



Udvidelse eller bevaring af de nuværende grænser for fri abort Abortloven under udfordring

Web-enquete

DSOG's ekspertgruppe i FøtalMedicin

den 29. april 2009

Finn Stener Jørgensen

Hvidovre Hospital

Materiale 28.4.2009

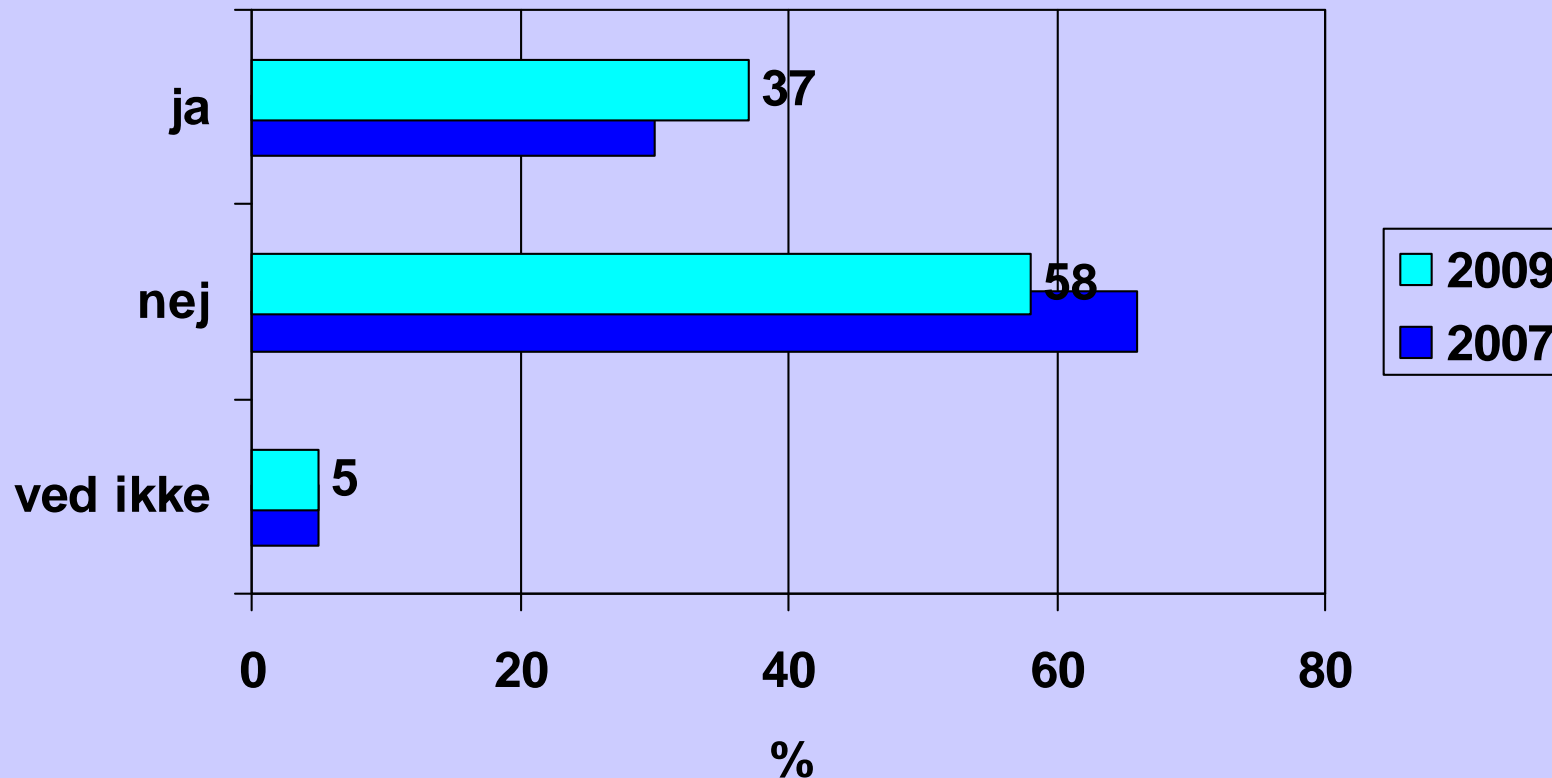
(25.10.2007 i parentes)

