IVF-Register Jahresbericht 2021

Im Auftrag des beim Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz eingerichteten IVF-Fonds

IVF-Register Jahresbericht 2021

Führen des Registers gemäß IVF-Fonds-Gesetz
Geschäftsbericht
Autor:
Reinhard Kern
Fachliche Begleitung durch das BMSGPK:
Renate Fally-Kausek
Irene Hager-Ruhs Johannes Wohlfart
Projektassistenz:
Susanne Likarz / Karin Grabner
Die Inhalte dieser Publikation geben den Standpunkt des Autors und nicht unbedingt jenen des Auftraggebers wieder.

Im Auftrag des beim Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz



Wien, im Mai 2022

eingerichteten IVF-Fonds

Zitiervorschlag: Kern, Reinhard (2022): IVF-Register. Jahresbericht 2021. Gesundheit Österreich,
Wien ZI. P6/7/4335
Eigentümerin, Herausgeberin und Verlegerin: Gesundheit Österreich GmbH, Stubenring 6, 1010 Wien, Tel. +43 1 515 61, Fax 513 84 72, E-Mail: ivf@goeg.at, Website: www.goeg.at
Dieser Bericht trägt zur Umsetzung der Agenda 2030 bei, insbesondere zum Nachhaltigkeitsziel (SDG) 3, "Gesundheit und Wohlbefinden", sowie zum Unterziel 3.7, "Bis 2030 den allgemeinen Zugang zu sexual- und reproduktionsmedizinischer Versorgung, einschließlich Familienplanung, Information und Aufklärung, und die Einbeziehung der reproduktiven Gesundheit in nationale Strategien und Programme gewährleisten".

Kurzfassung

Hintergrund

Seit 1. Jänner 2000 ist das Bundesgesetz, mit dem ein Fonds zur Finanzierung der In-vitro-Fertilisation eingerichtet wurde (IVF-Fonds-Gesetz), in Kraft. Gegenstand dieses Gesetzes ist die Kostenübernahme der In-vitro-Fertilisation durch den Bund.

Im IVF-Fonds-Gesetz ist festgelegt, dass ein nichtöffentliches Register (IVF-Register) von der Gesundheit Österreich GmbH geführt wird.

Methode

Das IVF-Register wird als Onlineapplikation geführt, in welche die IVF-Zentren pro Patientenpaar einen standardisierten Datensatz eintragen bzw. die Daten via eine Datenupload-Schnittstelle übermitteln können.

Das IVF-Register dient u. a. der Prüfung der Anspruchsberechtigung der Kinderwunschpaare sowie der Abrechnung des IVF-Fonds mit den IVF-Zentren.

Die dargestellten Ergebnisse beinhalten alle abgeschlossenen IVF-Versuche des Jahres 2021 sowie jene älteren IVF-Versuche, die im Jahresbericht 2020 noch nicht aufscheinen, da sie zum Zeitpunkt der Berichtslegung noch nicht abgeschlossen waren.

Ergebnisse

Im Jahr 2021 führten die österreichischen IVF-Zentren im Rahmen des IVF-Fonds 12.218 IVF-Versuche an 7.609 Paaren durch.

Bei 9.657 Versuchen fand ein Embryotransfer statt, der in 3.354 Fällen zu einer Schwangerschaft führte. Dies entspricht einer Schwangerschaftsrate pro Transfer von 34,7 Prozent. 2.561 Versuche wurden abgebrochen.

Die Baby-Take-home-Rate pro Transfer betrug auf der Grundlage der Versuche aus dem Jahr 2020 27,6 Prozent.

Schlussfolgerungen

Der vorliegende Bericht stellt das IVF-Fonds-Leistungsgeschehen des Jahres 2021 dar und dient auch als Grundlage für die Qualitätssicherung.

Schlüsselwörter

IVF, IVF-Register, In-vitro-Fertilisation, Schwangerschaftsrate, Baby-Take-home-Rate

Kurzfassung

Inhalt

Kurzfa	assung		II
Abbilo	lungen		VI
Tabell	en		VI
Abkür	zunger	1	IX
1	Einleit	ung	1
2	Metho	de	2
3	Ergebr	nisse	3
	3.1	Versuchsanzahl	
	3.2	Kurzstatistik	
	3.3	IVF-Fonds-Indikationen	g
	3.4	Gewonnene Eizellen und transferierte Embryonen	10
	3.5	Zusatzbehandlungen	11
	3.6	Abbruchgründe	13
	3.7	Schwangerschaftsraten	14
	3.8	Geburten	
	3.9	Entwicklungen im Zeitverlauf	27
	3.10	Kosten	30
4	Schlus	sfolgerung	32
5	Refere	nzen	33
6	Anhan	g	34
		Vertragszentren	34

Abbildungen

Abbildung 3.1:	Anzahl der Paare, gegliedert nach Altersgruppe der Frauen und Versuchsanzahl	3
Abbildung 3.2:	Prozentuale Verteilung der Versuchsanzahl je Altersgruppen der Frauen	4
Abbildung 3.3:	Anzahl der Paare 2021, gegliedert nach Altersgruppen der Frauen, differenziert nach der Anzahl ihrer insgesamt im IVF-Fonds durchgeführten Versuche	5
Abbildung 3.4:	Kurzstatistik IVF-Fonds-Patientenpaare – Gesamtösterreich	7
Abbildung 3.5:	Kurzstatistik IVF-Fonds-Patientenpaare – öffentliche IVF-Zentren	8
Abbildung 3.6:	Kurzstatistik IVF-Fonds-Patientenpaare – private IVF-Zentren	8
Abbildung 3.7:	IVF-Fonds-taugliche Indikationen	9
Abbildung 3.8:	IVF-Fonds-Indikationen der Frauen	10
Abbildung 3.9:	Abbruch vor Punktion – Abbruchgründe	13
Abbildung 3.10:	Abbruch nach Punktion - Abbruchgründe	14
Abbildung 3.11:	Schwangerschaftsraten pro Follikelpunktion nach Altersgruppen	15
Abbildung 3.12:	Schwangerschaftsrate pro Transfer nach Altersgruppen	15
Abbildung 3.13:	Schwangerschaftsraten pro Transfer, differenziert nach der Anzahl transferierter Embryonen	16
Abbildung 3.14:	Anteil Einlings- und Zwillingsgeburten	24
Abbildung 3.15:	Angelegte IVF-Versuche 2021 pro Monat in Prozent	27
Abbildung 3.16:	Anzahl der Versuche 2002-2021	28
Abbildung 3.17:	Entwicklung der Schwangerschaftsrate pro Transfer	29

Tabellen

Tabelle 3.1:	Anzahl der besuchten Zentren je Paar	5
Tabelle 3.2:	Patientinnenstromanalyse	6
Tabelle 3.3:	Anzahl der pro Patientin gewonnenen Eizellen / Anzahl der transferierten Embryonen	11
Tabelle 3.4:	Anzahl der Hodenpunktionen, differenziert nach TESE und MESA	11
Tabelle 3.5:	Anwendung von Spendersamen und Eizellspenden	12
Tabelle 3.6:	Schwangerschaftsraten pro Follikelpunktion	18
Tabelle 3.7:	Schwangerschaftsraten pro Follikelpunktion, differenziert nach IVF und ICSI	18
Tabelle 3.8:	Schwangerschaftsraten, differenziert nach ICSI sowie ICSI inklusive Hodenpunktion (TESE, MESA, Kryo-TESE, Kryo-MESA)	19
Tabelle 3.9:	Schwangerschaftsraten bei Versuchen mit kryokonservierten Embryonen	19
Tabelle 3.10:	Anzahl der Versuche, Behandlungsmethoden und Behandlungsverläufe	20
Tabelle 3.11:	Schwangerschaftsraten pro Transfer, differenziert nach klassischem und Blastozystentransfer	20
Tabelle 3.12:	Schwangerschaftsraten pro Transfer, differenziert nach der Anzahl transferierter Embryonen	21
Tabelle 3.13:	Schwangerschaftsraten pro Transfer, differenziert nach Kryo- und Vollversuch	21
Tabelle 3.14:	Anzahl der Mehrlingsschwangerschaften	22
Tabelle 3.15:	Anzahl der Mehrlingsschwangerschaften bei IVF	22
Tabelle 3.16:	Anzahl der Mehrlingsschwangerschaften bei ICSI	23
Tabelle 3.17:	Anzahl der Mehrlingsschwangerschaften bei Kryotransfer	23
Tabelle 3.18:	Schwangerschaften 2020 und gemeldete Geburten	25
Tabelle 3.19:	Schwangerschaften 2020 und gemeldete Geburten, differenziert nach der Anzahl transferierter Embryonen und nach der durchgeführten Methode	25
Tabelle 3.20:	Schwangerschaften 2020 und gemeldete Geburten: Verteilung der Schwangerschaftsdauer, differenziert nach Einlings-, Zwillings- und Drillingsgeburten	26
Tabelle 3.21:	Schwangerschaften 2020 und gemeldete Geburten, differenziert nach Transferart und nach Einlings- Zwillings- und Drillingsgeburten	26

Tabellen

Tabelle 3.22:	Anzahl der IVF-Versuche, Schwangerschaften, Schwangerschaftsraten	
	und Baby-Take-home-Rate pro Transfer	30
Tabelle 3.23:	IVF-Fonds-Kosten 2016 bis 2021 in Euro	31
Tabelle 3.24:	IVF-Fonds-Kostentragung 2021	31
Tabelle 6.1:	Versuchsfrequenz in Vertragszentren	34



Abkürzungen

Abbr. Kryo überz. E Abbruch des Kryoversuches mit überzähligen Embryonen

Abs. Absatz Anz. Anzahl

AvP Abbruch vor Punktion
AnP Abbruch nach Punktion
AnP ICSI Abbruch nach Punktion ICSI

