

Hedelmöityshoidot 2015–2016

Päälöydökset

- Vuonna 2015 aloitettiin 14 100 hedelmöityshoitoa, joista 18,2 prosenttia eteni elävän lapsen syntymään.
- Hedelmöityshoidoista syntyi vuonna 2015 noin 2 570 lasta, mikä on 5,6 prosenttia kaikista syntyneistä.
- Monisikiöisten synnytysten määrä laskee useamman alkion siirtojen harvinaistumisen vuoksi.
- Hedelmöityshoidot tehdään yhä useammin julkisella sektorilla. Vuoden 2016 ennakkotietojen mukaan julkisen sektorin osuus hoidoista oli 47,0 prosenttia.

Hedelmöityshoidot julkisella sektorilla lisääntyneet

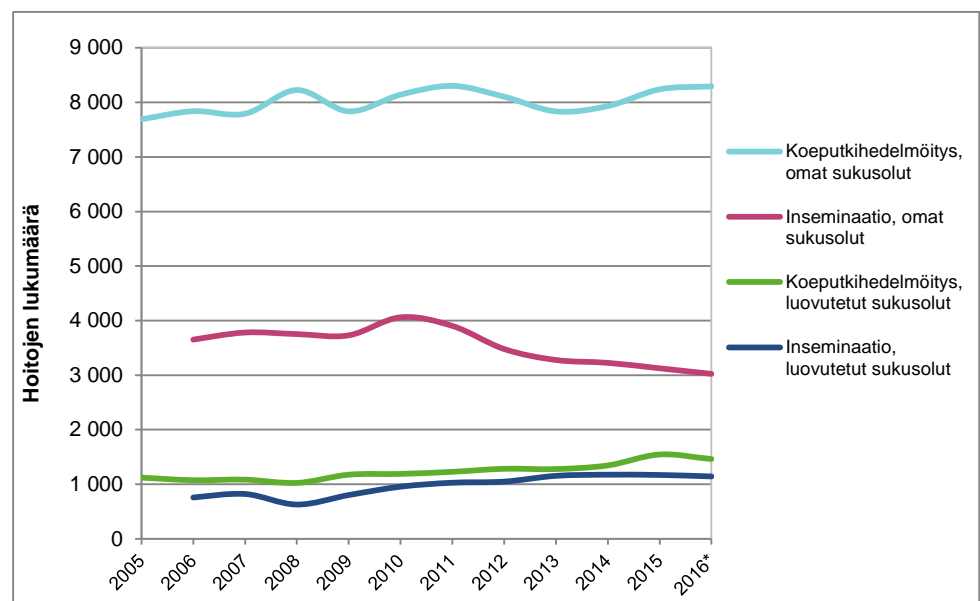
Aloitettujen hedelmöityshoitojen määrä pysyi vuosina 2015–2016 lähes ennallaan: vuosittain hedelmöityshoitoja aloitetaan noin 14 000 ja 17–18 prosenttia hoidoista johtaa lapsen syntymää. Koeputkihedelmöityshoitojen lukumäärä hieman nousut ja inseminaatiohoitojen määrä on hieman laskenut.

Vuonna 2015 aloitettiin 14 100 hedelmöityshoitoa, mikä on kolme prosenttia enemmän kuin vuonna 2014. Vuoden 2016 ennakkotietojen perusteella hoitojen määrä puolestaan laski viime vuonna noin prosentin.

Vuoden 2016 ennakkotietojen mukaan julkisen terveydenhuollon osuus kaikista hedelmöityshoidoista oli 47,0 prosenttia, mikä on suurempi osuus kuin kertaakaan 2000-luvulla aikaisemmin. Luovutetuilla sukusoluilla tehdyistä hoidoista julkisen terveydenhuollon osuus oli kuitenkin vain 3,8 prosenttia.

Vuoden 2015 kaikista hedelmöityshoidoista 18,2 prosenttia eteni elävän lapsen syntymään, mikä on hieman enemmän kuin edellisenä vuotena. Hoidoista syntyi 2 568 lasta, mikä on arviolta 5,6 prosenttia kaikista syntyneistä lapsista.¹

Kuvio 1. Aloitetut hedelmöityshoidot 2005–2016



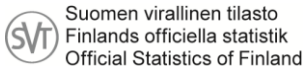
* Ennakkotieto

Anna Heino
etunimi.sukunimi@thl.fi

Mika Gissler
etunimi.sukunimi@thl.fi



TERVEYDEN JA
HYVINVOINNIN LAITOS



Suomen virallinen tilasto
Finlands officiella statistik
Official Statistics of Finland

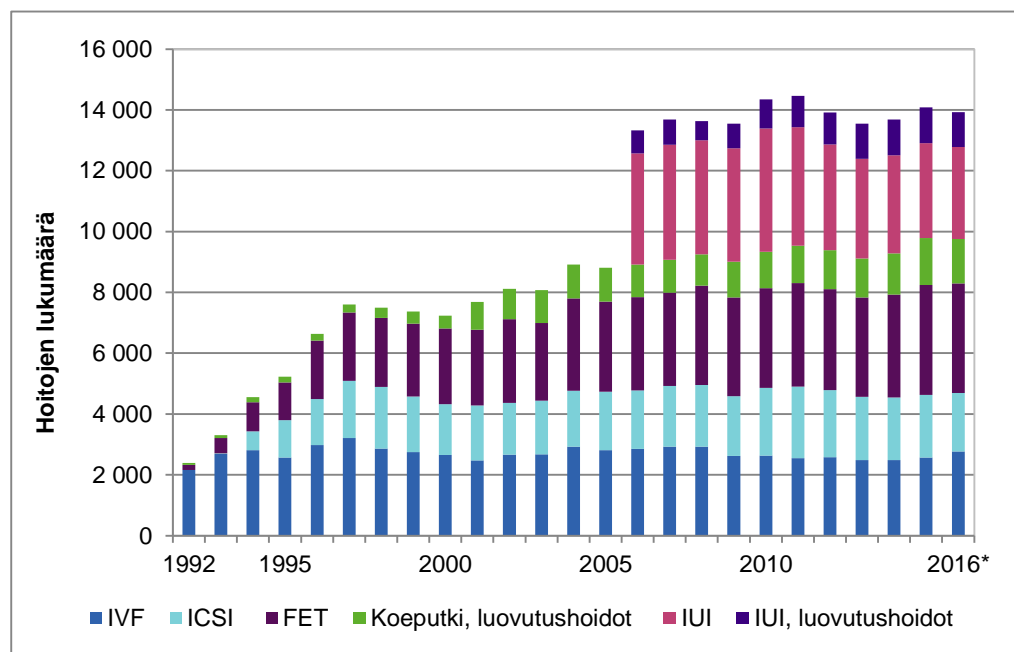
ISSN 1798-0887

¹ Arvio vuonna 2015 hedelmöityneistä lapsista, jotka ovat syntyneet joko vuonna 2015 tai 2016. Lähde: Syntyneiden lasten rekisteri. THL. http://www.thl.fi/fi_FI/web/fi/tilastot/aiheittain/rekisteriselosteet/syntyneet_lapset

Vuonna 2015 aloitettiin noin 14 100 hedelmöityshoitoa, mikä on kolme prosenttia enemmän kuin vuonna 2014. Hoidoista noin 9 800 oli koeputki- ja mikrohedelmöityshoitoja (IVF ja ICSI) tai niihin liittyviä pakastetun alkion siirtoja (FET) ja hie- man vajaa 4 300 inseminaatiohoitoja (IUI). Koeputkihedelmöityshoitojen määrä lisääntyi (+5,5 %) ja inseminaatiohoitojen määrä väheni (-2,4 %) vuonna 2015. Ennakkotietojen mukaan inseminaatiohoitojen määrä laski myös vuonna 2016 (-3,0 %), mutta koeputkihedelmöityshoitojen määrä pysyi samalla tasolla (-0,3 %). (Kuvio 2, Liitetaulukko 2.)

Julkisen terveydenhuollon osuus kaikista aloitetuista hedelmöityshoidoista on viime vuosina kasvanut. Osuus laski merkit- tävästi 1990-luvun aikana uusien yksityisten klinikoiden aloittaessa toimintansa, mutta kääntyi 2000-luvulla nousuun. Vuosituhannen alussa noin 30 prosenttia hedelmöityshoidoista tehtiin julkisessa terveydenhuollossa. Vuonna 2015 osuus oli 43,2 prosenttia, ja ennakkotietojen mukaan vuonna 2016 vastaava osuus oli 47,0 prosenttia.

Kuvio 2. Hedelmöityshoitojen määrä hoitomenetelmän mukaan vuosina 1992–2016



* Ennakkotieto

Ennen vuotta 2001 ei kerätty tietoja luovutetuilla siittiöillä tai alkioilla tehdyistä hoidoista. Inseminaatioista (IUI) on kerätty tietoja vuodesta 2006 alkaen.

Vuonna 2015 kaikista hedelmöityshoidoista 19,3 prosenttia tehtiin luovutetuilla sukusoluilla, mikä on 0,9 prosenttiyksikköä enemmän kuin vuonna 2014. Vuoden 2016 ennakkotietojen mukaan luovutetuilla sukusoluilla tehtyjen hoitojen osuus kuitenkin pieneni hieman (0,6 prosenttiyksikköä). Hedelmöityshoitolaian voimaantulo vuoden 2007 syyskuussa² vaikutti hetkellisesti luovutetuilla sukusoluilla tehtyjen hoitojen määrään. Hoitojen määrä kääntyi kasvuun kuitenkin jo vuonna 2009 ja saavutti silloin lakia edeltäneen tason.³

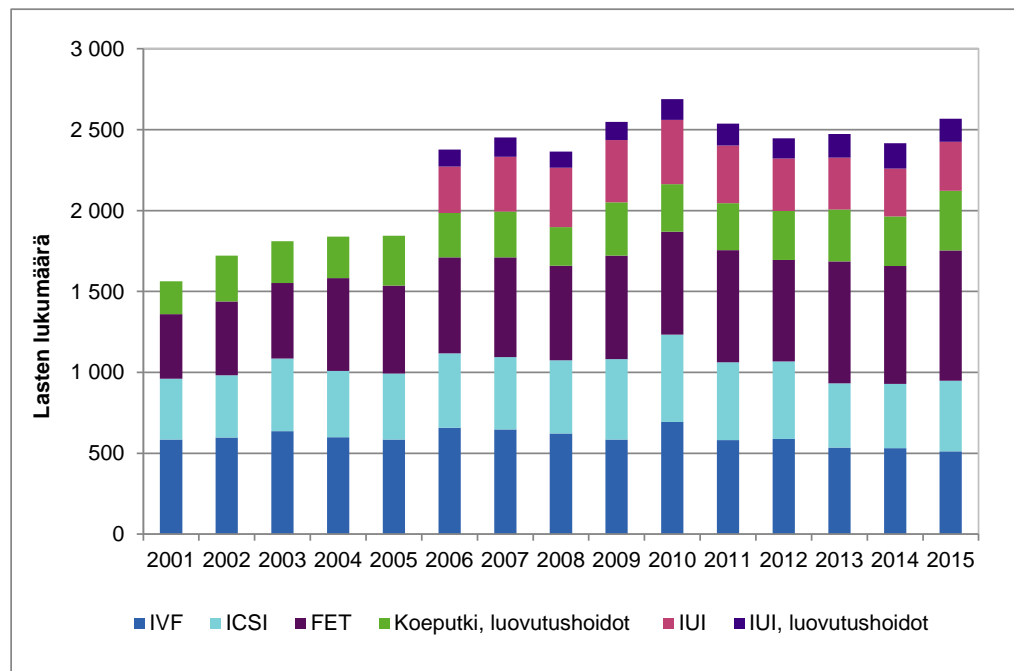
Luovutetuilla sukusoluilla tehtyjen hoitojen määrää rajoittaa luovutettujen sukusolujen saatavuus. Erityisesti munasolujen saatavuus on ollut melko vakaata, eikä niitä hankita ulkomailta. Munasolunpakastusmenetelmien kehittyminen ja käytönotto voi kuitenkin jatkossa muuttaa tilannetta. Lähes kaikki luovutetuilla sukusoluilla hoitoja tekevät klinikat hankki- vat luovutettuja siittiöitä kotimaisten luovuttajien lisäksi myös ulkomailta, pääasiallisesti Tanskasta.

2 Laki hedelmöityshoidoista (1237/2006) ja asetus hedelmöityshoidoista (811/2009). <http://www.finlex.fi/fi/laki/smur/2006/20061237>.

3 Myös esim. Ruotsissa ja Isossa-Britanniassa luovuttajan anonymiteetin poistamisen jälkeen luovutushoitojen/luovuttajien määrä väheni hetkellisesti, mutta palautui ennalleen tai ylitti uutta lainsäädäntöä edeltävän tason. Daniels, Ken & Othon Lalos (1995) The Swedish insemination act and the availability of donors. *Human Reproduction* 10:7, 1817–1874. Shukla, U. & B. Deval, M. Jansa Perez, H. Hamoda, M. Savvas & N. Narvekar (2013) Sperm donor recruitment, attitudes and provider practices – 5 years after the removal of donor anonymity, *Human Reproduction* 28:3, 676–682.

Vuoden 2015 kaikista hedelmöityshoidoista alkoi 3 160 raskautta, joista syntyi 2 568 lasta, mikä on arviolta 5,6 prosenttia kaikista syntyneistä lapsista. Yleisen syntyvyyden laskiessa tämä osuus nousi vuonna 2015 hieman. Koeputkihedelmöityshoidoista syntyi yhteensä 2 123 lasta (82,7 % kaikista hedelmöityshoidoista syntyneistä) ja inseminaatiohoidoista yhteensä 445 lasta (17,3 %). (Liitetaulukko 2.)

Kuvio 3. Hedelmöityshoidoista syntyneet lapset vuosina 2001–2015



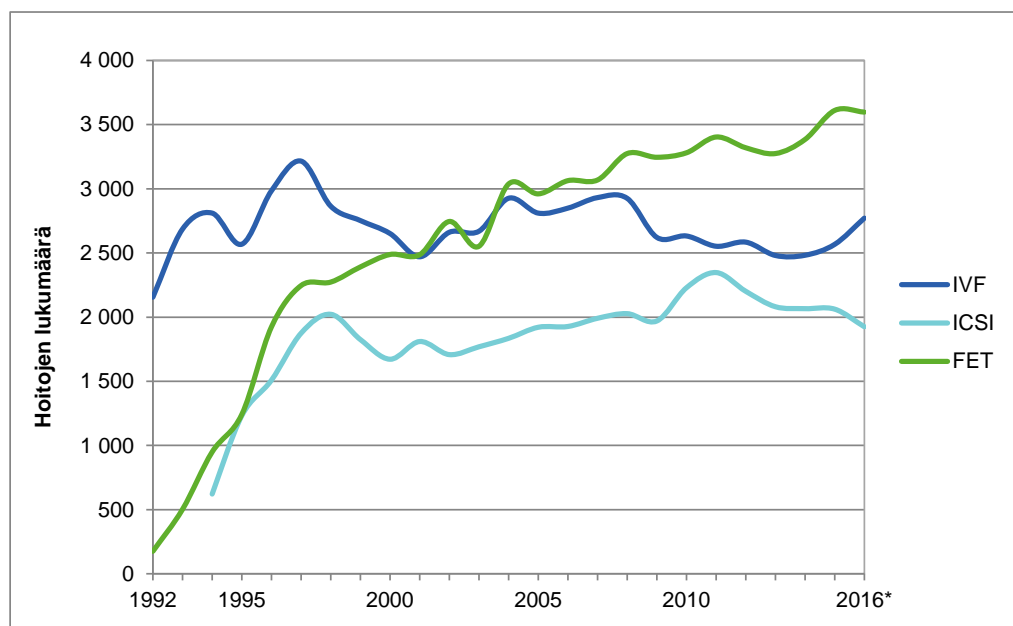
Koeputkihedelmöityshoidot omilla sukusoluilla

Vuonna 2015 aloitettiin omilla sukusoluilla noin 8 200 koeputki- ja mikrohedelmöityshoitoa (IVF ja ICSI) sekä niihin liittyvää pakastetun alkion siirtoa (FET), mikä oli 3,9 prosenttia enemmän kuin vuonna 2014 (Liitetaulukko 2.).

Koeputkihedelmöityshoitoja omilla sukusoluilla tehtiin 19 klinikalla vuonna 2015 ja 17 klinikalla vuonna 2016. Ennakkotietojen mukaan vuonna 2016 omilla sukusoluilla tehdyistä koeputkihedelmöityshoidoista 53,3 prosenttia tehtiin julkisella sektorilla (yliopistolliset sairaalat ja keskussairaalat). Osuus oli suurempi kuin kertaakaan aikaisemmin 1992 alkaneen tilastoinnin aikana.

Huolimatta muutaman viime vuoden laskusta koeputkihedelmöityshoitojen määrä on 2000-luvun aikana kasvanut merkittävästi (vuonna 2001 aloitettiin 6 770 hoitokertaa). Tämä selittyy pääosin pakastetun alkion siirtojen määrän kasvulla. Niiden osuus on nykyään noin 43 prosenttia kaikista koeputkihedelmöityshoidosta. (Kuvio 4, Liitetaulukko 2.) Pakastetun alkion siirtojen yleistyessä IVF-hoitojen määrän lasku on ollut yleinen kansainvälinen trendi. Suomessa IVF-hoitojen määrä kuitenkin kasvoi hieman vuosina 2015–2016. ICSI-hoitojen määrä on Suomessa vähentynyt viime vuosina, mikä on melko poikkeuksellista muuhun Eurooppaan nähden⁴.

⁴ European IVF-Monitoring Consortium (EIM) for the European Society of Human Reproduction and Embryology (ESHRE), Calhaz-Jorge C, de Geyter C, Kupka MS, de Mouzon J, Erb K, Mocanu E, Motrenko T, Scaravelli G, Wyns C, Goossens V. 2016. Assisted reproductive technology in Europe, 2012: results generated from European registers by ESHRE. Hum Reprod. 2016 Aug;31(8):1638-52. doi: 10.1093/humrep/dew151. Epub 2016 Jun 19.

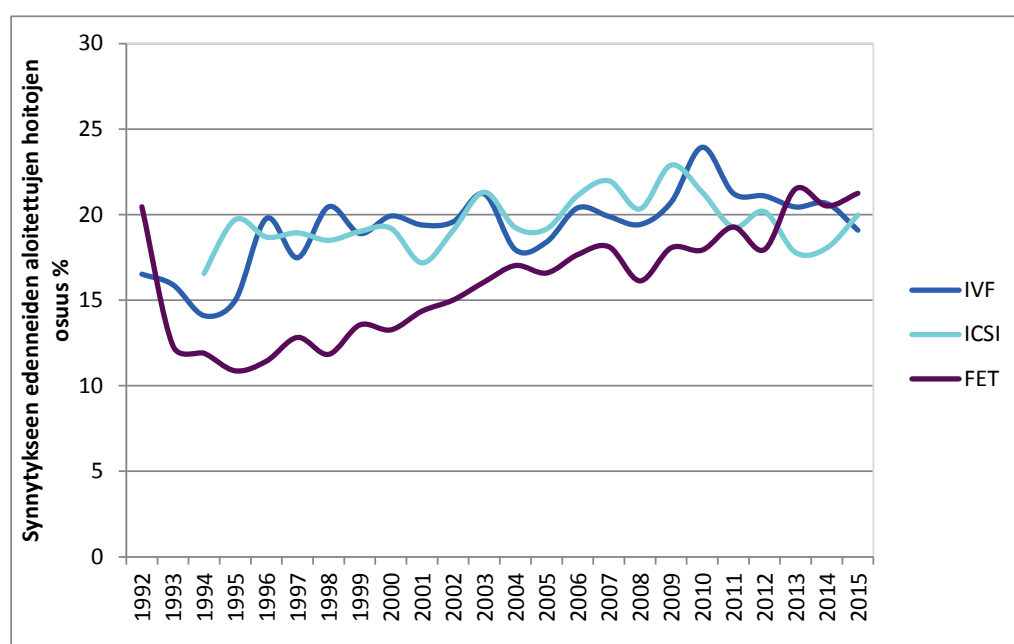
Kuvio 4. Aloitetut koeputkihedelmöityshoidot omilla sukusoluilla hoitomenetelmän mukaan vuosina 1992–2016

* Ennakkotieto

Suhteutettuna hedelmällisyysikäisten (15–49-vuotiasta) naisten lukumäärään hoitojen määrä nousi hieman vuonna 2015 ja oli 7,2 koeputkihedelmöityshoitoa tuhatta naista kohden kohti. Ennakkotietojen mukaan suhteutettu luku oli vuonna 2016 sama 7,2. Väestöön suhteutettu hoitomäärä onkin viimeiset 10 vuotta pysynyt melko tasaisena (Liitetaulukko 3.)

Vuoden 2015 omilla sukusoluilla tehdyistä koeputkihedelmöityshoidoista syntyi 1 669 synnytyksessä yhteensä 1 754 lasta, mikä on 5,8 prosenttia (noin 100 lasta) enemmän kuin vuonna 2014.

Koeputkihedelmöityshoitojen tulokset paranivat hieman vuonna 2015. Kaikista omilla sukusoluilla aloitetuista koeputkihedelmöityshoidoista 20,3 prosenttia eteni elävän lapsen syntymään (19,9 % vuonna 2014). Osuus on noussut hitaasti 2000-luvun aikana. Aloitetuista IVF-hoidoista 19,1 prosenttia (20,7 % vuonna 2014) eteni synnytykseen, ICSI-hoidoista 20,0 prosenttia (18,1 %) ja FET-hoidoista 21,2 prosenttia (20,5 %). (Kuvio 5, Liitetaulukko 3.)

Kuvio 5. Synnytykseen päätyneiden omilla sukusoluilla tehtyjen koeputkihedelmöityshoitojen osuus kaikista aloitetuista hoidoista vuosina 1992–2015, %

Hoidetuista naisista (IVF ja ICSI) 15,0 prosenttia oli alle 30-vuotiaita ja 16,2 prosenttia yli 40-vuotiaita. Nuorempien naisten osuus on laskenut hiljalleen 2000-luvulla samalla kun yli 35-vuotiaiden osuus on puolestaan kasvanut. (Taulukko 1.)

Taulukko 1. Hoidettavien naisten ikä munasolun poiminnan aikana vuosina 2001–2015, % (IVF- ja ICSI-hoidot)

	-29 %	30-34 %	35-39 %	40- %
2001	22,6	32,7	32,2	12,6
2005	23,0	34,2	31,3	11,6
2010	18,0	35,1	32,1	14,8
2011	18,0	34,3	32,6	15,2
2012	18,3	34,1	34,2	13,4
2013	17,1	32,3	36,7	13,9
2014	15,4	34,2	37,5	13,0
2015	15,0	33,1	35,6	16,2

Suomessa tehdään paljon yhden alkion siirtoja, joiden avulla voidaan välttää monisikiöisiä raskauksia ja niihin liittyviä riskejä. Yhden alkion siirtojen osuus jatkoi kasvuaan myös vuonna 2015 ja oli kaikista IVF-siirroista 84,2 prosenttia, ICSI-siirroista 79,1 prosenttia ja FET-siirroista 87,2 prosenttia. Ennakkotietojen mukaan yhden alkion siirtojen osuus jatkoi kasvuaan myös vuonna 2016 (kaikkiaan 88,7 %). (Litetaulukko 4.)

Taulukko 2. Alkion siirtoja, kliinisiä raskauksia ja elävän lapsen syntymään johtaneita synnytyksiä siirrettyjen alkioden määrän ja hoitotyypin mukaan vuonna 2015

Alkioden lkm	Siirtoja	Kliinisiä raskauksia	Synnytyksiä (vähintään yksi elävänä syntynyt)	Kliinisiä raskauksia siirtoa kohti	Synnytyksiä siirtoa kohti
Koeputkihedelmöityshoidot (IVF)				%	%
1	1 668	552	423	33,1	25,4
2	313	93	67	29,7	21,4
3	-	-	-	-	-
Yht.	1 981	645	490	32,6	24,7
Mikrohedelmöityshoidot (ICSI)				%	%
1	1 252	425	335	33,9	26,8
2	330	98	75	29,7	22,7
3	-	-	-	-	-
Yht.	1 582	523	410	33,1	25,9
Pakastetut alkion siirrot (FET)				%	%
1	3 146	853	666	27,1	21,2
2	462	136	101	29,4	21,9
3	1	-	-	0,0	0,0
Yht.	3 609	989	767	27,4	21,3

Kahden alkion siirtojen tulokset ovat perinteisesti olleet hieman parempia kuin yhden alkion siirtojen, mutta viime vuosina erot ovat tasoittuneet ja muutamana viime vuonna synnytysten määrä siirtoa kohden on ollut parempi yhden alkion siirroissa. (Taulukko 2.)

Elektiivisten yhden alkion siirtojen osuus kaikista IVF- ja ICSI-siirroista oli 55,8 prosenttia vuonna 2015. Elektiivisissä alkion siirroissa parhaaksi arvioitu alkio valitaan siirtoon vähintään kahdesta hyvälaatuisesta alkioista. Elektiivisiä IVF-siirtoja tehtiin 1 145, joista yhteensä 465 eteni kliiniseen raskauteen (40,6 %) ja 335 elävän lapsen syntymiseen (29,3 %). Elektiivi-

siä ICSI-siirtoja tehtiin 844, joista 376 eteni kliiniseen raskauteen (44,5 %) ja 261 elävän lapsen syntymiseen (30,9 %). FET-siirroissa ei aina voi valita parasta alkioita, joten elektiivisiä yhden pakastetun alkion siirtoja ei raportoida erikseen.

Monisikiöisyys lisää raskauteen liittyvien riskien määrää sekä naisen että lapsen kannalta. Monisikiösynnytyksen osuus hedelmöityshoitosten yhteydessä on kuitenkin laskenut selkeästi. Vuonna 1993 niiden osuus oli 27 prosenttia, kun vuonna 2015 osuus oli 4,9 prosenttia kaikista koeputkihedelmöityshoitoja seuranneista synnytyksistä. Monisikiöisten synnytysten osuus oli vuosina 2014–2015 matalampi kuin koskaan aikaisemmin hedelmöityshoitotilastoinnin aikana. Tämä johtuu mm. alkioiden pakastamisen tehokkuudesta, minkä vuoksi yhden alkion siirtojen määrää on voitu lisätä merkittävästi. Suomessa yhden alkion siirrot ovat kansainvälisesti verrattuna erittäin yleisiä⁵. Vuonna 2015 IVF, ICSI- ja FET-hoidoista syntyi 82 kaksoset (164 lasta). Kolmossynnytyksiä ei ollut yhtään.

THL:n syntyneiden lasten rekisterin mukaan kaikista vuoden 2015 synnytyksistä 1,4 prosenttia oli monisikiöisiä synnytyksiä, eli hedelmöityshoidoissa on yhä lähes nelinkertainen monisikiöisyyden riski. Kaikista vuoden 2015 monisikiöisistä synnytyksistä (yhteensä 744) 9,6 prosentissa raskaus oli alkanut syntyneiden lasten rekisterin tietojen mukaan koeputkihedelmöityshoitosten seurauksena.⁶

Kolmen tai useamman alkion siirto kerralla on Suomessa melko harvinaista ja on vähentynyt 2000-luvulla merkittävästi. Kun vuonna 2001 kolmen alkion siirtoja tehtiin koko maassa vielä 152, vuonna 2015 niitä tehtiin yksi. Neljän alkion siirtoja ei ole Suomessa tehty yhtään yli kymmeneen vuoteen. Myös kahden alkion siirtojen määrä on laskenut selvästi: vuonna 2001 kahden alkion siirtojen osuus kaikista siirroista oli 65,7 prosenttia kun vuonna 2015 vastaava luku oli 15,4, mikä on vähemmän kuin kertaakaan tilastoinnin aikana.

Omilla sukusoluilla tehdyistä koeputkihedelmöityshoitoraskauksista 19,9 prosenttia päättyi vuonna 2015 keskenmenoon ja 1,4 prosenttia kohdunulkoiseen raskauteen. Sekä keskenmenoriskin että kohdunulkoisten raskauksien määrän voidaan arvioida olevan samalla tasolla kuin spontaaneissa raskauksissa⁷. (Liitetaulukko 5.) Perinataalikuolleisuus (kuolleenä syntyneet ja ensimmäisen elinviikon aikana kuolleet) oli vuonna 2015 erittäin matala (2,3/1 000 syntynyttä lasta). THL:n syntyneiden lasten rekisterin kaikkien vuonna 2015 syntyneiden perinataalikuolleisuus oli 4,1⁸, joka on kansainvälisesti erittäin matala⁸. Hedelmöityshoitotilaston pienistä lukumääristä johtuen vuosittainen vaihtelu saattaa kuitenkin olla melko suurta: esimerkiksi vuonna 2010 vastaava luku oli 6,4/1 000 syntynyttä lasta kohden.

Luovutetuilla sukusoluilla tehdyt koeputkihedelmöityshoidot

Vuonna 2015 koeputkihedelmöityshoitoja luovutetuilla sukusoluilla teki 13 klinikkaa. Näistä julkisen terveydenhuollon yksiköitä oli kaksi. Luovutetuilla sukusoluilla aloitetuista hoidoista 96,3 prosenttia tehtiin yksityisillä klinikoilla.

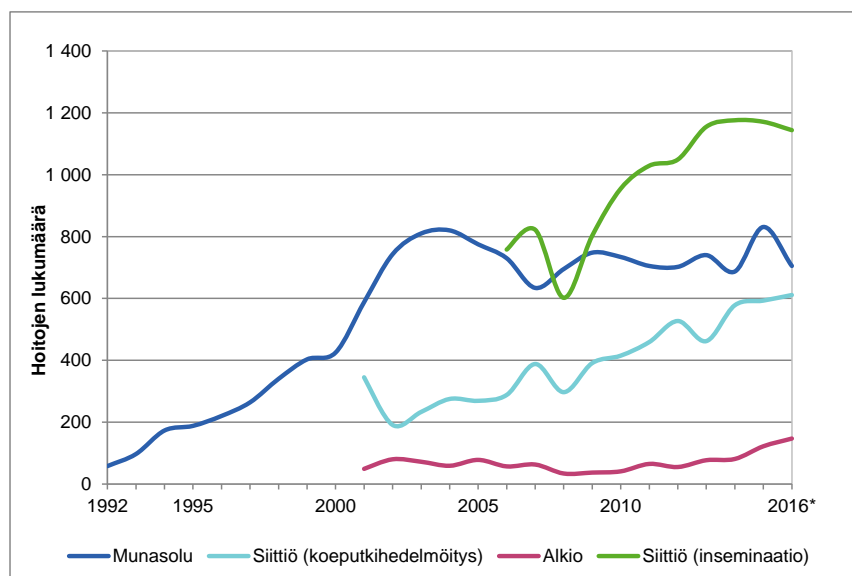
5 European IVF-Monitoring Consortium (EIM) for the European Society of Human Reproduction and Embryology (ESHRE), Calhaz-Jorge C, de Geyter C, Kupka MS, de Mouzon J, Erb K, Mocanu E, Motrenko T, Scaravelli G, Wyns C, Goossens V. 2016. Assisted reproductive technology in Europe, 2012: results generated from European registers by ESHRE. Hum Reprod. 2016 Aug;31(8):1638-52. doi: 10.1093/humrep/dew151. Epub 2016 Jun 19.

6 Syntyneiden lasten rekisteri. THL. http://www.thl.fi/fi_FI/web/fi/tilastot/aiheittain/rekisteriselosteet/syntyneet_lapset

7 Hoitoilmoitusrekisteri (Hilmo). THL. <https://www.thl.fi/fi/tilastot/tietoa-tilastoista/rekisteriselosteet/terveydenhuollon-hoitoilmoitukset>

8 European Perinatal Health Report 2010. <http://www.europeristat.com/reports/european-perinatal-health-report-2010.html>

Kuvio 6. Luovutetuilla sukusoluilla tehtyjen hedelmöityshoitojen määrä 1992–2016



*Ennakkotieto

Ennen vuotta 2001 ei kerätty tietoja luovutetuilla siittiöillä ja alkioilla tehdyistä hoidoista eikä sijaissyntytyksistä. Hedelmöityshoitolainsäädännön mukaisesti sijaissyntytyksiä ei ole tehty Suomessa vuoden 2007 jälkeen.

Luovutetuilla munasoluilla tehtiin vuonna 2015 yhteensä 831 siirtoa, joista 250 eteni raskauteen. 184 synnytyksessä syntyi 198 lasta. Ennakkotietojen mukaan luovutetuilla munasoluilla tehtyjen hoitojen määrä laski vuonna 2016 melko paljon (-15,2 %) palaten parin vuoden takaiselle tasolle. (Taulukko 3.)

Luovutetuilla siittiöillä tehtiin 593 siirtoa, joista 180 eteni raskauteen. 127 synnytyksessä syntyi 132 lasta. Luovutettujen siittiöiden käyttö on viime vuosina kasvanut. Vuonna 2015 niillä aloitettiin enemmän hoitoja kuin kertaakaan tilastoinnin aikana, ja ennakkotietojen mukaan maltillinen kasvu jatkui myös vuonna 2016. (Taulukko 3.)

Taulukko 3. Luovutetuilla sukusoluilla ja alkioilla tehdyt koeputkihedelmöityshoidot ja sijaissyntytyksiin tähtävien hoitojen määrä vuosina 1992–2016

	Munasolu	Siittiö	Alkio	Sijaissyntytyys
1992	58	..	..	..
1995	188	..	..	..
2000	425	..	..	..
2005	775	269	78	-
2006	730	288	57	4
2007	634	388	63	3
2008	695	297	34	-
2009	748	391	37	-
2010	734	415	41	-
2011	705	459	65	-
2012	702	527	55	-
2013	740	462	77	-
2014	687	578	81	-
2015	831	593	123	-
2016*	705	611	147	-

*Ennakkotieto

Ennen vuotta 2001 ei kerätty tietoja luovutetuilla siittiöillä ja alkioilla tehdyistä hoidoista eikä sijaissyntytyksistä. Hedelmöityshoitolainsäädännön mukaisesti sijaissyntytyksiä ei ole tehty Suomessa vuoden 2007 jälkeen.

Inseminaatiohoidot

Vuonna 2016 inseminaatiohoitoja teki 22 klinikkaa, joista hoitoja luovutetuilla siittiöillä teki 12 klinikkaa. Näistä julkisen terveydenhuollon yksiköitä oli yksi.

Vuonna 2015 tehtiin 4 297 inseminaatiohoitoa (IUI), joista 3 126 tehtiin puolison spermalla (72,7 %) ja 1 171 luovutetulla spermalla (27,3 %) (Taulukko 4, Liitetaulukko 6). Ennakkotietojen mukaan inseminaatiohoitojen kokonaismäärän väheneminen jatkui vuonna 2015 kuudetta vuotta peräkkäin.

Luovutetuilla siittiöillä tehtyjen inseminaatiohoitojen lukumäärä on kasvanut viimeisen 10 vuoden aikana merkittävästi. Lukumääräisesti kasvu on kuitenkin viime vuosina tasaantunut. Tosin inseminaatiohoitojen kokonaismäärän laskiessa luovutetuilla siittiöillä tehtyjen hoitojen osuus kaikista hoidoista kasvaa kuitenkin yhä ja oli vuoden 2016 ennakkotietojen mukaan 27,6 prosenttia. (Liitetaulukko 6.)

Vuonna 2015 kaikista aloitetuista inseminaatiohoidoista 528 (12,3 %) eteni raskauteen ja 422 (9,8 %) synnytykseen. Hoitotulokset olivat paremmat luovutetulla spermalla kuin puolison spermalla. Kaikista inseminaatiohoidoista syntyi yhteensä 445 lasta, mikä hieman vähemmän kuin vuonna 2014. (Taulukko 4, Liitetaulukko 6.)

Inseminaatiohoidoista 92,8 prosenttia tehtiin vuonna 2015 alle 40-vuotiaille. Näistä hoidoista 12,6 prosenttia eteni raskauteen. Yli 40-vuotiailla vastaava osuus oli 8,4 prosenttia. Aloitetuista hoidoista synnytykseen eteni alle 40-vuotiaiden raskauksista 10,0 prosenttia ja yli 40-vuotiaiden hoidoista 7,8 prosenttia. (Liitetaulukko 6.)

Taulukko 4. Inseminaatiohoidot (IUI) vuonna 2015

	Puolison siemenneste	Luovutettu siemenneste	Yhteensä
Hoitoja	3 126	1 171	4 297
Raskauksia	357	171	528
Synnytyksiä	284	138	422
Monisikiöisiä synnytyksiä	18	4	22
	%	%	%
Raskauksia hoitokertaa kohti	11,4	14,6	12,3
Synnytyksiä hoitokertaa kohti	9,1	11,8	9,8
Monisikiöisiä synnytyksiä	6,3	2,9	5,2

Taustatietoja hedelmöityshoitoklinikoista

Vuonna 2015 Suomessa toimi 24 ja vuonna 2016 22 hedelmöityshoitoklinikkaa, joista vuonna 2015 19 ja vuonna 2016 17 teki inseminaatiohoitojen lisäksi myös koeputkihedelmöityshoitoja. Kaikista klinikoista 10 toimi julkisella sektorilla.

Alueellisesti eniten klinikoita oli vuonna 2016 Helsingin yliopistollisen sairaalan erityisvastuualueella (7 kpl). Muilla yliopistollisen sairaalan vastuualueilla toimi 3–4 klinikkaa.

Valtaosa klinikoista on asettanut yläikärajan hoitoihin osallistumiselle, vaikkei laki ikärajaa määrääkään. Yläikäraja vaihtelee jonkin verran klinikoittain, mutta on yleisesti naisten kohdalla 40–45 vuotta. Julkisella sektorilla yläikärajat olivat yksityistä sektoria matalammat, 40–43 vuotta. Miehillä asetetusta yläikärajasta ilmoitti ainoastaan muutama klinikka, joilla se oli 60–65 vuotta. Munasolun luovuttajille asetettu yläikäraja oli 35–36 vuotta. Sperman luovuttajille asetettu yläikäraja oli puolestaan keskimäärin 40–45 vuotta.

Klinikat, jotka tekevät hoitoja luovutetuilla sukusoluilla, käyttävät hoidoissa kotimaisten siittiöiden lisäksi lähinnä Tanskasta hankittuja siittiöitä. Tanskalaisten siittiöiden osuus hoidoissa käytettävistä luovutetuista siittiöistä vaihtelee klinikka-kohtaisesti ja on joillakin klinikoilla hyvinkin merkittävä. Siittiöitä hankitaan jonkin verran myös toisilta kotimaisilta klinikoilta.

Hoitokertojen määrää rajoitetaan pääsääntöisesti ainoastaan julkisen terveydenhuollon puolella. Yleisesti hoitojen maksimumääräksi on julkisella sektorilla asetettu 3–4 hoitokertaa. Se, miten nämä hoitokerrat määritellään, vaihtelee kuitenkin klinikoittain.

Kaikki yksityiset klinikat hoitavat myös ulkomailta hoitoihin tulleita potilaita. Muutamaa klinikkaa lukuun ottamatta ulkomaalaisille tehtyjen hoitojen lukumäärä on kuitenkin melko pieni. Yhteensä ulkomaalaisille aloitettiin vuonna 2016 noin 480 hoitokertaa, mikä on hieman enemmän kuin vuonna 2015 (450 hoitokertaa). Merkittävä osa (noin 370 hoitokertaa) tehtiin luovutetuilla sukusoluilla. Suomeen hoitoihin tullaan pääsääntöisesti naapurimaista: Ruotsista, Venäjältä ja Norjasta. Osa klinikoista myös markkinoi toimintaansa ulkomailla mm. verkkosivujen kautta.