Web-enquete

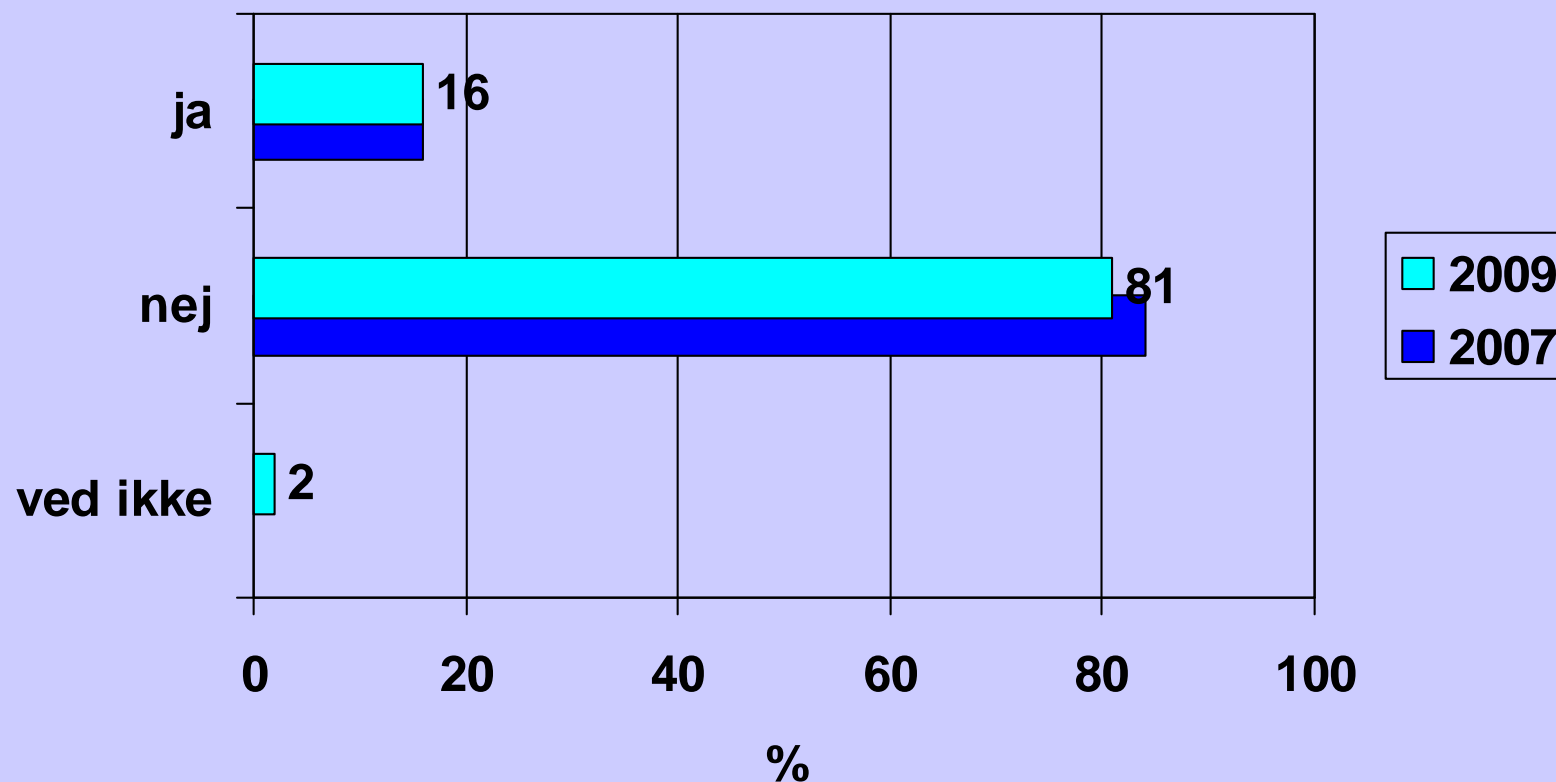
- 43 af 59 læger har svaret svt. 73% (85%). Én ønskede ikke at deltage
- Af de 43 er 93% (89%) speciallæger
- 27 kvinder 63% (66%)
- 31 beskæftiger sig med føtalmedicin mere end halvdelen af arbejdstiden 72% (64%)

Ønsker du den eksisterende abortlovgivning ændret?

