

Kære Steen.

Storforbrug under graviditeten medfører en stærkt øget risiko for en række fosterskader, så der er gode grunde til at intervenere overfor gravide, der har et højt alkoholforbrug. Spørgsmålet er selvfølgelig, hvordan man skal intervenere. Umiddelbart kunne dette forslag om tvang med trefold frivillighed indbygget virke fornuftigt. De etiske og moralske aspekter vil vi nødtigt som forskere udtale os om. Til gengæld vil vi sætte et spørgsmålstejn ved, om loven får nogen som helst effekt, andet end måske kedelige sideeffekter.

Effekten skulle jo gerne være, at man fik identificeret og behandlet gravide alkoholmisbrugere, således at man undgik skader som føtalt alkoholsyndrom etc.

Der er sparsomme registreringer af området, men vores erfaringer er, at det er meget få danske kvinder, der er deciderede misbrugere af alkohol under graviditeten. Disse vil være særdeles svære at identificere og vil sandsynligvis slet ikke dukke op til ambulatoribesøg etc.

Til gengæld er der en fare for, at loven kan have utilsigtede sideeffekter, idet en ganske stor del af danske gravide, især tidligt i graviditeten, har et ganske lille alkoholforbrug. Dette er ikke nødvendigvis ufarligt – og man skal muligvis intervenere/informere om det. Men det er slet ikke skadeligt på linie med FAS, og der er yderligere en fare for at denne lovændring, afhængig af hvordan den administreres, kan være med til at stigmatisere disse kvinder som misbrugere. Vores forudsigelser er derfor, at loven sandsynligvis ikke får den tilsigtede effekt.

Med venlig hilsen

Morten Grønbæk

Center for Alkoholforskning  
Statens Institut for Folkesundhed  
Øster Farimagsgade 5 2.th  
1399 København K  
Tlf: 39207777  
mg@niph.dk