14 klinikkaa ilmoitti vuonna 2016 pakastavansa munasoluja (15 klinikkaa vuonna 2015). Yleisimmät syyt pakastukselle olivat naisen vakavaan sairauteen liittyvät hoidot (esim. syöpähoito), siittiöiden puute hedelmöityshoidoissa ja hedelmällisyyden säilyttäminen eli lasten hankinnan siirtäminen. Pakastuskertojen lukumäärä kasvoi hieman vuonna 2016 ja oli noin 150 (vuonna 2015 vastaava luku oli 80).

Sukusolujen luovutusmäärät

Valvira ylläpitää lapsettomuusklinikoilta tulleiden ilmoitusten perusteella Luoteri-rekisteriä⁹ sukusolujaan tai alkioitaan luovuttaneista henkilöistä. Hedelmöityshoitolain mukaan luovutetusta sukusolusta tai alkiosta alkunsa saaneella henkilöllä on 18 vuotta täytettyään oikeus saada rekisteristä tieto luovuttajan henkilöllisyydestä.

Rekisteröityjen sukusolujen luovutusten lukumäärä on laskenut hedelmöityshoitolain voimaantulon jälkeen. Uusi luovuttaja kirjataan kuitenkin Valviran Luoteri-rekisteriin vain kerran eli jos sama luovuttaja luovuttaa sukusoluja useamman kerran samalla klinikalla, se ei näy tilastoissa. Valviran arvion mukaan yli puolet siittiöiden luovuttajista on ollut ulkomaisia jo muutaman vuoden ajan.

Taulukko 5. Sukusolujen luovutusten määrät 2008–2016

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Munasolun luovutuksia	288	190	196	189	215	219	204	309	314
Siittiön luovutuksia	192	149	115	92	195	184	217	192	221
Alkion luovutuksia	24	20	31	31	39	39	53	50	58
Luovutuksia yhteensä*	480	339	311	281	410	403	421	501	593

*Alkion luovutukset eivät ole mukana luovutusten yhteissummassa, sillä alkion luovuttajat merkitään aina myös siittiöiden tai munasolun luovuttajiksi.

Lähde: Valvira, Luoteri-rekisteri

⁹ <http://www.valvira.fi/valvira/rekisterit/hedelmoytyshoitorekisteri>

Käsitteet ja määritelmät

Aloitettu hedelmöityshoito: Sisältää sekä omilla että luovutetuilla sukusoluilla tehdyt koeputkihedelmöityshoidot että inseminaatiohoidot. Yhdellä naisella voi vuoden aikana olla useampi aloitettu hoito, jotka kaikki tilastoidaan omiksi hoitoiksi, vaikka hoidossa olisi käytetty esim. edellisen hoitokerran aikana pakastettuja alkioita.

FET (frozen embryo transfer): Pakastetun alkion siirto. Koeputkihedelmöityksessä aikaan saadut hyvälaatuiset alkiot voidaan pakastaa ja siirtää myöhemmin kohtuun.

ICSI (intracytoplasmic sperm injection): Mikrohedelmöitys. Mikrohedelmöityksessä siittiö ruiskutetaan suoraan munasoluun, jonka jälkeen edetään kuten IVF-hoidoissa.

IUI (intrauterine insemination): Intrauteriinen inseminaatio eli kohdunsisäinen keinosiemennys. Inseminaatiossa siittiöt ruiskutetaan kohtuonteloon.

IVF (in vitro fertilisation): Koeputkihedelmöitys. Koeputkihedelmöityksessä kypsyneet munasolut kerätään ja hedelmöitetään naisen elimistön ulkopuolella. Hedelmöittyneet munasolut kasvatetaan alkioiksi, minkä jälkeen normaalisti yksi tai kaksi alkioita siirretään kohtuun. Kun raportissa käytetään termiä IVF-hoito, siihen eivät sisälly ICSI- tai FET-hoidot.

Kliininen raskaus: Raskaus, josta voidaan todeta kliinisiä merkkejä, munapussi ultraäänikuvalla tai kohdunkaavinnan yhteydessä merkkejä raskaudesta (esim. alkio, sikiö, munapussi tai istukka). Biokemiallisia raskauksia, joissa on todettu ainoastaan kohonnut β -hCG-arvoja, ei lasketa mukaan.

Koeputkihedelmöityshoito: Koeputkihedelmöityshoito sisältää tässä raportissa sekä IVF-, ICSI- että FET-hoidot. Kun raportissa käytetään termiä IVF-hoito, siihen eivät sisälly ICSI- tai FET-hoidot.

Munasolun poiminta: Koeputkihedelmöityshoitoihin liittyvä toimenpide, jossa hormonihoidolla kypsytytetyt munasolut poimitaan naisen elimistön ulkopuolella tapahtuvaa hedelmöitymistä varten.

Taulukoissa käytetyt symbolit

.. tietoa ei ole saatu, se on liian epävarma esitettäväksi tai se on salassapitosäännön alainen

– ei yhtään havaintoa

*ennakkotieto

www.thl.fi/tilastot/hedelmoytyshoidot

Assisterad befruktning 2015–2016

Centrala rön

- År 2015 påbörjades 14 100 assisterade befruktningar, varav 18,2 procent resulterade i födelsen av ett levande barn.
- Genom de assisterade befruktningarna föddes år 2015 cirka 2 570 barn, vilket är 5,6 procent av alla födda barn.
- Antalet flerbördsförlossningar minskar då överföringarna av flera embryon blir ovanligare.
- De assisterade befruktningarna genomförs allt oftare inom den offentliga sektorn. Enligt preliminära uppgifter för år 2016 uppgick den offentliga sektorns andel av behandlingarna till 47,0 procent.

Antalet assisterade befruktningar har ökat inom den offentliga sektorn

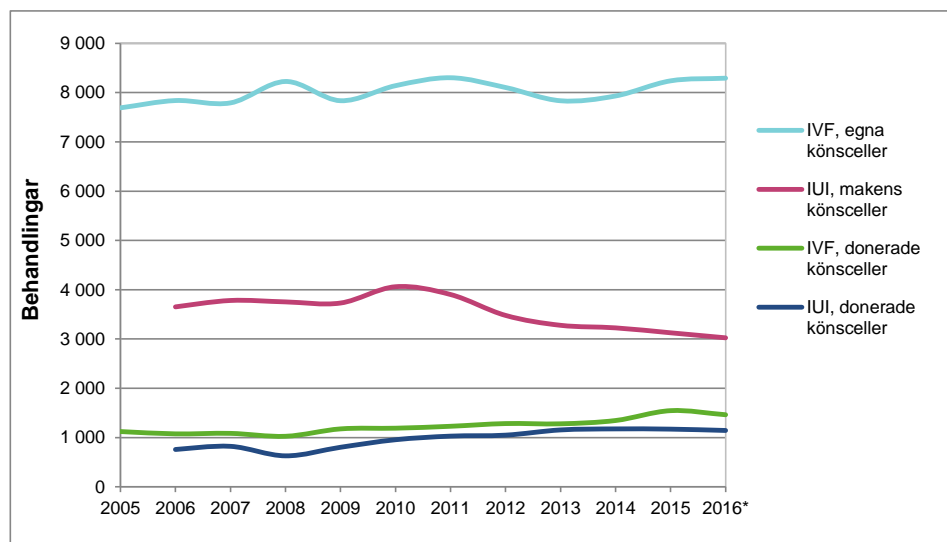
Antalet påbörjade assisterade befruktningar hölls på så gott som samma nivå 2015–2016: årligen påbörjas cirka 14 000 assisterade befruktningar och 17–18 procent av behandlingarna leder till födelsen av ett barn. Antalet provrörsbefruktningar har ökat något medan antalet inseminationsbehandlingar har minskat något.

År 2015 påbörjades 14 100 assisterade befruktningar, vilket är tre procent mer än år 2014. Enligt preliminära uppgifter för 2016 minskade antalet behandlingar däremot med cirka en procent i fjol.

Enligt de preliminära uppgifterna för 2016 var den offentliga hälso- och sjukvårdens andel av samtliga assisterade befruktningar 47,0 procent. Andelen är större än någonsin under 2000-talet. Den offentliga hälso- och sjukvårdens andel av de behandlingar som gjordes med donerade könsceller var emellertid endast 3,8 procent.

Av samtliga assisterade befruktningar som genomfördes år 2015 resulterade 18,2 procent i födelsen av ett levande barn, vilket är något mer än året innan. Behandlingarna resulterade i 2 568 barn, vilket är uppskattningsvis 5,6 procent av alla födda barn.¹

Figur 1. Assisterad befruktning som inlets 2005–2016



* Preliminära uppgifter

Anna Heino
fornamn.efternamn@thl.fi

Mika Gissler
fornamn.efternamn@thl.fi



INSTITUTET FÖR
HÄLSA OCH VÄLFÄRD



Suomen virallinen tilasto
Finlands officiella statistik
Official Statistics of Finland

¹ Uppskattning av antalet barn som blev till år 2015 och föddes antingen 2015 eller 2016. Källa: Registret över födelser. THL. <https://www.thl.fi/sv/web/thlfi-sv/statistik/information-om-statistiken/registerbeskrivningar/registret-over-fodda-barn>

Begrepp och definitioner

FET (frozen embryo transfer): Överföring av ett fryst embryo. Embryon som har skapats genom provrörsbefruktning och som är av god kvalitet kan frysas och senare överförs till livmodern.

ICSI (intracytoplasmic sperm injection): Mikroinjektionsbehandling. Vid mikroinjektionsbehandling förs en sädescell direkt in i äggcellen, varefter behandlingen fortsätter som vid IVF-behandling.

IUI (intrauterine insemination): Intrauterin insemination eller intrauterin artificiell insemination. Vid inseminationen injiceras spermerna i livmoderhålan.

IVF (in vitro fertilisation): Provrörsbefruktning. Vid provrörsbefruktning hämtas mogna äggceller från äggstockarna och befruktas utanför kvinnans kropp. De befruktade äggcellerna växer till em-bryon, varefter vanligen ett eller två embryon överförs till livmodern. Då man i rapporten använder termen IVF-behandling, omfattar denna inte ICSI- eller FET-behandlingar.

Klinisk graviditet: Graviditet som uppvisar kliniska tecken, äggsäck observeras i ultraljud eller tecken på graviditet vid skrapning (t.ex. embryo, foster, äggsäck eller moderkaka). Biokemiska graviditeter där endast förhöjda β -hCG-värden påträffas medräknas inte.

Provrörsbefruktning: Provrörsbefruktning omfattar i denna rapport både IVF-, ICSI- och FET-behandlingar. Då man i rapporten använder termen IVF-behandling, omfattar denna inte ICSI- eller FET-behandlingar.

Tillvaratagande av äggcell: Ingrepp i samband med provrörsbefruktning där äggceller som mognat efter hormonbehandling tillvaratas för befruktning utanför kvinnans kropp.

Följande tecken används i tabeller

.. uppgift inte tillgänglig, alltför osäker för att anges eller sekretessbelagd

– värdet noll

* preliminär uppgift

www.thl.fi/statistik/assisterad_befruktning

Assisted fertility treatments 2015–2016

Main findings

- In 2015, 14 100 treatment cycles were started. Of these, 18.2 per cent lead to a live birth.
- 2 570 children were born as a result of the treatments in 2015, representing 5.6 per cent of all children born.
- The number of multiple births is decreasing as one embryo transfers are more and more common.
- Fertility treatments are performed by the public sector more often. According to the preliminary data for 2016, the public sector performed 47.0 per cent of all fertility treatments.

Assisted fertility treatments by the public sector have increased

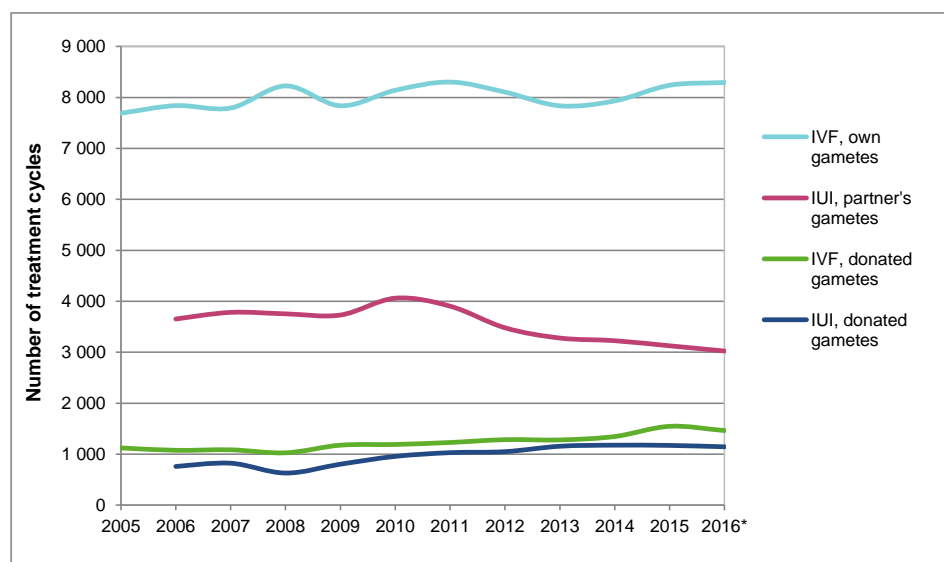
The number of assisted fertility treatments stayed relative stable in 2015–2016: approximately 14 000 assisted fertility treatment cycles are started annually and 17–18 per cent of the treatments result in a live birth. The number of IVF treatments (including ICSI and FET) has increased slightly and the number of IUI treatments has decreased a little.

