

## TALEPAPIR

*Det talte ord gælder*

<b>Tilhørerkreds:</b>	<b>Sundhedsudvalget</b>
<b>Anledning:</b>	<b>Samrådspørgsmål D vedr. abortstøttesamtaler</b>
<b>Taletid:</b>	<b>5 min.</b>
<b>Tid og sted:</b>	<b>Folketinget</b>
<b>Dok nr.:</b>	<b>113373</b>

**Samrådspørgsmål D:** Hvorledes vil ministeren sikre, at sundhedslovens bestemmelse om, at kvinder har ret til en samtale forud for og efter en abort

overholdes, når Sundhedsstyrelsen øjensynlig ikke længere bevilger midler til abortstøttesamtaler i privat/frivilligt regi?

**Svar:** Det er meget alvorligt, når en kvinde står i en situation, hvor abort overvejes. Og jeg er derfor glad for, at en kvinde, som har anmodet om en abort, har *krav* på at blive vejledt, både inden og efter. Dét er regionerne nemlig forpligtet til i medfør af sundhedsloven.

Formålet med samtalerne *før* indgrebet er at give kvinden den nødvendige støtte til selv at træffe sin beslutning, om hun ønsker abort eller at gennemføre svangerskabet. Støttesamtalen må hverken presse kvinden i retning af at gennemføre eller afbryde svangerskabet. Støttesamtalen *efter* et indgreb har til

formål at give kvinden støtte til at komme igennem eventuelle psykiske gener som følge af aborten.

Det er således som udgangspunkt regionernes forpligtelse at sikre, at abortsøgende kvinder modtager den rette hjælp og vejledning både inden og efter en eventuel abort.

Sundhedsstyrelsen har oplyst, at langt de fleste kvinder, som modtager en støttesamtale, modtager denne *hos deres læge*, og at kvinderne, som har

kendskab til abortstøttesamtalerne, foretrækker, at samtalen foregår i almen praksis.

I perioden 1999-2008 er der givet økonomisk støtte til, at *Mødrehjælpen* kunne informere praktiserende læger om støttesamtaler, ligesom der er givet økonomisk støtte til, at *Mødrehjælpen* selv kunne tilbyde støttesamtaler til abortsøgende kvinder.

I forbindelse med satspuljeaftalen for 2008-2011 er der derimod afsat en pulje på i alt 15,1 mio. kr. til en *samlet* indsats for seksuel sundhed med et bredere sigte end uønsket graviditet. Fx støttes Sexlinien, som drives af Sex & Samfund, hvor der er bl.a. er anonym rådgivning om abort. Herudover er regeringen og

satspuljepartierne jo lige blevet enig om at forøge puljen om fremme af seksuel sundhed med i alt 20 mio. kr. for 2010 til 1013. Puljen kan bl.a. også anvendes til forebyggelse af uønsket graviditet.

Sundhedsstyrelsen har desuden i samarbejde med Lægeforeningen gennemført en række kurser for praksispersonalet med fokus på støttesamtaler.

Så mit svar på, hvordan jeg vil sikre kvindernes ret til en samtale, er altså, at den ret *er* sikret. Det er en pligt, der påhviler regionerne efter loven.

Andre initiativer og indsatser vedr. støttesamtaler er naturligvis meget velkomne, men jeg mener, at det er vigtigt at holde fast i udgangspunktet – nemlig at det er lægerne, som skal give tilbuddet om støttesamtaler, og at det er regionerne, der skal sikre det.