

Att jämföra kostnader

När man jämför kostnader mellan kliniker måste man klargöra vad ingår i priset. Ibland ingår ett frysåterförande i priset för en behandling. Vidare kan det skilja mellan vanlig IVF och ICSI. Man måste också ta reda på om kostnaden för en behandling inkluderar kostnaden för alla besök. Man bör också betänka eventuella kringkostnader som resa och uppehälle samt förlorad arbetsinkomst.

Klinikerna erbjuder olika former av mängdrabatter som vid första påseendet kan verka oerhört fördelaktiga. En djupare utredning av dessa former av erbjudanden finns att läsa på Internet:

<http://knowledge.wharton.upenn.edu/paper.cfm?paperID=2&CFID=1542782&CFTOKEN=80393991>

En slutsats som författarna drar är att "When something looks too good to be true, then it is too good to be true".

Även om kostnaden för en behandling är låg behöver det inte betyda att kostnaden per barn (förlossning) är låg. Ett ungefärligt mått på kostnaden per förlossning får man om man dividerar kostnaden per behandling med chansen per startad behandling att få ett levande barn. Om vi antar att en behandling kostar 25,000:- och använder siffror från räkneexemplet ovan så får vi att kostnaden per förlossning uppgår till $25,000:-/0.29 = 86,000:-$ i den tänkta kliniken i exemplet.

Inte ens under de bästa förhållanden lyckas alla behandlingar och det är viktigt att kliniken satsar resurser på att stödja paret i den situation som uppstår när behandlingen inte leder till barn. Det är väl känt att provrörsbefruktning kan vara en psykiskt påfrestande behandling. Förmågan hos teamet att ge god omvårdnad och psykologiskt stöd till både mannen och kvinnan är därför viktig och den förmågan är beroende av teamets attityder, erfarenhet, kunskapsnivå och, inte minst, arbetsbelastning. Det är också viktigt att en ansvarig doktor vid kliniken alltid kan nås i händelse av akuta komplikationer. Det är rimligt att anta att ju snävare budgeten är desto mindre resurser finns tillgängliga för stöd och flexibelt omhändertagande.

Ett kvalitetssystem vid en IVF-klinik syftar till att säkerställa att rätt metoder används på rätt sätt, samt att all personal har nödvändig kompetens och att tillräckliga resurser har avsatts. Om kliniken har ett väl utvecklat kvalitetssystem är det mer sannolikt att metodutveckling och metodanvändning sker ansvarsfullt och systematiskt och att risken för misstag och fel minskar. Kvalitetssystemet bör vara utformat enligt internationell standard (t.ex. ISO) och bör regelbundet revideras av oberoende sakkunniga. Kvalitetssystem kostar tid och pengar att utveckla och att driva, men minskar i det långa loppet risker och kostnader både för patienterna och för kliniken genom att tillfällen till förbättringar kontinuerligt uppmärksammas och åtgärdas.

Ett kvalitetssystem kräver också att personalstyrkan är anpassad till patientantalet, för att minska risken för fel som beror på överbelastning. Det kan därför vara värdefullt att göra jämförelser av hur många (motsvarande heltidsanställda) personer av olika kategorier (läkare, embryologer, barnmorskor) det finns per behandling.

En kvalitetsindikator är att klinikens personal regelbundet publicerar vetenskapliga arbeten i internationella sammanhang. Detta kräver att personalen aktivt följer

utvecklingen inom fältet och regelbundet provar ny metodik och givetvis att kliniken avsätter resurser för detta ändamål