Around 14 100 treatment cycles were started in 2015, an increase of 3 per cent on 2014. As for 2016, the preliminary data indicate that the number of treatment cycles decreased by one per cent.

The preliminary data for 2016 show that the public sector performed 47.0 per cent of all assisted fertility treatments. The proportion is higher than ever before in the 2000s. Only 3.8 per cent of all the treatments using donor gametes were, however, performed in the public sector.

Of all the assisted fertility treatments performed in 2015, 18.2 per cent resulted in a live birth which is slightly more than in 2014. A total of 2 568 children were born as a result of the treatments, representing 5.6 per cent of all children born¹.

Figure 1. Assisted fertility treatment cycles 2005–2016



* Preliminary data

¹ An estimate of the number of children conceived in 2015 and born either in 2015 or 2016. Medical Birth Register. THL.

http://www.thl.fi/en_US/web/en/statistics/information/register_description/newborns

Anna Heino
firstname.lastname@thl.fi

Mika Gissler
firstname.lastname@thl.fi



SVT Suomen virallinen tilasto
Finlands officiella statistik
Official Statistics of Finland

Terms and definitions

Clinical pregnancy: A pregnancy of which clinical signs have been detected, gestational sac in the uterus with an ultrasound scan or signs of pregnancy (such as embryo, foetus, gestational sac or placenta) discovered in connection with vacuum aspiration. Chemical pregnancies, where only elevated β -hCG levels were detected, are not counted as clinical pregnancies.

FET (frozen embryo transfer): A process where, after IVF procedures, embryos of good enough quality can be frozen and later transferred to the uterus.

ICSI (intracytoplasmic sperm injection): A procedure in which a single sperm is injected directly into an oocyte. The process then follows in the same way as IVF treatments.

IUI (intrauterine insemination): A process where sperms are injected into the uterine cavity.

IVF (in vitro fertilisation): A process where mature oocytes (egg cells) are retrieved from the ovaries and fertilised outside the womb. The fertilised oocytes are allowed to grow into embryos, after which usually one or two of the resulting embryos are transferred to the recipient's uterus. When the term IVF treatment is used in this report, it excludes ICSI and FET treatments unless specifically stated.

IVF treatments (including ICSI and FET): In this report, IVF, ICSI and FET treatments. When the term IVF treatment is used in this report, it excludes ICSI and FET treatments unless specifically stated.

Oocyte retrieval: A technique used in IVF treatments (including ICSI and FET) in order to remove oocytes, matured with hormones, from the ovary of the female, enabling fertilisation outside the body.

Symbols used in the tables

.. Data not available or too uncertain for presentation, or subject to secrecy

– Nil observations

* Preliminary data

www.thl.fi/statistics/fertility_treatments

Liitetaulukot/Tabellbilagor/Appendix Tables:

Liitetaulukko 1. Hedelmöityshoitoja antavien klinikoiden lukumäärät 1992–2016

Bilagetabell 1. Antal kliniker som ger befruktningsbehandlingar 1992–2016

Appendix Table 1. Number of clinics giving assisted fertility treatments in 1992–2016

Liitetaulukko 2. Hedelmöityshoitojen lukumäärät ja tulokset 2001–2016

Bilagetabell 2. Antal assisterad befruktningsbehandlingar och deras resultat 1992–2016

Appendix Table 2. Number of assisted fertility treatments and their results in 1992–2016

Liitetaulukko 3. Koeputkihedelmöityshoitojen lukumäärät ja tulokset 1992–2016

Bilagetabell 3. Antal provrörsbefruktningsbehandlingar och deras resultat 1992–2016

Appendix Table 3. Number of IVF treatments and their results in 1992–2016

Liitetaulukko 4. Koeputkihedelmöityshoitojen lukumäärät siirrettyjen alkioiden lukumäärän mukaan 1992–2016

Bilagetabell 4. Antal överförda embryon i provrörsbefruktningsbehandlingar 1992–2016

Appendix Table 4. Number of transferred embryos in IVF treatments in 1992–2016

Liitetaulukko 5. Kliinisten raskauksien lopputulokset koeputkihedelmöityshoidoissa 1992–2015

Bilagetabell 5. Slutresultat av kliniska graviditeter i provrörsbefruktningsbehandlingar 1992–2015

Appendix Table 5. Outcome of clinical pregnancies in IVF treatments in 1992–2015

Liitetaulukko 6. Inseminaatiohoitojen lukumäärät ja lopputulokset 2006–2016

Bilagetabell 6. Antal insemination behandlingar och deras resultat 2006–2016

Appendix Table 6. Number of insemination treatments and their results in 2006–2016

Liitetaulukko 1. Hedelmöityshoitoja antavien klinikoiden lukumäärä 1992–2016
 Bilagetabell 1. Antal kliniker som ger befruktningsbehandlingar 1992–2016
 Appendix Table 1. Number of clinics giving assisted fertility treatments in 1992–2016

	Klinikoiden määrä/Antal kliniker/Number of clinics									
	1992	1995	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016*
Koeputkihedelmöitys (IVF)/Provrörsbefruktning (IVF)	13	15	19	17	17	17	20	19	19	17
Mikrohedelmöitys(ICSI)/Mikroinjektion (ICSI)	0	12	19	18	18	17	20	19	19	17
Pakastetun alkion siirto (FET)/Överföring av fryst embryo (FET)	7	12	19	18	18	17	20	19	19	17
Yhteensä/Totalt/Total	13	15	19	18	18	17	20	19	19	17
joista hoitoja antaa luovutetuilla sukusoluilla/kliniker som utför behandlingar med donerade könsceller/Clinics giving treatments with donor gametes	6	7	19	14	14	14	15	15	15	13
Inseminaatiohoidot (IUI)/Insemination behandlingar (IUI)										
<i>Insemination treatments (IUI)</i>	..	..	..	24	23	23	25	24	24	22
joista hoitoja antaa luovutetulla siemennesteellä/kliniker som utför behandlingar med donerad sperma/Clinics giving treatments with donor sperm	..	..	..	15	14	14	16	15	15	12
IVF + ICSI + FET ¹⁾										
Hoitoja/Behandlingar/Treatments²⁾										
0-49	2	1	0	0	0	0	3	0	0	0
50-99	3	3	0	0	1	0	0	1	0	0
100-199	4	1	6	4	3	4	2	2	3	3
200-499	4	4	4	5	6	7	7	11	10	7
500-999	0	4	8	8	5	4	6	3	4	4
1000-	0	1	1	1	3	2	2	2	2	3
Yhteensä/Totalt/Total	13	14	19	18	18	17	20	19	19	17
Per klinikka/klinik/clinic	179	360	464	518	530	552	456	488	515	573
IUI										
Hoitoja/Behandlingar/Treatments										
0-49	..	..	..	4	4	4	7	3	3	3
50-99	..	..	..	4	2	1	3	2	3	3
100-199	..	..	..	7	7	10	6	11	12	10
200-499	..	..	..	7	8	6	7	6	4	5
500-999	..	..	..	2	2	2	2	2	2	1
1000-	..	..	..	0	0	0	0	0	0	0
Yhteensä/Totalt/Total	..	..	..	24	23	23	25	24	24	22
Per klinikka/klinik/clinic	..	..	..	209	214	197	180	183	176	189

*Viimeisimmän vuoden tiedot ennakkotietoja. Det sista årets preliminära data. Data for the last year are preliminary.

1) Oulun Väestöliiton klinikan ja OYS:in vuosien 1994–1998 tiedot yhdessä.

Datan från de två klinikerna i Uleåborg är sammanslagna för åren 1994–1998.
 Information from the two clinics in Oulu is combined for the years 1994–1998.

2) Luovutetuilla sukusoluilla tehdyt hoidot ovat mukana vuodesta 2001 alkaen.

Behandlingar med donerade könsceller ingår sedan år 2001.
 Treatments with donor gametes included from 2001.

Liitetäulukko 2. Hedelmöityshoittojen lukumäärät ja tulokset 2001–2016

Bilagetabell 2. Antal assisterad befruktning behandlings och deras resultat 1992–2016

Appendix Table 2. Number of assisted fertility treatments and their results in 1992–2016

	2001	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016*
Aloitett hoidot/Påbörjade behandlingar/Started treatment cycles													
Koeputkihedelmoityshoidot/Provörersbefruktningar/All IVF treatments													
Hoidot omilla sukusoluilla/Behandlingar med egna könsceller/ Treatment using own gametes													
IVF	2 470	2 810	2 849	2 931	2 925	2 621	2 632	2 552	2 584	2 480	2 482	2 567	2 771
ICSI	1 810	1 921	1 927	1 793	2 027	1 970	2 229	2 347	2 201	2 081	2 066	2 062	1 925
FET	2 486	2 960	3 063	3 068	3 274	3 245	3 280	3 403	3 319	3 274	3 384	3 610	3 597
Luovutetuilla sukusoluilla tehty hoidot/Behandlingar med donerade könsceller/ Treatment using donor gametes													
Munasolu/Äggcell/Oocyte	588	775	730	634	695	748	734	705	702	740	687	831	705
Siittiö/Sperma/Sperm	279	269	288	388	297	391	415	459	527	462	578	593	611
Alkio/Embryo	49	78	57	63	34	37	41	65	55	77	81	122	147
Sijaisynnytykset/Surrogatmoderskap/Surrogacy	5	-	4	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Koeputkihedelmoityshoidot yhteensä/Provörersbefruktningar totalt/ Total for all IVF treatments	7 687	8 813	8 918	8 880	9 252	9 012	9 331	9 531	9 388	9 114	9 278	9 785	9 756
Inseminaatiohoidot/Inseminationsbehandlingar/Inseminations													
Hoidot puolison sukusoluilla/Behandlingar med makens könsceller/ Treatment using partner's gametes													
..	..	3 652	3 782	3 753	3 730	4 061	3 903	3 479	3 278	3 226	3 126	3 024	..
Luovutetuilla siittiöllä tehty hoidot/Behandlingar med donerad sperma/ Treatment using donor sperm													
..	..	758	822	629	803	956	1 029	1 049	1 155	1 176	1 171	1 144	..
Inseminaatiohoidot yhteensä/Inseminationsbehandlingar totalt/ IUI total	..	..	4 410	4 604	4 382	4 533	5 017	4 932	4 528	4 433	4 402	4 297	4 168
Aloitett hedelmöityshoidot yhteensä/Påbörjade assisterade befruktningar totalt/ Started assisted fertility treatment cycles, total	..	..	13 328	13 484	13 634	13 545	14 348	14 463	13 916	13 547	13 680	14 082	13 924
Raskaudet/Graviditeter/Pregnancies													
Koeputkihedelmoityshoidot/Provörersbefruktningar/All IVF treatments													
Hoidot omilla sukusoluilla/Behandlingar med egna könsceller/ Treatment using own gametes													
IVF	609	678	748	774	767	728	781	702	708	674	680	645	..
ICSI	407	487	505	490	553	575	597	593	551	485	478	523	..
FET	507	671	710	736	766	795	815	875	805	921	921	988	..
Luovutetuilla sukusoluilla tehty hoidot/Behandlingar med donerade könsceller/Treatment using donor gametes													
Munasolu/Äggcell/Oocyte	186	268	219	181	201	282	208	224	189	218	205	250	..
Siittiö/Sperma/Sperm	50	81	69	132	85	127	127	130	159	133	177	180	..
Alkio/Embryo	13	16	15	21	10	13	10	21	24	25	21	46	..
Sijaisynnytykset/Surrogatmoderskap/Surrogacy	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	..
Koeputkihedelmoityshoidot yhteensä/Provörersbefruktningar totalt/ Total for all IVF treatments	1 773	2 201	2 267	2 334	2 382	2 520	2 538	2 545	2 436	2 456	2 482	2 632	..
Inseminaatiohoidot/Inseminationsbehandlingar/Inseminations													
Hoidot puolison sukusoluilla/Behandlingar med makens könsceller/ Treatment using partner's gametes ¹⁾													
..	..	354	450	436	464	469	439	385	375	367	357	..	..
Luovutetuilla siittiöllä tehty hoidot/Behandlingar med donerad sperma/ Treatment using donor sperm													
..	..	126	149	115	138	162	165	155	174	187	171	..	..
Inseminaatiohoidot yhteensä/Inseminationsbehandlingar totalt/ IUI total	..	..	480	599	551	602	631	604	540	549	554	528	..
Raskaudet yhteensä/Graviditeter totalt/Pregnancies, total	..	..	2 747	2 933	2 933	3 122	3 169	3 149	2 976	3 005	3 036	3 160	..
Syntyneet lapset/Födda barn/Newborns													
Koeputkihedelmoityshoidot/Provörersbefruktningar/All IVF treatments													
Hoidot omilla sukusoluilla/Behandlingar med egna könsceller/ Treatment using own gametes													
IVF	584	584	658	648	622	584	693	582	588	535	531	511	..
ICSI	377	409	460	447	452	498	541	480	479	398	397	437	..
FET	399	544	593	616	586	640	643	693	628	753	730	806	..
Luovutetuilla sukusoluilla tehty hoidot/Behandlingar med donerade könsceller/ Treatment using donor gametes													
Munasolu/Äggcell/Oocyte	152	223	197	161	169	227	185	181	159	199	160	198	..
Siittiö/Sperma/Sperm	38	73	63	110	62	92	102	97	124	104	128	132	..
Alkio/Embryo	11	11	14	12	7	11	7	12	19	18	17	39	..
Sijaisynnytykset/Surrogatmoderskap/Surrogacy	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	..
Koeputkihedelmoityshoidot yhteensä/Provörersbefruktningar totalt/ Total for all IVF treatments	1 563	1 844	1 985	1 994	1 898	2 052	2 171	2 045	1 997	2 007	1 963	2 123	..
Inseminaatiohoidot/Inseminationsbehandlingar/Inseminations													
Hoidot puolison sukusoluilla/Behandlingar med makens könsceller/ Treatment using partner's gametes ¹⁾													
..	..	288	339	367	384	396	357	325	320	296	303	..	..
Luovutetuilla siittiöllä tehty hoidot/Behandlingar med donerad sperma/Treatment using donor sperm													
..	..	105	119	100	112	129	136	124	146	158	142	..	..
Inseminaatiohoidot yhteensä/Inseminationsbehandlingar totalt/ IUI total	..	..	393	458	467	496	525	493	449	466	454	445	..
Syntyneet lapset yhteensä/Födda barn totalt/ No. of infants born, total	..	..	2 378	2 452	2 365	2 548	2 696	2 538	2 446	2 473	2 417	2 568	..