AkryoE Abbruch eines Versuchs mit kryokonservierten Embryonen

BGBI. Bundesgesetzblatt

BMSGPK Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und

Konsumentenschutz

BTH-Rate Baby-Take-home-Rate

dAgeF durchschnittliches Alter der Frau FLAF Familienlastenausgleichsfonds

FP Follikelpunktion

GÖG Gesundheit Österreich GmbH

ICSI intrazytoplasmatische Spermieninjektion

IVF In-vitro-Fertilisation

Kryo Transfer mit kryokonservierten Embryonen MESA microsurgical epididymal sperm aspiration OHSS ovarielles Hyperstimulationssyndrom

PCO-Syndrom polyzystisches Ovarialsyndrom

SS Schwangerschaft
SSR Schwangerschaftsrate

SSR/FP Schwangerschaftsrate pro Follikelpunktion

SSR/T Schwangerschaftsrate pro Transfer

TA Therapieausgang
TA IVF Therapieausgang IVF
TA ICSI Therapieausgang ICSI

TA Kryo überz. E Kryoversuch mit überzähligen Embryonen

TA Kryo nach AnP Kryoversuch nach vorübergehendem Abbruch des Versuchs

TESE testicular sperm extraction

Abkürzungen

1 Einleitung

Seit 1. Jänner 2000 ist das Bundesgesetz, mit dem ein Fonds zur Finanzierung der In-vitro-Fertilisation (IVF-Fonds-Gesetz, BGBl. I 1999/180, zuletzt geändert durch die IVF-Fonds-Gesetz-Novelle BGBl. I 2018/100) eingerichtet wurde, in Kraft. Gegenstand dieses Gesetzes ist die Kostenübernahme der In-vitro-Fertilisation durch den Bund.

Zu diesem Zweck ist beim Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK) ein Fonds zur Mitfinanzierung der In-vitro-Fertilisation eingerichtet. Durch diesen Fonds werden siebzig Prozent der Kosten der In-vitro-Fertilisation gedeckt. Die restlichen dreißig Prozent der Kosten sind von den Patientinnen und deren Partnern bzw. Partnerinnen selbst zu tragen.

Grundsätzlich besteht pro Kinderwunschpaar Anspruch auf Kostentragung von höchstens vier Versuchen bei Fällen eileiterbedingter, durch Endometriose oder PCO-Syndrom bedingter Sterilität der Frau oder bei Fällen von Sterilität beim Mann, sofern zum Zeitpunkt des Versuchsbeginns die Frau, die beabsichtigt, das Kind auszutragen, das vierzigste Lebensjahr und der Mann bzw. die eingetragene Partnerin oder Lebensgefährtin das fünfzigste Lebensjahr noch nicht vollendet hat.

Krankenanstalten, die In-vitro-Fertilisation unter Kostentragung des IVF-Fonds durchführen (im Bericht IVF-Zentren genannt), benötigen eine Zulassung gemäß § 5 Abs. 2 des Fortpflanzungs-medizingesetzes und einen rechtsgültigen Vertrag mit dem IVF-Fonds (vergleiche § 5 IVF-Fonds-Gesetz). Zusätzlich müssen sie jedes Jahr folgende Qualitätskriterien erfüllen:

- » zumindest sechzig Versuche pro Jahr bzw. 180 Versuche in drei Jahren je Vertragszentrum
- » Nachweis einer Schwangerschaftsrate pro Transfer von mindestens 23 Prozent.

Das IVF-Register wird gemäß IVF-Fonds-Gesetz von der Gesundheit Österreich GmbH geführt, die gemäß § 7 Abs. 6 IVF-Fonds-Gesetz zumindest einmal jährlich eine Datenauswertung zu erstellen hat. Der vorliegende Bericht stellt die Daten des IVF-Registers für das Jahr 2021 dar.

Nach einer kurzen Methodenbeschreibung werden die Ergebnisse des Jahres 2021 dargestellt und im Anschluss mit den Vorjahresdaten verglichen. Die aus den IVF-Versuchen resultierenden IVF-Fonds-Kosten sind in Kapitel 3.10 dargestellt. Die IVF-Zentren sind aus dem Anhang ersichtlich.

Kapitel 1 / Einleitung

2 Methode

Das IVF-Register wird als Onlineapplikation geführt, in welche die IVF-Zentren für jede IVF-Fonds-Behandlung einen standardisierten Datensatz einmelden. Neben der manuellen Dateneingabe mittels Webbrowser ist auch die Nutzung einer Datenupload-Schnittstelle möglich.

Neben der Datendokumentation dient das IVF-Register auch der Prüfung der Anspruchsberechtigung der Kinderwunschpaare sowie der Abrechnung des IVF-Fonds mit den IVF-Zentren.

Die im Kapitel 3 dargestellten Ergebnisse beinhalten alle abgeschlossenen Versuche des Jahres 2021, die zum Stichtag 13. Februar 2022 vollständig im IVF-Register dokumentiert waren. Zusätzlich sind all jene älteren Versuche enthalten, die nicht in den Jahresbericht des Vorjahres aufgenommen werden konnten, weil diese Versuche zum damaligen Zeitpunkt noch nicht abgeschlossen bzw. noch nicht vollständig dokumentiert waren.

Die Tabellen stellen jeweils die Werte für alle IVF-Fonds-Versuche insgesamt sowie getrennt nach öffentlichen und privaten IVF-Fonds-Zentren dar.

Als erfolgreich im Sinne einer eingetretenen Schwangerschaft werden all jene Versuche gewertet, bei denen anhand einer frühestens ab der fünften Woche nach dem Embryotransfer durchgeführten Ultraschalluntersuchung eine Herzaktion festgestellt und dokumentiert wurde.

Die dargestellte Baby-Take-home-Rate bezieht sich auf im Jahr 2020 durchgeführte Versuche.

Die Daten sind in einer MS-SQL-Datenbank gespeichert und werden mit Microsoft Access ausgewertet.

2

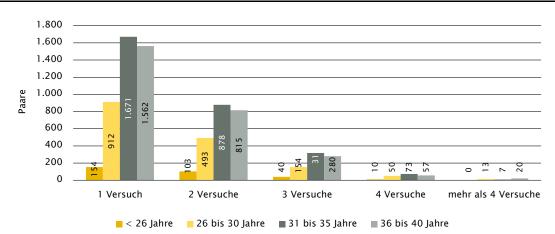
3 Ergebnisse

3.1 Versuchsanzahl

Im Jahr 2021 führten die 32 österreichischen IVF-Zentren¹ 12.218 IVF-Fonds-Versuche bei 7.609 Paaren durch. Dies ergibt eine durchschnittliche Rate von 1,6 Behandlungszyklen je Frau im Jahr 2021.

Die meisten Frauen sind mit 38,7 Prozent in der Altersgruppe 31 bis 35 Jahre, gefolgt von den 36- bis 40-Jährigen mit 35,9 Prozent. 21,3 Prozent der Frauen sind zwischen 26 und 30 Jahre, vier Prozent sind unter 26 Jahre alt. Mehr als vier Versuche je Paar sind möglich, da nach einer erfolgreich herbeigeführten Schwangerschaft ein Anspruch auf vier weitere Versuche entsteht.

Abbildung 3.1: Anzahl der Paare, gegliedert nach Altersgruppe der Frauen und Versuchsanzahl



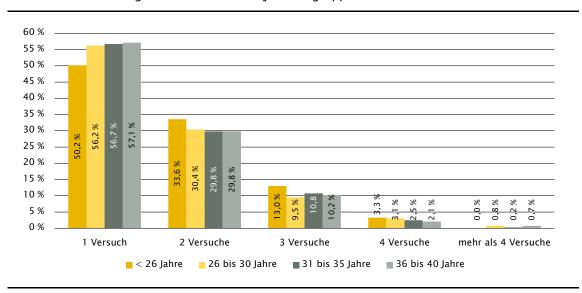
Versuche		Altersklasse	der Frauen	Summe	Summe Versuche		
je Paar	< 26 Jahre	hre 26 bis 30 31 bis 35 36 bis 40 absolut	absolut	Prozent			
1	154	912	1.671	1.562	4.299	56,5	4.299
2	103	493	878	815	2.289	30,1	4.578
3	40	154	317	280	791	10,4	2.373
4	10	50	73	57	190	2,5	760
> 4	0	13	7	20	40	0,5	208
Summe	307	1.622	2.946	2.734	7.609	100,0	12.218
in Prozent	4,0	21,3	38,7	35,9	100,0		_

Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

Die Liste der IVF-Zentren findet sich im Anhang (Kapitel 6).

Bei 56,5 Prozent der Frauen wurde im Jahr 2021 ein Versuch und bei 30,1 Prozent der Frauen wurden zwei Versuche dokumentiert. Ein geringer Prozentsatz verteilt sich auf drei, vier und mehr als vier durchgeführte Versuche je Paar. Die folgende Abbildung stellt diese Zahlen, unterteilt nach Altersgruppen, grafisch dar.

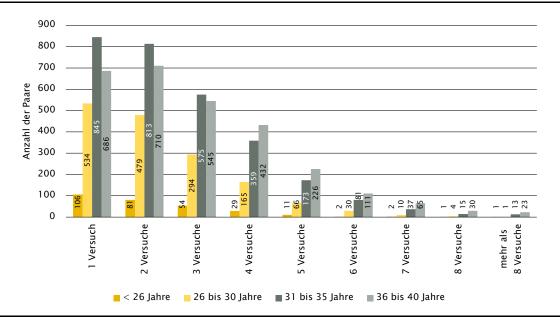
Abbildung 3.2: Prozentuale Verteilung der Versuchsanzahl je Altersgruppen der Frauen



Die folgende Grafik stellt für die 7.609 Paare (mit mindestens einem IVF-Versuch im Jahr 2021) differenziert nach Altersgruppen der Frauen dar, wie viele Versuche von diesen Paaren bisher insgesamt durchgeführt wurden.

