

## Schwangerschafts- abbruch

Fakten und Mythen



**Meilensteine**

Der Weg zur Fristenlösung

**Medizin & Psychologie**

Was passiert beim Abbruch?

**Der große Rückschritt**

Die Gesetzeslage in den USA

# Liebe Leserinnen, liebe Leser!

**Daniela Gutschi**  
Landesrätin für Frauen,  
Diversität, Chancengleichheit



Um sich in allen Bereichen unseres Lebens richtig entscheiden zu können, ist es wichtig, über ausreichend Informationen zu verfügen. Gerade bei höchst persönlichen Dingen wie Liebe, Sex und Fortpflanzung braucht es das nötige Wissen, damit Menschen hinter ihren Entscheidungen stehen und sich wohl dabei fühlen können. Oft geht es um den Schutz der körperlichen und psychischen Unversehrtheit. Die Verhütung von Geschlechtskrankheiten oder ungewollten Schwangerschaften ist sowohl für das eine als auch das andere ein wichtiger Faktor. Darum ist es notwendig, vor allem junge Menschen über die Möglichkeiten und Folgen ihrer Handlungen aufzuklären. Hier braucht es niederschwellige Angebote wie die First Love Ambulanz in Salzburg, bei denen man von Expert\*innen gesicherte Informationen bekommen und nach Rat fragen kann. Es ist das Ziel, junge Menschen dabei zu unterstützen, fundierte Entscheidungen zu treffen und ein gesundes, selbstbestimmtes Leben führen zu können.

Ich möchte mich bei allen Autorinnen und Autoren bedanken, die mit ihrem Engagement dazu beigetragen haben, dieses Magazin zu gestalten. Ein herzliches Dankeschön geht auch an die First Love Ambulanz, die in diesem Bereich wirklich sehr wertvolle Arbeit zum Wohle von Frauen und jungen Menschen im Allgemeinen leistet.

Ich wünsche Ihnen viel Freude beim Lesen dieser Ausgabe und hoffe, dass Sie wertvolle Informationen zu diesem wichtigen Thema finden.

Herzliche Grüße

© MANUEL HORN

## inhalt

### 03\_Standpunkt

Christine Koch, First Love Ambulanz

### 04\_Coverstory

Schwangerschaftsabbruch

### 08\_Interview: Peter Oppelt

„Sie werden für jede Seite Argumente finden“

### 10\_Der große „Backlash“

USA, Polen und die Entwicklungen

### 12\_Interview: Margit Firlel

Über psychologische Beratung

### 14\_Niederschwellige Beratung

Die First Love Ambulanzen

### 16\_Ungewollt schwanger?

Hilfreiche Infos und Adressen

## impresum

**if: informativ & feministisch.** Aktuelle Information zu Frauen- und Gleichstellungsthemen für Multiplikatorinnen und Multiplikatoren sowie interessierte Frauen und Männer  
**Herausgeberin und Medieninhaberin:** Abteilung 2: Kultur, Bildung, Gesellschaft und Sport des Amtes der Salzburger Landesregierung, vertreten durch Mag.<sup>a</sup> Eva Veichtlbauer  
**Redaktion:** Ursel Nendzig **Salzburg-Redaktion:** Michaela Hessenberger **Verlagsort:** Salzburg **Lektorat:** Coralie Riedler  
**Artdirection und Produktion:** Martin Jandrisevits, Titanweiß Werbeagentur GmbH **Beratung, Konzept, Koordination der Produktion:** „Welt der Frauen“ Corporate Print für das Amt der Salzburger Landesregierung, Referat 2/05: Frauen, Diversität, Chancengleichheit. Adresse: Michael-Pacher-Str. 28, 5020 Salzburg, Tel.: 0662/8042-4041, frauen@salzburg.gv.at  
**Druck & Herstellerin:** Samson Druck GmbH **Auflage:** Salzburg 5.100, Gesamtauflage 15.800 **Herstellungsort:** St. Margarethen im Lungau  
**DSGVO-Hinweis:** Sehr geehrte Bezieherinnen und Bezieher, mit 25. 5. 2018 ist die Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) in Kraft getreten. Als Bezieherin/Bezieher haben Sie uns personenbezogene Daten zur Verfügung gestellt, die wir im Rahmen der Erfüllung Ihres Bezugswunsches verarbeiten. Der verantwortungsvolle Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Um unsere Informationspflicht nach der DSGVO zu erfüllen, möchten wir Sie für alle weiteren Details zu unserem Umgang mit Ihren Daten auf unsere Datenschutzerklärung hinweisen. Diese finden Sie online auf <https://www.salzburg.gv.at/datenschutz>. Wenn Sie das Magazin nicht mehr erhalten wollen, schreiben Sie bitte ein E-Mail an [frauen@salzburg.gv.at](mailto:frauen@salzburg.gv.at).



**Christine Koch**

ist Beraterin und Sozialarbeiterin in der First Love Ambulanz sowie in der Familienberatung.

## 3 FRAGEN AN ...

### Martin Wald

Leiter der Diversion für Neonatologie, Universitätsklinik



#### Was ist eine anonyme Geburt und wie läuft sie ab?

Anonymgeburten haben wohl vielen Kindern und Müttern das Leben gerettet, denn die Kinder kommen jedenfalls unter kontrollierten, sicheren Bedingungen zur Welt. Sobald sich eine Frau zu diesem Weg entscheidet, kann sie bei uns vorstellig werden. Dabei wird ein Krankenakt mit Vermerk „Anonymgeburt“ und einer fortlaufenden Nummer angelegt. Unter einem Pseudonym kann die Schwangere alle Vorsorgeuntersuchungen, die wir anbieten, in Anspruch nehmen. Das Kind bekommt dann einen „Familiennamen“, der aus den Informationen „Anonymgeburt“ plus der jeweiligen Nummer besteht, wodurch die Daten von Mutter und Kind verknüpft sind. Dadurch können für das Kind relevante medizinische Informationen der Mutter – wie etwa Blutgruppe oder Infektionszeichen – nachgesehen werden.

