

A - 02 Recht auf Schwangerschaftsabbrüche und Beratung in der Corona-Krise sicherstellen

Antragsteller*in: Ulle Schauws (Bundestagsfraktion)

Tagesordnungspunkt: TOP 2 Aktuelle politische Lage

Antragstext

- 1 Die Gesetzgebung zu Schwangerschaftsabbrüchen in Deutschland unterliegt einer engen
- 2 strafgesetzlichen Regelung, die das Recht auf Selbstbestimmung eingeschränkt. Hinzu kommt,
- 3 dass die Versorgungslage für ungewollt Schwangere immer problematischer wird, da immer
- 4 weniger Ärzt*innen Abbrüche durchführen. Jetzt, unter den Einschränkungen der Corona-Krise,
- 5 verschärft sich diese Situation für ungewollt Schwangere noch mehr. Um die Versorgung in
- 6 dieser Krisensituation aufrechtzuerhalten, braucht es kurzfristige Lösungen. Diese müssen
- 7 darauf zielen, die Rechte ungewollt Schwangerer gerade in der Krise zu stärken.

- 8 Es ist damit zu rechnen, dass die Anzahl an (ungewollten) Schwangerschaften steigen wird.
- 9 Der zu erwartende Anstieg häuslicher und sexualisierter Gewalt könnte dazu tragischerweise
- 10 ebenfalls beitragen. Überdies kann durch die Einschränkungen auch der Zugang zu
- 11 Verhütungsmitteln für bestimmte Gruppen – insbesondere für sozial benachteiligte Menschen –
- 12 erschwert sein. Verhütung, Beratung und Schwangerschaftsabbrüche müssen auch während der
- 13 Corona-Krise für alle Frauen zugänglich bleiben.

- 14 Ungewollt Schwangere müssen immer – auch unter den aktuellen Bedingungen der Corona-Krise –
- 15 einen gesicherten Zugang zu Schwangerschaftsabbrüchen haben.

- 16 Um die Versorgungslage während Corona zu gewährleisten, müssen Ärzt*innen aber genau so die
- 17 Mitarbeiter*innen der Beratungsstellen als systemrelevant eingestuft werden.

- 18 Die anerkannten (Schwangerschaftskonflikt-)Beratungsstellen leisten hervorragende Arbeit und
- 19 versuchen mit hoher Flexibilität auf die geänderten Bedingungen zu reagieren und digitale
- 20 und telefonische Beratung anzubieten. Das muss aber in allen Bundesländern unter
- 21 Gewährleistung des Datenschutzes ermöglicht und anerkannt werden. Die gesetzlich verankerte,
- 22 anonyme Beratung muss weiterhin möglich sein – aber auch die persönliche Beratung vor Ort
- 23 unter den geltenden Schutzmaßnahmen. Dies ist insbesondere für ungewollt Schwangere wichtig,
- 24 die keinen Internetzugang haben.

- 25 Es braucht auch einheitliche Regeln, den Beratungsschein ohne Verzögerung per Mail oder Post
- 26 bekommen zu können, wobei gewährleistet werden muss, dass keine andere Person als die
- 27 Betroffene Zugang zur Bescheinigung hat. Um die Beratungspraxis zu entlasten, muss der Bund
- 28 mit den Ländern ein einheitliches, gesetzeskonformes und sicheres Verfahren ermöglichen.

- 29 Unter den engen Regelungen des Paragraphen 218a Strafgesetzbuch kann eine zeitliche
- 30 Verzögerung im Zugang zu Beratung und zum Schwangerschaftsabbruch die Möglichkeit, einen
- 31 Abbruch machen zu können, gefährden. Unter den aktuellen Beschränkungen verschärft sich
- 32 dieses Problem. Für die aktuelle Krisensituation sollte daher die strafgesetzlich
- 33 vorgegebene dreitägige so genannte Bedenkfrist, die zwischen der
- 34 Schwangerschaftskonfliktberatung und dem Schwangerschaftsabbruch liegen muss, ausgesetzt
- 35 werden.

36 Große Schwierigkeiten gibt es aktuell mit Zusagen von Seiten der Krankenkassen bei der
37 Beantragung der Kostenübernahme von Schwangerschaftsabbrüchen. Daher muss seitens des
38 Bundesministeriums für Gesundheit (BMG) eine Aufforderung an den „Spitzenverband Bund der
39 Krankenkassen“ ergehen, diese Problematik im Sinne der Versorgungssicherheit von Frauen, die
40 darauf angewiesen sind, schnell zu beheben.