*Viimeisimmän vuoden tiedot ennakkotietoja. Det sista årets preliminära data. Data for the last year are preliminary.

1) Vuonna 2006 puuttuvat kahden klinikan seurantatiedot (469 hoitokertaa) ja vuonna 2008 puuttuvat yhden klinikan seurantatiedot (132 hoitokertaa).

Uppföljningsuppgifterna från två kliniker (469 behandlingsgångar) saknas för år 2006 och uppföljningsuppgifterna från en klinik (132 behandlingsgångar) saknas för år 2008.

Follow-up data for two clinics are missing (469 treatment cycles) for 2006 and follow-up data for one clinic is missing (132 treatment cycles) for 2008.

Liitetaulukko 3. Koeputkihedelmöityshoitojen lukumäärät ja tulokset 1992–2016
 Bilagetabell 3. Antal provrörsbefruktningsbehandlingar och deras resultat 1992–2016
 Appendix Table 3. Number of IVF treatments and their results in 1992–2016

	1992	1995	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016*
Hoidot omilla sukusoluilla/Behandlingar med egna könsceller/ Treatment usin										
IVF										
Kierrot/Cykler/Cycles	2 155	2 568	2 810	2 632	2 552	2 584	2 480	2 484	2 567	2 771
Punktiot/Punktioner/Retrievals	2 065	2 463	2 736	2 516	2 446	2 475	2 359	2 327	2 424	..
Siirrot/Överföringar/Transfers	1 709	2 019	2 433	2 202	2 180	2 208	2 057	2 006	1 983	1 992
Raskauksia/Graviditeter/Pregnancies	461	510	678	781	702	708	674	680	645	..
Synnytyksiä/Förlossningar/Deliveries ²⁾	356	385	517	630	542	545	507	513	490	..
ICSI										
Kierrot/Cykler/Cycles	-	1 233	1 921	2 229	2 347	2 201	2 081	2 066	2 062	1 925
Punktiot/Punktioner/Retrievals	-	1 192	1 879	2 147	2 243	2 143	1 981	1 999	1 982	..
Siirrot/Överföringar/Transfers	-	1 092	1 736	1 921	1 961	1 885	1 733	1 729	1 585	1 426
Raskauksia/Graviditeter/Pregnancies	-	330	487	597	593	551	485	478	523	..
Synnytyksiä/Förlossningar/Deliveries ²⁾	-	243	368	475	452	444	370	373	412	..
FET										
Siirrot/Överföringar/Transfers	176	1 242	2 960	3 280	3 403	3 319	3 274	3 384	3 610	3 597
Raskauksia/Graviditeter/Pregnancies	41	200	671	815	875	805	921	921	988	..
Synnytyksiä/Förlossningar/Deliveries ²⁾	36	135	491	588	656	596	704	694	767	..
IVF+										
ICSI+ Hoitoluku/Behandlingstal/ Treatment rate ¹⁾	1,8	4,0	6,5	7,0	7,1	7,0	6,8	6,9	7,2	7,2
FET										
Luovutetuilla sukusoluilla tehdyt hoidot/Behandlingar med donerade könsceller/ Treatment using donor gametes										
Munasoluluvutus/Ägg/Oocyte donation ³⁾										
Siirrot/Överföringar/Transfers	58	188	775	734	705	702	740	687	831	705
Raskauksia/Graviditeter/Pregnancies	21	57	268	208	224	189	218	205	250	..
Synnytyksiä/Förlossningar/Deliveries ²⁾	186	159	168	148	180	149	184	..
Muu luovutus/Annan/Other donation ⁴⁾										
Siirrot/Överföringar/Transfers	..	..	347	456	524	582	539	659	715	758
Raskauksia/Graviditeter/Pregnancies	..	..	97	137	151	183	158	198	226	..
Synnytyksiä/Förlossningar/Deliveries ²⁾	72	98	100	134	114	134	162	..
Hoidon laatumittarit										
Kvalitetsindikatorer										
Quality indicators										
IVF Raskauksia/aloitettu kierto, %	21,4	19,9	24,1	29,7	27,5	27,4	27,2	27,4	25,1	..
ICSI Graviditeter/päbörjad cykel, % Pregnancies/cycle, %	-	26,8	25,4	26,8	25,3	25,0	23,3	23,1	25,4	..
IVF Synnytyksiä ²⁾ /aloitettu kierto, %	16,5	15,0	18,4	23,9	21,2	21,1	20,4	20,7	19,1	..
ICSI Förlossningar ²⁾ /päbörjad cykel, % Deliveries ²⁾ /cycle, %	-	19,7	19,2	21,3	19,3	20,2	17,8	18,1	20,0	..
IVF Raskauksia/siirto, %	27,0	25,3	27,9	35,5	32,2	32,1	32,8	33,9	32,5	..
ICSI Graviditeter/överföring, %	-	30,2	28,1	31,1	30,2	29,2	28,0	27,6	33,0	..
FET Pregnancies/transfer, %	23,3	16,1	22,7	24,8	25,7	24,3	28,1	27,2	27,4	..
IVF Synnytyksiä ²⁾ /siirto, %	20,8	19,1	21,2	28,6	24,9	24,7	24,6	25,6	24,7	..
ICSI Förlossningar ²⁾ /överföring, %	-	22,3	21,2	24,7	23,0	23,6	21,4	21,6	26,0	..
FET Deliveries ²⁾ /transfer, %	20,5	10,9	16,6	17,9	19,3	18,0	21,5	20,5	21,2	..

*Viimeisimmän vuoden tiedot ennakkotietoja. Det sista årets preliminära data. Data for the last year are preliminary.

1) Hoitoja tuhatta 15–49-vuotiasta naista kohden

Antal behandlingar per tusen kvinnor i åldersgrupp 15–49 år.
 Treatments per thousand women aged 15–49 years.

2) Joissa vähintään yksi elävänä syntynyt lapsi.

Med åtminstone ett levande fött barn.
 With at least one live birth.

3) Synnytykseen johtaneet munasoluluvutukset on tilastoitu vuodesta 1996.

Äggcellsdonationer som leder till förlossning har statistikförts sedan år 1996.
 Oocyte donations leading to deliveries included in the statistics since 1996.

4) Muut luovutukset sisältävät siittiöiden ja alkioiden luovutukset sekä sijaissynnyttäjäjärjestelyt, jotka kaikki on tilastoitu vuodesta 2001.

1.9.2007 voimaantullut hedelmöityshoitolaiki ei salli sijaissynnytyksiä.
 Sperma- och embryodonationer som ingår i andra donationer samt surrogatmoderskap, som alla har statistikförts sedan år 2001.
 Lagen om assisterad befruktning, som trädde i kraft 1.9.2007, tillåter inte surrogatmoderskap.
 Other donations include sperm and embryo donations and surrogacy. Statistics are available for all of these since 2001.
 The Act on Infertility Treatments that entered into force on 1 September 2007 prohibits surrogacy arrangements.

Liitetaulukko 4. Koeputkihedelmöityshoitojen lukumäärät siirrettyjen alkoiden lukumäärän mukaan 1992–2016

Bilagetabell 4. Antal överförda embryon i provrörsbefruktningsbehandlingar 1992–2016

Appendix Table 4. Number of transferred embryos in IVF treatments in 1992–2016

	1992	1995	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016*
IVF Siirrettyjen alkoiden määrä/Antal överförda embryon/Number of embryos transferred ¹⁾											
1	257	328	664	1 251	1 553	1 630	1 727	1 632	1 671	1 668	1 741
2	701	1 219	1 454	1 173	645	548	481	425	335	313	..
3	638	439	133	9	4	2	-	-	-	-	..
4 +	112	30	3	-	-	-	-	-	-	-	..
Tuntematon/Okänt/Unknown ²⁾	357	447	292	303	314	266	267	302	321	443	..
Yhteensä/Total/Total	2 065	2 463	2 546	2 736	2 516	2 446	2 475	2 359	2 327	2 424	..
%											
1	15,0	16,3	29,5	51,4	70,5	74,8	78,2	79,3	83,3	84,2	87,4
2	41,0	60,5	64,5	48,2	29,3	25,1	21,8	20,7	16,7	15,8	..
3	37,4	21,8	5,9	0,4	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	..
4 +	6,6	1,5	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	..
Yhteensä/Total/Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	..
Keskiarvo/Medelvärde/Mean	2,4	2,1	1,8	1,5	1,3	1,2	1,3	1,2	1,2	1,2	..
ICSI Siirrettyjen alkoiden määrä/Antal överförda embryon/Number of embryos transferred ¹⁾											
1	-	120	351	821	1 229	1 376	1 343	1 298	1 311	1 252	1 139
2	-	742	1 071	909	688	586	542	434	418	330	..
3	-	223	93	5	4	1	-	1	-	-	..
4 +	-	7	2	1	-	-	-	-	-	-	..
Tuntematon/Okänt/Unknown ²⁾	-	100	121	143	226	282	258	248	270	400	..
Yhteensä/Total/Total	-	1 192	1 638	1 879	2 147	2 243	2 143	1 981	1 999	1 982	..
%											
1	-	11,0	23,1	47,3	64,0	70,2	71,2	74,9	75,8	79,1	79,9
2	-	67,9	70,6	52,4	35,8	29,9	28,8	25,0	24,2	20,9	..
3	-	20,4	6,1	0,3	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	..
4 +	-	0,6	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	..
Yhteensä/Total/Total	-	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	..
Keskiarvo/Medelvärde/Mean	-	2,1	1,8	1,5	1,3	1,4	1,4	1,3	1,2	1,2	..
FET Siirrettyjen alkoiden määrä/Antal överförda embryon/Number of embryos transferred ¹⁾											
1	13	208	788	1 560	2 081	2 394	2 478	2 590	2 774	3 146	3 344
2	71	746	1 574	1 394	1 196	1 005	839	684	610	462	..
3	60	117	101	5	3	4	2	-	-	1	..
4 +	12	5	1	-	-	-	-	-	-	-	..
Tuntematon/Okänt/Unknown ²⁾	60	297	412	417	368	167	175	162	42	230	..
Yhteensä/Total/Total	216	1 373	2 876	3 376	3 648	3 570	3 194	3 436	3 426	3 839	..
%											
1	8,3	19,3	32,0	52,7	63,4	70,4	74,7	79,1	82,0	87,2	93,0
2	45,5	69,3	63,9	47,1	36,5	29,5	25,3	21	18,0	12,8	..
3	38,5	10,9	4,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	..
4 +	7,7	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	..
Yhteensä/Total/Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	..
Keskiarvo/Medelvärde/Mean	2,5	1,9	1,7	1,5	1,4	1,3	1,3	1,2	1,2	1,1	..

1) Luovutetuilla sukusoluilla tehdyt hoidot eivät ole mukana.

Behandlingar med donerade könsceller ingår inte.

Treatments with donor gametes not included.

2) Tuntemattomat sisältävät myös keskeytyneet hoidot.

Okända innehåller även avbrutna behandlingar.

Unknown cases also include interrupted treatments.