#### Stehen Anonymgeburten regelmäßig auf der Agenda?

Nein. Die Möglichkeit gibt es in Salzburg seit mehr als 20 Jahren. Bis dato haben wir 44 Babys, die anonym geboren wurden.

#### Wie geht es dann für Mütter und Kinder weiter?

Das Jugendamt übernimmt die Vormundschaft. Auf der Wochenbettstation können die Frauen Kontakt zu den Säuglingen haben. Danach kommen die Babys zu Adoptiveltern und damit in glückliche Familien, denn für diese Menschen ist das Kind ein Geschenk, das sie ersehnt haben. Die Adoption wird nach sechs Monaten rechtsgültig. Bis dahin hat die leibliche Mutter Zeit, sich beim Jugendamt zu melden.

## Je weniger Hürden, desto besser

**W**enn junge Menschen zu uns in die First Love Ambulanz und ältere in die Familienberatung kommen, dann gilt für sie: **Niederschwellige Angebote tun gut. Es ist wichtig, dass sie so unkompliziert wie möglich Rat bekommen.**

Ob Schülerinnen, Studentinnen oder Mütter, die Fragen sind oft gleich. Wir sprechen viel über sichere Verhütung. Dabei können viele Frauen – und auch ihre Partner, wenn sie mit dabei sind – gut formulieren, was sie in Sachen Sexualität und Empfängnisverhütung wissen wollen. Andere sind verschlossener, da setzen wir auf Beratung und informieren über ihre Möglichkeiten.

Dabei ist uns wichtig, für alle Ratsuchenden die passende Lösung zu liefern. Wenn Jugendliche es nicht schaffen, die Pille regelmäßig einzunehmen, dann wird diese von einem sicheren Verhütungsmittel zu einem riskanten. Also empfehlen wir das Pflaster, das man nur einmal die Woche aufkleben muss. Oder den Hormonring, um den sie sich nur einmal im Monat kümmern müssen. Wir geben Acht darauf, ob die Frauen rauchen oder zu Thrombosen neigen.

Die größte Herausforderung ist, wenn eine Frau kommt und bereits ungewollt schwanger ist. Dann wird ein Schwangerschaftstest gemacht. Ist dieser positiv, folgen ein Ultraschall zur Einschätzung der Situation und ein Gespräch. Besteht eine Konfliktschwangerschaft, informieren wir über Möglichkeiten wie etwa einen Schwangerschaftsabbruch, anonyme Geburt oder Babyklappe. Frauen haben es sehr schwer, wenn sie schwanger werden, ihnen aber die finanziellen und sozialen Ressourcen in dieser Situation fehlen.

# SCHWANGERSCHAFTSABBRUCH: FAKTEN UND MYTHEN

**Auch wenn nur Menschen mit Gebärmutter schwanger werden können, möchten gerne alle anderen mitreden, bestimmen und Einfluss nehmen. Warum das Beenden einer Schwangerschaft nach wie vor keine persönliche Sache ist, wie gute Beratung funktioniert und wie die Gesetzeslage ist**

**A**ngelika hat zwei Kinder im Volksschulalter. Sie ist Anfang 40, verheiratet, glücklich – und sieht sich nicht in der Lage, ein weiteres Kind zu bekommen. Zu wenig Geld, zu wenig Zeit und die Sorge, kindlichen Bedürfnissen nicht gerecht werden zu können. Mit ihrem Mann gemeinsam fällt sie die Entscheidung, die Schwangerschaft abzurechnen. Sie ist eine von vielen Frauen in Österreich, die sich dazu entschließen. Wie viele genau, dazu gibt es keine Zahlen. In Österreich wird keine Statistik geführt, da der Eingriff nicht meldepflichtig ist. Laut eines Ausschussberichtes des Parlaments schätzen Expertinnen und Experten die Zahl der Abtreibungen in Österreich auf 30.000 bis 60.000 pro Jahr, vorsichtiger Schätzungen gehen von bis zu 35.000 aus. Die Abtreibungsquote (gemessen an den gesamt möglichen Lebendgeborenen) läge demnach bei 27 bis 43 Prozent.

## **Woran liegt das?**

Zu den Ursachen gibt es ebenfalls kaum valide Zahlen. Die Gründe für ungewollte Schwangerschaften sind wohl an vielen Orten zu suchen und reichen von nicht einvernehmlichem Sex bis hin zu mangelhafter Verhütung. Auch dürfte die zunehmende Skepsis, was hormonelle Verhütungsmethoden betrifft, eine Rolle spielen. Zudem sind Verhütungsmittel für Frauen mit geringem oder ohne Einkommen schwer leistbar und nur unter bestimmten Voraussetzungen auf Krankenschein erhältlich. Informationen zu wirksamer Verhütung sind in Österreich ebenfalls rar. Mangelhafte Sexuaufklärung in den Schulen und

fehlende Kampagnen zur Verhütung kommen hinzu. Der österreichische Verhütungsreport ([verhuetungsreport.at](http://verhuetungsreport.at)) zeigt auf, dass allein durch präventive Maßnahmen jährlich rund 10.000 ungewollte Schwangerschaften – und damit Abbrüche – verhindert werden könnten.

Erwähnenswert ist hierbei auch, dass schätzungsweise 60 Prozent aller Frauen, die sich zu einem Schwangerschaftsabbruch entschlossen haben, bereits Mütter von einem oder mehreren Kindern sind. Wie Angelika entscheiden sich viele Frauen und Paare für einen Abbruch, weil sich ihre momentane Lebenssituation mit einem weiteren Kind nicht vereinbaren lässt.

