

# Forslag til budgetinitiativ i budget 2024-2027

Skabelon til brug for beskrivelse af budgetinitiativer til udvalgenes drøftelser af, hvilke 5 initiativer det enkelte udvalg vil melde ind i prioriteringsprocessen i forbindelse med budgetforhandlingerne i august.  
[max 2,5 side]

## INITIATIV: *Ret til/ Tilbud om støtte i abort-forløb*

**Fremsat af:** Socialdemokratiet

### **Formål og indhold:**

Formålet er at tilbyde en værdig hjælp som skal være tilgængelig uanset om der er tale om abort før eller efter 12-ugers grænsen. Efter 12-ugers grænsen skal der tilbydes særlig støtte i forbindelse med ansøgning til det regionale abortsamaråd. Der skal tilbydes støttende samtaler med psykolog eller socialrådgivere.

### **Hvordan foreslår I at problemet bliver løst?**

At der tilbydes støttende samtaler med psykolog eller socialrådgivere. Med initiativet skal følge en plan for hvordan kendskab til støttesamtalerne udbredes.

### **Administrationens vurdering:**

Forslaget ligger op til at løfte området og understøtte igangværende indsatser. Støttesamtaler i forbindelse med abort ligger i dag hos den praktiserende læge. Kvinder, der får en abort, har ret til at blive oplyst om støttesamtaler før og efter indgrebet af deres egen praktiserende læge. *Jf. bekendtgørelse om svangerskabsafbrydelse og fosterreduktion.*

Støttende samtaler i forbindelse med den føtalmedicinske opfølgning foregår på hospitalet. Hvis kvinden søger samrådsabort, vil der foregå støttesamtale i obstetrisk regi både før og efter aborten. Der afholdes desuden samtaler med alle abortsøgende ifm. forundersøgelsen til abort. Samtalen afholdes af læge eller behandlersygeplejerske, og her sikres det bl.a., at den abortsøgende kender deres rettigheder ift. støttesamtaler.

Indførelsen af evt. yderligere støttende samtale kan således indeholde en uddybning af de eksisterende samtaler, fx støtte til at træffe beslutningen at gennemføre eller afslutte svangerskabet samt fokus på eventuelle psykiske gener efter et indgreb.

### **Nuværende tilbud om støttende samtaler ifm. abort på regionens hospitaler**

Kvinder, der får en abort *efter* 12. uge, gr. genetisk indikation, følges tæt under hele deres forløb. I tilfælde af aborter pga. misdannelse er der i det forudgående udredningsforløb inkluderet min. 2 samtaler (ofte flere) med føtalmedicinere og rådgivningsjordemødre. Disse samtaler suppleres, hvis relevant af samtaler med børnekardiolog, børneortopedkirurg, genetisk center mv. Efter aborten afholdes desuden samtale med føtalmedicinere om fund ved undersøgelse af fosteret, gentagelsesrisiko og fremtidige graviditeter. Efter aborten kan kvinden efter henvisning fra egen læge få samtaleforløb med psykolog og økonomisk støtte til dette.

Kvinder, der får en abort efter 12. uge, gr. social indikation (meget få tilfælde) støttes under selve indgrebet. Samrådet har desuden tilknyttet tværfagligt personale, herunder socialrådgivere og psykologer. I forbindelse med abortansøgningen er der 1-2 timers samtale med enten en socialrådgiver eller psykiater. Ved den samtale bliver muligheden for støtte efter aborten drøftet, herunder hvilket netværk den abortsøgende har og yderligere støttemuligheder, fx egen læge og Mødrehjælpen.

Rigshospitalet oplyser desuden, at de aktuelt er i gang med et projekt, der skal afdække patient og partners behov for hjælp og støtte i forbindelse med forløb med senabort.

#### Konsekvenser:

Såfremt der er politisk ønske om at styrke området udover tilbuddet om lægesamtale, kan et udvidet samtale-/opfølgningstilbud i hospitalsregi indeholde min. 1 samtale med psykolog/socialrådgiver af ca. 1 times varighed.

I Region Hovedstaden blev der i perioden 1. juli 2021 - 30. juni 2022 foretaget 4996 provokerede aborter, hvor af en stor del af dem (3429) blev foretaget i speciallægepraksis. De resterende 1567 er foretaget på et af regionens hospitaler.

Der skal tages stilling til, om tilbuddet udelukkende skal gælde for de forløb, der foregår i hospitalsregi eller for hele målgruppen.

Center for Økonomi har regnet på udgifterne ved 1 samtale af 1 times varighed ved psykolog (gennemsnitsløn). Det er i første omgang taget udgangspunkt i, at samtalen foregår ved psykolog, da vi ikke har gennemsnitslønnings på socialrådgiver.

Det vurderes, at der skal afsættes mellem 600.000 og 1.950.000 kr. til forslaget:

- Ca. 600.000 kr., hvis der tilbydes 1 støttesamtale til forløb foretaget i hospitalsregi (1567 provokerede aborter på regionens hospitaler årligt – i perioden 1. juli 2021 – 30. juni 2022).
- Ca. 1.950.000 kr., hvis der tilbydes støttesamtaler til alle forløb i hhv. hospitalsregi og i speciallægepraksis (4996 provokerede aborter på både regionens hospitaler og i speciallægepraksis – i perioden 1. juli 2021 – 30. juni 2022).

Økonomi (mio. kr.)	2024	2025	2026	2027
Etableringsudgifter				
Løn (til evt. nye årsværk)				
Øvrig drift				
<b>Udgifter i alt</b>				

Det bør for forslag vedr. det regionale udviklingsområde anføres, om forslaget kan tilsagnsbudgetteres

Personale (antal)	2024	2025	2026	2027
Årsværk (hvis der skal ansættes nye)				

Evt. uddybende beskrivelse:

Hvis der er tale om 1-årige projekter, og ved initiativer der har puljelignende karakter, bedes anført om projektets omfang kan skales op eller ned.

**Finansiering:**

Sæt kryds. Hvis finansiering er fra flere kasser, skal andelene anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	x
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

**Første tekstudkast til budgetaftalen:**

Beslutningen om abort er ikke en let eller enkel beslutning – uanset tidspunkt i graviditeten og årsag (fx genetisk-, social eller øvrige indikationer). Der er derfor et ønske om, at de tilbud, som egen praktiserende læge kan henvise til samt den obstetriske opfølgning på hospitalet, suppleres med yderligere støttende samtaler. Det er derfor besluttet at afsætte [600.000 - 1.950.000 kr.] til en udvidelse af de eksisterende tilbud.

**Initiativets understøttelse af FN's verdensmål:**

Forslaget bidrager særligt til verdensmål 3 om sundhed og trivsel, hvor alle mennesker i alle aldre skal have mulighed for et godt helbred – både fysisk og psykisk.

Støttende samtaler i forbindelse med abort kan bidrage til at forebygge eventuelle psykiske gener efter et indgreb.