41 Gegenwärtig zeichnet es sich nicht ab, dass es Engpässe bei der
42 Schwangerschaftskonfliktberatung gibt. Sollten sich die Bedingungen der
43 Schwangerschaftskonfliktberatung unter der Corona-Krise weiter zuspitzen und die
44 Beratungsstellen ihrem Beratungsauftrag nicht mehr flächendeckend und vollumfänglich
45 nachkommen können, plädieren wir dafür, die gesetzliche Vorgabe der
46 Schwangerschaftskonfliktberatung für den Zeitrahmen der Krise auszusetzen. Weiterhin muss
47 aber grundsätzlich gelten, dass jede (ungewollt) schwangere Person ein Recht auf Beratung
48 hat.

49 Wir sind überzeugt, dass jede Frau, die ungewollt schwanger wird, bestmögliche und schnelle
50 Informationen erhalten können muss und so, in einer Phase der Verunsicherung, mehr
51 Sicherheit erlangen kann. Darum muss gerade in der jetzigen Situation gelten, dass fachliche
52 und seriöse Informationen über alle wichtigen Aspekte eines Schwangerschaftsabbruchs ohne
53 Hürden zur Verfügung stehen müssen. Ungewollt Schwangere brauchen Information darüber,
54 welche Praxen und Kliniken ihre Arbeit einschränken bzw. aussetzen und welche zusätzliche
55 Angebote machen. Der Paragraph 219a StGB schränkt diese Möglichkeit massiv ein. Wir Grüne
56 fordern darum gerade in der Krise erneut die ersatzlose Streichung des 219a. Wir wollen,
57 dass zumindest die Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA) in verschiedenen
58 Medien und diversen Sprachen umfassend informiert. Es ist angesichts einer möglichen
59 Zuspitzung der Krise sinnvoll, den Zugang zu telemedizinisch betreuten medikamentösen
60 Abbrüchen, wie es in Großbritannien und einigen EU-Ländern unter Corona immer mehr in die
61 Praxis umgesetzt wird, zu ermöglichen.

62 **Der Bundesfrauenrat fordert die Bundesregierung auf, zügig zu handeln. Sie muss**

- 63 1. gegenüber den Ländern klarstellen, dass Schwangerschaftsabbrüche keine elektiven
64 Eingriffe sind und während der Corona-Krise zeitnah durchgeführt werden müssen.
- 65 2. durchsetzen, dass die unter 1. genannte Forderung auch für ungewollt Schwangere gilt,
66 die aus dem Ausland (z.B. Polen) nach Deutschland reisen, um einen
67 Schwangerschaftsabbruch nach dem hier geltenden Recht durchführen zu lassen. Diese
68 Personen müssen den medizinischen Eingriff unmittelbar und unter angemessenen
69 Sicherheitsvorkehrungen – ohne Verzögerung durch Quarantänemaßnahmen – vornehmen
70 lassen können.
- 71 3. dafür Sorge tragen, dass Apotheken Verhütungsmittel, die „Pille danach“ und
72 Schwangerschaftstests in ausreichender Menge vorhalten. Gleiches gilt für
73 Verhütungsmittel und Schwangerschaftstests in Drogerien.
- 74 4. festlegen, dass alle Personen, die in der Schwangerschaftskonfliktberatung arbeiten,
75 als systemrelevant eingestuft werden.
- 76 5. dafür Sorge tragen, dass Voraussetzungen für Schwangerschaftskonfliktberatung auch
77 unter der aktuellen Krisen-Situation flächendeckend ermöglicht werden. Die Beratung
78 muss, unter Einhaltung des Datenschutzes der betroffenen Frau, telefonisch und digital
79 erfolgen können. Der Zugang zu persönlicher Beratung in entsprechenden
80 Beratungsstellen, die diese weiterhin anbieten können, muss möglich sein.

- 81 6. Empfehlungen an die Länder formulieren, wonach die Identifikationsprüfungen beim
82 Beratungsvorgang bundesweit entfallen und erst beim Schwangerschaftsabbruch
83 stattfinden können.
- 84 7. Empfehlungen an die Länder geben, die eine bundesweit einheitliche digitale Zustellung
85 der Beratungsbescheinigung ermöglichen, um Verzögerungen zu vermeiden (Sendungen per
86 Post müssen weiterhin auch möglich sein, wenn die Klientin dies wünscht).
- 87 8. festlegen, dass die gesetzlich vorgeschriebene dreitägige Bedenkfrist zwischen der
88 Schwangerschaftskonfliktberatung und dem Zeitpunkt, zu dem der Abbruch durchgeführt
89 werden darf, bis auf Weiteres ausgesetzt wird.
- 90 9. wenn Beratungsstellen nicht mehr flächendeckend und vollumfänglich ihrem
91 Beratungsauftrag nachkommen können, die Beratungspflicht als gesetzliche Vorgabe der
92 Schwangerschaftskonfliktberatung für den Zeitrahmen der Krise aussetzen.
- 93 10. an das Gesundheitsministerium appellieren, den „Spitzenverband Bund der Krankenkassen“
94 aufzufordern, umgehend ein bundesweit einheitliches Formular für die Kostenübernahme
95 eines Schwangerschaftsabbruches zur Einreichung bei den gesetzlichen und privaten
96 Krankenkassen online zur Verfügung zu stellen.
- 97 11. dafür Sorge tragen, dass die BZgA auf ihrer Homepage umfassende, mehrsprachige
98 Informationen zum erweiterten Angebot der Schwangerschaftskonfliktberatung während der
99 Corona-Krise liefert.
- 100 12. dafür Sorge tragen, dass das BMG in Zusammenarbeit mit der Bundesärztekammer, den
101 Landesärztekammern und anderen Akteur*innen sicherstellt, dass ungewollt Schwangere
102 die Option des Zugangs zum medikamentösen Schwangerschaftsabbruch nach WHO-Richtlinien
103 gegebenenfalls mit telemedizinischer Begleitung bekommen können.
- 104
105
106

Begründung

Sexuelle und reproduktive Selbstbestimmung ist die Grundlage für Gleichberechtigung. Die Corona-Krise verunsichert nicht nur, sie konfrontiert uns auch mit der Einschränkung von Rechten. Das bringt ungewollt Schwangere in eine besonders schwierige Lage, denn der Zugang zu Schwangerschaftsabbrüchen in Deutschland war bereits vor der Corona-Krise eingeschränkt. Regional finden sich gravierende Unterschiede in der Versorgungslage mit Ärzt*innen, die Schwangerschaftsabbrüche durchführen. Zudem ist die Anzahl dieser Ärzt*innen seit Jahren stark rückläufig. Auch die Zahl von Beratungseinrichtungen, die die gesetzlich vorgeschriebene Schwangerschaftskonfliktberatung anbieten, unterscheidet sich regional zum Teil stark.

Unter der gegenwärtigen Krise spitzen sich bereits bestehende Problemlagen weiter zu. Ohne Anpassungen kann die notwendige Versorgungssicherheit von Frauen, die ungewollt schwanger sind, jetzt noch weniger gewährleistet werden. Wir wollen und dürfen sie in der Krise nicht alleine lassen, sondern müssen kurzfristig effektive Lösungen bereithalten.

Darum muss von Seiten der Bundesregierung gegenüber den Ländern klargestellt werden, dass Schwangerschaftsabbrüche keine elektiven (das heißt nicht zwingend notwendige) Eingriffe sind und auch in der Corona-Krise oder vergleichbaren Pandemien bzw. Ausnahmesituationen, so früh in der Schwangerschaft wie möglich durchgeführt werden müssen. Ein Schwangerschaftsabbruch kann nicht warten. Es muss sichergestellt werden, dass alle innerhalb der gesetzlichen Fristen erforderlichen

Maßnahmen auch erfolgen können. Dies muss auch für Frauen aus anderen Ländern gelten, die nach Deutschland reisen, um einen Schwangerschaftsabbruch nach dem hier geltenden Recht zu erhalten. Die aktuelle Lage in Polen zeigt in dramatischer Weise, dass die Verschärfung der Strafbarkeit eines Schwangerschaftsabbruchs Frauen in existenzielle Not bringt. Darum muss klar sein, dass nach Deutschland einreisende Frauen, die einen Schwangerschaftsabbruch benötigen, diesen medizinischen Eingriff unmittelbar und schnell vornehmen lassen können. Mögliche Quarantänemaßnahmen müssen in diesen Fällen durch andere, durchführbare Sicherheitsvorkehrungen ersetzt werden. Wenngleich die Infektionsschutzbestimmungen Sache der Länder ist, sollte der Bund entsprechende Empfehlungen aussprechen, um den Zugang zu Schwangerschaftsabbrüchen für alle ungewollt Schwangeren bundesweit zu sichern.