## **Beratung – aber richtig**

Eine psychosoziale Beratung vor einem Schwangerschaftsabbruch ist in Österreich nicht verpflichtend. Auch gibt es keine vorgeschriebene Wartezeit, ebenso wenig muss die Schwangere die Gründe für den Entschluss zum Abbruch angeben. Da es aufgrund der Tatsache, dass es keine Kostenübernahme gibt, auch keine Meldung an Krankenkassen oder andere Institutionen gibt, werden auch keine persönlichen Daten weitergegeben. Die einzige Ausnahme dieser Regelung stellt der Abbruch aus medizinischer Notwendigkeit dar, etwa, weil das Leben der Mutter durch die Schwangerschaft in Gefahr ist.

Anders ist die Situation im Nachbarland Deutschland, wo die „Schwangerschaftskonfliktberatung“ mindestens drei Tage vor einer Abtreibung verpflichtend ist. So müssen die Schwangeren, die zur Abtrei-

## Wie? Wo? Wie viel?

### Schwangerschaftsabbruch

**Es gibt zwar** die Fristenregelung, aber (anders als in vielen anderen Ländern) keine Regelung für eine Kostenübernahme durch die Krankenkassen. Außerhalb von Städten gibt es nur wenige Ambulatorien oder Privatpraxen, die öffentlich die Durchführung von Abbrüchen auf Basis der Fristenlösung anbieten.

**Weil es an** übersichtlichen Informationen für Betroffene fehlt, variieren die Preise für Abtreibungen im Rahmen der Fristenlösung stark (für sogenannte „Spätabbrüche“ gelten andere Regelungen): Im Durchschnitt kostet ein Schwangerschaftsabbruch zwischen 350 und 400 Euro („Abtreibungspille“, s. Kasten) und bis zu 800 Euro für eine chirurgische Abtreibung. Nicht in den genannten Kosten inkludiert ist eine eventuell erforderliche psychologische Nachbetreuung.

**Die Österreichische Gesellschaft** für Familienplanung hat auf ihrer Seite alle Beratungsstellen sowie Adressen von Kliniken, Ärztinnen und Ärzten, die Schwangerschaftsabbrüche durchführen, zusammengestellt: [oegf.at/schwangerschaftsabbruch](http://oegf.at/schwangerschaftsabbruch)



**Auch wenn es mancherorts suggeriert wird: Kaum eine Frau trifft die Entscheidung zum Schwangerschaftsabbruch leichtfertig.**

## Der Paragraph 97

### Schwangerschaftsabbruch: die Gesetzeslage

**Im Strafgesetzbuch** regelt seit dem 1. 1. 1975 der § 97 die Straflosigkeit (das heißt: Es ist verboten, wird aber nicht strafrechtlich verfolgt) des Schwangerschaftsabbruchs, sofern er in den ersten drei Monaten nach Einnistung des Eies und nach medizinischer Beratung von einer Ärztin oder einem Arzt vorgenommen wird. Nach dieser Frist ist ein Abbruch dann straflos, wenn eine nicht anders abwendbare Gefahr für die körperliche oder seelische Gesundheit der Schwangeren vorliegt.

**Keine Ärztin**, kein Arzt ist verpflichtet, einen Schwangerschaftsabbruch durchzuführen oder daran mitzuwirken, es sei denn, er ist notwendig, um die Schwangere aus einer nicht anders abwendbaren Lebensgefahr zu retten. Da eine Abtreibung nicht als medizinische Behandlung gilt, ist nur die Einwilligung der Schwangeren dafür notwendig, unabhängig von ihrem Alter.

**Demnach** brauchen auch mündige Minderjährige (14 bis 18 Jahre) keine Zustimmung ihrer gesetzlichen Vertreter, unter 14 Jahren ist die Einwilligung eines oder einer Erziehungsberechtigten nötig.

bung kommen, die Teilnahme an der Beratung in Form eines Beratungsscheines vorweisen, um straffrei (obschon rechtswidrig, siehe Kasten rechts) abtreiben zu dürfen. Nur mit dieser Bescheinigung darf eine Ärztin oder ein Arzt, die oder der nicht an der Beratung teilgenommen hat, den Schwangerschaftsabbruch bis zur zwölften Schwangerschaftswoche durchführen. Die Beratung ist im „Gesetz zur Vermeidung und Bewältigung von Schwangerschaftskonflikten“ geregelt und beinhaltet, dass die Beratung ergebnisoffen zu führen ist, die Frau ermutigt und nicht bevormundet werden soll.

### Meilensteine

Seit Jahrhunderten wird um das Thema des Schwangerschaftsabbruchs gerungen. In Österreich ist es seit jeher eng mit religiösen Vorstellungen verknüpft. Der Film „Der lange Arm der Kaiserin“ von Regisseurin Susanne Riegler ([www.derlangearmderkaiserin.at](http://www.derlangearmderkaiserin.at)) zeigt deutlich, wie unter Maria Theresia Abtreibung politisch wurde: In allen Ländern ihres Herrschaftsgebietes wurde sie mit dem Tode bestraft. So regelt es die „Constitutio Criminalis“ von 1768. Der Druck, zum Wohle des Volkes möglichst viele Kinder zu bekommen, wurde schon damals aufgebaut. Die

