

## Innspill fra Sex og Politikk til høringen av

### Representantforslag 45 S (2019-2020) om styrkede abortrettigheter

20.03.2020

Vi takker for muligheten til å gi innspill til Representantforslaget om styrkede abortrettigheter. Vårt innspill er basert på vår politikk som dere finner i sin helhet [her: https://sexogpolitikk.no/wp-content/uploads/2019/07/SEX-OG-POLITIKK-OM-ABORT\\_vedtatt-%C3%A5rsm%C3%B8tet-2019.pdf](https://sexogpolitikk.no/wp-content/uploads/2019/07/SEX-OG-POLITIKK-OM-ABORT_vedtatt-%C3%A5rsm%C3%B8tet-2019.pdf). Sex og Politikk er en rettighetsorganisasjon for seksuell og reproduktiv helse og det norske medlemmet i International Planned Parenthood Federation (IPPF) med søsterorganisasjoner i 160 land. Som en nasjonal og internasjonal aktør med både helsemessig og menneskerettslig erfaring er arbeidet for trygg og lovlig abort for de som ønsker det sentralt i vårt arbeid.

Sex og Politikk er opptatt av å tydeliggjøre de verdiene som ligger til grunn for abortrettighetene. På individnivå dreier det seg om å respektere den gravides samvittighet og autonomi. For samfunnet er det snakk om å finne de beste ordningene for å sikre befolkningens helse slik at ingen skades eller dør unødvendig. Sex og Politikk mener at mest mulig selvbestemmelse for den gravide er et viktig grunnlag for å sikre disse verdiene. Vi vil under kommentere punktene i Representantforslaget.

- 1. Stortinget ber regjeringen fremme de nødvendige forslag for å utvide grensen for selvbestemt svangerskapsavbrudd til å gjelde til og med 16. svangerskapsuke.**
- 2. Stortinget ber regjeringen gjøre det mulig for kvinner å ta en beslutning om fosterantallsreduksjon innenfor grensene for selvbestemt svangerskapsavbrudd.**
- 5. Stortinget ber regjeringen utrede og etablere rådgivende team i hele landet med kvalifisert helsepersonell som støtter og veileder kvinnen og sikrer kvinnen reell selvbestemmelse, som erstatning for dagens nemndsystem ved svangerskapsavbrudd etter uke 12.**

Det er en myte at valget om abort alltid er vanskelig. Valget er alltid viktig, og som andre viktige valg i livet kan det være vanskelig. Det fins i dag en del gode tilbud om veiledning som går ut på å hjelpe kvinnen til å gjøre det valget som er riktig for seg, slik som Amatheia, men tilbudene er utilstrekkelige. Par og menn kan også ha behov for veiledning, og kjennskap til foreldreskapet. Dette bør det tas hensyn til i tjenestetilbudet.

Selv om mange kvinner opplever å møte stor forståelse i nemdene, er det for mange en stor påkjenning at de må møte, og å vite at det er nemdene som tar avgjørelsen. Nemndsystemet bidrar til å undergrave den gravides autonomi og samvittighet ved å overprøve vurderingen og beslutningen den gravide har tatt.

Det etiske dilemmaet og vurderingene som den gravide står overfor er etter vår mening det samme, om det gjelder et eller flere foster. Vi er enige i den juridiske vurderingen gjort av lovavdelingen i Justisdepartementet i 2016 av loven slik den var fram til 2019: «Loven kan ikke tolkes slik at rettsstillingen for mor, eller fostrene, er annerledes ved en flerlinge graviditet enn der det kun er ett foster.»

For å sikre at den gravide/kvinnens samvittighet og autonomi blir tatt på alvor mener Sex og Politikk det beste vil være å øke selvbestemmelsesgrensen og fjerne nemndene, og at dette også inkluderer avgjørelser ved fosterantallsreduksjon. Nemndbehandling er i dag et forsinkende og unødvendig ledd siden praktisk talt alle får innvilget svangerskapsavbrudd mellom uke 12 og 16. Det er bortkastet tid og ressurser. Det er heller ingen grunn til å tro at en utvidelse av selvbestemmelsen vil gi flere senaborter. Ser man på de nyeste tallene fra Folkehelseinstituttets abortregister, viser de at en større andel av abortene gjøres tidlig, innen uke 9, og at færre går gjennom nemnd.

Sex og Politikk er positiv til representantforslaget om å erstatte dagens nemndordning med et landsdekkende tilbud om veiledning til de som ønsker og å øke grensen for selvbestemt abort.

**4. Stortinget ber regjeringen sikre at kvinner som skal gjennomføre et planlagt svangerskapsavbrudd, får tilbud om å gjennomføre dette på sykehuset, dersom kvinnen selv ønsker det.**

De aller fleste svangerskapsavbruddene i Norge skjer ved medikamentell behandling. Vi hører om kvinner som ikke opplever at det er et reelt valg hvilken metode som skal brukes for å gjennomføre svangerskapsavbruddet. Dette sikrer ikke selvbestemmelsen som ligger i dagens lov og kan bidra til en vanskeligere opplevelse for den gravide. Sex og Politikk mener det er viktig å gi kvinnen et reelt valg og tilbud om å gjennomføre svangerskapsavbruddet på et sykehus eller ved medikamenter.

Oslo 20.3.2020



Daglig leder  
Sex og Politikk