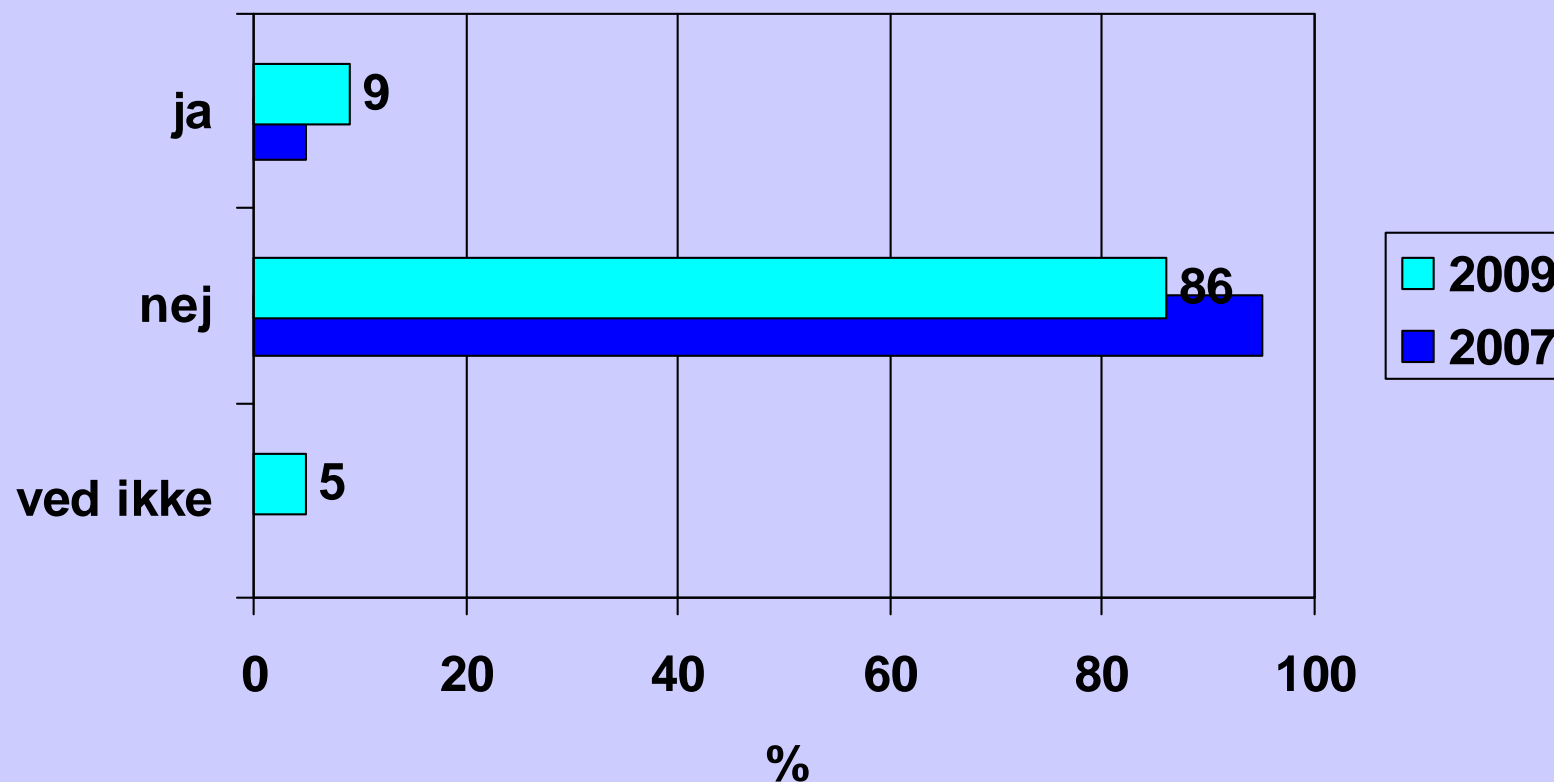
(Fri abort til og med 12 uger samt mulighed for abort efter 12 uger, såfremt et samråd giver tilladelse hertil)



Ønsker du grænsen for fri abort ændret fra 12 uger til 18 uger (som i Sverige)