## Die Methoden

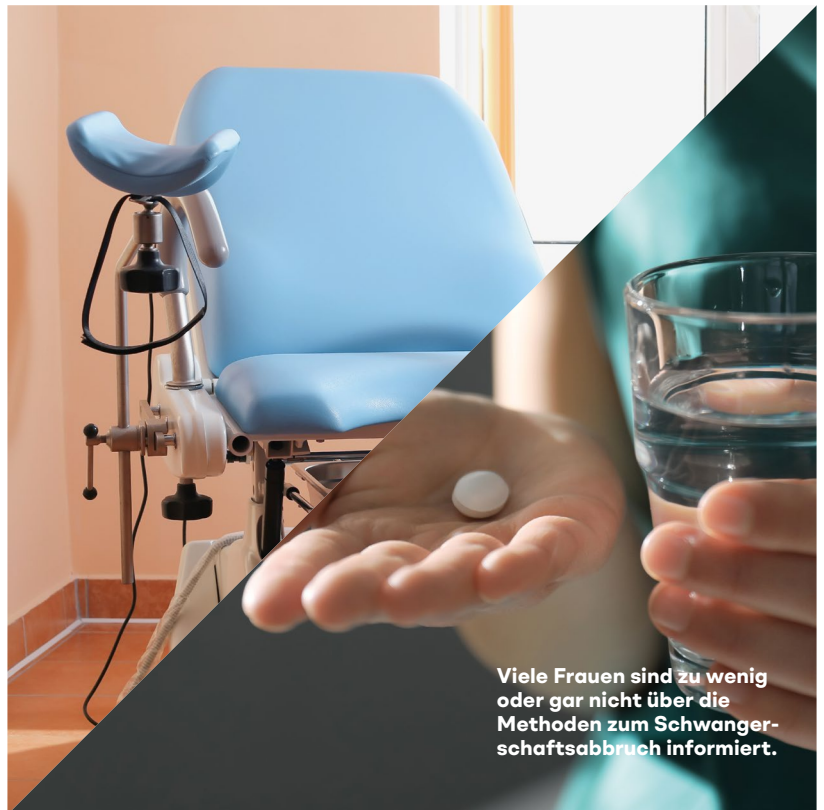
### So funktioniert ein Schwangerschaftsabbruch:

#### Chirurgische Abtreibung:

Bei der Absaugmethode bekommt die Frau ein Medikament, das den Muttermund weich macht. Unter Betäubung wird dann die Gebärmutter ausgesaugt und etwaige Reste herausgeschabt. Der meist ambulante Eingriff dauert etwa 15 Minuten. Treten Komplikationen (Blutungen, Infektionen) auf, ist mit einem Krankenhausaufenthalt zu rechnen.

#### Medikamentöse Abtreibung:

Die chemische oder hormonelle Abtreibung dauert etwa drei Tage. Unter ärztlicher Aufsicht nimmt die Schwangere ein Medikament („Abtreibungspille“) ein, das den Muttermund öffnet und die Gebärmutter-schleimhaut löst, wobei der Embryo ab-stirbt. Circa drei Tage später werden medi-kamentös Wehen ausgelöst, Embryo und Plazentagewebe werden ausgestoßen.



Viele Frauen sind zu wenig oder gar nicht über die Methoden zum Schwangerschaftsabbruch informiert.

Herrscherin ging mit 16 Geburten mit gutem Beispiel voran.

Das österreichische Strafgesetz regelte 1852 den Schwangerschaftsabbruch schließlich als Verbrechen – die Strafe lag bei einem halben Jahr bis fünf Jahren „schwerem Kerker“. Zwar erlaubten die Gesetze von 1852 keinen Schwangerschaftsabbruch, jedoch wurde er gebilligt, wenn die Schwangerschaft oder ihre Fortsetzung das Leben der Mutter gefährdete und diese Gefahr von einem Arzt bestätigt wurde. Die Dunkelziffer der Abtreibungen stieg in den Folgejahren, weshalb 1934 das „Bundesgesetz zum Schutze des keimenden Lebens“ verabschiedet wurde, um den heimlich durchgeführten Abbrüchen entgegenzuwirken.

Im Regime der Nationalsozialisten wurde die „Verordnung zum Schutz von Ehe, Familie und Mutterschaft“ erlassen, die den Strafraumen bei Abtreibung verschärfte. Frauen, die eine Abtreibung durchführten oder durchführen ließen, konnten zum Tode verurteilt werden. Die Verordnung galt allerdings nur für „Arierinnen“. Heinrich Himmler sah in der Homosexualität wie auch in der Abtreibung eine Gefahr der Bevölkerungspolitik sowie der „Volksgesundheit“. Die Nazis

sorgten einerseits dafür, dass Frauen, die dem deutschen Volk angehörten, viele Kinder bekommen sollten, andererseits aber auch für die systematische Vernichtung von Leben, das sie als „unwert“ befanden.

Nach Kriegsende wurde das Strafgesetz von 1852 wieder in Kraft gesetzt – war aber vor allem in den ersten Nachkriegsjahren kaum durchzusetzen, da viele Frauen während des Krieges von Soldaten vergewaltigt worden waren. Der Abbruch dieser Schwangerschaften war zwar nicht legal, wurde aber toleriert. In den folgenden Jahren und Jahrzehnten wurden diverse Versuche unternommen, das Abtreibungsgesetz zu reformieren, Beratungszentren einzurichten und die Abtreibung nicht mehr als Verbrechen, sondern als Vergehen einzustufen. Diese Unterfangen scheiterten alle. Eine Lockerung wurde abgelehnt.

Erst in den frühen 1970er-Jahren war es die autonome Frauenbewegung, die eine Veränderung anstoßen konnte. Die Frauen forderten die Straffreiheit bei Schwangerschaftsabbruch und wurden dabei von den KPÖ- und SPÖ-Frauen unterstützt. Letztere hatten bereits Jahre zuvor erfolglos gefordert, das Abtreibungsgesetz von 1852 zu liberalisieren.

## Umkämpfte Fristenlösung

Im Jahr 1971, als die SPÖ die absolute Mehrheit im Parlament gewann, legte der damalige Justizminister einen Gesetzesentwurf für die Entkriminalisierung von Abtreibungen vor. Im Grunde enthielt der Entwurf eine erweiterte Indikationslösung. Diese besteht darin, den Abbruch unter bestimmten Indikationen, also medizinischen Umständen, straffrei zu stellen. Auf Druck von Frauenorganisationen setzte sich allerdings die „Fristenlösung“ durch – die Straffreiheit bei Schwangerschaftsabbruch innerhalb der ersten drei Monate einer Schwangerschaft.

Bis heute ist nicht klar, wie die Fristenlösung tatsächlich wirkt, da trotz Liberalisierung das Thema Schwangerschaftsabbruch in der öffentlichen Debatte – und vielfach sogar im privaten Bereich – ein absolutes Tabu ist. Auch, dass durchgeführte Abbrüche nicht registriert und statistisch erfasst werden, führt dazu, dass nicht bekannt ist, welchen Effekt die Fristenlösung hat.