So haben im Jahr 2021 845 Frauen im Alter von 31 bis 35 Jahren erstmals einen IVF-Fonds-Versuch durchgeführt. In dieser Altersklasse haben 575 Frauen im Jahr 2021 ebenfalls zumindest einen IVF-Versuch durchgeführt, insgesamt aber bereits drei IVF-Versuche. Für 13 der 31- bis 35-jährigen Frauen mit im Jahr 2021 zumindest einem IVF-Versuch sind insgesamt mehr als acht Versuche im IVF-Register dokumentiert.

Abbildung 3.3: Anzahl der Paare 2021, gegliedert nach Altersgruppen der Frauen, differenziert nach der Anzahl ihrer insgesamt im IVF-Fonds durchgeführten Versuche



Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2000 bis 2021

Seit Bestehen des IVF-Fonds haben sich 87,6 Prozent der Paare nur in einem IVF-Zentrum behandeln lassen. 11,5 Prozent haben IVF-Behandlungen in zwei IVF-Zentren durchführen lassen (vgl. Tabelle 3.1).

Tabelle 3.1: Anzahl der besuchten Zentren je Paar

Anzahl der besuchten Zentren	Anzahl der Paare	Anteil in Prozent
1	58.395	87,6
2	7.678	11,5
3	556	0,8
4	37	0,1
Gesamt	66.666	100,0

Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2000 bis 2021

Im Bundesland Wien wurden mit 3.931 die meisten IVF-Versuche im Jahr 2021 durchgeführt, davon 67,2 Prozent (2.641) bei Frauen mit Wohnort Wien. Die verbleibenden 1.290 IVF-Versuche der Wiener Zentren wurden verstärkt bei Frauen mit Wohnort Niederösterreich durchgeführt. Von den 2.740 IVF-Versuchen von Frauen mit Wohnort Wien wurden 96,4 Prozent (2.641) im Wohnbundes-land durchgeführt. Frauen mit Wohnort Niederösterreich ließen zu 37,0 Prozent (801) ihre IVF-Behandlung in Niederösterreich und zu 50,1 Prozent (1.083) in Wien durchführen (vgl. Tabelle 3.2).

Tabelle 3.2: Patientinnenstromanalyse

Herkunft der				Stando	rte der IVF-	Zentren				Cumma
Patientinnen	В	K	NÖ	OÖ	S	ST	Т	٧	W	Summe
В	115	15	77	0	1	18	0	0	142	368
K	0	708	0	1	4	10	1	0	2	726
NÖ	21	1	801	253	1	2	0	0	1.083	2.162
OÖ	1	0	0	1.774	197	0	7	0	14	1.993
S	0	23	0	17	709	0	8	1	3	761
ST	21	538	15	23	30	939	3	0	45	1.614
Т	0	60	0	10	71	0	964	16	0	1.121
V	0	0	1	0	0	0	27	690	1	719
w	3	3	81	3	2	3	0	4	2.641	2.740
Summe	161	1.348	975	2.081	1.015	972	1.010	711	3.931	12.204

Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

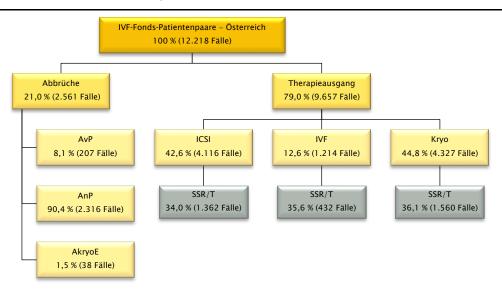
3.2 Kurzstatistik

Von den im Jahr 2021 abgeschlossenen 12.218 IVF-Behandlungen wurde bei 2.561 Versuchen (21,0 Prozent) die Behandlung abgebrochen. 207 Versuche wurden vor und 2.316 Versuche nach der Follikelpunktion abgebrochen. Von den nach der Follikelpunktion abgebrochenen Versuchen wurden 724 nach IVF (31,3 Prozent) und 1.529 nach ICSI (68,7 Prozent) abgebrochen. 38-mal wurde ein Versuch mit kryokonservierten Embryonen abgebrochen. Bei den verbleibenden 79 Prozent der Versuche wurde ein Embryotransfer durchgeführt und dem Register ein Therapieausgang gemeldet (Therapieausgang bedeutet klinische Schwangerschaft oder Abbruchblutung nach erfolgtem Transfer).

Bei 12,6 Prozent aller mit einem Therapieausgang abgeschlossenen Versuche wurde die klassische In-vitro-Fertilisations-Methode durchgeführt und eine Schwangerschaftsrate pro Transfer von 35,6 Prozent erreicht. Die intrazytoplasmatische Spermieninjektion (ICSI) wurde bei 42,6 Prozent der Versuche angewandt und führte zu einer Schwangerschaftsrate von 34 Prozent. Bei 44,8 Prozent aller im Jahr 2021 dokumentierten Therapieausgänge wurde ein Transfer mit kryokonservierten Embryonen durchgeführt, der zu einer Schwangerschaftsrate von 36,1 Prozent führte.

Die folgende Abbildung stellt die genannten Gesamtzahlen für den IVF-Fonds insgesamt grafisch dar, Abbildung 3.5 zeigt diese Zahlen für öffentliche Zentren und Abbildung 3.6 für die privaten Zentren.

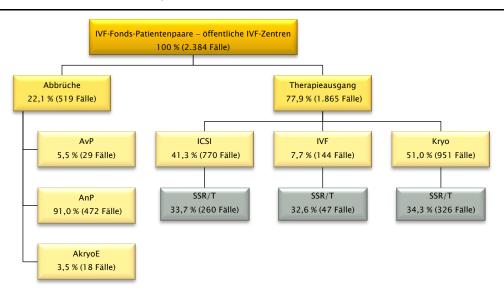
Abbildung 3.4: Kurzstatistik IVF-Fonds-Patientenpaare – Gesamtösterreich



AvP = Abbruch vor Punktion, AnP = Abbruch nach Punktion, AkryoE = Abbruch eines Versuchs mit kryokonservierten Embryonen, ICSI = intrazytoplasmatische Spermieninjektion, IVF = In-vitro-Fertilisation, Kryo = Transfer mit kryokonservierten Embryonen, SSR/T = Schwangerschaftsrate pro Transfer

Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

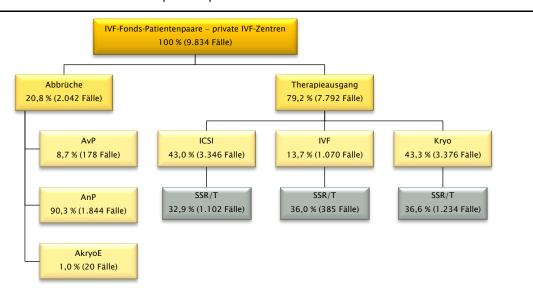
Abbildung 3.5: Kurzstatistik IVF-Fonds-Patientenpaare – öffentliche IVF-Zentren



AvP = Abbruch vor Punktion, AnP = Abbruch nach Punktion, AkryoE = Abbruch eines Versuchs mit kryokonservierten Embryonen, ICSI = intrazytoplasmatische Spermieninjektion, IVF = In-vitro-Fertilisation, Kryo = Transfer mit kryokonservierten Embryonen, SSR/T = Schwangerschaftsrate pro Transfer

Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

Abbildung 3.6: Kurzstatistik IVF-Fonds-Patientenpaare – private IVF-Zentren

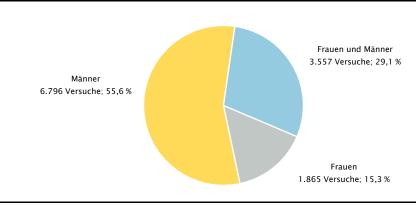


AvP = Abbruch vor Punktion, AnP = Abbruch nach Punktion, AkryoE = Abbruch eines Versuchs mit kryokonservierten Embryonen, ICSI = intrazytoplasmatische Spermieninjektion, IVF = In-vitro-Fertilisation, Kryo = Transfer mit kryokonservierten Embryonen, SSR/T = Schwangerschaftsrate pro Transfer

3.3 IVF-Fonds-Indikationen

Bei mehr als der Hälfte der IVF-Versuche (55,6 Prozent bzw. 6.796 von 12.218) liegt die IVF-Fonds-Indikation ausschließlich beim Mann. 15,3 Prozent der Versuche (1.865 von 12.218) werden aufgrund einer Indikation vorgenommen, die ausschließlich die Frau betrifft. Bei den verbleibenden 3.557 Versuchen (29,1 Prozent) liegen bei beiden Geschlechtern IVF-Fonds-taugliche Indikationen vor.

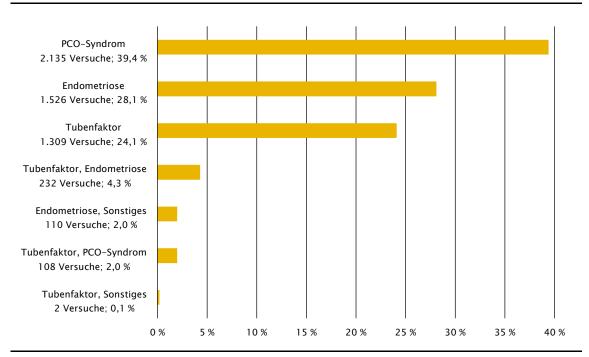
Abbildung 3.7: IVF-Fonds-taugliche Indikationen



Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

Das PCO-Syndrom ist mit 2.135 Versuchen (39,4 Prozent) die häufigste IVF-Fonds-Indikation der Frauen, gefolgt von der Endometriose mit 28,1 Prozent und dem Tubenfaktor mit 24,1 Prozent.

Abbildung 3.8: IVF-Fonds-Indikationen der Frauen



Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

3.4 Gewonnene Eizellen und transferierte Embryonen

Im Jahr 2021 wurden in den IVF-Fonds-Zentren pro Patientin durchschnittlich 9,7 Eizellen gewonnen und 1,2 Embryonen transferiert, wobei die Anzahl der transferierten Embryonen in den IVF-Zentren zwischen 1,0 und 1,7 schwankt. Somit sank im Vergleich zum Vorjahr die durchschnittliche Anzahl gewonnener Eizellen um 0,2.

Die Anzahl der Versuche mit zwei transferierten Embryonen sank von 1.771 im Jahr 2020 auf 1.637 im Berichtsjahr, die Anzahl der elektiven Single-Embryo-Transfers stieg von 3.133 auf 3.655.

Betrachtet man die Versuche mit nur einem transferierten Embryo, zeigt sich, dass in 45,6 Prozent der Fälle ein sogenannter elektiver Single-Embryo-Transfer stattfand (Anzahl fertilisierte Eizellen \geq 2).

Tabelle 3.3: Anzahl der pro Patientin gewonnenen Eizellen / Anzahl der transferierten Embryonen

N/F Zambusu	Anzahl der	Anzahl	der transfe	rierten Eml	oryonen	Single-Embryo- Transfer (elektiv)		
IVF-Zentren	durchschnittlich gewonnenen Eizellen	Durch- schnitt	1	2	3	absolut	Prozent	
Summe öffentliche Zentren	10,0	1,1	1.638	226	1	691	42,2	
Summe private Zentren	9,6	1,2	6.379	1.411	2	2.964	46,5	
2021 IVF-Fonds	9,7	1,2	8.017	1.637	3	3.655	45,6	

elektiver Single-Embryo-Transfer = Anzahl fertilisierte Eizellen ≥ 2

Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

3.5 Zusatzbehandlungen

Im Jahr 2021 wurden bei 12.218 Versuchen im Rahmen des IVF-Fonds 241 Hodenpunktionen gemeldet (2 Prozent), davon wurden 192 (79,7 Prozent) von privaten Zentren dokumentiert (vgl. Tabelle 3.4).

Tabelle 3.4: Anzahl der Hodenpunktionen, differenziert nach TESE und MESA

IVE Zentuen		Fertilisieru	ng ICSI mit		TESE/MESA
IVF-Zentren	TESE	MESA	KRYO-TESE	KRYO-MESA	absolut
Summe öffentliche Zentren	9	3	37	0	49
Summe private Zentren	86	3	98	5	192
2021 IVF-Fonds	95	6	135	5	241

ICSI = intrazytoplasmatische Spermieninjektion, TESE = testicular sperm extraction, MESA = microsurgical epididymal sperm aspiration, KRYO = Versuch mit kryokonservierten Embryonen

Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

Im Rahmen des IVF-Fonds wurden 343 Versuche mit Spendersamen durchgeführt: 238 IVF- und 70 ICSI-Versuche sowie 35 Versuche unter Verwendung kryokonservierter Embryonen.

Eine Eizellspende wurde bei 40 Versuchen dokumentiert.

Tabelle 3.5: Anwendung von Spendersamen und Eizellspenden

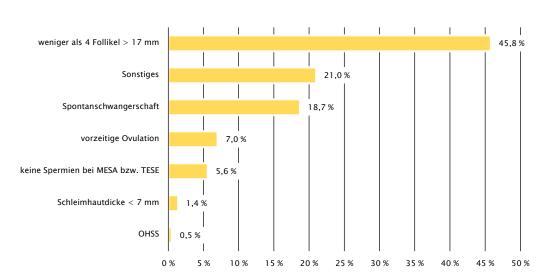
IVF-Zentren		Spendersamen		Eizellspende			
ivr-zentren	IVF	ICSI	Kryo	Vollversuch	Kryoversuch		
Summe öffentliche Zentren	13	11	3	0	2		
Summe private Zentren	225	59	32	24	14		
2021 IVF-Fonds	238	70	35	24	16		

 $IVF = In\text{-}vitro\text{-}Fertilisation, } ICSI = intrazytoplas matische Spermieninjektion, } Kryo = Transfer \ mit \ kryokonservierten \ Embryonen$

3.6 Abbruchgründe

Von den 214 Abbrüchen vor Punktion (Mehrfachauswahl möglich) wurde zu 45,8 Prozent ein Abbruch aufgrund "weniger als 4 Follikel > 17 mm" dokumentiert. Wegen Überstimulation (OHSS) musste in einem Fall der Versuch vor der Punktion abgebrochen werden.

Abbildung 3.9: Abbruch vor Punktion – Abbruchgründe



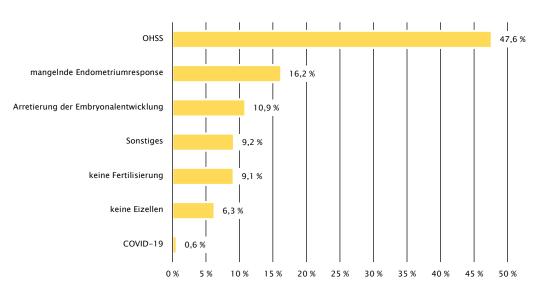
OHSS = ovarielles Hyperstimulationssyndrom MESA = microsurgical epididymal sperm aspiration

TESE= testicular sperm extraction

Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

Hinsichtlich der Gründe für die 2.353 Abbrüche nach Follikelpunktion (Mehrfachauswahl möglich) wurde zu 47,6 % (1.121 Versuche) Überstimulation (OHSS) angegeben. In 16,2 % der Fälle (382 Versuche) wurde wegen einer mangelnden Endometriumresponse abgebrochen und in 9,1 % der Fälle (215 Versuche) wegen fehlender Fertilisierung.

Abbildung 3.10: Abbruch nach Punktion – Abbruchgründe



OHSS = ovarielles Hyperstimulationssyndrom

Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

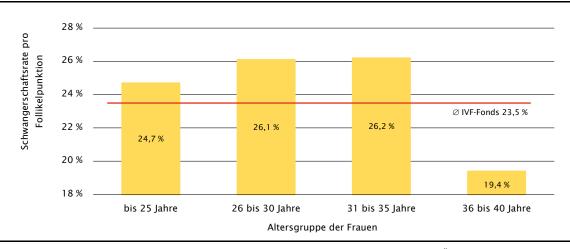
3.7 Schwangerschaftsraten

Im Jahr 2021 betrug die Schwangerschaftsrate pro Follikelpunktion österreichweit 23,5 Prozent. In der Altersgruppe der 31- bis 35-jährigen Frauen wurde mit 26,2 Prozent die höchste Schwangerschaftsrate pro Follikelpunktion erzielt, gefolgt von den 26- bis 30-jährigen mit 26,1 Prozent. Die unter 26-Jährigen wiesen eine Schwangerschaftsrate pro Follikelpunktion von 24,7 Prozent auf, die 36- bis 40-Jährigen eine Schwangerschaftsrate pro Follikelpunktion von 19,4 Prozent.

Bei 33 Versuchen kam es zu einer extrauterinen Schwangerschaft, die aus medizinischen Gründen beendet werden musste. Diese extrauterinen Schwangerschaften sind nicht in der Schwangerschaftsrate enthalten.

© GÖG 2022, IVF-Jahresbericht 2021

Abbildung 3.11: Schwangerschaftsraten pro Follikelpunktion nach Altersgruppen

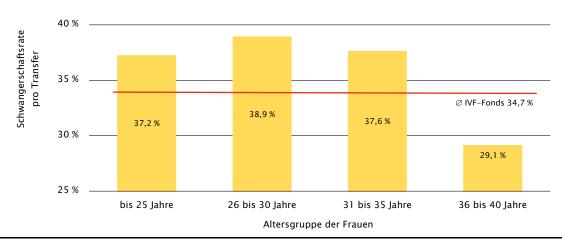


Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

Alle öffentlichen IVF-Fonds-Zentren insgesamt erreichen eine Schwangerschaftsrate pro Follikelpunktion von 22,2 Prozent, alle privaten IVF-Zentren eine diesbezügliche Rate von 23,8 Prozent (vgl. Tabelle 3.6).

Die Schwangerschaftsrate pro Transfer betrug im Jahr 2021 österreichweit 34,7 Prozent. In der Altersgruppe der 26- bis 30-jährigen Frauen wurde mit 38,9 Prozent die höchste Schwangerschaftsrate pro Transfer erzielt, gefolgt von 31- bis 35-jährigen Frauen mit 37,6 Prozent. Die Altersgruppe der Frauen unter 25 Jahren weist hier eine Transferrate von 37,2 Prozent auf, die 36-bis 40-Jährigen eine Schwangerschaftsrate pro Transfer von 29,1 Prozent.

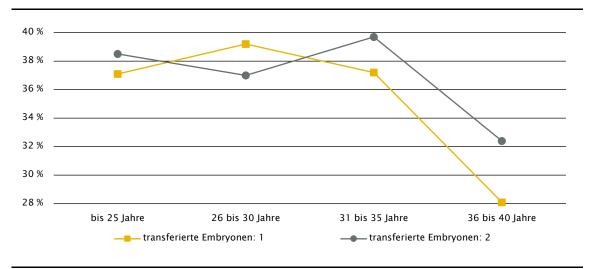
Abbildung 3.12: Schwangerschaftsrate pro Transfer nach Altersgruppen



Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

Die folgende Abbildung veranschaulicht die Schwangerschaftsraten pro Transfer je Altersgruppe, differenziert nach der Anzahl transferierter Embryonen. Die Schwangerschaftsrate für drei transferierte Embryonen wird aufgrund der geringen Fallzahl nicht je Altersgruppe dargestellt.

