

ÖPPNA JÄMFÖRELSE 2015-2017 ÅRS DATA

FRYSCYKLER

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).

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

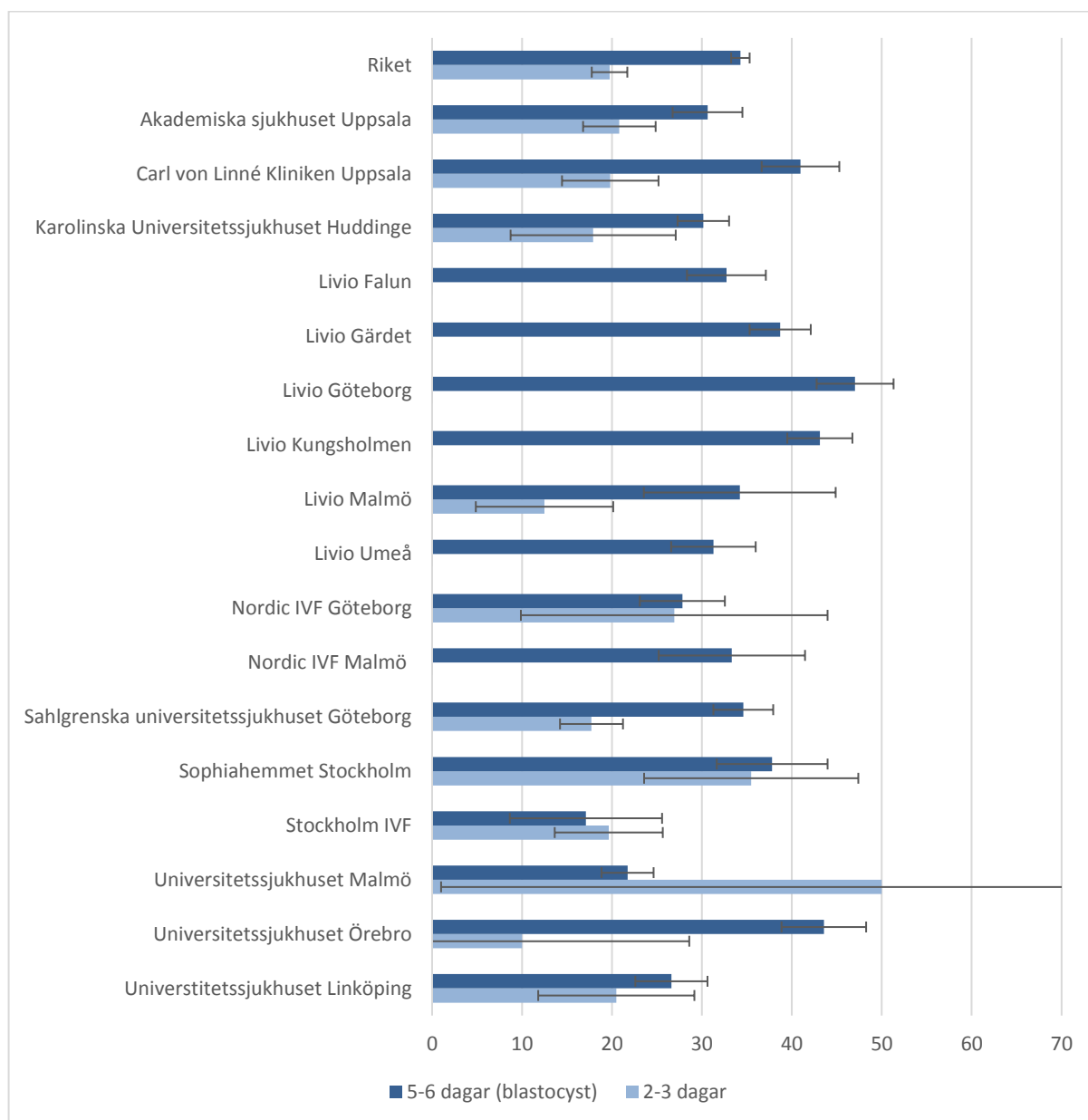
Privata kliniker

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

ÖPPNA JÄMFÖRELSE 2015-2017 ÅRS DATA

Fryscykler

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.