Bis heute steht das Thema Schwangerschaftsabbruch nur selten im Fokus der Öffentlichkeit. Nach wie vor gibt es viel zu wenig niederschwellige Informationen über die Möglichkeiten zur Abtreibung. Und auch über Beweggründe, die zu einem Abbruch geführt haben, oder Möglichkeiten, Frauen so viel Autonomie, Schutz und Würde wie möglich zu geben, wenn sie sich dafür entscheiden, eine Schwangerschaft abzubrechen, wird bis heute kaum öffentlich diskutiert.

## Gendarstellung

In unserer letzten Ausgabe (02/23, „Frauen bauen“) haben wir eine Architektin interviewt, die erwähnt, Herr Baumeister Lugner habe ihr erklärt, dass sie „hinter den Herd“ gehöre. Wir kommen hiermit dem Wunsch von Richard Lugner nach und geben ihm Raum, klarzustellen, dass eine derartige Wortwahl nicht seinem Wortschatz entspreche und daher eine unwahre Behauptung darstellt. In seinem Unternehmen werden Frauen und Männer nach Qualifikation und nicht nach Geschlecht eingestellt. Viele Frauen finden sich dort auch in führenden und verantwortungsvollen Positionen. Als Redaktion kommen wir der Verantwortung nach, seine Sicht auf die Situation darstellen zu können, und distanzieren uns vom Inhalt der im Interview getätigten Aussage.

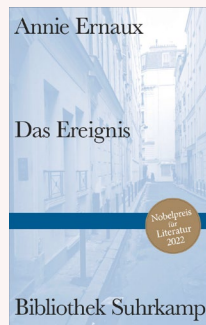
## Literatur zum Thema

Literarisches, Berührendes und Informatives  
zum Schwangerschaftsabbruch



### 15 Erzählungen

15 Schriftstellerinnen und Schriftsteller, darunter Charlotte Gneuß, Monika Helfer oder Stefanie de Velasco, schreiben 15 Erzählungen über Abtreibung – ein Thema, über das in der Literatur bisher großflächig geschwiegen wurde. Sie erzählen von Mutterschaft, politischen und religiösen Zwängen und sind dabei vereint in ihrem Willen zur Selbstbestimmung. *Charlotte Gneuß, Laura Dshamilja Weber (Hrsg.): „Glückwunsch. 15 Erzählungen über Abtreibung“, Hanser Verlag, 416 Seiten, € 24,50*



### Spießrutenlauf

Für ihren Roman über eine 23-Jährige, die schwanger und entschlossen zur Abtreibung ist, bekam Annie Ernaux 2022 den Nobelpreis für Literatur. Im Frankreich der 1960er-Jahre, wo Abtreibung illegal ist, beginnt für die junge Frau ein Spießrutenlauf, der sie in die Praxis eines überheblichen Arztes, zu einer „Engelmacherin“ und in die Notaufnahme führt. *Annie Ernaux: „Das Ereignis“, Suhrkamp Verlag, 104 Seiten, € 18,95*



### Selbstbestimmt

Wie kommt eine ungewollt Schwangere zur für sie richtigen Entscheidung pro oder contra Abtreibung? Dieses Buch adressiert die großen Fragen, fasst medizinische Fakten zusammen und bietet persönliche Erfahrungsberichte und Kommentare von Expertinnen und Experten. Es bleibt dabei bestärkend und zugewandt, aber nicht bevormundend. *Laura Dornheim u. a.: „Deine Entscheidung. Alles, was du über Abtreibung wissen musst“, Antje Kunstmann Verlag, 216 Seiten, € 20,90*

# „Sie werden für jede Seite Argumente finden“



PROF.  
PETER OPPELT

Prof. Peter Oppelt ist Gynäkologe und seit 15 Jahren Primarius für Gynäkologie und Geburtshilfe am AKH Linz. Seine Facharztausbildung absolvierte er in Erlangen, Deutschland.

## if: Wie ist Ihre Position als Arzt zum Thema Schwangerschaftsabbruch?

**Peter Oppelt:** Wir führen hier am Kepler Uniklinikum selber Schwangerschaftsabbrüche durch und sind insgesamt relativ offen, was das Thema betrifft. Meiner Meinung nach hat ein Kind, das nur aufgrund der Tatsache, dass man schwanger geworden ist, ausgetragen und hinterher nicht geliebt wird, langfristig ein viel größeres Problem als ein gewünschtes Kind.

## Wie viele Abbrüche führen Sie durch?

Ich möchte keine Zahlen herausgeben. Aber sagen wir es so: Wir haben eineinhalb Tage pro Woche unsere Sprechstunde, und diese ist gut ausgefüllt.

## Wie wird in der Ausbildung zur Gynäkologin oder zum Gynäkologen eigentlich auf das Thema eingegangen?

Das hängt stark davon ab, wo die Ausbildung absolviert wird. In einem geistlichen Krankenhaus werden Sie mit der Thematik vielleicht gar nicht konfrontiert. Die

Peter Oppelt ist Primarius für Gynäkologie und Geburtshilfe am Kepler Uniklinikum in Linz. In der Ambulanz für Fristenlösung führt er Abtreibungen durch. In Österreich, sagt er, habe man eine gute Lösung gefunden, sodass Frauen sehr wenig stigmatisiert werden.

meisten Häuser hier in Oberösterreich beispielsweise bieten zwar – teils teure – Pränataldiagnostik an, wenn es aber darum geht, dass das Kind nicht lebensfähig ist, und empfohlen wird, die Schwangerschaft abzuberechnen, schicken sie die Frauen hierher zu uns. Im Studium streift man das Thema Schwangerschaftsabbruch kurz. Bei uns hier ist es in der Ausbildung normal, dass jede und jeder, die oder der sich dafür interessiert, das auch machen kann. Vom Technischen her kann aber grundsätzlich jede Gynäkologin und jeder Gynäkologe den Eingriff durchführen.

