



DEN NORSKE
JORDMORFORENING

Den norske jordmorforening
Tollbugata 35, 0157 Oslo

TELEFON 21 02 33 72
FAKS 21 02 33 77
E-POST dnj@jordmorforeningen.no
NETT www.jordmorforeningen.no

The Norwegian Association of Midwives
Tollbugata 35, N-0157 Oslo, Norway

PHONE +47 21 02 33 72
FAX +47 21 02 33 77
E-MAIL dnj@jordmorforeningen.no
WEB www.jordmorforeningen.no

Til

Helse og omsorgsdepartementet

Dato: 1509.2014

Hørings svar fra Den norske jordmorforening - forslag til endringer i abortforskriften

Den norske jordmorforening(Dnj):

- Støtter endring i abortforskrift der gjeldende yttergrense i forbindelse med vurdering av fosterets levedyktighet settes til utgang av 22. svangerskapsuke (21 uker+6 dager).
- Støtter departementets presisering av primærnemdens sammensetning
- Ønsker en bred faglig og etisk debatt av behandlingsgrenser av ekstremt fortidligfødte barn i Norge

I høringen presiserer Helsedirektoratet § 2 i abortlovens siste ledd og abortforskriften §18 som forbyr abort når det er grunn til å tro at fosteret er levedyktig. Yttergrensen for antatt levedyktighet settes til utgang av 22. svangerskapsuke (21 uker+6 dager). Unntaksregel som sier at abort uansett kan innvilges dersom fosteret har en tilstand som er uforenelig med liv, eller dersom svangerskapet medfører overhengende fare for kvinnens helse, berøres ikke i endringen. Forslag til endringer i denne høringen kommer på bakgrunn av anbefalinger fra en ekspertgruppe nedsatt av Helsedirektoratet. Endringen fremstår som velbegrunnet og Dnj slutter seg til forslaget.

En fast definert grense for antatt levedyktighet kan være en hjelp i vurderingen som gjøres i primærnemdene, men det vil fortsatt være behov for gode faglige diskusjoner, etisk refleksjon og fokus på brukes perspektiv. Gode prosesser er særlig viktig når spørsmålet berører liv og død. Kontinuitet, stabilitet og erfaring er gode

bidrag for kvalitet. Presisering av sammensetning av primærnemnd synes nødvendig og støttes av Dnj.

I økende grad er gjennomføring av seinabort flyttet til jordmors ansvarsområde. Yttergrense for provosert seinabort og grense for behandling av fortidligfødte barn har nærmet seg de siste årene. Dnj er kjent med at det er ulik praksis og ulike prosedyrer for behandling av truende fødsel i uke 22-24 og i behandling av ekstrempremature barn. Dette viser at det ikke er faglig enighet på området, noe som kan medføre vanskelige personlige, faglige og etiske valg både for helsepersonell og bruker. Dnj håper departementet etter denne høringen om grenser for seinabort går videre og inviterer de ulike fagmiljøene med på en bred debatt der grenser for behandling av ekstrempremature diskuteres. Den norske jordmorforening støttet i 2013 perinatalkommiteen i Helse-Sør-Øst sin forespørsel til Helsedirektoratet der de oppfordret direktoratet til å gjennomføre en konsensuskonferanse på temaet. Etske utfordringer, oppsummering av forskningskunnskap, erfaringskunnskap, brukermedvirkning, verdidebatt, ressursfordeling i helsevesenet, politiske og fagpolitiske hensyn er områder som i denne saken trenger en bred belysning fra et tverrfaglig sammensatt panel.

Vi ønsker lykke til og vi blir gjerne med videre i en viktig samfunnsdebatt.

Med vennlig hilsen

Kirsten Jørgensen

Leder i Den norske jordmorforening