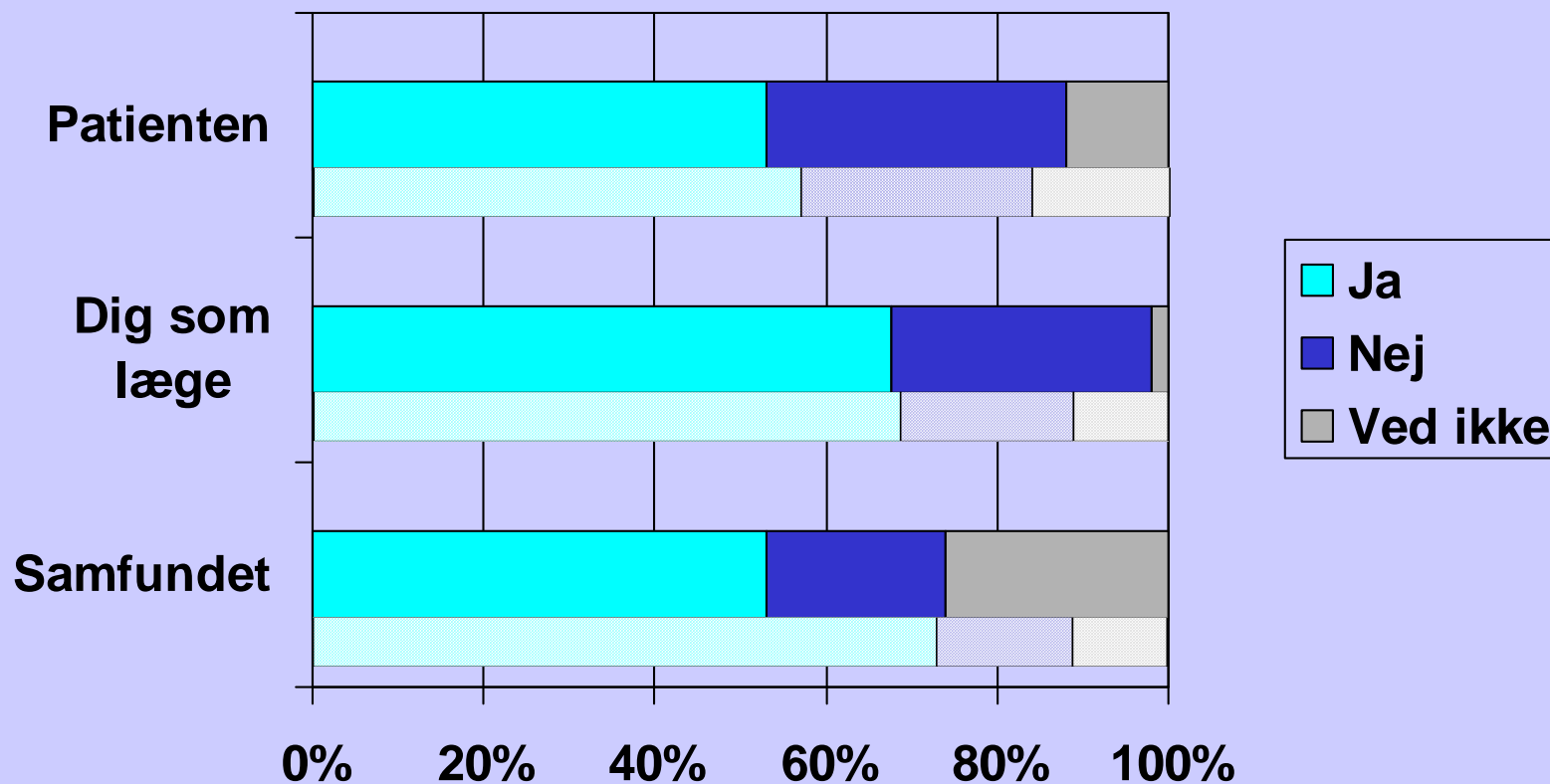


Ønsker du samrådene afskaffet?



Såfremt graviditetslængden er mere end 12 fulde uger, skal en anmodning om abort forelægges et samråd.

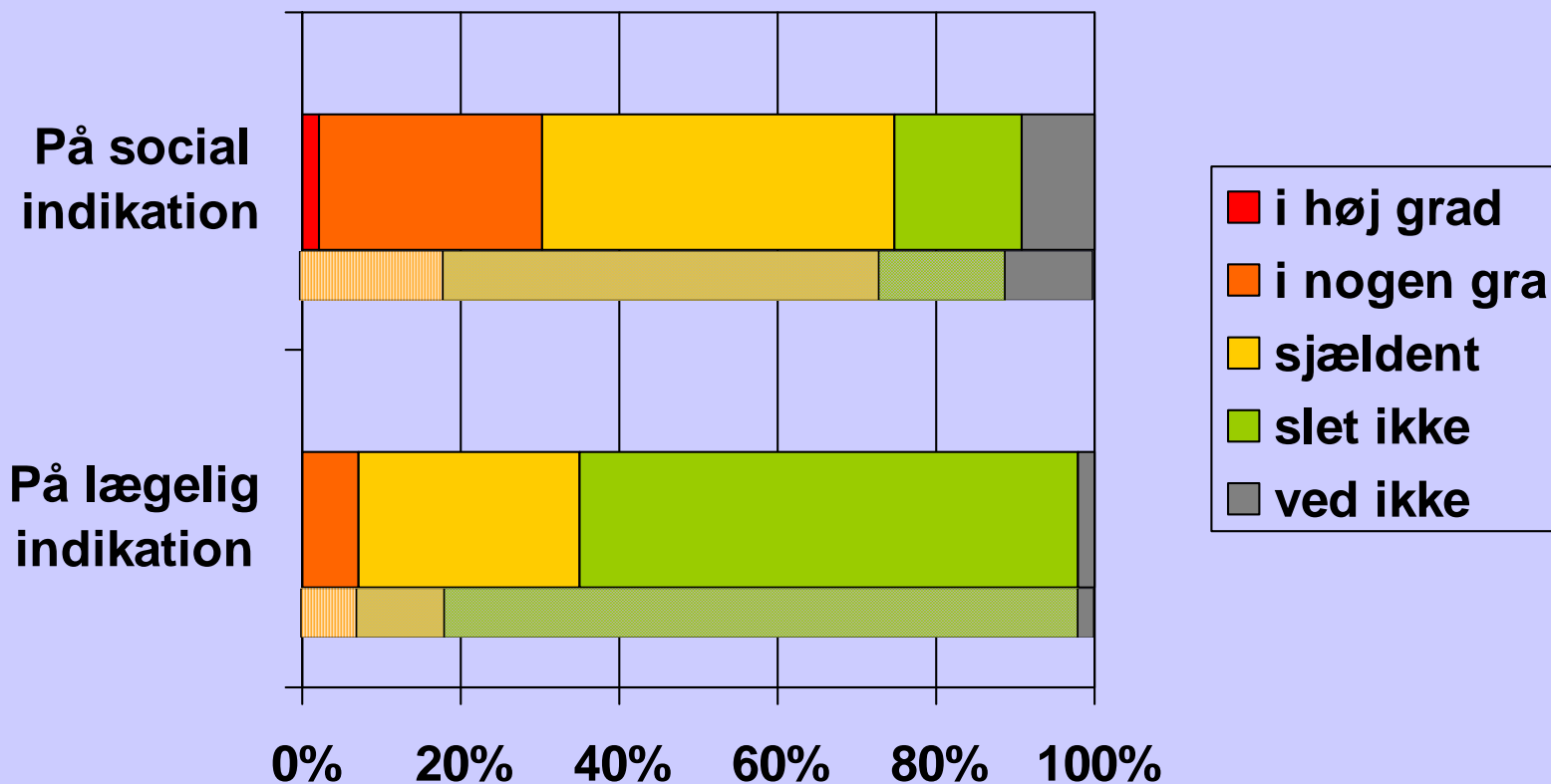
Er det en fordel for:



* 2007 skraveret

FSJ

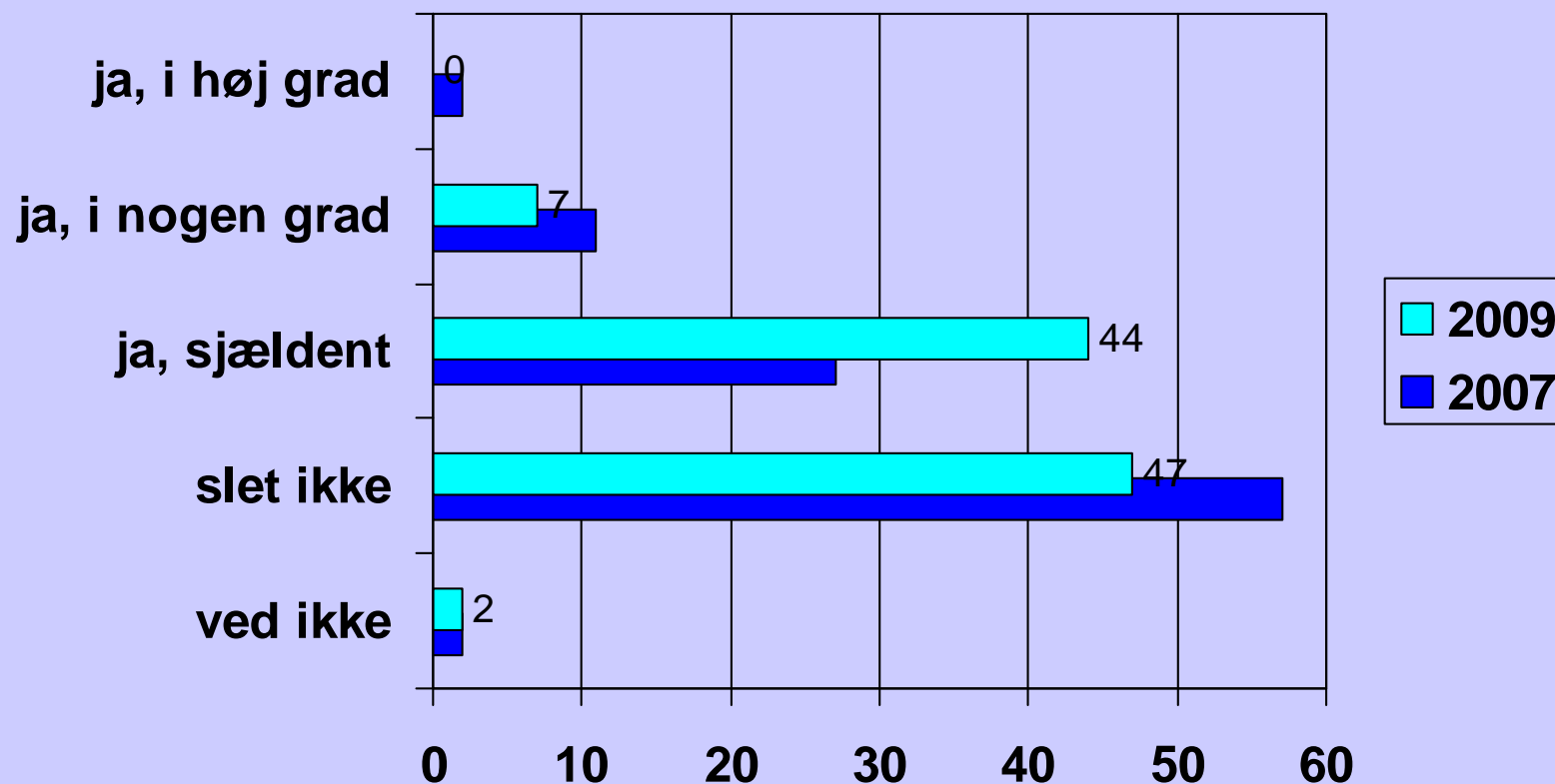
Er det dit indtryk, at kvinder har problemer med at opnå tilladelse til abort mellem 12 og 18 fulde uger?



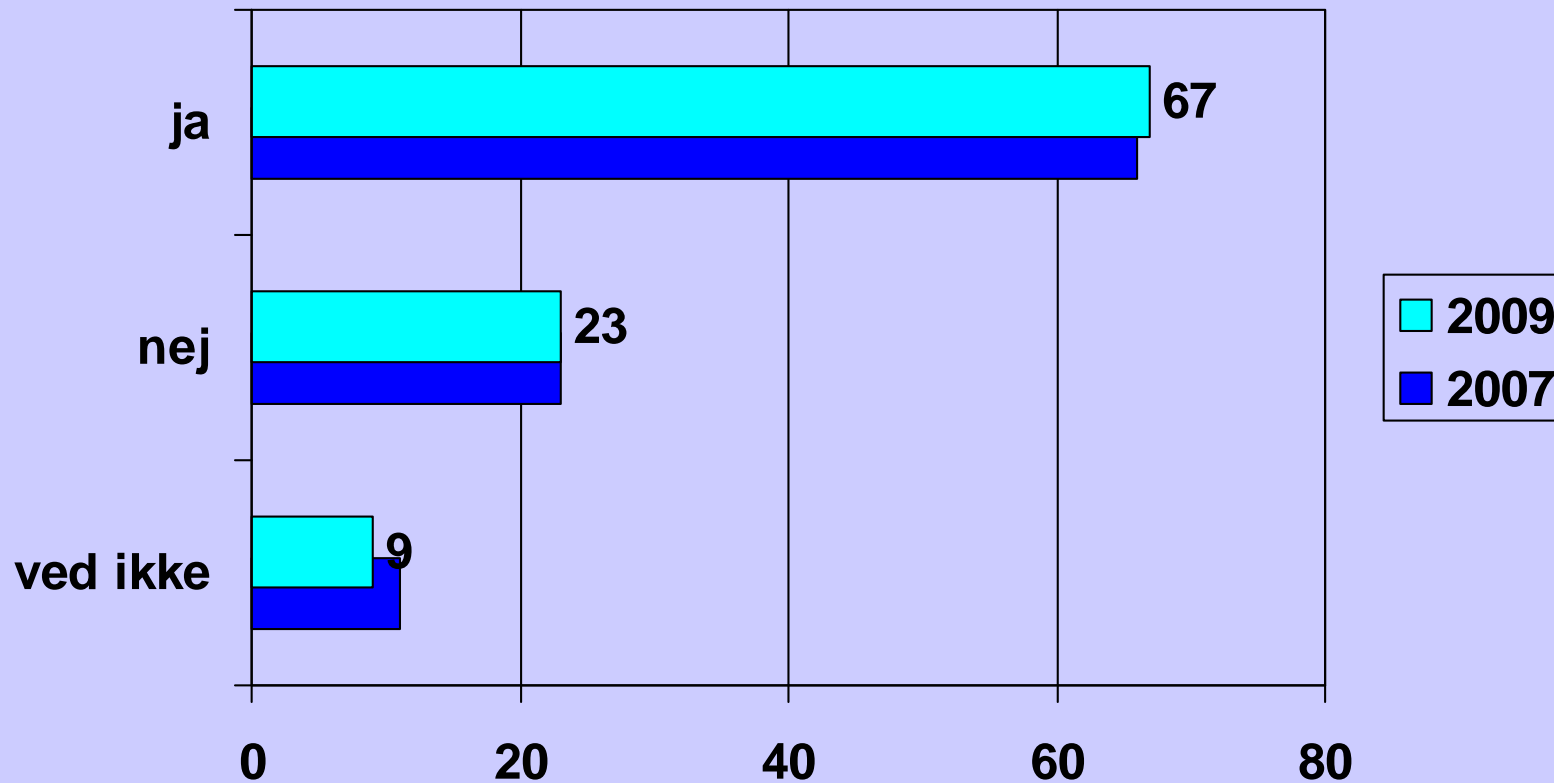
* 2007 skraveret

FSJ

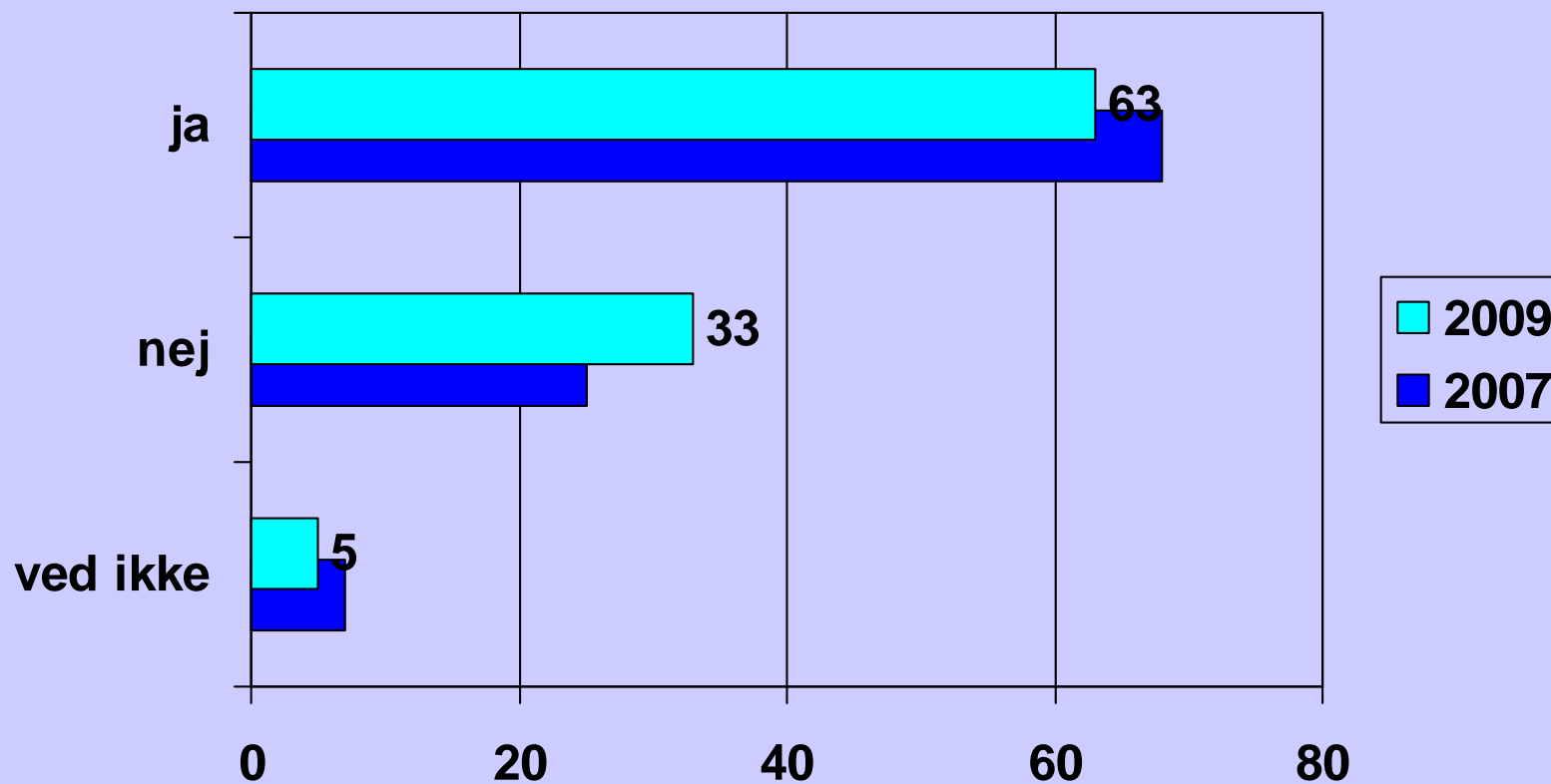
Er det dit indtryk, at kvinderne beklager sig over, at der skal ske en samrådsbehandling i henhold til den nuværende abortlovgivning?



Tror du, der vil blive aborteret flere raske fostre (uden misdannelser eller kromosomfejl) hvis grænsen for fri abort blev ændret til 18 uger?



Er du tilfreds med, at politikerne i Folketingets sundhedsudvalg har besluttet IKKE at ændre på den nuværende abortlovgivning?



Kommentarer

- Mener abortgrænsen skal sættes op til 14 - 15 uger så NF måling og svar på evt CVS foreligger
- Ang: Fosterreduktion ved gemelli. Efter min mening forkert at man ikke må reducere gemelli før 12 uger når der er fri abort før 12 uger.
- Grænsen ønskes øget til 14 uger -
- Jeg har lang erfaring fra Sverige. Ændring af abortgrænsen fra 12 til 18 uger skulle kunne medføre flere sene sociale aborter. Det er ikke erfaringen i Sverige. Grænsen 18 uge vil give parrene mere ro til at fatte beslutning og mere tid til supplerende undersøgelser.
- Efter 18 uger ville det være korrekt at have et samråd
- Det ville lette arbejdet, hvis nogle oplagte problemstillinger kunne gennemføres uden samrådsbeslutning fx kromosomanomali før GA 20 uger
- Det er svært svare på spørgsmålet om at ønske en evt samrådstilladelse ændret, hvis ikke man ønsker at ændre abortlovgivningen.