Abbildung 3.13: Schwangerschaftsraten pro Transfer, differenziert nach der Anzahl transferierter Embryonen



Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

Aus Tabelle 3.6 ist die Schwangerschaftsrate pro Follikelpunktion aller dokumentierten IVF-Fonds-Patientinnen für die Altersklassen "bis 25 Jahre", "26 bis 30 Jahre", "31 bis 35 Jahre" und "36 bis 40 Jahre" für das Jahr 2021 ersichtlich.

Im Jahr 2021 wurde österreichweit pro Follikelpunktion eine Schwangerschaftsrate von 23,5 Prozent erreicht (minus 1,4 Prozent gegenüber 2020). In Summe erreichten alle öffentlichen IVF-Zentren pro Follikelpunktion eine Schwangerschaftsrate von 22,2 Prozent (plus 0,9 Prozent gegenüber dem Vorjahr) und alle privaten IVF-Zentren eine diesbezügliche Rate von 23,8 Prozent (minus 2 Prozent gegenüber dem Vorjahr).

In der Altersklasse der 31- bis 35-Jährigen wurde mit 26,2 Prozent die höchste Schwangerschafts- rate erzielt, gefolgt von den 26- bis 30-Jährigen mit 26,1 Prozent und den unter 25-jährigen Frauen mit 24,7 Prozent.

Tabelle 3.7 weist die Schwangerschaftsraten pro Follikelpunktion, getrennt nach "IVF", "ICSI", "IVF, ICSI und kryokonservierte Embryonen", mit dem jeweiligen Durchschnittsalter der Frauen aus. Die Schwangerschaftsrate pro Follikelpunktion bei einer IVF-Behandlung liegt bei 25,7 Prozent, bei einer ICSI-Behandlung bei 23,9 Prozent.

Tabelle 3.8 zeigt zusätzlich zur Schwangerschaftsrate bei "ICSI" auch die Schwangerschaftsrate bei "ICSI und einer durchgeführten Hodenpunktion".

Tabelle 3.9 stellt die Schwangerschaftsraten bei Versuchen mit kryokonservierten Embryonen dar. 77,8 Prozent dieser Versuche (3.396) wurden von den privaten IVF-Zentren dokumentiert. Diese erreichten eine Schwangerschaftsrate pro Kryotransfer von 36,6 Prozent. Die öffentlichen IVF-Zentren wiesen eine diesbezügliche Schwangerschaftsrate von 34,3 Prozent auf.

Tabelle 3.10 stellt die Anzahl der durchgeführten Behandlungsmethoden für alle IVF-Fonds-Zentren sowie getrennt nach öffentlichen und privaten IVF-Zentren dar.

Österreichweit ist die Schwangerschaftsrate pro Transfer bei einem Blastozystentransfer mit 37,1 Prozent weit höher als bei einem klassischen Transfer mit 25,8 Prozent. In Hinblick auf die Gesamtzahl der Transfers wurden österreichweit 79 Prozent Blastozysten- und 21 Prozent klassische Transfers durchgeführt (vgl. Tabelle 3.11).

Tabelle 3.12 zeigt die Schwangerschaftsraten pro Transfer, differenziert nach der Anzahl transferierter Embryonen. Bei einem transferierten Embryo liegt die Schwangerschaftsrate pro Transfer bei 34,6 Prozent, bei zwei transferierten Embryonen bei 35,6 Prozent, bei drei transferierten Embryonen liegt diese Rate bei 33,3 Prozent.

Aus Tabelle 3.13 ist die Schwangerschaftsrate pro Transfer differenziert nach Kryo- und Vollversuch ersichtlich.

Tabelle 3.6: Schwangerschaftsraten pro Follikelpunktion

			Alter der Frau											
IVE-Zentren	VF-Zentren Anzahl bis 25 Jahre			2	6 bis 30 Jah	re	3	1 bis 35 Jah	re	3	6 bis 40 Jah	re	alle Altersklassen	
IVF-Zelitieli	Versuche	SS	FP	SSR/FP in Prozent	SS	FP	SSR/FP in Prozent	SS	FP	SSR/FP in Prozent	SS	FP	SSR/FP in Prozent	SSR/FP in Prozent
Summe öffentliche Zentren	2.384	7	44	15,9	66	307	21,5	135	540	25,0	99	495	20,0	22,2
Summe private Zentren	9.834	62	235	26,4	334	1.224	27,3	613	2.320	26,4	478	2.481	19,3	23,8
2021 IVF-Fonds	12.218	69	279	24,7	400	1.531	26,1	748	2.860	26,2	577	2.976	19,4	23,5

SS = Schwangerschaft, SSR/FP = Schwangerschaftsrate pro Follikelpunktion (ohne Kryo-Versuche)

Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

Tabelle 3.7: Schwangerschaftsraten pro Follikelpunktion, differenziert nach IVF und ICSI

IVF-Zentren	Anz. Fälle	Anz. Punkt.	Anz. SS	SSR In Prozent	Anz. Kryo	Anz. Punkt + Kryo	Anz. SS Kryo	Anz. SS IVF + ICSI + Kryo	SSR IVF + ICSI + Kryo in Prozent	Anz. IVF	Anz. SS IVF	SSR IVF In Prozent	dAgeF IVF	Anz. ICSI	Anz. SS ICSI	SSR ICSI in Prozent	dAgeF ICSI
Summe öffent- liche Zentren	2.384	1.386	307	22,2	969	2.355	326	633	26,9	255	47	18,4	34,5	1.111	260	23,4	33,6
Summe private Zentren	9.834	6.260	1.487	23,8	3.396	9.656	1.234	2.721	28,2	1.424	385	27,0	33,6	4.597	1.102	24,0	33,9
2021 IVF-Fonds	12.218	7.646	1.794	23,5	4.365	12.011	1.560	3.354	27,9	1.679	432	25,7	33,7	5.708	1.362	23,9	33,9

Anz. = Anzahl, Punkt. = Punktion, SS = Schwangerschaft, SSR = Schwangerschaftsrate, Kryo = Versuch mit kryokonservierten Embryonen, IVF = In-vitro-Fertilisation, ICSI = intrazytoplasmatische Spermieninjektion, dAgeF = durchschnittliches Alter der Frau

Tabelle 3.8: Schwangerschaftsraten, differenziert nach ICSI sowie ICSI inklusive Hodenpunktion (TESE, MESA, Kryo-TESE, Kryo-MESA)

IVF-Zentren	Anz. Fälle	Anz. ICSI	Anz. SS ICSI	SSR ICSI in Prozent	Anz. ICSI mit TESE, MESA	Anz. SS ICSI mit TESE, MESA	SSR ICSI mit TESE, MESA in Prozent
Summe öffentliche Zentren	2.384	1.111	260	23,4	48	15	31,3
Summe private Zentren	9.834	4.597	1.102	24,0	186	43	23,1
2021 IVF-Fonds	12.218	5.708	1.362	23,9	234	58	24,8

Anz. = Anzahl, ICSI = intrazytoplasmatische Spermieninjektion, SS = Schwangerschaft, SSR = Schwangerschaftsrate, TESE = testicular sperm extraction inkl. Kryo-TESE, MESA = microsurgical epididymal sperm aspiration inkl. Kryo-MESA

Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

Tabelle 3.9: Schwangerschaftsraten bei Versuchen mit kryokonservierten Embryonen

IVF-Zentren	Anzahl Versuche mit kryokonservierten Embryonen	Anzahl Kryoabbruch	Abbruch in Prozent	Anzahl Kryotransfers	Anzahl SS Kryo	SSR pro Kryotransfer in Prozent
Summe öffentliche Zentren	969	18	1,9	951	326	34,3
Summe private Zentren	3.396	20	0,6	3.376	1.234	36,6
2021 IVF-Fonds	4.365	38	0,9	4.327	1.560	36,1

SS = Schwangerschaft, SSR = Schwangerschaftsrate, Kryo = Versuch mit kryokonservierten Embryonen

Tabelle 3.10: Anzahl der Versuche, Behandlungsmethoden und Behandlungsverläufe

IVE Zontron	IVF-Zentren Fälle		AvP	A m D	AnP ICSI	TA IVF	TA ICSI	TA Kryo	TA Kryo	Abbr. Kryo	Abbr. Kryo	Abbrüche	Anteil IVF	Anteil ICSI
ivr-zentren	Anzahl	Prozent	AVP	AnP	Afir iCSi	IAIVF	TA ICSI	überz. E	nach AnP	überz. E	nach AnP	in Prozent	in Prozent	in Prozent
Summe öffentliche Zentren	2.384	19,5	29	131	341	144	770	683	268	15	3	21,8	15,8	84,2
Summe private Zentren	9.834	80,5	178	593	1.251	1.070	3.346	2.380	996	14	6	20,8	24,2	75,8
2021 IVF-Fonds	12.218	100,0	207	724	1.592	1.214	4.116	3.063	1.264	29	9	21,0	22,8	77,2

AvP = Abbruch vor Punktion, AnP = Abbruch nach Punktion, AnP ICSI = Abbruch nach Punktion ICSI, TA-IVF = Therapieausgang IVF, TA-ICSI = Therapieausgang ICSI, TA Kryo überz. E = Kryoversuch mit überzähligen Embryonen, TA Kryo nach AnP = Kryoversuch nach vorübergehendem Abbruch des Versuches, Abbr. Kryo überz. E = Abbruch des Kryoversuches mit überzähligen Embryonen

Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

Tabelle 3.11: Schwangerschaftsraten pro Transfer, differenziert nach klassischem und Blastozystentransfer

	Anzahl 7	Transfer	Anza	hl SS	SSR in Prozent				
IVF-Zentren	Blastozysten	klassisch	Blastozysten	klassisch	Blastozysten	klassisch	Transfer Gesamt		
Summe	1.597	268	573	60	35,9	22.4	22.0		
öffentliche Zentren	85,6 %	14,4 %	5/5	60	33,9	22,4	33,9		
Summe	6.038	1.754	2.259	462	27.4	26.2	34,9		
private Zentren	77,5 %	22,5 %	2.239	402	37,4	26,3	54,9		
2021	7.635	2.022	2 622	522	27.1	25.0	24.7		
IVF-Fonds	79,0 %	21,0 %	2.832	522	37,1	25,8	34,7		

SS = Schwangerschaft, SSR = Schwangerschaftsrate

Tabelle 3.12: Schwangerschaftsraten pro Transfer, differenziert nach der Anzahl transferierter Embryonen

	ein t	ransferierter Em	bryo	zwei t	ransferierte Emb	ryonen	drei tr	ansferierte Embr	yonen	alle Transfers insgesamt			
IVF-Zentren	Anz. Fälle	Anz. SS	SSR/Transfer in Prozent	Anz. Fälle	Anz. SS	SSR/Transfer in Prozent	Anz. Fälle	Anz. SS	SSR/Transfer in Prozent	Anz. Fälle	Anz. SS	SSR/Transfer in Prozent	
Summe öffentliche Zentren	1.638	542	33,1	226	91	40,3	1	0	0,0	1.865	633	33,9	
Summe private Zentren	6.379	2.228	34,9	1.411	492	34,9	2	1	50,0	7.792	2.721	34,9	
2021 IVF-Fonds	8.017	2.770	34,6	1.637	583	35,6	3	1	33,3	9.657	3.354	34,7	

SS = Schwangerschaft, SSR = Schwangerschaftsrate

Tabelle 3.13: Schwangerschaftsraten pro Transfer, differenziert nach Kryo- und Vollversuch

	Anzahl '	Transfer	Anza	hl SS		SSR in Prozent	
IVF-Zentren	Kryo-	Voll-	Kryo-	Voll-	Kryo-	Voll-	Transfer
	versuche	versuche	versuche	versuche	versuche	versuche	Gesamt
Summe	951	914	326	307	34,3	33,6	33,9
öffentliche Zentren	51,0 %	49,0 %	320	307	34,3	33,0	33,9
Summe	3.376	4.416	1.234	1.487	36,6	33,7	34,9
private Zentren	43,3 %	56,7 %	1.234	1.467	30,0	33,7	54,9
2021	4.327	5.330	1.560	1.794	36,1	33,7	24.7
IVF-Fonds	44,8 %	55,2 %	1.560	1.794	30,1	33,7	34,7

SS = Schwangerschaft, SSR = Schwangerschaftsrate

Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

Mehrlingsschwangerschaften

Von den 3.354 dokumentierten Schwangerschaften im Jahr 2021 waren 93,9 Prozent Einlingsschwangerschaften, sechs Prozent Zwillingsschwangerschaften und 0,1Prozent Drillingsschwangerschaften (vgl. Tabelle 3.14). Im Vergleich zu 2020 sank die Anzahl der Zwillingsschwangerschaften um 0,6 Prozentpunkte.

Tabelle 3.14: Anzahl der Mehrlingsschwangerschaften

IVF-Zentren	Summe	Herzakt	ivität: 1	Herzakt	ivität: 2	Herzakt	ivität: 3
ivr-zentren	klinische SS	Anzahl	Prozent	Anzahl	Prozent	Anzahl	Prozent
Summe öffentliche Zentren	633	605	95,6	27	4,3	1	0,2
Summe private Zentren	2.721	2.545	93,5	174	6,4	2	0,1
2021 IVF-Fonds	3.354	3.150	93,9	201	6,0	3	0,1

SS = Schwangerschaft

Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

Aus den Tabellen 3.15, 3.16 und 3.17 ist die Anzahl der Mehrlingsschwangerschaften ersichtlich, differenziert nach IVF und ICSI sowie Kryotransfer.

Tabelle 3.15: Anzahl der Mehrlingsschwangerschaften bei IVF

IVF-Zentren	Summe	Herzaktivität: 1		Herzaktivität: 2		Herzaktivität: 3	
	klinische SS	Anzahl	Prozent	Anzahl	Prozent	Anzahl	Prozent
Summe öffentliche Zentren	47	45	95,7	1	2,1	1	2,1
Summe private Zentren	385	357	92,7	28	7,3	0	0,0
2021 IVF-Fonds	432	402	93,1	29	6,7	1	0,2

SS = Schwangerschaft

Tabelle 3.16: Anzahl der Mehrlingsschwangerschaften bei ICSI

IVF-Zentren	Summe	Herzaktivität: 1		Herzaktivität: 2		Herzaktivität: 3	
	klinische SS	Anzahl	Prozent	Anzahl	Prozent	Anzahl	Prozent
Summe öffentliche Zentren	260	252	96,9	8	3,1	0	0,0
Summe private Zentren	1.102	1.022	92,7	79	7,2	1	0,1
2021 IVF-Fonds	1.362	1.274	93,5	87	6,4	1	0,1

SS = Schwangerschaft

Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

Tabelle 3.17: Anzahl der Mehrlingsschwangerschaften bei Kryotransfer

IVF-Zentren	Summe	Herzaktivität: 1		Herzaktivität: 2		Herzaktivität: 3	
	klinische SS	Anzahl	Prozent	Anzahl	Prozent	Anzahl	Prozent
Summe öffentliche Zentren	326	308	94,5	18	5,5	0	0,0
Summe private Zentren	1.234	1.166	94,5	67	5,4	1	0,1
2021 IVF-Fonds	1.560	1.474	94,5	85	5,4	1	0,1

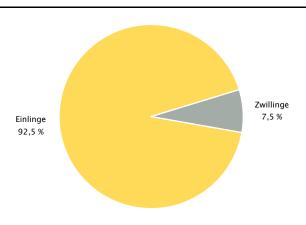
SS = Schwangerschaft

Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

3.8 Geburten

Die dokumentierten Geburten aus den Versuchen des Jahres 2021 verteilten sich zu 92,5 Prozent auf Einlingsgeburten und zu 7,5 Prozent auf Zwillingsgeburten

Abbildung 3.14: Anteil Einlings- und Zwillingsgeburten



Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

Um die gemeldeten Geburten im Vergleich zu den dokumentierten Schwangerschaften darstellen zu können, muss auf die Versuche des Jahres 2020 zurückgegriffen werden. Die für die Berechnung der Baby-Take-home-Rate wichtige Melderate der Versuchsausgänge (Geburt bzw. vorzeitiger Schwangerschaftsabbruch) liegt bei 91,7 Prozent. Die Baby-Take-home-Rate errechnet sich aus den gemeldeten Geburten pro Follikelpunktion bzw. Kryotransfer und liegt bei 22,6 Prozent. Die durchschnittliche Baby-Take-home-Rate liegt in den öffentlichen Zentren bei 21,7 Prozent und in den privaten Zentren bei 22,8 Prozent (vgl. Tabelle 3.18).

Die Baby-Take-home-Rate pro Transfer betrug 27,6 Prozent. Differenziert nach der Anzahl transferierter Embryonen, liegt sie bei 27,9 Prozent bei einem Embryo, bei 26,3 Prozent bei zwei Embryonen und bei 0,0 Prozent beim Transfer dreier Embryonen. Tabelle 3.19 differenziert diese Ergebnisse zusätzlich nach der durchgeführten Behandlungsmethode (IVF, ICSI und Verwendung kryokonservierter Embryonen).

51,5 Prozent der Geburten waren Spontangeburten. Geburten zwischen 37. und 40. Schwangerschaftswoche waren zu 56,3 Prozent Spontangeburten, wohingegen Geburten vor der 37. Schwangerschaftswoche nur zu 29,4 Prozent Spontangeburten waren. Tabelle 3.20 zeigt für die dokumentierten Geburten des Jahres 2020 die Verteilung auf die Schwangerschaftsdauer, differenziert nach Einlings-, Zwillings- und Drillingsgeburten, sowie die Rate der Spontangeburten bzw. die Sectio-Rate. Tabelle 3.21 zeigt die gemeldeten Geburten 2020, differenziert nach der Transferart (Blastozystentransfer oder klassischer Transfer), und die daraus resultierenden Einlings-, Zwillingsoder Drillingsgeburten.

