag 2/3 innebär att embryot odlats och återförts 2-3 dagar efter ägguttaget

Blastocyst innebär att embryot odlats och återförts 5-6 dagar efter ägguttaget.