- Samråd kunne i enkelte tilfælde dispenseres fra, såfremt man har indgrebsverificeret eller ultralydsverificeret alvorlige kromosomfejl-eller organmisdannelser, der vil tillade abort under alle omstændigheder. Men jeg har ikke oplevet det som et problem at få tilladelse fra samråd og pt accepterer i de fleste tilfælde at der skal afventes et samråd, der igen i de fleste tilfælde er formalia.
- Men samråd kunne evt udelades ved verificeret kromosomanomali trisomi 13, 18 og 21, hvilket der screenes for, netop for at kunne tilbyde abort, uanset GA før fulde 22 uger.
- Ændring af samrådene med repræsentation af føtalmedicinere og genetiker.
- Baggrunden for, at jeg synes abortgrænsen skal ændres er, at det er muligt at lave 1-trimester risikobergning frem til 13+6, og hvis den er øget, skal man yderligere vente 1 uges tid på et kromosomsvar. Det forekommer naturligt, hvis fosteret er sygt at tilbyde en abort, uden at en anden instans end parret skal indblandes i beslutningen. Selvom der stort set altid gives tilladelse til abort på lægelig indikation fra samrådet, synes jeg at alene det, at der inddrages et samråd, er det samme som at stille spørgsmålstegn ved parrets egen beslutning, som måske i forvejen har været svær. Det synes jeg er etisk problematisk. Jeg synes som udgangspunkt, at parret selv er de bedste til at beslutte, hvad der er det rigtige for dem. Den beslutning er jo helt afhængig af, hvor man er i livet. På samme måde vil en samrådsbeslutning være påvirket af samrådets sammensætning, hvilket kan føre til forskellige udfald af samme sag forskellige steder i landet. Det sidste er naturligvis u hensigtsmæssigt.

- I giver ingen alternativer til 18 ugers grænsen!
 - Jeg mener, at en abortgrænse på 15 uger ville være passende. Det vil være en naturlig følge af nakkefoldsscanning og efterfølgende CVS.
 - Det ville være rimeligt at flytte grænsen for fri abort til 14 uger pga tidsfaktoren med nakkefoldskanningen. Man kunne have fri abort på lægelig indikation til uge 18, alternativt en diagnoseliste, hvor der ikke skulle sagsbehandles i samråd, men på social indikation tror jeg at samrådene har en berettigelse
 - Samrådsbeslutninger er overflødige, da det i bedste fald er en ren ekspeditionssag, og det er det oftest. I værste fald bestemmer nogle få mennesker enerådigt, om det sværeste valg, et forældrepar har taget i deres liv, er rigtigt eller ej. Mennesker, som aldrig har mødt kvinden.
 - At sætte den frie abortgrænse ved uge 18 er upraktisk, da langt de fleste får foretaget misdannelsesscanning senere. Jeg synes, den skal højere op.
- Foreslår fri abortgrænse 14 uger, da Down påvist ved 1. trim us. så ikke behøver at blive behandlet

- Der blev spurgt om jeg ønskede samme abortlovgivning som i Sverige. Det svarede jeg nej til - og derfor virker resten af min besvarelse måske ikke særlig logisk. Jeg ville gerne have haft muligheden: Grænsen hæves til 14 eller 15 uger (altså ikke 18 uger). Dette ud fra den betragtning, at resultatet efter en CVS oftest først foreligger efter fulde 12 uger. Jeg synes ikke der er nogen som helst grund til at blande samrådet ind i disse tilfælde.
- Min holdning til at loven ikke skal ændres, er under forudsætning af, at Samrådene i DK har ens regler for, hvornår der gives tilladelse. Dernæst at Samrådene også giver tilladelse ved alle kromosomfejl, som f.eks. Klinefelter og Turner Syndrom. Når vi har indført "screening", må vi også give tilladelse hvis der er unormale fund.
- Jeg synes den fri abortgrænse burde ligge omkring 16-17 uger for at der kan være svar på en kromosomundersøgelse udført efter risikoberegning 13+6 - da svartiden er 2-3 uger vil dette være rimeligt - lægger man den først 18 uger vil nogle af de sene gennemskanninger ikke skulle anmode samråd og andre skulle - hellere behandle alle ens betinget af de almindelige rutien tilbud. Der vil være få sociale aborter mellem 12 og 16-17 uger.
- Gerne fra nu 12 til 14 uger

Så længe vi har det gode samarbejde med samrådene, er der ingen grund til at ændre loven. Tværtimod, vil mange kvinder, der er i tvivl om de ønsker at gennemfører graviditeten nå langt hen, før den endelige beslutning om at gennemføre graviditeten er taget