



Helse- og omsorgsdepartementet
P.b. 8011 Dep
0030 Oslo

Vår ref: 610 07/030-002

Deres ref: 200701959-/ASD

Dato: 12.09.2007

Høring – Forslag til endringer i strukturen på abortnemndene

Bioteknologinemnda har behandlet Helse- og omsorgsdepartementets forslag til endringer i strukturen på abortnemndene. Forslaget innebærer at det kun stilles krav om primærnemnd ved de sykehus som utfører nemndsbehandlede svangerskapsavbrudd (svangerskapsavbrudd etter 12. svangerskapsuke). Dette vil innebære en reduksjon fra 49 til omkring 32 primærnemnder. Så lenge alle sykehus som utfører nemndsbehandlede aborter har primærnemnder vil det muliggjøre at hele abortprosessen – fra begjæring til inngrep – blir ivaretatt på ett sted, som dermed har et samlet ansvar for dokumentasjon og melding til abortregisteret.

Departementet tar videre opp spørsmålet om strukturen på klagenemndene bør endres, slik at det blir én sentral klagenemnd, til erstatning for dagens ordning med fem regionale klagenemnder. En av årsakene til dette forslaget er et ønske om å sikre bedre likebehandling.

Bioteknologinemndas vurderinger

Bioteknologinemnda er enig med departementet i at det er viktig for kvinnen at det blir en raskest mulig nemndsbehandling og at reisen blir overkommelig. I denne sammenheng synes forslaget om å redusere primærnemndene til det omfanget som er indikert ikke å medføre store problemer for kvinnen, samtidig som det er hensiktsmessig at bare de sykehus som i realiteten utfører abortene etter 12. også er de som huser primærnemndene.

Bioteknologinemndas medlemmer Thor Amlie, Wenche Frølich, Knut Hjelt, Siri Mathisen, Torleiv Ole Rognum, Randi Reinertsen, Ulla Schmidt, Berge Solberg, Arne Sunde og Lars Ødegård støtter departementets forslag. Antallet klager er meget begrenset og disse medlemmene mener at disse kan avgjøres av én sentral klagenemnd noe som vil kunne øke forutsigbarheten og likebehandlingen. Regionene i Norge representerer i seg selv så store geografiske avstander og disse medlemmene vektlegger således endringer i reiselengden som et mer underordnet argument i denne sammenhengen.

Bioteknologinemndas medlemmer Karl Georg Høyér og Lisbeth Tranebjærg mener at dagens ordning med regionale klagenemnder bør opprettholdes av hensyn til de store avstandene i Norge. Disse medlemmene vil påpeke at nærhet til behandlingsstedet ikke isolert sett kan sees på som et spørsmål om fysisk avstand, men at en lang reise vil kunne ha følelsesmessige sider.

Bioteknologinemnda mener det er viktig at begrunnelsen for nemndsavgjørelsen ikke lenger skal stå i pasientjournalen, men kun i nemndsprotokollen av personvern hensyn.

Departementet vektlegger at det nå skal være ett sted som har ansvar for hele abortprosessen fra begjæring til utføring og rapportering. Ved senabort, etter behandling i klagenemnd, vil Bioteknologinemnda påpeke at det følelsesmessig kan bli en meget vanskelig situasjon både for kvinnen og behandlende helsepersonell om en senabort må utføres ved det samme sykehus som avsto abortsøknaden i første runde. Bioteknologinemnda mener dette medfører at departementet bør vurdere om en eventuell sentral/regional klagenemnd bør legges i tilknytning til sykehus som bør ha spesielt ansvar for disse senabortene.

Klagenemndene består i dag av to leger og en jurist. Bioteknologinemnda er kjent med at en vesentlig andel av aborter etter 12. uke begrunnes i ”sosiale årsaker”. Bioteknologinemnda mener derfor at departementet bør vurdere å endre sammensetningen i klagenemnda ved at det kommer inn et medlem som er en sosialarbeider. Dette gjelder uavhengig av om de regionale klagenemndene opprettholdes eller om det etableres en sentral klagenemnd.

Vennlig hilsen

Lars Ødegård
Leder

Sissel Rogne
Direktør