Liitetaulukko 5. Kliinisten raskauksien lopputulokset koeputkihedeelmöityshoidoissa 1992–2015

Bilagetablell 5. Slutresultat av kliniska graviditeter i provrörsbefruktningsbehandlingar 1992–2015

Appendix Table 5. Outcome of clinical pregnancies in IVF treatments in 1992–2015

	1992	1995	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015
IVF ¹⁾ Keskenmeno/Missfall/Miscarriage	84	104	123	128	125	138	135	131	132	136
Kohdun ulkop./Extrauterina/Extrauterine	15	18	12	23	12	13	15	15	18	7
Keskeytys/Abort/Abortion	3	1	6	8	9	4	9	14	5	6
Kuolleena syntynyt/Dödfött/Stillbirth	3	2	3	2	1	3	2	2	2	-
Synnytys/Förlossning/Delivery ²⁾	354	385	527	517	630	542	545	507	513	490
Ei tietoa/Ingen uppgift/Missing data	2	-	-	-	4	2	2	5	10	6
Yhteensä/Total/Total	461	510	671	678	781	702	708	674	680	645
ICSI ¹⁾ Keskenmeno/Missfall/Miscarriage	-	77	79	106	100	122	93	98	86	98
Kohdun ulkop./Extrauterina/Extrauterine	-	7	10	8	13	9	6	13	8	7
Keskeytys/Abort/Abortion	-	3	-	5	4	6	6	2	4	5
Kuolleena syntynyt/Dödfött/Stillbirth	-	-	2	-	5	1	1	2	-	1
Synnytys/Förlossning/Delivery ²⁾	-	243	321	368	475	452	444	370	373	412
Ei tietoa/Ingen uppgift/Missing data	-	-	5	-	-	3	1	-	7	0
Yhteensä/Total/Total	-	330	417	487	597	593	551	485	478	523
FET ¹⁾ Keskenmeno/Missfall/Miscarriage	4	51	95	155	199	197	183	180	191	194
Kohdun ulkop./Extrauterina/Extrauterine	1	9	14	21	16	14	16	20	24	17
Keskeytys/Abort/Abortion	-	-	2	3	2	6	7	9	4	5
Kuolleena syntynyt/Dödfött/Stillbirth	-	3	1	-	4	-	1	3	1	2
Synnytys/Förlossning/Delivery ²⁾	35	130	330	491	588	656	596	704	694	767
Ei tietoa/Ingen uppgift/Missing data	1	7	6	1	6	2	2	5	7	3
Yhteensä/Total/Total	41	200	448	671	815	875	805	921	921	988

Keskenmenoja/Missfall/Miscarriages, %

IVF	18,2	20,4	18,3	18,9	16,0	19,7	19,1	19,4	19,4	21,1
ICSI	..	23,3	18,9	21,8	16,8	20,6	16,9	20,2	18,0	18,7
FET	9,8	25,5	21,2	23,1	24,4	22,5	22,7	19,5	20,7	19,6

Kohdun ulkopuolisia/Extrauterina/Extrauterines, %

IVF	3,3	3,5	1,8	3,4	1,4	1,9	2,1	2,2	2,6	1,1
ICSI	-	2,1	2,4	1,6	2,2	1,5	1,1	2,7	1,7	1,3
FET	2,5	4,7	3,1	3,1	2,0	1,6	2,0	2,2	2,6	1,7

Synnytyksiä/Förlossningar/Deliveries ²⁾, %

IVF	76,8	75,5	78,5	76,3	80,7	77,2	77,0	75,2	75,4	76,0
ICSI	..	73,6	77,0	75,6	79,6	76,2	80,6	76,3	78,0	78,8
FET	87,5	67,4	74,7	73,2	72,1	75,0	74,0	76,4	75,4	77,6

1) Luovutetuilla sukusoluilla tehdyt hoidot eivät ole mukana.

Behandlingar med donerade könsceller ingår inte.

Treatments with donor gametes not included.

2) Joissa vähintään yksi elävänä syntynyt lapsi.

Med åtminstone ett levande fött barn.

With at least one live birth.

Liitetaulukko 6. Inseminatiohoitojen lukumäärät ja lopputulokset 2006–2016

Bilagetabell 6. Antal insemination behandlingar och deras resultat 2006–2016

Appendix Table 6. Number of insemination treatments and their results in 2006–2016

	2006 ¹⁾	2007	2008 ²⁾	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016*
Aloitettuja hoitoja (IUI)/Inledda behandlingar (IUI)/Started treatments (IUI)	4 410	4 604	4 382	4 533	5 016	4 932	4 528	4 433	4 402	4 297	4 168
puolison siemenneste/makens sperma/partner sperm	3 652	3 782	3 753	3 730	4 061	3 903	3 479	3 278	3 226	3 126	3 024
luovutettu siemenneste/donerad sperma/donor sperm	758	822	629	803	955	1 029	1 049	1 155	1 176	1 171	1 144
alle 40-vuotiaat naiset/kvinnor under 40 år/women under 40	4 069	4 250	4 024	4 181	4 654	4 502	4 169	4 073	4 076	3 988	3 912
yli 40-vuotiaat naiset/kvinnor över 40 år/women over 40	341	354	358	352	362	430	359	360	326	309	256
puolison siemenneste/makens sperma/partner sperm, %	82,8	82,1	85,6	82,3	81,0	79,1	76,8	73,9	73,3	72,7	72,6
luovutettu siemenneste/donerad sperma/donor sperm, %	17,2	17,9	14,4	17,7	19,0	20,9	23,2	26,1	26,7	27,3	27,4
alle 40-vuotiaat naiset/kvinnor under 40 år/women under 40, %	92,3	92,3	91,8	92,2	92,8	91,3	92,1	91,9	92,6	92,8	93,9
yli 40-vuotiaat naiset/kvinnor över 40 år/women over 40, %	7,7	7,7	8,2	7,8	7,2	8,7	7,9	8,1	7,4	7,2	6,1
Raskauksia/Graviditeter/Pregnancies	480	599	551	602	631	604	540	549	554	528	..
aloitettuja hoitoista/av de inledda behandlingarna/ out of started treatments, %	10,9	13,0	12,6	13,3	12,6	12,2	11,9	12,4	12,6	12,3	..
puolison siemenneste/makens sperma/partner sperm, %	9,7	11,9	11,6	12,4	11,6	11,2	11,1	11,4	11,4	11,4	..
luovutettu siemenneste/donerad sperma/donor sperm, %	16,6	18,1	18,3	17,2	16,9	16,0	14,8	15,1	15,9	14,6	..
alle 40-vuotiaat naiset/kvinnor under 40 år/women under 40, %	11,3	13,6	12,9	13,4	12,9	12,7	12,4	12,9	13,1	12,6	..
yli 40-vuotiaat naiset/kvinnor över 40 år/women over 40, %	5,6	6,2	8,4	12,2	8,3	7,2	6,7	6,7	6,7	8,4	..
Synnytyksiä/Förlossningar/Births ³⁾	358	430	432	457	496	473	424	436	428	422	..
aloitettuja hoitoista/av de inledda behandlingarna/ out of started treatments, %	8,1	9,3	9,9	10,1	9,9	9,6	9,4	9,8	9,7	9,8	..
puolison siemenneste/makens sperma/partner sperm, %	7,1	8,4	9,0	9,4	9,1	8,7	8,8	9	8,6	9,1	..
luovutettu siemenneste/donerad sperma/donor sperm, %	13,2	13,6	15,3	13,3	13,1	12,9	11,3	12,3	12,8	11,8	..
alle 40-vuotiaat naiset/kvinnor under 40 år/women under 40, %	8,6	9,9	10,4	10,5	10,3	10,2	10,0	10,4	10,3	10,0	..
yli 40-vuotiaat naiset/kvinnor över 40 år/women over 40, %	2,6	2,3	3,9	4,5	4,4	3,0	2,5	3,9	2,8	7,8	..
Monisikiösynnytyksiä/Flerbördsförlossningar/Multiple birth deliveries	34	27	35	38	26	19	25	28	26	22	..
kaikista synnytyksistä/av alla förlossningar/out of all deliveries, %	9,5	6,3	8,1	8,3	5,2	4,0	5,9	6,4	6,1	5,2	..
Lapsia/Barn/Children	393	458	467	496	525	493	449	466	454	445	..

*Viimeisimmän vuoden tiedot ennakkotietoja. Det sista årets preliminära data. Data for the last year are preliminary.

1) Kahden klinikan seurantatiedot puuttuvat (469 hoitokertaa puolison siemennesteellä).

Uppföljningsuppgifterna från två kliniker (469 behandlingsgångar med makens sperma) saknas.

Follow-up data for two clinics are missing (469 treatment cycles with partner sperm).

2) Yhden klinikan seurantatiedot puuttuvat (132 hoitokertaa puolison siemennesteellä).

Uppföljningsuppgifterna från en klinik (132 behandlingsgångar med makens sperma) saknas.

Follow-up data for one clinic is missing (132 treatment cycles with partner sperm).

3) Joissa vähintään yksi elävänä syntynyt lapsi.

Med åtminstone ett levande fött barn.

With at least one live birth.

Laatuseloste (SVT)

Hedelmöityshoitotilasto

Tilastotietojen relevanssi

Terveysten ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) keräämät hedelmöityshoitotilastot sisältävät tiedot koeputkihedelmöityshoidoista (IVF), mikrohedelmöityshoidoista (ICSI) ja pakastetun alkion siirroista (FET) sekä inseminaatioista eli keinosiemennyksistä (IUI). Tilastoraportti sisältää tietoja hoitojen lukumääristä ja tuloksista vuosittain. Tilastoraportissa julkaistaan ennakkotiedot edellisen vuoden hoitojen määristä sekä tiedot sitä edeltävän vuoden hoitojen määristä ja tuloksista.

IVF-, ICSI- ja FET-hoidoista on kerätty tietoja vuodesta 1992 lähtien. Vuodesta 1996 on kerätty erikseen tietoja munasolunluovutuksista, vuodesta 2001 siittiön- ja alkionluovutuksista sekä sijaissyntytyksistä. Vuodesta 2006 lähtien on kerätty tietoja inseminaatiohoidoista. Lisäksi tilastosta löytyy tietoja hoitoja antavien klinikoiden määrästä, hoitojen lopputuloksista sekä syntyneiden lasten lukumääristä hedelmöityshoitotyypeittäin.

Tilastot esitetään koko maan tasolla eikä klinikkakohtaisia tietoja julkaista. Tiedot kerätään THL:ään taulukkomuodossa eikä hoitoja saaneista kerätä henkilötason tietoja.

Tilastotiedot on tarkoitettu erityisesti lisääntymisterveyden kanssa työskenteleville terveydenhuollon ammattihenkilöille, tutkijoille, hallintoviranomaisille ja suunnittelijoille.

Tiedonkeruu aloitettiin hedelmöityshoitoja antavien klinikoiden aloitteesta, ja tietojen luovuttaminen perustui vapaaehtoisuuteen vuoden 2005 tietoihin saakka. Vuonna 2006 hyväksytyn ja 1.9.2007 voimaan tulleen hedelmöityshoitolain 26 §:n nojalla annetun asetuksen mukaan tilastotietojen luovuttaminen THL:lle on pakollista hedelmöityshoitoja tekeville klinikoille. Palvelujen tuottajan on annettava hedelmöityshoitoja koskevasta toiminnastaan THL:lle tiedot seurantaan ja tilastointia varten (laki hedelmöityshoidoista 1237/2006 ja sosiaali- ja terveysministeriön asetus hedelmöityshoidoista 811/2009).

Menetelmäkuvaus

Hedelmöityshoitotilastot kerätään vuosittain kaikista Suomen hedelmöityshoitoja suorittavista klinikoista sekä julkiselta että yksityiseltä sektorilta. Tilaston perusaineisto muodostuu kaikista Suomessa tehdyistä hedelmöityshoidoista. Ulkomailla suomalaisille tehdyt hedelmöityshoidot eivät sisälly tilastoon.

Hoidoista kerätään vain summatason tietoja. Raportoinnista vastaa alkion siirron tai inseminaation tehnyt klinikka. Jos esimerkiksi hedelmöityshoitoihin liittyvä hormonihoito aloitetaan toisella klinikalla, mutta varsinainen siirto tehdään toisella klinikalla, ilmoittaa siirron tehnyt klinikka tapauksen tilastoissaan.

Tiedot kerätään hoitoa antavista yksiköistä kansainvälisen tiedonkeruulomakkeen mukaisesti. Aineisto tarkistetaan ennen raportointia ja mahdolliset epäselvät tiedot tarkistetaan raportoineelta klinikalta. Epämuodostumista ja vastasyntyneen tai äidin vakavasta sairaudesta tai tilasta kerätään nimetön tapauselostus.

Tiedot kerätään sähköisellä lomakkeella.

Tietojen oikeellisuus ja tarkkuus

Tiedot perustuvat klinikoiden itse ilmoittamiin lukuihin. Edellisen vuoden hoitoja koskevan ennakkotilaston perusteella tehdyn arvion on todettu olevan lähellä todellista lukumäärää. Kaikkien hedelmöityshoitojen lukumäärä yhteensä on lopullisissa vuoden 2015 tilastoissa 0,3 prosenttia pienempi kuin vuotta aikaisemmin raportoidut ennakkotilastot. Ennakkotietoja kerätään ainoastaan aloitettujen hoitojen kokonaismääristä (erikseen hoidot omilla sukusoluilla ja luovutetuilla sukusoluilla) sekä yhden alkion siirtojen määristä.

Tilastosta löytyneet mahdolliset epätarkkuudet korjataan vuosittain. Tämä koskee myös aiempien vuosien tietoja.

Julkaistujen tietojen ajantasaisuus ja oikea-aikaisuus

Hedelmöityshoitotilasto on THL:n kerran vuodessa tuottama tilasto. Tilastoraportti ilmestyy huhti-toukokuussa.

Tilasto koskee kaksi tilastovuotta aikaisemmin tehtyjä hoitoja (2015) ja edellisen vuoden alustavia hoitomääriä (2016). Tiedonkeruun viive johtuu siitä, ettei tietoja voida kerätä ennen kuin kaikkien hoitojen lopputulos on selvillä. Viimeiset lapset vuoden 2016 hoidoista syntyvät vasta hoitoa seuraavan vuoden syksyllä. Syntyneitä lapsia koskevien taulukoiden

kohdalla tulee myös huomioida, että toisin kuin THL:n syntyneiden lasten rekisterissä, tässä tilastossa tilastointivuosi perustuu hedelmöitysvuoteen, ei syntymävuoteen.

Tietojen saatavuus ja läpinäkyvyys/selkeys

Tilastotiedot lähetetään toimenpiteitä suorittaville klinikoille ja julkaistaan THL:n verkkosivuilla osoitteessa <http://www.thl.fi/tilastot/hedelmöityshoidot>. Klinikoille ja ESHRE:lle (European Society for Human Reproduction and Embryology) toimitetaan tarkempia koko maata koskevia tilastoja.