## Sie waren auch in Deutschland als Gynäkologe tätig. Ist die Situation dort anders?

In Deutschland muss jede Frau vor dem Schwangerschaftsabbruch verpflichtend eine Beratung durchführen. Und dann muss sie noch drei Tage bis zum Eingriff warten. In Österreich könnte sie quasi in die Praxis oder Klinik gehen und noch am selben Tag das erste Medikament einnehmen.

## Ist es also in Österreich besser?

Ich finde, dass der Zugang zu dieser Thematik in Österreich für die Frauen weniger stigmatisierend ist als in Deutschland. Hier muss sie nicht erklären, was ihre Beweggründe sind, auch wenn grundsätzlich eine psychologische

Beratung an die Sprechstunde mit angebunden ist. Sicher kann es dadurch Fehlentscheidungen geben und es kann sein, dass eine Frau die Abtreibung bereut. Aber genauso könnte man argumentieren, dass es Frauen gibt, die sich das Leben nehmen, weil sie so stigmatisiert werden, oder dass sie ein Kind zur Welt bringen, das dann keine schöne Kindheit hat. Sie werden für jede Seite Argumente finden. Aber grundsätzlich ist es für die Frauen hier in Österreich weniger stigmatisierend.

## Wie gut ist die Fristenlösung?

Wir werden nie eine Lösung finden, die alle zufriedenstellt. Ich finde die Fristenlösung gut. Ich denke auch nicht, dass Frauen leichtfertig eine Schwangerschaft abbrechen. Ja, es gibt einzelne Frauen, die schon den x-ten Abbruch hinter sich haben. Das zieht sich durch alle Bevölkerungsschichten.

## Und wie finden Sie es, dass Abtreibungen zwar verboten, aber straffrei sind?

Bisher habe ich damit keine Probleme gehabt. Ich kann damit gut leben und habe nicht das Gefühl, dass das, was ich mache, am Rande der Legalität ist. Man muss auch immer sehen: Wir sind hier in Österreich. Die Kirche hat einen Stellenwert, der weit höher ist als im restlichen deutschsprachigen Raum. Hier schaut





**Im Unterschied zu anderen Ländern sind in Österreich Frauen vor einem Abbruch weder zu einer Beratung noch zu einer Wartezeit verpflichtet.**

man halt, wenn es nicht ganz verboten ist, dass es irgendwie funktioniert. Würde der Schwangerschaftsabbruch als normale medizinische Versorgung laufen, was gäbe es für einen Aufschrei von der Kirche! Insofern halte ich die Fristenlösung für einen cleveren Kompromiss.

**Fühlt sich die Durchführung eines Abbruchs anders an als andere medizinische Eingriffe?**

Nein, für mich persönlich nicht. Bei uns in der Klinik ist es aber jeder und jedem freigestellt, ob er den Eingriff durchführen möchte. Es gibt eine Gruppe, die macht es, es gibt Leute, die haben das eine Zeit lang gemacht und dann wieder nicht. Niemand wird gezwungen.

**Auch wenn Sie mit der Situation in Österreich zufrieden sind – was ginge noch besser?**

Ein Thema, das wir haben, ist, dass junge Frauen nicht kostenlos Kontrazeptiva (Verhütungsmittel, Anm.) bekommen können. Was macht jemand, der kein Geld hat? Und eine Abtreibung kostet 500, 600 Euro – woher soll sie das nehmen? Auch verbesserungswürdig ist der Aufklärungsunterricht. Ich gehe einmal im Jahr an eine Schule und mache das. Es sollte sich mehr kompetentes Personal in die Schulen stellen und nicht eine Lehrerin oder ein Lehrer Aufklärung unterrichten, die oder der meistens nicht unbedingt glücklich ist, wenn er so intime Themen angehen muss.

**Mythos vs. Fakt**

**Welche längst widerlegten Annahmen über Schwangerschaftsabbrüche nach wie vor kursieren**

**#1: Föten fühlen in der frühen Schwangerschaft Schmerzen.**

**Falsch.** Nervenzellen von Föten können auf Reize reagieren, für die Schmerzempfindung braucht es aber das Großhirn, das sich erst in der späteren Schwangerschaft ausbildet.

**#2: Abtreibungen zu verbieten, wird diese beseitigen.**

**Falsch.** Trotz des Verbots in Europa bis in die 1970er-Jahre gab es unglaublich viele Abbrüche, verbunden mit Komplikationen und Todesfällen durch unsachgemäße Durchführung.

**#3: Befürworter\*innen wollen mehr Abtreibungen.**

**Falsch.** Sie setzen sich für Aufklärung und einfachen Zugang zu Verhütungsmitteln sowie dafür ein, Abtreibungen, die sowieso stattfinden, unter besten Bedingungen durchzuführen.

**#4: Alle religiösen Menschen sind gegen Abtreibung.**

**Falsch.** Es gibt auch religiöse Organisationen, die das Recht zur Selbstbestimmung von Frauen unterstützen, etwa Catholics For a Free Choice ([www.catholicsforchoice.org](http://www.catholicsforchoice.org)).

**#5: Frauen können nach einem Abbruch unfruchtbar werden.**

**Falsch.** Es sind keine negativen Auswirkungen auf eine spätere Fruchtbarkeit bekannt. Vielmehr kann die Frau gleich nach dem Abbruch wieder schwanger werden.

Quellen: Aktionskomitee Schwangerschaftsabbruch Tirol [www.abtreibungs-mythen.info](http://www.abtreibungs-mythen.info)

# Der große „Backlash“



**Aktionstag:  
28. September**

**Internationaler Tag  
der sicheren Abtreibung**

Der Aktionstag für den Zugang zu sicherer und straffreier Abtreibung hat seinen Ursprung in Lateinamerika und in der Karibik. In den letzten 20 Jahren haben dort an diesem Tag Frauengruppen ihre Regierungen aufgefordert, Schwangerschaftsabbrüche zu entkriminalisieren und den Zugang zu sicheren und leistbaren Abtreibungen zu ermöglichen. Sie treten damit auch dem Stigma und der Diskriminierung entgegen, die Frauen nach einer Abtreibung erleben.

