

Socialdepartementet
S2025/00219

Remissyttrande av SOU 2025:10 En förändrad abortlag – för en god säker och tillgänglig abortvård

Sammanfattning

Region Norrbotten ställer sig huvudsakligen positiv till förslagen i remissen. I förslaget anges att begreppet *kvinna* ska ersättas med begreppet *den som är gravid*. Regionen anser att båda dessa begrepp bör finnas med i lagstiftningen.

Vidare vill regionen anför, i anslutning till telemedicin och dess utveckling och möjligheter, vikten av att säkerställa att inga långt gångna graviditeter aborteras i hemmet då detta är en risk för patientsäkerheten.

Region Norrbottens synpunkter

Modernisering av abortlagen – En språklig och juridisk uppdatering som tydliggör individens rättigheter och vårdens skyldigheter

I förslaget anges att begreppet *kvinna* ska ersättas med begreppet *den som är gravid*. Regionen anser att båda dessa begrepp bör finnas med i lagstiftningen.

Rätt till abort tydliggörs i lagen

Regionen vill anför att det finns en inkonsekvens mellan den tydligt fastställda tidsangivelsen för rätt till abort som fastställs till graviditetsvecka 18+0, och öppningen för avsaknad av säkerställt dateringskrav i början av graviditeten vid hemaborter. Tidsgränsen för abort tydliggörs med exakt antal dagar. En exakt graviditetslängd förutsätter, i konsekvensens namn, en exakt datering.

Hemaborter som en självklar del av vården och ökade möjligheter till telemedicin och digital vård

När det rör sig om brytpunktsdagar utifrån om hemabort eller abort vid vårdinstans kan ske, vill regionen anför risken att den gravida väntar längre än tänkt med att ta läkemedlet och att en risksituation därigenom kan uppstå.

Likaså kan risksituationer uppstå vid felaktig datering av graviditetslängden. Den säkraste metoden att tidsbestämma en graviditetslängd är med hjälp av ultraljud, vilket kräver ett besök vid sjukvårdsinrättning. Även om datum för senaste menstruation många gånger är tillräckligt för att uppskatta graviditetslängd, finns det större osäkerhet än vid ultraljud. Oregelbundna menstruationer, blödning under graviditet eller psykologiska mekanismer som påverkar den gravida personens uppfattning om sin kropp och symtom är några osäkerhetsmoment. Om utredningen tänker sig att nyttja telemedicin och basera graviditetslängden på senaste menstruation, finns en påtaglig risk att feldateringar kommer att göras, utifrån fostrets faktiska "ålder".

I förlängningen får en felaktig datering av graviditetslängden till konsekvens att den gravida personen löper en större risk vid hemabort och fråntas rätten till en jämlik vård.

Utredningen berör att utökade möjligheter till telemedicin och digital vård troligen kommer leda till färre fysiska vårdkontakter. Utredningen ser även att detta kan innebära färre möjligheter att upptäcka särskilda behov eller våldsutsatthet hos abortsökande. Regionen ställer sig bakom denna bedömning och vill understryka denna risk.