Tilastojen vertailukelpoisuus

Hedelmöityshoitotietojen tilastointi aloitettiin Suomessa tilastovuodesta 1992. Vuosien 1992–1993 tiedot keräsi Helsingin yliopistollisen sairaalan IVF-klinikka. Vuodesta 1994 tiedonkeruusta on vastannut THL (ent. Stakes). Tiedonkeruuta on laajennettu kattamaan uudet käyttöön otetut hoitomuodot. Tarkemmat tiedot tilastojen tulkintaan vaikuttavista tekijöistä on mainittu kunkin taulukon kohdalla erikseen. Hedelmöityshoitoihin liittyvät käsitteet ja määritelmät ovat pysyneet koko ajan samoina.

Vuosien 2001–2002 tilastoissa yhden klinikan kuudesta raskaudesta ei saatu seurantatietoja ja yhden klinikan tiedot puuttuivat.

Selkeys ja eheys/yhtenäisyys

Tilastotiedot sisältävät kattavasti koko maan tiedot suoritetuista hedelmöityshoidoista. Edellistä vuotta koskevan ennakkotilaston lukumäärät vastaavat melko hyvin lopullisia lukuja.

Hedelmöityshoidot 2015–2016 -tilastoraportin erityiskysymykset

Hedelmöityshoitotilastot koskevat vuonna 2015 tehtyjä hoitoja sekä vuoden 2016 alustavia hoitomääriä. Tiedonkeruun viive johtuu siitä, ettei tietoja voi kerätä ennen kuin kaikkien hoitojen lopputulos on selvillä: viimeiset vuoden 2016 hoitoista alkunsa saaneet lapset syntyvät vasta vuoden 2017 syksyllä.

Kaikki Suomessa vuosina 2015–2016 toimineet hedelmöityshoitoja antavat klinikat ovat mukana tilastossa.

Kvalitetsbeskrivning (FOS)

Assisterad befruktning

Statistikuppgifternas relevans

Den statistik över assisterad befruktning som Institutet för hälsa och välfärd (THL) samlar in innehåller information om provrörsbefruktningar (IVF), mikroinjektionsbehandlingar (ICSI) och överföringar av frysta embryon (FET) samt artificiella inseminationer (IUI). Statistikrapporten innehåller information om antalet behandlingar och resultaten av dessa på år-snivå. I statistikrapporten publiceras preliminära uppgifter om antalet behandlingar under fjolåret samt information om antalet behandlingar och resultaten av dem under det år som föregick fjolåret.

Information om IVF-, ICSI- och FET-behandlingarna har samlats in sedan år 1992. Separat information om äggcellsdonationer har samlats in sedan år 1996 och information om sperma- och embryodonationer samt surrogatmoderskap sedan år 2001. Uppgifter om inseminationsbehandlingar har samlats sedan 2006. Dessutom innehåller statistiken information om antalet kliniker som ger behandlingar, slutresultaten av behandlingarna samt antalet födda barn enligt behandlingstyp.

Statistiken presenteras på nationell nivå. Klinikspecifik information publiceras inte. THL samlar in uppgifterna i tabellform, och ingen personinformation samlas in om dem som har genomgått behandlingarna.

Den statistiska informationen är i synnerhet avsedd för hälso- och sjukvårdspersonal som arbetar med reproduktiv hälsa, forskare, förvaltningsmyndigheter och planerare.

Initiativet till datainsamlingen togs av de kliniker som utför assisterad befruktning, och det var frivilligt att överlämna informationen fram till uppgifterna för år 2005. Enligt den förordning som har utfärdats med stöd av 26 § i lagen om assisterad befruktning som antogs år 2006 och trädde i kraft den 1 september 2007, är det obligatoriskt för de kliniker som genomför assisterad befruktning att överlämna den statistiska informationen till THL. En tjänstetillhandahållare ska lämna uppgifter om sin verksamhet gällande assisterad befruktning till THL för övervakning, uppföljning och statistikföring (lagen om assisterad befruktning 1237/2006 och Social- och hälsovårdsministeriets förordning om assisterad befruktning 811/2009).

Metodbeskrivning

Statistik över assisterad befruktning samlas årligen in från alla de finländska kliniker som utför assisterad befruktning inom såväl den offentliga som den privata sektorn. Grundmaterialet i statistiken består av alla genomförda assisterade befruktningar i Finland. I statistiken ingår inte assisterad befruktning av finländare som gjorts utomlands.

Endast statistiska uppgifter om behandlingarna samlas in. För rapporteringen ansvarar den klinik som har utfört embryöverföringen eller inseminationen. Om exempelvis hormonbehandling i samband med assisterad befruktning inleds på en klinik, men den egentliga överföringen görs på en annan klinik, meddelas fallet i statistiken för den klinik som utfört embryöverföringen.

Informationen samlas in av de enheter som genomför behandlingen i enlighet med en internationell blankett för insamling av uppgifter. Materialet granskas före rapporteringen och vid eventuella oklarheter kontrolleras uppgifterna med den klinik som har rapporterat dem. I fråga om missbildningar och allvarliga sjukdomar eller tillstånd hos den nyfödda eller modern samlar man in en anonym fallbeskrivning.

Uppgifterna samlas in med en elektronisk blankett.

Uppgifternas exakthet och tillförlitlighet

Uppgifterna baserar sig på de siffror som klinikerna själva uppger. Den uppskattning som har gjorts utifrån den preliminära statistiken över föregående års behandlingar har konstaterats ligga nära det faktiska antalet. Det totala antalet assisterade befruktningar är i 2015 års slutliga statistik cirka 0,3 procent lägre än i den preliminära statistiken som rapporterades året innan. Preliminära uppgifter samlas endast om de totala antalen påbörjade behandlingar (separat om behandlingar med egna respektive donerade könsceller) samt om andelen överföringar av ett enda embryo.

Eventuella inexaktheter som har hittats i statistiken korrigeras varje år. Detta gäller även uppgifterna för tidigare år.

Uppgifternas aktualitet och rättidighet i publikationerna

Statistiken över assisterad befruktning är statistik som THL sammanställer en gång om året. Statistikrapporten utkommer i april-maj.

Statistiken rör behandlingar som har utförts två statistikår tidigare (2015) och det preliminära antalet behandlingar under fjolåret (2016). Fördröjningen i datainsamlingen beror på att uppgifterna inte kan samlas in innan man känner till slutresultatet av alla behandlingar. De sista barnen som resultat av behandlingar under år 2016 föds först på hösten året efter behandlingen. I fråga om tabellerna gällande födda barn bör man även observera att i denna statistik, i motsats till THL:s register över födda barn, bygger statistikåret på befruktningsåret, inte födelseåret.

Uppgifternas tillgänglighet och transparens/tydlighet

Den statistiska informationen sänds till de kliniker som utför assisterad befruktning och publiceras på THL:s webbplats på adressen www.thl.fi/statistik/assisterad_befruktning. Klinikerna och ESHRE (European Society for Human Reproduction and Embryology) får mer exakt statistik som gäller hela landet.

Statistikens jämförbarhet

Statistikföringen av assisterad befruktning påbörjades i Finland statistikåret 1992. Åren 1992–1993 samlades informationen in av IVF-kliniken vid Helsingfors universitets centralsjukhus. Sedan år 1994 har THL (tidigare Stakes) ansvarat för datainsamlingen. Datainsamlingen har utvidgats till att omfatta de nya behandlingsformer som har tagits i bruk. Närmare uppgifter om sådana faktorer som påverkar tolkningen av statistiken anges separat vid varje tabell. I övrigt har de begrepp och definitioner som rör assisterad befruktning varit desamma hela tiden.

Ingen uppföljningsinformation erhöles om sex graviditeter vid en klinik, och informationen från en klinik saknades i statistiken för åren 2001–2002.

Tydlighet och enhetlighet/överensstämmelse

Statistiken innehåller uppgifter på nationell nivå om de assisterade befruktningar som har utförts. Antalen i den preliminära statistiken för föregående år motsvarar siffrorna i den slutliga statistiken rätt väl.

Specialfrågor i statistikrapporten över assisterad befruktning 2015–2016

Statistiken över assisterad befruktning gäller behandlingar som gjorts år 2015 och det preliminära antalet behandlingar år 2016. Fördröjningen i datainsamlingen beror på att uppgifterna inte kan samlas in innan man känner till slutresultatet av alla behandlingar: de sista barnen som är ett resultat av behandlingar under år 2016 föds först hösten 2017.

Allakliniker som erbjöd assisterad befruktning i Finland åren 2015–2016 ingår i statistiken.

Quality description (OSF)

Assisted fertility treatments

Relevance of statistical data

The statistics on assisted fertility treatments, compiled by the National Institute for Health and Welfare (THL), contain data on in vitro fertilisation (IVF) treatments and intracytoplasmic sperm injections (ICSI) and related frozen embryo transfers (FETs) as well as intrauterine inseminations (IUIs). The statistical report presents data on the numbers and results of treatments on an annual basis. The statistical report includes preliminary data on treatments in the previous year and data on the number of treatments and their outcomes in the year preceding that.

Data on IVF, ICSI and FET treatments have been collected since 1992. Data has been collected separately on oocyte donations (since 1996), sperm and embryo donations and surrogacy (since 2001), as well as on insemination treatments (since 2006). The statistics also provide information on the number of clinics providing treatments, treatment outcomes and the number of births per type of assisted fertility treatment.

The data are given at the national level, with no clinic-specific data published. Data are collected for THL in table form; no personal data is collected on persons receiving treatment.

The statistics are particularly intended for health care professionals, researchers, administrators and planning officials working in the area of reproductive health.

The data collection was started on the initiative of the clinics providing assisted fertility treatments, and the data disclosure was voluntary until 2005. In accordance with the Decree issued under section 26 of the Act on Assisted Fertility Treatments (1237/2006), which entered into force on 1 September 2007, clinics giving assisted fertility treatments have a statutory duty to provide THL with statistical data. The clinics must provide THL with information about their assisted fertility treatment activities for the purposes of monitoring and statistics (the Act on Assisted Fertility Treatments 1237/2006 and the Ministry of Social Affairs and Health Decree on Assisted Fertility Treatments 811/2009).

Description of methods

The statistics on assisted fertility treatments are compiled annually from all private and public sector clinics in Finland that provide assisted fertility treatments. The statistics are based on a population of all assisted fertility treatments performed in Finland. Assisted fertility treatments received by Finnish women abroad are not included in the statistics.

Only aggregate-level data are collected concerning these treatments. The clinic performing the embryo transfer or insemination is responsible for reporting. If hormone therapy associated with assisted fertility treatment is initiated at one clinic, while the transfer is performed on another clinic, the reporting responsibility lies with the clinic performing the transfer.

Data are collected from the clinics that provide treatment using an international data collection form. Before reporting, the data are checked and any unclear data are ascertained by contacting the reporting clinic. Anonymous case reports are collected on congenital anomalies and serious diseases of the mother or the newborn infant.

Data are collected by using an electronic form.

Correctness and accuracy of data

The data are based on figures reported by the clinics providing treatments. Estimates made on the basis of preliminary statistics on the previous year's treatments have been found to be very close to the real figures. The total number of assisted fertility treatments is 0.3 per cent smaller in the final 2015 statistics than in the preliminary statistics reported a year earlier. Preliminary data are collected only on the total number of started treatment cycles (separately for non-donor gametes and donor gametes) as well as on the number of single-embryo transfers of all treatments.

Any inaccuracies identified in the statistics are corrected annually. This also applies to data from earlier years.

Timeliness and promptness of published data

The statistics on assisted fertility treatments are produced annually by THL. The statistical report is published in April–May.

The statistics are concerned with treatments given two statistical years earlier (2015) and with preliminary data on the previous year's treatments (2016). The lag in the data collection is due to the fact that data cannot be collected until the outcomes of all treatments are known: the last children resulting from treatments performed in 2016 are born as late as the autumn of the year following the treatment. It should also be noted that, in this statistical report, the statistical years given in the tables on births refer to the year of fertilisation, not to the year of birth as in THL's Medical Birth Register.

Availability and transparency / clarity of data

In addition to being published online at www.thl.fi/statistics/fertility_treatments, the statistics are sent to the clinics providing assisted fertility treatments. The clinics and the European Society for Human Reproduction and Embryology (ESHRE) are also provided with more detailed, nationwide statistical data.

Comparability of statistical data

The Finnish statistics on assisted fertility treatments begin from the statistical year 1992. In 1992–1993, the data were collected by the IVF clinic at Helsinki University Hospital. Since 1994, the data collection has been THL's (previously STAKES) responsibility. With the introduction of new methods of treatment, the data collection has been extended accordingly. More detailed information on factors affecting the interpretation of the statistical data is given separately for each table. The concepts and definitions related to assisted fertility treatments have not changed.

The follow-up data on six pregnancies could not be obtained from one of the clinics and the data for one clinic are missing from the statistics for 2001–2002.

Clarity and consistency

The data on assisted fertility treatments in the statistics are nationwide. The numbers given in the preliminary statistics for the previous year relatively accurately reflect the final annual statistics.

Special issues concerning the 2015–2016 statistics

The statistics concern treatments performed in 2015 and preliminary numbers of treatments in 2016. The lag in the data collection is due to the fact that data cannot be collected until the results of all treatments are known: the last infants resulting from treatments performed in 2016 are born as late as the autumn of 2017.

All clinics giving assisted fertility treatments that operated in Finland in 2015–2016 are included in the statistics.