



Til
Medlem af Inatsisartut
Malik Berthelsen
-/her

Skriftlig besvarelse af medlem af Inatsisartut Malik Berthelsen, Siumuts § 36, stk. 1 spørgsmål.

Spørgsmål til Naalakkersuisut vedr. Abort og den forebyggende indsats på området.

Jeg takker medlem af Inatsisartut for spørgsmålene (markeret med kursiv).

Af de godt 900 der får foretaget et abortindgreb, har man da en opgørelse over deres personlige indkomstforhold?

Der findes ikke en indkomststatistik for de 900 kvinder, der årligt får foretaget et abortindgreb. Derimod er der gennem årene lavet enkelte kvantitative og kvalitative undersøgelser som viser, at det at vælge abort hænger stærkt sammen med flere sociale faktorer, nemlig:

- Flere abortsøgende er enlige
- Abortsøgende har kortere uddannelse
- Flere af de abortsøgende er udenfor erhverv
- Flere grønlandsksprogede ønsker abort
- Mange abortsøgende er under uddannelse
- Problemer med partner, økonomiske og bolig har indflydelse på beslutningen om abort.

Det, at så mange kvinder vælger abort, skal derfor ses i en lidt større samfundsmæssig sammenhæng. Naalakkersuisut ønsker, at aborttallet skal falde, men med den viden, der findes på området, finder vi det vigtigt ikke at stigmatisere eller kriminalisere den gruppe, som vælger at få foretaget abort, idet disse som oftest har en grund til deres valg.

Naalakkersuisut ønsker derimod at styrke den forebyggende indsats ud fra de målsætninger på området, som er vedtaget med Inuuneritta, nemlig at:

- Enhver graviditet skal være ønsket
- Befolkningens handlingskompetencer i forhold til sunde sexvaner skal fremmes
- Målet er at reducere aborttallet med 50 % i 2012.

På baggrund af disse overordnede målsætninger på området er der løbende arbejdet med konkrete tiltag og handlingsplaner. Disse er at finde i "Handleplan for nedbringelse af uønskede graviditeter 2008 – 2012", som beskriver en række konkrete indsatser, herunder:

5. februar 2010
Sagsnr. 2010-025176
Dok. Nr. 302311

Postboks 1160
Tlf: 34 50 00
Fax: 32 55 05
3900 Nuuk
Email: pn@gh.gl
www.nanoq.gl

- At den kliniske praksis på området løbende skal forbedres
- At der skal oprettes antikonceptionsjournaler
- At uddannelsesinstitutionerne skal have familieplanlægning ind som forbedring af klinisk praksis
- At seksualundervisning bør være obligatorisk og tilbagevendende i folkeskolen.

Forskningen på området viser, at det er vigtigt med en tværfaglig og tværsektoriel indsats for at opnå målet, hvorfor både læger, sygeplejersker, sundhedsassistenter, jordemødre og folkeskolen skal inddrages i arbejdet.

Måden, hvorpå de beskrevne målsætninger kan opnås og handlingsplaner udføres, kan være meget forskellige. "Maniitsoq modellen" er en måde.

Udgangspunktet for "Maniitsoq modellen" har været at styrke befolkningen i Maniitsoq's handlingskompetencer i forhold til sunde sexvaner, gennem massiv oplysning på området tilpasset mænd, kvinder, børn og unge samt løbende udvikling af klinisk praksis. Modellen har været en succes, idet antallet af aborter siden 2006 er reduceret med 43 pct.

Har man planer om at få Maniitsoq modellen for prævention indført i resten af Grønland?

Naalakkersuisut er besluttet på, at Maniitsoq-modellen skal udbredes til resten af landet, og har igangsat arbejdet hermed. Dette betyder konkret, at en i 2006 udformet Handlingsplan for nedbringelse af uønskede graviditeter 2008 – 2012 nu revideres og tilpasses Maniitsoq-modellen.

Udviklingen på abortområdet følges løbende, sådan at handlingsplanerne og arbejdet i klinikken løbende justeres. Grundet de forestående strukturændringer i sundhedsvæsenet er det i et tværfagligt forum besluttet at revidere den nuværende handlingsplan og opdele arbejdet i to spor.

1. En "Nuuk-model" tilpasset forholdene her, og
2. En samlet indsats på kystens sygehuse og sundhedscentre, som tager udgangspunkt i "Maniitsoq-modellen".

Dette arbejde forventes at betyde en revidering af de nuværende arbejdsgange, lige så snart planerne er godkendt af sundhedsvæsenets ledelse.

Med venlig hilsen

Agathe Fontain