



Oslo, 23.03.2017

Høring - endring i abortforskriften mv. (reduksjon av antall abortnemnder)

Vi viser til HODs høringsbrev av 20.02.2017. Forslaget gjelder endring i abortforskriften for å legge til rette for at de regionale helseforetakene skal kunne redusere antall abortnemnder.

Norsk Forbund for Utviklingshemmede (NFU) er en menneskerettighetsorganisasjon som både arbeider for full deltakelse og likeverd, og mot diskriminering. NFU skal ivareta interessene til mennesker med utviklingshemning og deres familier ovenfor sentrale, regionale og lokale myndigheter. NFU har 8200 medlemmer.

Endringen i forskriften består i at kravet i § 11 om at eller sykehus som utfører svangerskapsavbrudd etter tolvte svangerskapsuke skal ha en nemnd erstattes av et krav om at det skal være minst én slik nemnd i hver helseregion.

Bakgrunnen for forslaget er at det er påvist til dels svært utilfredsstillende saksbehandling (bl.a. vedtak som ikke begrunnes). Helsedirektoratet og en ekspertgruppe har foreslått ulike tiltak for å bedre saksbehandlingen. Et redusert antall vil gi hver nemnd en større saksmengde. Nemndsmedlemmene vil derved få større erfaring, bedre mulighet til hyppige møter til faste tider og bedre mulighet til å etablere gode saksbehandlingsrutiner.

Det opplyses i høringsnotatet at

«Etter at endring i forskriftene er fastsatt, vil departementet be de regionale helseforetakene om å redusere antall sykehus med primærnemnder. De regionale helseforetakene må ta utgangspunkt i de avveiningene og vurderingene som er lagt til grunn i ekspertgruppens og Helsedirektoratets anbefalinger, samt innspillene som gis i høringen. Det er en forutsetning for å redusere antall primærnemnder at de regionale helseforetakene forsikrer seg om at kvinner som vil få lengre reisevei på grunn av reduksjonen, kan få tilbud om å delta i nemndsmøte gjennom tilstrekkelig sikret og tilrettelagt videokonferanse.»

NFU har ingen innvendinger til endringen i abortforskriften. Men vi savner en redegjørelse for hvordan HOD, Helsedirektoratet og de regionale helseforetakene

følger opp de andre forslagene fra ekspertgruppa og at det utvikles en felles standard, hvor menneskerettighetene respekteres, for hensyn som taler mot og for å innvilge abort.

Vi er særlig opptatt av at det ikke skal danne seg en oppfatning om at psykisk utviklingshemming hos foreldre eller foster uten videre skal være en legitim grunn for abort. Det må motarbeides bl.a. ved at berørte familier får nødvendig hjelp til å yte omsorg for barnet.

Det foreslås også at gravide som reiser for å delta ved behandling av abortbegjæring i nemnd, skal få dekket sine reiseutgifter etter pasientreiseforskriften, men uten å betale den egenandelen som ellers gjelder. Siden departementet antyder at antallet nemnder vil bli halvert, vil lengre reiser nok også medføre flere overnattinger for abortsøkere som vil delta i nemndsbehandlingen. Det ville derfor være rimelig at de fikk dekket også overnattingsutgiftene. Men vi forstår at overnatting ikke dekkes for andre pasienters reiser, og det er vel vanskelig å innføre en slik ordning kun for abortsøkere.

Med vennlig hilsen

Hedvig Ekberg (sign)
generalsekretær