

Kommentarer til endringer i strukturen på abortnemndene

En reduksjon i antall primærnemnder synes fornuftig slik at disse kun blir etablert ved de institusjoner som faktisk foretar nemdbehandlede svangerskapsavbrudd. Dette styrker hensynet til likebehandling.

Hensynet til likebehandling og rettsikkerhet er meget viktige og tilsier en sentral klagenemnd selv om det kan bli belastende for den aktuelle søker å måtte reise langt for å kunne møte i nemnda. Man må allikevel anta at dette for tilnærmet alle kvinner som skal ha en sak opp for klagenemnd vil være en engangsforeteelse og at nemndas avgjørelse vil ha så stor konsekvens for deres senere liv at de vil velge å møte nemnda selv om de må reise langt. Et moment her er imidlertid at dersom klagenemnda lokaliseres til et sentralt organ/sykehus så vil pasienten kanskje måtte reise hjem i påvente av at aborten settes i gang slik at det kan bli flere reiser. Det bør avklares om en sentralklagenemnd skal legges til et av Regionssykehusene eller til Helsetilsynet og om det er kun de fem Regionssykehusene som skal utføre de svangerskapsavbrudd som blir innvilget i klagenemnd.

Behovet for likebehandling og rettsikkerhet tilsier at det må være en jurist som medlem av nemnda. Siden de fleste klagenemnd saker antas å være saker som vurderes opp mot lovens § 2 3. ledd, litra a og særlig b, her er det også viktig å ha sosionomkompetanse i nemnda som under nemndas samtale med søkeren kan gi opplysninger om hvilke støtteordninger hun har rett til dersom hun velger å trekke søknaden i nemnda eller får avslag. Lang erfaring tilsier dette. Det har tidligere vært henvis til at dette er noe søkeren kan få før eller etter behandling i klagenemnd, men erfaringsvis skjer dette ikke ofte. Det er derfor muligens viktigere å ha sosionom i nemnda enn at det skal være to leger.

Siden disse sakene ikke kan planlegges, men dukker opp på kort varsel er det viktig at det er tilstrekkelig mange oppnevnte medlemmer av klagenemnda. 2 vara medlemmer kan være snaut, særlig i ferieperioder.

8.august 2007
Thomas Åbyholm
Klinikksjef
Kvinneklubben
Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF