

**[Ministeren for offentlige arbejder]**

En betingelse for, at de svenske og de norske statsbaner ville gå med i ordningen, var, at kortet ikke konkurrerede med de indenlandske billetformer. En dobbeltbillet fra den svensk-norske grænse (Kornsjø) til Bodø i Norge koster eksempelvis 1.562 kr. (1.452 km).

**Spm. nr. S 371**

Til *indenrigsministeren* (4/12 85) af:

**Lenger (VS):**

»Vil ministeren oplyse, om der kan ligge metodiske årsager til grund for, at misdannelsesregistret viser en stigning på 14 pct. i antallet af spontane aborter fra 1983 til 1984, og vil ministeren i benægtende fald tage initiativ til en undersøgelse af årsagerne til denne voldsomme stigning?«

**Begrundelse**

Ifølge misdannelsesregistret er antallet af spontane aborter steget fra 4.445 til 5.102 fra 1983 til 1984. Denne stigning udgør 14 pct.

Det ønskes oplyst, om der kan ligge metodiske fejl til grund for denne konstatering, f.eks. at misdannelsesregistret ikke har opfanget alle spontane aborter i 1983.

Såfremt dette ikke er tilfældet, ønskes det oplyst, om ministeren vil tage initiativ til en undersøgelse af årsagerne til denne stigning. Det kan f.eks. nævnes, at for sygeplejersker steg antallet af spontane aborter med 31 pct., for folkeskolelærere med 23 pct., for butikspersonale med 44 pct., for husassistenter/hjemmehjælpere (hvilket primært vil sige hjemmehjælpere) med 22 pct. og for arbejdsløse med 29 pct. For enkelte andre stillingskategorier er stigningen større end for de nævnte grupper, men da disse udgør temmelig små absolutte tal, skal en opgørelse af den procentvise stigning vurderes med forsigtighed. De ovenfor nævnte grupper er derimod temmelig store i absolutte tal, hvorfor der knytter sig stor sikkerhed til konstateringen af de nævnte stigningstakter.

Spørgeren er opmærksom på, at tallene for 1984 er foreløbige, men dette vil næppe betyde, at stigningen bliver mindre i de endelige tal, tværtimod. Spørgeren er også opmærksom på, at en sammenligning mellem de forskellige stillingskategorier ikke kan foretages på det foreliggende grundlag, idet

alderssammensætningen er forskellig mellem de forskellige stillingskategorier. Men en sammenligning af stigningstakterne kan godt foretages, fordi alderssammensætningen i de enkelte stillingskategorier næppe ændres fra det ene år til det andet. Den viser, at bestemte grupper har relativt store stigninger, hvilket er temmelig foruroligende. Den samlede stigning er også temmelig foruroligende.

*Svar* (11/12 85):

**Indenrigsministeren** (Britta Schall Holberg):

Til brug for min besvarelse af det stillede spørgsmål har jeg anmodet sundhedsstyrelsen om en udtalelse over spørgsmålet.

Det kan på den baggrund oplyses, at det fremgår af den nylig udsendte publikation Vitalstatistik I:14:1985, sundhedsstyrelsen, 1985, der indeholder tal fra misdannelsesregistret, at antallet af registrerede spontane aborter er steget fra 4.445 til 5.102 fra 1983 til 1984.

Samtidig må det fremhæves, jfr. publikationens side 34-36, at registreringen på visse hospitalsafdelinger er bedret fra 1983 til 1984, hvorfor der generelt bør forventes en stigning, at registreringen stadig kun omfatter ca.  $\frac{2}{3}$  af det antal spontane aborter, der medfører hospitalsindlæggelse af kvinden (opgjort ud fra landspatientregistret), at der er stor variation i dækningsgraden - igen sammenlignet med landspatientregistret - både mellem amtskommuner og mellem sygehuse inden for samme amtskommune, og at disse tal derfor skal anvendes med meget store forbehold.

Sundhedsstyrelsen har på denne baggrund vurderet, at den hidtidige registrering af de spontane aborter er så arbejdskrævende både på afdelingerne og i sundhedsstyrelsen, at ressourceindsatsen ikke står i et rimeligt forhold til de medicinske oplysninger, som kan udtrækkes af de indkomne oplysninger.

Man har i stedet besluttet med virkning fra 1. august 1985 at ændre indberetningspligten til kun at omfatte spontane aborter, der har fundet sted efter udgangen af 15. graviditetsuge.

Sundhedsstyrelsen forventer på den baggrund, at registreringen af misdannelser hos disse sene aborter vil kunne komplettere de fosterskader, som registreres blandt perinatalt