

## Til Sundhedsudvalgets medlemmer

Videnscentret Fertility Care har på 4 år opbygget et velfungerende frivilligkorps af 15 -20 fertilitetssygeplejersker/jordemødre, der hver dag hjælper mennesker ramt af ufrivillig barnløshed og en livssituation med fertilitetsbehandlingens svære vilkår. Men på trods af, at vi har ramt et stort behov for vores kerneydelse (støtte og rådgivning, som er drevet af ikke-kommercielle sundhedsfaglige-faglige kræfter og at vi har haft held med at konsolidere os ved hjælp fra fonde og donationer) risikerer vi alligevel at blive lukningstruet i 2025 pga. manglende driftsmidler.

### Jeg tillader mig derfor

1. *At indsende en anmodning om at vores almennyttige forening Fertility Care kommer til at indgå i de forestående fordelinger af SSA-reserven (ansøgningen er vedhæftet), eller på anden vis opnår offentlig støtte.*
2. *At opnå foretræde for sundhedsudvalget. Om muligt kort efter sommerferien, i håb om at vores synspunkter kan nå at komme i spil til årets SAA-forhandlinger.*

**Kort om os:** Fertility Care er en almenvelgørende forening. Vores kerneydelse er et lavtærskeltilbud til mennesker, der er belastet af fertilitetsbehandlinger som vejen til deres forældreskab. Gennem vores støtte og rådgivningstilbud hjælper vi mennesker med at være i det svære, så livet med fertilitetsbehandling ikke overskygger deres tilværelse. Vi mindsker og forebygger en række konsekvenser og senfølger, som f.eks. fysisk og mental mistrivsel, arbejdsrelateret stress, social isolation, samtidig med at vi mindsker risikoen for 'dropout', således at de fertilitetsbehandlede gennemfører deres behandlinger og ikke dropper ud på baggrund af mental-, social- og fysisk overbelastning. Vores rådgivningstilbud, som er gratis for brugerne, udføres på frivillig basis af erfarne fagprofessionelle fertilitetssygeplejersker/jordemødre med særlige kompetencer ift. håndtering af følelsesmæssigt svære samtaler.

**Målgruppen:** Alle, der er berørt af ufrivillig barnløshed og fertilitetsbehandling med psykiske og sociale udfordringer til følge; udfordringer der ofte belaster parforhold, familie, jobsituation m.m., for at være i fertilitetsbehandling er en sygdomsbyrde, der kan give sociale, fysiske og psykiske mén.

**Efterspørgsel:** Der er stor efterspørgsel efter vores rådgivningstilbud og vi forventer vi et endnu større pres på vores rådgivning på baggrund af regeringens seneste initiativer på fertilitetsområdet om at øge antal forsøg samt tilbyde behandling til barn nummer to. Vores lavtærskeltilbud supplerer og understøtter disse initiativer rigtig godt, da vi er overbeviste om at Fertility Cares virke fremmer et mere velfungerende behandlingsforløb og øger den mentale, sociale og arbejdsmæssige trivsel for mennesket "bag" behandlingen.

**Unikke:** Fertility Cares rådgivning er unik, da der ikke findes andre tilbud, som baserer sig på NGO-principper og udføres af erfarne fagprofessionelle fertilitetssygeplejersker med særlige kompetencer ift. håndtering af

følelsesmæssigt svære samtaler. Vi vil være i stand til at løfte et stigende behov, da vores frivillige fertilitetspsygeplejersker trives godt i opgaven som frivillige. Udover at hjælpe de berørte, opnår de et kompetenceløft via vores uddannelsesprogram og løbende supervision, Vi føler os fagligt velkonsoliderede; vores rådgivningskoncept fungerer og efterspørgslen viser at behovet er der.

**Bevillingsbehov:** Ovenstående formuleringer er et uddrag af det vedhæftede dokument, som angiver, at vi har behov for en bevilling på op til i alt **3.297.554 kr.** til sikring af vores drift for perioden 1. januar 2025 – 31. december 2027. Vi estimerer, at der skal uddannes 10-15 nye rådgivere hvert år/hvert halvandet år og at varigheden af den enkeltes frivilligindsats bliver omkring to år. Vi har for nuværende 18 rådgivere, hvoraf de 10 netop er færdige med vores rådgiveruddannelse og snart klar til at påtage sig samtaler.

**Resultat 2024:** Med vores nuværende normering af frivillige kommer vi mindst op på 400 rådgivningssamtaler i 2024. Så snart vi udbyder flere samtale i vores bookingkalender og bakker op med SoMe-eksponering, bliver tiderne taget med det samme. Det er derfor vanskeligt at estimere det totale behov, men det er uden tvivl ganske stort og vi har ikke ledige tider som måske ville indikere, at udbuddet nu har mættet efterspørgslen. For mange mennesker kan en enkelt samtale udrette en stor forandring for den enkelte, dennes partner (hvis der er en sådan), deres familier, netværk, arbejdsplads og ikke mindst fremme et velfungerende behandlingsforløb . Så potentielt sætter en enkelt samtale mange positive ringe i vandet.

#### Bevilling der søges:

Skaleringsprojekt i 2025-27	2024	2025	2026	2027
Antal frivillige *	8	20	25	25-30
Samtaler	400	800	1000	1200
Lønudgifter, kr.		846.129	863.051	879.974
Sekretariat, supervision, IT m.m., kr.		233.800	235.800	238.800
Ansættelser	1 årsværk	2 årsværk	2 årsværk	2 årsværk

\* vi estimerer at der skal uddannes 10-15 nye rådgivere hvert år og at varigheden af frivilligindsatsen bliver omkring 2 år

#### Afslutning:

Fertility Care er blevet et velkonsolideret rådgivningstilbud med stor efterspørgsel. Vi kan ikke længere klare os på et helt udpint budget med de mange frivillige, der ligger til grund for vores resultater. Derudover forventer vi et større pres på vores rådgivning på baggrund af regeringens fine initiativer på fertilitetsområdet. For at vi kan fortsætte med at løfte denne vigtige samfundsopgave, har vi brug for politisk og økonomisk opbakning, og derfor håber vi at komme i betragtning til årets SSA-reserve.

--

Mange hilsner

Maria Salomon   
Daglig leder af Videnscentret Fertility Care  
Fertilitetspsygeplejerske og Familieterapeut MPF