

Medicinsk Nyhed

Bør vi overveje at indføre gratis adgang til prævention?

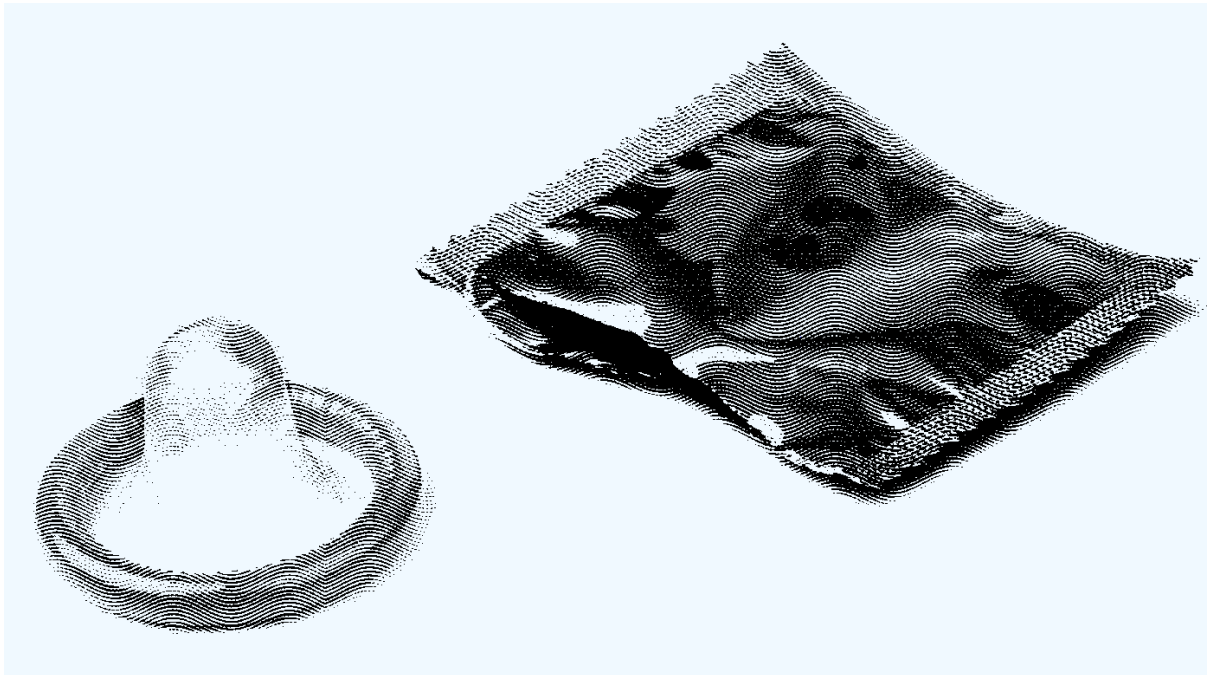
Adgang til prævention har historisk set spillet en central rolle i kvinders vej mod større ligestilling. Et nyt studie har undersøgt, om flere kvinder benytter kontraception, hvis denne stilles til rådighed uden beregning.

Over 40% af alle graviditeter i Europa vurderes at være uønskede, og hvert år foretages der omkring 15.000 provokerede aborter i Danmark. Uønsket graviditet har store konsekvenser for kvinders uddannelsesniveau og økonomiske situation, foruden deres fysiske og mentale helbred. I 2023 indførte den canadiske region British Columbia omkostningsfri adgang til prævention, herunder både langtidsvirkende og håndkøbsprævention. Et nyt studie har undersøgt, hvordan tiltaget har påvirket brugen af kontraception blandt kvinder i Canada.

Professor og overlæge Vibeke Rasch, Gynækologisk Obstetrisk Afdeling, Odense Universitetshospital, kommenterer: »Studiet fra British Columbia viser, at gratis adgang til prævention efter kun 15 måneder øgede brugen af langtidsvirkende metoder med 49%. Dette er et klart tegn på, at økonomiske barrierer spiller en afgørende rolle for valget og brugen af prævention. Selv om Danmark generelt har god adgang til sundhedsydelser, kan økonomi stadig udgøre en barriere for nogle grupper. Indførelse af gratis adgang til prævention inklusive langtidsvirkende metoder kunne derfor være et vigtigt skridt mod at reducere antallet af uplanlagte graviditeter og dermed mindske behovet for abort. I en global kontekst, hvor der er stor ulighed i adgangen til sundhedsydelser – især blandt unge og personer med lav indkomst – har fundene måske større betydning. Øget adgang til effektiv prævention vil ikke kun reducere behovet for abort, hvoraf mange foretages illegalt, men også forbedre mødres og børns sundhed samt styrke kvinders muligheder for uddannelse og deltagelse på arbejdsmarkedet. Dermed er adgang til gratis prævention et vigtigt redskab til at fremme kvinders seksuelle og reproduktive sundhed og rettigheder«.

[Schummers L, Cheng L, Odendaal M et al. Effect of universal no-cost coverage on use of long-acting reversible contraception and all prescription contraception: population based, controlled, interrupted time series analysis. BMJ. 2025;390:e083874. doi: https://doi.org/10.1136/bmj-2024-083874](https://doi.org/10.1136/bmj-2024-083874)

Interessekonflikter ingen



Redigeret af Jens Peter Gøtze, jpg@dadl.dk