

Indenrigs- og Sundhedsminister Bertel Haarder

Vedr. nuværende håndtering af aborterede fostre i Region Midtjylland og overvejelser i forbindelse med en fælles praksis

Indenrigs- og Sundhedsministeren har henvendt sig pr. mail til regionsrådet i Region Midtjylland med henblik på en redegørelse for den nuværende praksis for håndteringen af aborterede fostre. Samtidige anmodes regionsrådet om overvejelser i forhold til udarbejdelse af en kommende fælles praksis.

Det kan oplyses, at ud fra etiske overvejelser har alle hospitaler i Region Midtjylland udarbejdet retningslinjer på området i forhold til bortskaffelse af aborter/abortvæv i de tilfælde, hvor forældrene ikke har udtrykt ønske om nedgravningsattest. Flere hospitaler har samtidig udarbejdet patientvejledninger, der blandt andet beskriver hospitalets praksis vedrørende bortskaffelse af aborter/abortvæv.

Praksis på hospitalerne i Region Midtjylland er i øvrigt som følger:

Før uge 13

De medicinske aborter foregår som regel som hjemmeabort, hvor aborten kvitteret i toilet. Hospitalerne håndterer derimod de kirurgiske aborter som vævsaffald eller klinisk risikoaffald, undtaget ved Hospitalsenheden Vest, hvor alt abortmateriale kremes og efterfølgende nedgraves. Ingen steder sker der en aktiv rutinemæssig involvering af forældrene, men der informeres om praksis og mulighed for nedgravning, hvis der forældrene ytrer ønske herom.

Mellem uge 13-22

Alle hospitalerne oplyser forældrene om, at der er mulighed for:

- Bortskaffelse som vævsaffald/klinisk risikoaffald¹
- Udlevering med henblik på nedgravning. Det kan være forbundet med udgifter for parret, hvilket hospitalerne også informerer om.

Visse hospitaler (Horsens, Silkeborg, Viborg, Vest og Aarhus) tilbyder også anonym nedgravning på de lokale kirkegårde. Dette er omkostningsfrit for forældrene

Ved Regionshospitalet Horsens, Regionshospitalet Viborg, Regionshospitalet Silkeborg, Regionshospitalet Randers og Aarhus Universitetshospital tages hensyn til, at forældrene muligvis fortryder, at de i første omgang har valgt, at hospitalet skal håndtere



8. juni 2011

1-30-72-176-07

Troels Paulsen

Tlf: 7841 2036

troels.paulsen@stab.rm.dk

Side 1

¹ Ved Hospitalsenheden Vest kremes alle fostre og nedgraves, hvis forældrene ikke ønsker udlevering med henblik på nedgravning

fosteret som vævsaffald. F.eks. ved at fosteret opbevares ca. én uge, hvorved der er mulighed for at fortryde valget.

Regionshospitalet Viborg og Silkeborg oplyser, at ved provokeret abort mellem uge 13 – 22 *på social indikation* oplyser personalet kun om, hvorledes fosteret behandles og om mulighed for nedgravning eller begravelse, hvis kvinden selv spørger til det. Fosteret behandles i disse tilfælde som vævsaffald, hvor der ligeledes tages hensyn til, at kvinden muligvis kan fortryde sit valg.

For alle hospitaler gælder, at hvis forældrene vælger, at fosteret skal nedgraves individuelt, informeres de om procedurer og udgifter herved.

Bemærkninger i forhold til anbefalingerne fra Det Ethiske Råd

I forhold til anbefalinger fra Det Ethiske Råd bemærker regionsrådet i Region Midtjylland, at den nuværende praksis på regionens hospitaler ligger inden for rådets holdninger på området, og at man kan tilslutte sig, at der udarbejdes fælles retningslinjer.

Det skal bemærkes, at såfremt at man vælger en model, hvor personalet rutinemæssigt skal informere om muligheden for udlevering med henblik på nedgravning af aborterede fostre før uge 12, vil det have ikke ubetydelige ressourcemæssige konsekvenser.

Det skal i den forbindelse bemærkes, at et hospital bemærker, at såfremt personalet rutinemæssigt skal give information om nedgravning til den gravide ved abort før uge 12, er det muligt, at dette kan opfattes som et pres fra personalet i forhold til at fravælge abort. Det kan vurderes fra hospitalet, at dette vanskeligt harmonerer med dansk abortlov.

Slutteligt skal det bemærkes, at det ikke virker realistisk at foretage rutinemæssig nedgravning af aborterede fostre før uge 12. Begrundelsen er blandt andet, at de metoder, som i dag anvendes til provokerede aborter - henholdsvis medicinsk abort (hjemmeabort, hvor aborten kvitteret i toilet) og kirurgisk abort (hvor fosteret suges ud som løsrevne dele sammen med moderkagen) vanskeliggør sådan nedgravning. Ved spontan abort før uge 12 er det ligeledes vanskeligt at opsamle fosterdelene, da det foregår i hjemmet.

Med venlig hilsen

Bent Hansen