**Allen Protesten zum Trotz wurden  
in vielen Bundesstaaten der USA  
Abtreibungsgesetze verschärft.**

**Weltweit sind Frauen unterschiedlichen gesetzlichen Rahmenbedingungen ausgeliefert, wenn es um das Recht auf Schwangerschaftsabbruch geht. Zwei besonders aufsehenerregende Fälle trugen sich in Polen und den USA zu.**

Im Juni dieses Jahres brachte der „Fall Dorota“ das Fass zum Überlaufen. Die 33-jährige Polin wurde in der 20. Schwangerschaftswoche ins Krankenhaus eingeliefert, weil sie Fruchtwasser verlor. Drei Tage später starb die Mutter, das Ungeborene war bereits tot. Ihr Leben hätte gerettet werden können, hätte man ihr nicht einen Schwangerschaftsabbruch verweigert. Obwohl eine Schwangerschaft abgebrochen werden darf, wenn sie eine Bedrohung für die Gesundheit der Frau darstellt, führen viele Ärztinnen und Ärzte diese nicht durch – viele auch deshalb, weil sie Angst haben, für die Abtreibung verurteilt zu werden. Nun ermittelt die Staatsanwaltschaft. Und Frauen gehen auf die Straße, um zu fordern: „Keine Einzige mehr!“

Der Hintergrund: 2020 beschloss das polnische Verfassungsgericht, dass eine Abtreibung nur noch im Falle von Vergewaltigung oder, falls das Leben

der werdenden Mutter bedroht ist, legal sei – nicht mehr aber bei einem kranken Fötus, wie es bei Dorota der Fall war.

Die Abtreibungsdebatte spaltet die polnische Gesellschaft, wo extrem konservative auf liberale Anschauungen treffen. So sind auch Anti-Abtreibungsdemonstrationen unterwegs. „Pro Life“ gegen „Pro Choice“. Der Gesundheitsminister versprach neue Richtlinien, die vorsehen, dass jede Frau in Polen das Recht auf einen Schwangerschaftsabbruch hat, wenn Gefahr für ihre Gesundheit oder ihr Leben besteht.

### USA: Rolle rückwärts

Im Juni letzten Jahres hob der oberste Gerichtshof der USA eine Grundsatzentscheidung auf. Und zwar jene des Falles „Roe gegen Wade“ (Jane Roe ist das Pseudonym einer Frau, die 1970 gegen das Abtreibungsverbot in Texas klagte, Henry Wade war damals der Staatsanwalt). Damit wurde das USA-weite Recht auf einen Schwangerschaftsabbruch gekippt und es den einzelnen Staaten überlassen, dieses zu regeln. So entstand ein Flickenteppich an Gesetzen, der in einigen Staaten das Recht auf Abtreibung fast oder ganz aushebelt – und in anderen ernsthaft bedroht. Frauen und junge Mädchen sind gezwungen, Tausende Kilometer für einen Schwangerschaftsabbruch zurückzulegen, wenn sie es überhaupt schaf-

fen, die Möglichkeit zu einem legalen Abbruch zu finden.

So verbietet etwa in Georgia und Oklahoma das sogenannte „Herzschlag-Gesetz“ Abbrüche, sobald beim Embryo ein Herzschlag festgestellt werden kann. Das kann bereits nach circa sechs Wochen der Fall sein, zu einem Zeitpunkt, wo viele Frauen noch gar nicht wissen, dass sie schwanger sind. Es kann darüber hinaus jede und jeder verklagt werden, der Frauen bei einem Schwangerschaftsabbruch hilft. In North Carolina wurde das Gesetz verschärft – es sind nun Abbrüche nach der zwölften Woche so gut wie vollständig verboten. South Carolina verbietet Abtreibungen nach der sechsten Schwangerschaftswoche.

Erika Guevara-Rosa, Menschenrechtsanwältin und Direktorin von Amnesty International Amerika, sieht in der Aufhebung des „Roe vs. Wade“-Urteils einen „gefährlichen Rückschlag im ansonsten stetigen weltweiten Fortschritt für die Rechte auf Schwangerschaftsabbruch“. Die USA haben sich einer Gruppe von Ländern angeschlossen, die in den letzten Jahren diese Rechte eingeschränkt haben: Polen, Nicaragua und El Salvador. Für sie sei damit klar, dass sich die USA in die falsche Richtung bewegen. „Sie geben weltweit ein schreckliches Beispiel ab und gefährden dabei Frauen, Mädchen und Schwangere.“ ●

## „Wir haben abgetrieben“

### Als der Stein ins Rollen kam

Es ist eine **Schlagzeile**, die sogar einen eigenen „Wikipedia“-Eintrag bekommen hat. Als das deutsche Magazin „stern“ im Juni 1971 mit „Wir haben abgetrieben“ titelte und dazu die Porträts von Frauen – darunter Prominente wie Senta Berger und Romy Schneider, aber auch ganz gewöhnliche Frauen jeden Alters, verheiratete wie unverheiratete – abbildete, brachte das einen mächtigen Stein ins Rollen. Unter den insgesamt 374 Frauen war auch Alice Schwarzer, Deutschlands bekannteste Feministin, die die Geschichte an den „stern“ herangetragen hatte. Inspiriert wurde die damals in Frankreich lebende Journalistin von der französischen

Zeitschrift „Le Nouvel Observateur“, die schon im Februar des gleichen Jahres mehr als 300 Französinnen ebenfalls mit dem Bekenntnis, bereits abgetrieben zu haben, in einer Kampagne versammelte.

