

# **Aborter efter 12 uger Aborter hos unge uden forældresamtykke**

## **På landsplan var der 869 ansøgninger om abort efter 12 uger**

	<b>+</b>	<b>-</b>	
<b>13. – 14. uge</b>	<b>293</b>	<b>9</b>	<b>3%</b>
<b>15. - 16. uge</b>	<b>214</b>	<b>9</b>	<b>4%</b>
<b>17. - 18. uge</b>	<b>108</b>	<b>5</b>	<b>4,4%</b>
<b>19. - 20. uge</b>	<b>97</b>	<b>8</b>	<b>7,6%</b>
<b>21. – 22. uge</b>	<b>89</b>	<b>9</b>	<b>9%</b>
<b>23. uge</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>33%</b>
<b>24. uge</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>100%</b>

**Tilladelser på grund af fare for sjælelig eller legemlig lidelse hos barn 446 (55%)**

**Tilladelser af andre årsager 372 (45%)**

**Tilladelser uden forældresamtykke 48 ud af 60 ansøgninger (80% fik tilladelse)**

**Tilladelser til sterilisation under 25 år: 13 ud af 22 ansøgninger (59% fik tilladelse)**

**I 1997 var tallene 79 ud af 93 ansøgninger (85% fik tilladelse)**

## **5 regionale abortsamråd 1 ankenævn**

**Består af engagerede, interesserede personer, der har viden og erfaring på området, og som er meget ambitiøse med hensyn til at ”gøre det rigtige” – her at overholde loven og dens intention.**

**Afgørelserne i de regionale samråd kan indbringes for ankenævnet, som kan stadfæste eller omgøre afgørelsen. Ankenævnet tager stikprøver og gør det regionale samråd opmærksom på afgørelser, som der ikke er hjemmel for i loven**

**Årsrapporten: Statistik over arbejdet i de regionale samråd, samt alle afgørelser indbragt for ankenævnet**



**Ankenævnet mødes med samrådene i øst og vest.  
Der gøres forsøg på at opnå en ensartet praksis**

## **Den danske abortlov- sundhedsloven**

**Som udgangspunkt lever vi i et samfund, hvor det er forbudt at slå ihjel.**

**Det dispenseres der fra**

- i den tidlige graviditet (< 12 uger)**
- ved sygdom hos foster**
- ved sygdom hos mor**
- ved svære sociale problemer**
- efter voldtægt**

# **Hvorfor 12 uger?**

**Informations- og oplysningsniveauet er højt**

**Præventionsmulighederne er gode**

**Muligheden for at konstatere graviditet tidligt er gode**

**Vi skal kunne leve med det**

**Aborter efter fosterdiagnostik har ikke noget med den  
”almindelige legale provokerede abort” at gøre**

**Abortloven er ikke lavet til håndtere resultaterne  
af fosterdiagnostik**

**Fosterdiagnostikken er IKKE en eksamen et foster skal bestå  
for at få lov til at blive født**

**De undersøgende læger skal fritages for at skulle afgøre om  
et handicap skal medføre abort**

**Forældrene skal fritages**

Ønskebørn kontra uplanlagte, uønskede, fortrængte  
eller oversete graviditeter

Formynderi eller hjælp

Samrådets arbejde vender ”den tunge ende nedad”

Formynderi eksisterer i høj grad i forvejen

Mulighederne for hjælp til gennemførelse af graviditeter er ikke imponerende

Muligheden for hjælp til prævention er ikke-eksisterende

# Konklusion

Den danske sundhedslov fungerer indenfor abortområdet godt

Samrådene og ankenævnet gør et godt arbejde

Lovgivningen om abort bør holdes adskilt fra de teknologiske fremskridt indenfor fosterdiagnostik og screening

Man må være åben overfor en større grad af automatik