

8. november 2024

Mødrehjælpens bemærkninger til lovforslag om ændring af sundhedsloven (ændring af ugegrænsen for den fri abort m.v.), ændring af sundhedsloven (abort uden forældresamtykke eller tilladelse fra et abortsamaråd for 15-17-årige) og ændring til sundhedsloven (oprettelse af nyt abortnævn m.v.)

Generelle bemærkninger

Mødrehjælpen vil gerne takke for muligheden for at komme med kommentarer til de tre lovforslag til sundhedsloven, der omhandler ændring af ugegrænsen for den fri abort, abort uden forældresamtykke samt oprettelse af nyt abortnævn.

Mødrehjælpen mener generelt, at det er meget positivt, at der er indgået tre aftaler om abort, som sikrer mere tidssvarende lovgivning på området, oprettelse af nyt abortnævn og mere fokus på vejledning og støtte, så de gravide ikke skal stå alene.

Mødrehjælpen mener, at det er positivt, at ugegrænsen for den fri abort hæves, så den bliver mere tidssvarende – og samtidig sikrer, at gravide fx ikke skal træffe forhastede beslutninger på baggrund af fosterdiagnostiske undersøgelser i første trimester. Derudover er Mødrehjælpen positive over, at lovforslaget også moderniserer betingelserne for særlig tilladelse til abort efter uge 18.

Mødrehjælpen støtter også lovforslaget, der giver unge mellem 15-17 år ret til abort uden forældresamtykke. Vi mener dog, at det er vigtigt, at forældre som udgangspunkt inddrages med henblik på at støtte den unge. Omvendt er Mødrehjælpen også bekendt med, at nogle unge gravide står i en situation, hvor det ikke er muligt, fx på grund af frygt for repressalier. Det er afgørende for de unge, som ikke kan inddrages deres forældre i beslutningen, at de får tilstrækkelig vejledning og støtte fra sundhedsfagligt personale og relevante civilsamfundsorganisationer.

Tilsvarende hilser Mødrehjælpen det nye nationale Abortnævn velkommen og understreger vigtigheden af at sikre en ensartet sagsbehandlingspraksis på tværs af landet med ét Abortnævn, som erstatter de regionale abortsamråd. Mødrehjælpen er også meget positive over, at Abortnævnet fremover vil have et medlem udpeget af Dansk Socialrådgiverforening, som skal sikre en stærk socialfaglighed i sagsbehandlingen.

Specifikke bemærkninger

Lovforslag om ændring af sundhedsloven (ændring af ugegrænsen for den fri abort m.v.):

Mødrehjælpen er positive over, at der med lovforslaget, indføres en mere tidssvarende ugegrænse, jf. §92 i lovforslag til ændring af sundhedsloven (ændring af ugegrænsen for den frie abort mv). Mødrehjælpen mener, at den nye ugegrænse vil give gravide bedre muligheder for at tage stilling og handle på resultater af fosterdiagnostiske undersøgelser i 1. trimester, hvilket er meget vigtigt, da det for mange kvinder kan være en svær beslutning.

Samtidig bliver indikationerne for abort efter uge 18 også mere tidssvarende jf. §94 i lovforslaget. Mødrehjælpen læser sproget omkring sociale indikation for senabort i §94, punkt 5 således, at det styrker muligheden for senabort på social indikation. Mødrehjælpen mener, at det er vigtigt, at dette sprog styrkes, så der bliver større adgang til senabort på social indikation, samtidig med at vi understreger vigtigheden af, at der udarbejdes vejledningsmateriale til fortolkningen af indikationerne i §94, punkt 1-5, der sikrer en bred fortolkning af indikationerne. Mødrehjælpen mener, at det er vigtigt for at styrke gravidens ret til at bestemme over egen krop, særligt sammenholdt med det faktum, at der også i de politiske aftaler om abort lægges vægt på, at den gravide skal inddrages i behandlingen af anmodningen af senabort ved at have mulighed for at komme til orde.

Mødrehjælpen bemærker dog også, at det i lovforslaget står skrevet, at selve aborten skal være gennemført inden udløbet af uge 18, hvis den skal gennemføres uden særlig tilladelse. Det mener Mødrehjælpen er problematisk. Som det også anføres i bemærkningerne til lovforslaget, kan der forekomme situationer, hvor den gravide får foretaget supplerende fosterdiagnostiske undersøgelser, som på grund af administrative sagsgange forsinker processen, ligesom lægelige fejl kan forsinke processen. Mødrehjælpen mener ikke, at man i sådanne tilfælde skal have særlig tilladelse til at få en abort.

