

Kommentarer til konkrete kapitler	Side	Afsnit	Figur	Kommentar fra organisation
Kapitel 1: Indledning	2			KVINFO er glade for, at det af vejledningen fremgår at betegnelsen ”den gravide kvinde” dækker alle personer, der kan blive gravide uanset kønsidentitet eller juridisk køn. Det er afgørende at benytte et inkluderende sprogbrug. KVINFO anbefaler derfor at benytte begrebet ”den gravide” i stedet for. KVINFO understreger at der ikke må slås en kile mellem kvinder og andre marginaliserede eller minoriserede personers rettigheder.
Kapitel 2: Forløb ved abort eller fosterreduktion	4 5	2.1		KVINFO bemærker, at det er afgørende at sundhedsstyrelsen udarbejder en liste til praktiserende læger over hvilke reelt uvildige organisationer, der vejleder om abort. KVINFO understreger at der ikke må ske henvisninger under sundhedsstyrelsens vejledninger til religiøse organisationer mod abort, som for få år siden da styrelsen henviste gravide til Abortlinjen. Abortlinjen drives af foreningen Retten til Liv, og vejledte dermed ikke uvildigt den gravide. Denne type fejl må ikke ske. Det bør præciseres i teksten, at der henvises til uvildige og sundhedsfaglige organisationer, og det bør være offentligt tilgængeligt hvorfor netop disse organisationer er kompetente til uvildig vejledning. KVINFO foreslår, at der i afsnittet skrives ”med respekt for den gravidets autonomi over egen krop ind”. Derudover foreslår KVINFO at sætningen ”Lægen skal således opfordre den gravide kvinde til at søge bistand i bopælskommunen, hvis lægen skønner, at personlige, sociale, boligmæssige eller økonomiske vanskeligheder er årsag til den gravide kvindes overvejelser om abort eller fosterreduktion” udelades. Der bør i stedet stå ”Lægen skal sikre at den gravide er fuldt oplyst om mulighederne for støtte i bopælskommunen.”
Kapitel 3: Støttesamtaler	7			I afsnittet ”Ved støttesamtaler i civilsamfundsorganisationer forudsættes det, at den, som yder vejledningen, har de fornødne kompetencer til at kunne foretage samtalen i henhold til formålet med denne, uanset om det er en støttesamtale før eller efter abort eller fosterreduktion.” anbefaler KVINFO at det tydeliggøres hvad de fornødne kompetencer er, samt at der offentliggøres en liste med organisationer

			som styrelsen og praktiserende læger henviser til. Det er afgørende at organisationer der arbejder mod abort ikke medtages på denne liste. En sådan liste bør også sendes i høring. KVINFO bemærker desuden at der skal kunne søges støtte til transport til vejledning blandt civilsamfundsorganisationer og / eller psykologhjælp så de gravide har reelt lige muligheder for, at vælge den rette hjælp uanset hvor i landet de bor.
Kapitel 4: Samtykke og dokumentation	9		KVINFO bemærker, at læger bør være særligt opmærksomme på eventuelle seksuelle overgreb mod de patienter, der beskrives i sundhedslovens § 99 og § 99a.
Kapitel 5: Forældremyndighedsindehaverens ret til information og aktindsigt	10		KVINFO bemærker at det er positivt, at der nu skal en konkret vurdering til før der imødekommes aktindsigt til en forældre. KVINFO understreger dog, at det tungtvejende argument må være at personen der har fået en abort, har autonomi over egen krop. Desuden skal myndighederne være opmærksomme på forskellige former for negativ social kontrol og vold når de foretager denne vurdering.
Kapitel 6: Abortnævnet	11	6.1	KVINFO bemærker, at det bør være den gravides selvbestemmelse der vejer tungest ved en vurdering af senabort. Derfor bør udtalelsen fra lægen også indeholde en beskrivelse af den gravides motivation for at få en abort, og det bør være tungtvejende i abortnævnet.
	12	6.2	Ved nævnets afgørelse bør der lægges vægt på den gravides autonomi og selvbestemmelse. Den gravide bør desuden tilbydes økonomisk støtte til transport til nævnsmødet, såfremt den gravide ønsker at deltage fysisk men ikke har råd til transport. Således sikres der reelt lige adgang.
	13	6.3	Efter god forvaltningsskik skal den gravide vejledes grundigt i ankeproces og tilbydes hjælp hertil.
Kapitel 7: Regler vedrørende abort	15	7.1.2.	KVINFO understreger, at den gravides læge i tilfælde af realitetstab eller andre af de beskrevne faktorer, skal være særligt opmærksom på eventuelle seksuelle overgreb.

			7.2.1	Lægen skal desuden foretage en grundig vurdering af den gravides reelle selvbestemmelse og ønsker. KVINFO er positive overfor, at der listes en række situationer hvor en abort ikke kræver tilladelse fra Abortnævnet efter 18. graviditetsuge. Heri bemærker KVINFO at det er særdeles positivt, at der tages hensyn til den gravides mulige forringelse af mentalt helbred ved gennemførslen af graviditet, ligesom det er positivt at den gravide ikke skal søge tilladelse fra Abortnævnet såfremt graviditeten skyldes et seksuelt overgreb.
			7.2.2	KVINFO er positive over at de fleste punkter, særligt at der tages hensyn til overgreb og at disse ikke skal være politianmeldt. KVINFO bemærker dog, at pkt. 5 bør afkortes væsentligt. KVINFO foreslår at følgende udtages ”på grund af dennes sociale forhold. Eksempelvis tilfælde, hvor den gravide kvinde har en ustabil boligsituation, ikke har tilknytning til arbejdsmarkedet eller mangler et socialt netværk til at støtte hende gennem graviditeten og fødslen.”, da gravide med stabile boligsituationer og god økonomi også kan blive alvorligt belastet af at gennemføre en uønsket graviditet. Dertil bør abortnævnet tillægge den gravides ret til egen krop afgørende betydning.
Kapitel 8: Regler vedrørende fosterreduktion				
Kapitel 9: Henvisning til psykologhjælp				
Kapitel 10: Oversigt støttesamtaler				
Andre kommentarer	KVINFO mener, at såfremt fosteret ikke er levedygtigt udenfor livmoderen må den gravides ret til egen krop og eget liv til hver en tid være det et afgørende argument i enhver behandling af abortsager.			

Høringssvaret bedes sendt til Sundhedsstyrelsen: syfosst@sst.dk, senest den 7. maj 2025.

I emnefeltet anføres ”Høringssvar - Vejledning om abort og fosterreduktion – [navn på interessent/organisation]”