



Medlem af Inatsisartut Randi Vestergaard Evaldsen, Demokraterne
/Her

Svar på § 37 spørgsmål nr. 236 vedrørende aborter

28-09-2015
Sags nr. 2015 - 10414
Akt nr. 1240472

Kære Randi

Postboks 1160
Tlf: 34 50 00
Fax: 34 55 05
3900 Nuuk
Email: pn@nanoq.gl
www.naalakkersuisut.gl

Jeg takker dig for dine spørgsmål vedrørende aborter. Som medlem af Naalakkersuisut for Sundhed, gengiver jeg mine i svar til dig i nedenstående.

1. Hvilke initiativer vil Naalakkersuisut igangsætte for at nedbringe antallet af aborter?

Svar:

Når en kvinde vælger abort har det ofte mange årsager. Det kan være begrundet i ophør af samliv, boligforhold, manglende mulighed for at gennemføre en uddannelse som gravid eller med et lille barn. Nogle aborter skyldes også seksuelle overgreb eller andre forbrydelser. Vi ved også, at kvinder, der har haft en svær opvækst, også vejer tungest i abortstatistikken – også som gengangere.

Naalakkersuisut mener, at g samarbejdet med forældre til børn og unge samt de unge selv er et grundlæggende forhold. Samarbejdet skaber grobund for forebyggende opmærksomhed på de konsekvenser, som uønskede graviditeter og aborter kan medføre for de unges tilværelse og fremtid.

Initiativer som indsatsen 'Tidlig indsats' er derfor væsentlige at fremhæve, da omdrejningspunktet er at styrke relationer og tilknytning børn og voksne imellem. Tilknytning og relationer er grundpiller i ungdoms- og voksenlivet, hvorunder også hvordan forhold til seksuelle partnere etableres. Et ønske om at nedbringe antallet af aborter betyder derfor også længerevarende initiativer og indsatser, som tager hånd om kvindernes fundamentale tilværelse og udgangspunkt for valg af aborter.

Jeg vil gerne fremhæve gratis udlevering og oplysning om anvendelse af prævention – som eksempelvis p-piller, spiraler og kondomer – fra alle landets sygehuse, sundhedscentre og apoteker som ét af de konkrete initiativer, der findes for at imødegå og forhindre uønskede graviditeter.

Herudover kan jeg oplyse, at jordmødre og sundhedsassistenter opfylder en central rolle i Sundhedsvæsenet, i forhold til udbredelse af præventiv viden om uønskede graviditeter. Jordmødre og sundhedsassistenter udbreder også viden om konsekvenserne ved at få foretaget aborter. Via personlige og individuelle samtaler med kvinder, som enten har født eller har fået foretaget abort, bliver muligheder om prævention belyst og tilpasset den enkelte kvindes behov og ønsker.

Forudsætningen for at nedbringe antallet af aborter beror imidlertid også på andre og mere forebyggende samt adfærsændrende initiativer. Initiativer som ikke udelukkende kan opretholdes af sundhedsvæsenet alene, men som kræver et helhedsorienteret fokus og formaliseret samarbejde fra både politisk side, uddannelsesområdet samt ikke mindst fra forældre til børn og unge. Tydelige retningslinjer for samarbejdet imellem disse parter er essentielle for at kunne igangsætte projekter, der arbejder for at nedbringe antallet af aborter.

Seksualundervisning er et eksempel på et initiativ, der fordrer til et samarbejde mellem Sundhedsvæsenet og skoler. Skematisk fastlæggelse af seksualundervisning for de ældre elever og tydeligere delegering af ansvar blandt fagpersoner, vil bidrage til øget opmærksomhed på seksuel sikkerhed.

'Dukkeprojektet' er et samarbejde mellem Departementet for Sundhed ved Styrelsen for Sundhed og Forebyggelse samt skolevæsenet. 'Dukkeprojektet' har siden år 2010 arbejdet ud fra en målsætning om at udbrede viden om 'det sunde sexliv' til unge i efterskoler og i de ældste klassetrin i folkeskolen (9., 10. og 11. klasse). Blandt andet er projektets fokus at belyse udfordringerne ved at få børn i en ung alder, og derudover også informere om præventionsmuligheder samt nedbryde tabuer for anvendelse af f.eks. kondomer og andre præventionsmidler.

Projekt 'Sex-i-Nuuk' er også et projekt, som gennem frivillig indsats kobler Sundhedsvæsenet, skoleområdet og de unge sammen. Metoden er ung-til-ung-metoden, hvor medicinstuderende i samarbejde med sygeplejerskestuderende har besøgt skoler i Nuuk, og bidraget med en alternativ tilgang til seksualundervisning for skolernes ældste elever. Sundhedsvæsenet har støttet op med blandt andet praktisk hjælp til udformning af projektet. Erfaringerne fra projektet er delt og spredt rundt i de forskellige regioner i landet, hvilket også støttes af Sundhedsvæsenet. Aasiaat har eksempelvis et samarbejde mellem Sundhedsvæsenet og skolerne omkring seksualundervisning.

2. Er der dele af landet, hvor Naalakkersuisut ser et særligt behov for at igangsætte initiativer, der kan være med til at nedbringe antallet af aborter?

Svar:

Ifølge tal fra Landslægeembedet er der de sidste 5 år gennemført 4059 aborter, og i samme periode var der 4191 fødsler.

	2009	2010	2011	2012	2013	I alt
Aborter	799	858	743	784	875	4059
Fødsler	901	868	821	781	820	4191

Det høje antal aborter er en national problemstilling.

Naalakkersuisut ønsker at nedsætte antallet af uønskede graviditeter, men det er en lang proces, der indeholder holdningsændring og et tæt samarbejde med uddannelsesområdet samt andre relevante myndigheder og instanser. Arbejdet skal gælde for hele landet, og være en bred indsats som omfatter også sociale faktorer.

3. Hvor mange penge bruger Sundhedsvæsenet på aborter om året? Herunder bedes Naalaka, kersuisut oplyse hvor meget et indgreb koster i gennemsnit, når alle udgifter til indgrebet bliver medregnet.

Jeg kan oplyse, at beregninger fra Sundhedsvæsenet viser, at der sammenlagt er et ressourcetræk på Sundhedsvæsenet svarende til ca. otte til ni millioner kroner årligt ved at foretage aborter. Nedskaleret betyder det, at ét indgreb i gennemsnit anvender ressourcer svarende til ca. 6.000 kroner, hvilket yderligere skal sammenholdes med rejseomkostninger, der er udregnet til gennemsnitligt at koste ca. 4.000 kroner.

Inussiarnersumik inuulluaqqusillunga

Med venlig hilsen


Doris Jakobsen