Lovforslag om ændring af sundhedsloven (Abort uden forældresamtykke eller tilladelse til abortsamråd for 15-17 årige):

Mødrehjælpen er positive over, at der med §92a i lovforslag om ændring af sundhedsloven (abort uden forældresamtykke eller tilladelse fra et abortsamråd for 15-17-årige) indskrives ret til abort uden forældresamtykke for 15-17-årige. Mødrehjælpen understreger også vigtigheden af, at unge vejledes til at inddrage forældre i tilfælde af abort, men er også bekendt med, at der kan være nogle unge gravide, som ikke har mulighed herfor. Mødrehjælpen er enige i bemærkningerne til lovforslaget, hvor det anføres, at det er væsentligt, at de sundhedspersoner, som er i kontakt med den unge gravide vejleder til at tale med en voksen om sine overvejelser, og at de unge får tilstrækkelig vejledning til støttesamtaler, ex i relevant civilsamfund. Mødrehjælpen foreslår, at det i indføres i loven at Mødrehjælpen og Sex og Samfund har relevante, uvildige tilbud.

Derudover mener Mødrehjælpen også, at en offentlig digital platform, der samler og formidler kvalificeret sundhedsfaglig vejledning og information om støttetilbud, er et rigtigt og vigtigt tilbud. Her vil Mødrehjælpen understrege, at dette sundhedsfaglige tilbud kan kobles sammen med Mødrehjælpens digitale tilbud (www.abort.dk), som har fokus på uvildig rådgivning og støtte til gravide og par, som er i tvivl, samt på støtte i forbindelse med psykiske eftervirkninger af en abort.

Lovforslag om ændring af sundhedsloven (Oprettelse af et nyt abortnævn m.v.):

Mødrehjælpen er meget positive over lovforslag om ændring af sundhedsloven (oprettelse af nyt abortnævn m.v.), hvor det foreslås, at der oprettes et nyt nationalt Abortnævn, som skal erstatte de regionale abortsamråd. Det har været kritiseret af bl.a. Institut for Menneskerettigheder¹, at sagsbehandlingen i abortsamrådene var for forskelligartet på tværs af de fem regionale samråd, og Mødrehjælpen er derfor meget positive over, at der nu kommer ét nationalt nævn, som skal sikre en ensartet sagsbehandling.

Derudover er Mødrehjælpen meget positive over, at det bliver gjort til lov, at der skal være et medlem af Abortnævnet, som har en socialfaglig baggrund. Med §97a indskrives det, at Dansk Socialrådgiverforening skal udpege et medlem til Abortnævnet.

Mødrehjælpen er også positive over, at Abortankenævnet videreføres, jf. lovforslagets §98, som skal træffe afgørelser i sager, som er blevet indbragt efter §97 stk. 4. Jf. §98 stk. 2 udpeger Dansk Socialrådgiverforening også et medlem til Abortankenævnet. Det er afgørende af de gravides ret til behandling i to instanser sikres med lovforslaget. Mødrehjælpen kan dog være bekymrede over, at både Abortnævnet og Abortankenævnet betjenes af Styrelsen for Patientklager, da det er afgørende, at alle gravide har mulighed for at anke en afgørelse i Abortnævnet og få en reel ny vurdering af sagen. Det anføres i bemærkningerne til lovforslaget, at Styrelsen for Patientklager skal sikre, at det er to forskellige sekretariater, som betjener de to nævn, at de vil være organiseret adskilt, og opgaverne vil blive varetaget af særskilte medarbejdere. Mødrehjælpen understreger, at dette er afgørende for at sikre gravides retssikkerhed.

Mødrehjælpen er også positive over, at det med lovforslaget indskrives i §100 og §100a, at den gravide skal vejledes om retten til en støttesamtale forud for og efter et indgreb hos sundhedspersoner eller relevante civilsamfundsorganisationer. Mødrehjælpen foreslår, at det indføres i lovforslaget, at Mødrehjælpen og Sex og Samfund tilbyder støttesamtaler og uvildig rådgivning.

Det er også vigtigt, at det indføres, at den gravide med §100 stk. 2 i lovforslaget får ret til en støttesamtale i tilfælde af afslag på en anmodning om senabort i Abortnævnet eller Abortankenævnet. Også her anbefaler Mødrehjælpen at de relevante civilsamfundsorganisationer indføres i lovforslaget. I lovforslagets bemærkninger står det også anført, at Abortnævnet eller Abortankenævnet vil kunne henvise den gravide direkte til en

¹ Institut for Menneskerettigheder (2023): "Abort i et menneskeretligt perspektiv": <https://menneskeret.dk/udgivelser/abort-menneskeretligt-perspektiv>

støttesamtale hos en relevant civilsamlundsorganisation. Mødrehjælpen mener, at dette er et meget relevant og vigtigt tilbud, men understreger også vigtigheden af at have en afgrænset liste af uvildige rådgivnings- og støttetilbud, som Abortnævnet og Abortankenævnet kan henvise til, således det sikres, at gravide i denne sårbare situation henvises til uvildige og lødige rådgivningstilbud.

Spørgsmål til høringsvaret kan stilles til chef for politik, analyse og kommunikation Tasja Parize på tnp@moedrehjaelpen.dk.

De bedste hilsener

Ninna Thomsen
Direktør
Mødrehjælpen