© GÖG 2022, IVF-Jahresbericht 2021

Tabelle 3.18: Schwangerschaften 2020 und gemeldete Geburten

IVF-Zentren	Anzahl Punkt. + Kryo	Schwangerschaften	gemeldete Geburten	Melderate Schwangerschafts- ausgang	SSR IVF + ICSI + Kryo in Prozent	Baby-Take-home- Rate
Summe öffentliche Zentren	2.155	576	468	95,3	26,7	21,7
Summe private Zentren	8.167	2.355	1.866	90,8	28,8	22,8
2020/2021 IVF-Fonds	10.322	2.931	2.334	91,7	28,4	22,6

Punkt. = Punktion, Kryo = Versuch mit kryokonservierten Embryonen, SSR = Schwangerschaftsrate, ICSI = intrazytoplasmatische Spermieninjektion, IVF = In-vitro-Fertilisation

Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

Tabelle 3.19: Schwangerschaften 2020 und gemeldete Geburten, differenziert nach der Anzahl transferierter Embryonen und nach der durchgeführten Methode

	ein t	ransferierter Em	ibryo	zwei tr	zwei transferierte Embryoner		drei transferierte Embryonen			Gesamt		
Behandlungs- methoden	Anzahl Fälle	Anzahl Geburten	BTH-Rate/ Transfer in Prozent	Anzahl Fälle	Anzahl Geburten	BTH-Rate/ Transfer in Prozent	Anzahl Fälle	Anzahl Geburten	BTH-Rate/ Transfer in Prozent	Anzahl Fälle	Anzahl Geburten	BTH-Rate/ Transfer in Prozent
ICSI	2.854	766	26,8	1.033	264	25,6	4	0	0,0	3.891	1.030	26,5
IVF	753	219	29,1	209	50	23,9	2	0	0,0	964	269	27,9
Kryo	3.086	883	28,6	529	152	28,7	1	0	0,0	3.616	1.035	28,6
Summe	6.693	1.868	27,9	1.771	466	26,3	7	0	0,0	8.471	2.334	27,6

BTH-Rate = Baby-Take-home-Rate, ICSI = intrazytoplasmatische Spermieninjektion, IVF = In-vitro-Fertilisation, Kryo = Versuch mit kryokonservierten Embryonen

Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

Tabelle 3.20: Schwangerschaften 2020 und gemeldete Geburten: Verteilung der Schwangerschaftsdauer, differenziert nach Einlings-, Zwillings- und Drillingsgeburten

Caburanaan	Gebu	ırten	Sponta	ngeburt	Sec	tio		Einl	linge			Zwi	llinge			Drillinge	
Schwanger- schafts- woche	absolut	Prozent	absolut	Prozent	absolut	Prozent	absolut	Prozent	Spontan- geburt absolut	Spontan- geburt Prozent	absolut	Prozent	Spontan- geburt absolut	Spontan- geburt Prozent	absolut	Prozent	Spontan- geburt absolut
< 28	31	1,3	4	12,9	27	87,1	20	0,9	3	15,0	11	7,6	1	9,1	0	0,0	0
28 bis 33	97	4,2	17	17,5	80	82,5	54	2,5	16	29,6	40	27,6	1	2,5	3	100,0	0
34 bis 36	297	12,7	104	35,0	193	65,0	229	10,5	92	40,2	68	46,9	12	17,6	0	0,0	0
Summe: < 37	425	18,2	125	29,4	300	70,6	303	13,9	111	36,6	119	82,1	14	11,8	3	100,0	0
37 bis 40	1.825	78,3	1.027	56,3	798	43,7	1.799	82,4	1.023	56,9	26	17,9	4	15,4	0	0,0	0
> 40	82	3,5	50	61,0	32	39,0	82	3,8	50	61,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0
Summe	2.332		1.202	51,5	1.130	48,5	2.184		1.184	54,2	145		18	12,4	3		0

Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

Tabelle 3.21: Schwangerschaften 2020 und gemeldete Geburten, differenziert nach Transferart und nach Einlings-, Zwillings- und Drillingsgeburten

	Blastozystentransfer							klassischer Transfer						
IVF-Zentren	Einl	inge	Zwillinge		Drillinge		Einlinge		Zwillinge		Drillinge			
	absolut	Prozent	absolut	Prozent	absolut	Prozent	absolut	Prozent	absolut	Prozent	absolut	Prozent		
Summe öffentliche Zentren	402	95,3	20	4,7	0	0,0	43	93,5	3	6,5	0	0,0		
Summe private Zentren	1.486	93,8	97	6,1	2	0,1	253	90,0	27	9,6	1	0,4		
2020/2021 IVF-Fonds	1.888	94,1	117	5,8	2	0,1	296	90,5	30	9,2	1	0,3		

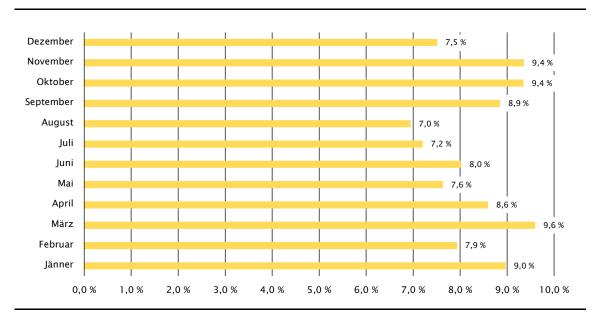
Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

3.9 Entwicklungen im Zeitverlauf

Versuchsanzahl

Im Jahr 2021 führten die 31 österreichischen IVF-Zentren 12.218 IVF-Fonds-Versuche durch. Die Anzahl der Versuche stieg im Vergleich zum Vorjahr um 16,2 Prozent. Dies ist vor allem auf die Reduktion der Versuche 2020 (infolge des Lockdowns wegen der COVID-19-Pandemie) zurückzuführen.

Abbildung 3.15: Angelegte IVF-Versuche 2021 pro Monat in Prozent

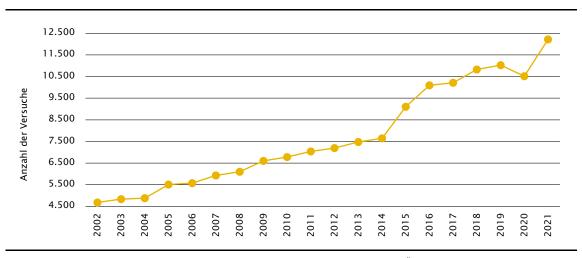


Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

Kapitel 3 / Ergebnisse 27

Die folgende Grafik stellt die Anzahl der Versuche seit dem Jahr 2002 dar².

Abbildung 3.16: Anzahl der Versuche 2002-2021



Quelle: GÖG 2021, IVF-Register 2002 bis 2021

Schwangerschaftsrate pro Follikelpunktion

Im Jahr 2021 betrug die Schwangerschaftsrate pro Follikelpunktion im IVF-Fonds 23,5 Prozent und damit um 1,4 Prozentpunkte weniger als im Jahr 2020. Die Schwangerschaftsrate pro Follikelpunktion sank in den privaten IVF-Zentren gegenüber dem Vorjahr um zwei Prozentpunkte, in den öffentlichen IVF-Zentren stieg sie um 0,9 Prozentpunkte.

Über einen längeren Zeitraum betrachtet, lag die Schwangerschaftsrate pro Follikelpunktion im Jahr 2002 durchschnittlich bei 27,3 Prozent und stieg bis zum Jahr 2010 auf den Höchstwert von 33,9 Prozent an.

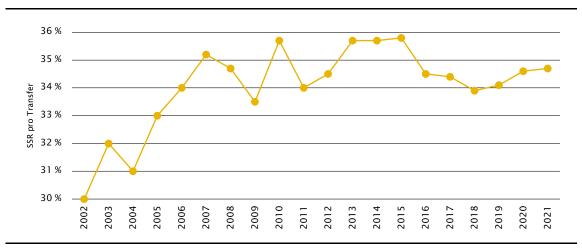
Schwangerschaftsrate pro Transfer

Die Schwangerschaftsrate pro Transfer lag im Jahr 2021 IVF-Fonds-gesamt bei 34,7 Prozent (plus 0,1 Prozentpunkte im Vergleich zum Vorjahr). Für die öffentlichen IVF-Zentren erhöhte sich diese Rate um 0,2 Prozentpunkte von 33,7 auf 33,9, in den privaten IVF-Zentren um 0,1 Prozentpunkte von 34,8 auf 34,9 gegenüber dem Vorjahr.

28 © GÖG 2022, IVF-Jahresbericht 2021

Die IVF-Berichte der letzten Jahre sind unter folgender Internetadresse des BMSGPK downloadbar: https://www.sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Eltern-und-Kind/IVF-Fonds.html

Abbildung 3.17: Entwicklung der Schwangerschaftsrate pro Transfer



Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2002 bis 2021

Kapitel 3 / Ergebnisse 29

Baby-Take-home-Rate pro Transfer

Die Baby-Take-home-Rate pro Transfer ist um 0,8 Prozentpunkte gesunken und lag für die Versuche des Jahres 2020 bei 27,6 Prozent. Die öffentlichen Zentren erreichten eine Baby-Take-home-Rate pro Transfer von 27,4 Prozent (minus 2,1 Prozentpunkte) und die privaten Zentren eine Baby-Take-home-Rate pro Transfer von 27,6 Prozent (minus 0,5 Prozentpunkte).

Von den 2.334 Geburten aus den Versuchen des Jahres 2020 waren 92,5 Prozent Einlingsgeburten und 7,5 Prozent Zwillingsgeburten. Die Zwillingsgeburten erhöhten sich um 1,5 Prozent.

Die folgende Tabelle zeigt die Anzahl der Versuche, die Anzahl der Schwangerschaften, die Schwangerschaftsrate (IVF, ICSI und Kryo insgesamt sowie pro Transfer) und die Baby-Take-home-Rate pro Transfer der Jahre 2010 bis 2021.

Tabelle 3.22: Anzahl der IVF-Versuche, Schwangerschaften, Schwangerschaftsraten und Baby-Take-home-Rate pro Transfer

Jahr	Anzahl Versuche	Anzahl SS (IVF, ICSI, Kryo)	SSR IVF, ICSI, Kryo in Prozent	SSR pro Transfer in Prozent	Baby-Take- home-Rate pro Transfer in Prozent
2010	6.781	2.152	33,1	35,7	27,7
2011	7.042	2.114	31,2	34,0	27,0
2012	7.196	2.191	31,6	34,5	28,4
2013	7.478	2.338	33,8	35,7	30,5
2014	7.649	2.360	31,6	35,7	30,9
2015	9.101	2.814	31,7	35,8	30,7
2016	10.097	3.006	30,4	34,5	30,0
2017	10.216	2.970	29,8	34,4	29,7
2018	10.828	3.080	29,0	33,9	28,5
2019	11.028	3.132	29,0	34,1	28,4
2020	10.515	2.931	28,4	34,6	27,6
2021	12.218	3.354	28,2	34,7	n. v.

SS = Schwangerschaft

 ${\sf IVF} = {\sf In\text{-}vitro\text{-}Fertilisation}$

ICSI = intrazytoplasmatische Spermieninjektion

Kryo = Versuch mit kryokonservierten Embryonen

SSR = Schwangerschaftsrate

n. v. = noch nicht verfügbar

Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2010 bis 2021

3.10 Kosten

Die im Jahr 2021 durchgeführten 12.218 Versuche haben zu Kosten im Ausmaß von 19,20 Mio. Euro geführt. Die folgende Tabelle stellt die Anzahl der Versuche der letzten fünf Jahre den IVF-Fonds-Gesamtkosten gegenüber.

Tabelle 3.23: IVF-Fonds-Kosten 2016 bis 2021 in Euro

Jahr	Anzahl der Versuche	IVF-Fonds-Kosten	IVF-Fonds-Kosten pro Versuch
2016	10.097	17.134.393	1.697
2017	10.216	17.186.085	1.682
2018	10.828	18.353.727	1.695
2019	11.028	18.238.459	1.654
2020	10.515	16.823.209	1.600
2021	12.218	19.204.495	1.572

Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2016 bis 2021

Die folgende Tabelle schlüsselt die Gesamtkosten, welche durch die 12.218 durchgeführten Versuche entstanden, auf die Kostenträger auf.

Tabelle 3.24: IVF-Fonds-Kostentragung 2021

Kostentragung	Kosten in Euro	Verteilung in Prozent
Dachverband	9.171.379	47,76
Krankenfürsorgeanstalten	278.276	1,45
private Versicherungen	83.753	0,44
Privatversicherung EU	7.463	0,04
pflichtversichert EU	8.766	0,05
Selbstzahler:in	52.610	0,27
FLAF	9.602.248	50,00

 ${\sf FLAF} = {\sf Familien} \\ {\sf lastenausgleichs} \\ {\sf fonds} \\$

Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

4 Schlussfolgerung

Der mit den Daten des IVF-Registers erarbeitete vorliegende Bericht stellt das IVF-Fonds-Leistungsgeschehen des Jahres 2021 dar.

Das IVF-Register dient laut § 5 Abs. 3 IVF-Fonds-Gesetz auch der Qualitätssicherung und Kontrolle. In den Verträgen betreffend die Berechtigung zur Durchführung der In-vitro-Fertilisationen unter Kostentragung des IVF-Fonds, welche mit den IVF-Zentren abgeschlossen wurden, ist eine Mindestfallzahl sowie eine Mindesterfolgsrate gefordert.

Den IVF-Zentren werden nach Veröffentlichung dieses Berichts ihre Ergebnisse im Vergleich zu allen öffentlichen IVF-Zentren, zu allen privaten IVF-Zentren sowie im Vergleich zu allen IVF-Fonds-Zentren insgesamt zur Verfügung gestellt. Diese Daten sollen den IVF-Zentren zur internen Qualitätskontrolle dienen.

Limitationen

Im IVF-Register sind nur jene Versuche enthalten, die vom IVF-Fonds mitfinanziert werden. Patientenpaare, die IVF-Versuche privat bezahlen, sind in diesem Register nicht erfasst. Die dargestellten Ergebnisse enthalten somit nicht alle in Österreich durchgeführten IVF-Versuche.

© GÖG 2022, IVF-Jahresbericht 2021

5 Referenzen

BMSGPK (o. J.): IVF-Fonds: Hilfe bei unerfülltem Kinderwunsch [online]. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz. https://www.sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Eltern-und-Kind/IVF-Fonds.html [Zugriff am 19. 4. 2022]

IVF-Fonds-Gesetz: Bundesgesetz, mit dem ein Fonds zur Finanzierung der In-vitro-Fertilisation eingerichtet wird (IVF-Fonds-Gesetz), BGBl. I Nr. 180/1999 in der geltenden Fassung

Kapitel 5 / Referenzen

6 Anhang

6.1 Vertragszentren

21 Vertragszentren haben im Jahr 2021 zwischen 200 und 1.459 IVF-Fondsversuche durchgeführt, davon neun Zentren über 500 Versuche. Sechs IVF-Zentren haben zwischen 100 und 199 Fondsversuche durchgeführt und fünf Zentren unter 100 Versuche.

Tabelle 6.1: Versuchsfrequenz in Vertragszentren

IVF-Zentren	unter 100 Versuche	100 bis 199 Versuche	200 bis 499 Versuche	500 bis 1.459 Versuche
öffentliche Zentren	0	3	1	3
private Zentren	5	3	11	6
IVF-Fonds	5	6	12	9

Quelle: GÖG 2022, IVF-Register 2021

Vertragszentren

Burgenland	Status
A. ö. Krankenhaus Oberpullendorf, Institut für Kinderwunsch, Spitalstraße 32, 7350 Oberpullendorf	öffentlich
Kärnten	Status
TFP Kinderwunsch Klagenfurt GmbH, Linsengasse 46, 9020 Klagenfurt am Wörthersee	privat
Privatkrankenanstalt Parkvilla GmbH, Institut zur Behandlung von Fertilitätsstörungen, Institut für In vitro-Fertilisierung Parkweg 1, 9201 Krumpendorf am Wörthersee	privat
Kinderwunschinstitut Dr. Martin Kaimbacher, Feldstraße 5, 9800 Spittal an der Drau	privat
Niederösterreich	Status
Wunschbaby Institut Feichtinger Baden, Roseggerstraße 4, 2500 Baden	privat
Tiny Feet Kinderwunschklinik Wiener Neustadt Ferdinand-Porsche-Ring 8, 2700 Wiener Neustadt	privat
Tiny Feet Kinderwunschklinik St. Pölten, Dunant-Platz 1 (im Universitätsklinikum Haus A, 3. Stock), 3100 St. Pölten	privat
Kinderwunsch im Zentrum Tulln, Brüdergasse 3 / Top B1, 3430 Tulln	privat

Fortsetzung nächste Seite

Fortsetzung Vertragszentren

Oberösterreich	Status
Kepler Universitätsklinikum, Med Campus IV, Kinderwunsch Zentrum, Krankenhausstraße 26-30, 4020 Linz	öffentlich
KIWI - Kinderwunsch Institut Dr. Loimer, Promenade 23, 4020 Linz	privat
TFP Kinderwunschklinik Wels, Traunufer-Arkade 1, 4600 Thalheim bei Wels	privat
IVF- und Kinderwunschinstitut Dr. Tews GmbH & Co KG, Salzburger Straße 65, 4600 Wels	privat
Salzburg	Status
Next Fertility IVF Prof. Zech Salzburg GmbH, Innsbrucker Bundesstraße 35, 5020 Salzburg	privat
Landeskrankenhaus Salzburg – Universitätsklinikum der PMU, Institut für gynäkologische Endokrinologie und assistierte Reproduktion, Müllner Hauptstraße 48, 5020 Salzburg	öffentlich
Babywunsch-Klinik Dr. Zajc GmbH, Bundesstraße 37, 5071 Wals-Siezenheim	privat
Steiermark	Status
Institut bei Hormonstörungen, Wechselbeschwerden und Kinderwunsch, Kaiser-Franz-Josef-Kai 46, 8010 Graz	privat
IVF Institut Dr. Hans-Peter Steiner, Institut für IVF u.E. GmbH, Rechbauerstraße 49, 8010 Graz	privat
Landeskrankenhaus-Universitätsklinikum Graz, UK für Frauenheilkunde und Geburtshilfe, KinderwunschZentrum Graz, Auenbruggerplatz 14, 8036 Graz	öffentlich
Kinderwunsch Institut Schenk GmbH, Am Sendergrund 11, 8143 Dobl	privat
Tirol	Status
Private Kinderwunschklinik Dres. med. Josef und Sonja Zech, Grabenweg 64, SOHO-Gebäude, 6020 Innsbruck	privat
tirol kliniken, UK für Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin, Department Frauenheilkunde, Anichstraße 35, 6020 Innsbruck	öffentlich
WOMED Therapiezentrum Kinderwunsch GmbH, Zentrum für Gynäkologie und Geburtshilfe, Karl-Kapferer-Straße 5, 6020 Innsbruck	privat
Vorarlberg	Status
Landeskrankenhaus Feldkirch, Kinderwunschzentrum, Carinagasse 47, 6807 Feldkirch	öffentlich
NEXTCLINIC IVF Zentren Prof. Zech - Bregenz, Römerstraße 2, 6900 Bregenz	privat

Fortsetzung nächste Seite

Kapitel 6 / Anhang

Fortsetzung Vertragszentren

Wien	Status
Wunschkind Klinik Dr. Brunbauer, Ebendorferstraße 6/4, 1010 Wien	privat
Kinderwunschzentrum an der Wien, Dr. Obruca & Dr. Strohmer GmbH, Gumpendorfer Straße 11-13/18, 1060 Wien	privat
Allgemeines Krankenhaus der Stadt Wien, UK für Frauenheilkunde, Ambulanz für In-Vitro-Fertilisation und Fertilitätsprotektion, Währinger Gürtel 18-20, 1090 Wien	öffentlich
Kinderwunschzentrum Goldenes Kreuz, Lazarettgasse 16-18, 1090 Wien	privat
Kinderwunschzentrum Gynandron, Niederhofstraße 30/2, 1120 Wien	privat
Wunschbaby Institut Feichtinger Wien, Lainzer Straße 6, 1130 Wien	privat
TFP Kinderwunschklinik Wien, Hadikgasse 82, 1140 Wien	privat
Kinderwunschzentrum Döbling, Heiligenstädter Straße 55–63, 1190 Wien	privat

Quelle: GÖG 2021

© GÖG 2022, IVF-Jahresbericht 2021