In Deutschland, das sich im Gegensatz zu Frankreich, wo Frauen bereits weit vehementer ihre Rechte und Freiheiten einforderten, im feministischen Dornröschenschlaf befand, wirkte das wie ein Weckruf. Zum ersten Mal wurde das Tabuthema Schwangerschaftsabbruch öffentlich diskutiert, feministische Gruppierungen wurden gegründet, die gegen den Paragraphen 218, der Schwanger-

schaftsabbruch unter Strafe stellte, aufbegehrten. 50 Jahre nach dem Erscheinen des berühmten Essays rollte der „stern“ das Thema unter dem Hashtag #dasgleichebitte erneut auf – und machte die Feststellung: Es hat sich nicht grundlegend etwas geändert. Nach wie vor ist in Deutschland der Paragraph 218 in Kraft, der Abtreibung (mit Ausnahmen) verbietet, wenn auch nicht unter Strafe stellt (analog zum Paragraphen 97 in Österreich). Zudem gibt es in Deutschland eine Beratungspflicht – eine Frau, die abtreiben möchte, muss sich beraten lassen und dann mindestens drei Tage auf den Eingriff warten.

# „Sie wundern sich, dass wir freundlich sind“



MARGIT FIRLEI

Margit Firlei ist Psychologin und Psychotherapeutin. Sie arbeitete in der Elternberatung, betreute Schwangere und Frauen nach der Geburt. Als 2005 das Gynmed Ambulatorium für Schwangerschaftsabbruch und Familienberatung ([www.gynmed.at](http://www.gynmed.at)) gegründet wurde, stieg sie mit einem dreiköpfigen Team von Psychologinnen ein.

**Jeder Frau, egal, ob fest entschlossen oder noch ambivalent, steht die Möglichkeit zur psychologischen Beratung offen.**

Als Psychologin berät sie Frauen, die ins Salzburger Gynmed-Ambulatorium kommen, um einen Schwangerschaftsabbruch durchführen zu lassen. Im Interview erzählt sie davon, welche mentalen Hürden es gibt und was Frauen in dieser Krisensituation wirklich brauchen.



**if:** Beim Thema Schwangerschaftsabbruch wird immer wieder der Eindruck erweckt, Frauen würden das leichtfertig auf sich nehmen, es als „Verhütungersatz“ verwenden. Was können Sie dem entgegensetzen?

**Margit Firlei:** Dass ich das überhaupt nicht glaube. Leichtfertigkeit ist mir in den letzten 18 Jahren vielleicht ein- oder zweimal begegnet. Als Verhütungersatz ebenso wenig – viel eher sind junge Frauen schlecht geschult, wenn es um Verhütung geht. Sie denken, beim

ersten Mal passiert nichts, oder dass es auch „sichere“ Tage gibt. Was wir auch merken, ist, dass es eine stärkere Abneigung gegen die Pille, andere hormonelle Verhütungsmethoden oder „Fremdkörper“ gibt. Junge Frauen möchten es gerne „ganz natürlich“ halten – nur „ganz natürlich“ werden eben viele schwanger.

**Welche Motivationen für einen Abbruch haben Sie erlebt?**

Es sind oft junge Mädchen, die mitten in oder sogar noch vor der Ausbildung stehen. Die einfach selbst nicht erwach-

sen sind und noch keinen Platz im Leben gefunden haben. Auch kommen viele Frauen, die schon mehrere Kinder haben und für die ein weiteres einfach nicht möglich ist, weil es die Familie „sprengen“ würde. Weil sie es einfach nicht schaffen, nicht mehr können und innerlich spüren: Ich habe die Kraft für ein weiteres Kind nicht.

**Welche mentalen Hürden haben Frauen vor einem Abbruch zu nehmen?**

Eine mentale Hürde ist, dass Fantasien

eine Rolle spielen, die oft nicht richtig sind. Fantasien davon, dass es sich schon um einen kleinen Fötus handelt, dem das Herzchen zerrissen wird, und dass das Kind einen Todeskampf erleidet. Wenn Frauen diese Bilder im Kopf haben, wird es schwierig, weil sie glauben, einen Mord zu begehen. Eine Hürde ist auch, dass Frauen davon ausgehen, sie würden hier im Ambulatorium schlecht behandelt. Sie rechnen mit einem erhobenen Zeigefinger und einer moralischen Abwertung. Und wundern sich dann, dass wir freundlich sind und uns bemühen, diese Krise gemeinsam gut zu überstehen.

### **Wie helfen Sie dabei als Psychologin?**

Mir ist wichtig, dass die Beratung ergebnisoffen ist. Wir probieren nicht, Frauen in die eine oder andere Richtung zu drängen. Wir schauen uns an, wie die Entscheidung gefallen ist, ob noch eine Ambivalenz da oder alles geklärt ist. Es ist die Entscheidung der Frau, denn sie ist die Einzige, die damit leben muss. Nach dem Eingriff ist es oft so, dass vor allem Frauen, die vor dem Abbruch traurig waren oder Angst verspürt haben, dann doch eine große Erleichterung fühlen. Mit ihnen darüber zu sprechen, ist meine Aufgabe – und wie das Leben und vor allem die Verhütung weitergeht.

### **Wie stehen Sie zur Beratungspflicht vor einem Abbruch?**

Bei uns besteht diese Pflicht ja nicht, es gibt keine Zwangsberatung. Wir sprechen aber mit jeder Frau und bieten unsere Unterstützung an. Die wird gerne angenommen, um die Dinge zu sortieren und einen Blick in die Zukunft zu werfen. Wie wäre es denn – so oder so? Manche Frauen haben auch Angst vor dem sogenannten „Post-Abortion-Syndrom“ (siehe Kasten). Auch darüber sprechen wir und erklären, dass es einen großen Unterschied macht, ob sie sich quälen oder versöhnlich und fürsorglich mit sich selbst sind.

## **Info**

### **Das Post-Abortion-Syndrom**

**Immer wieder** ist davon zu lesen, dass Frauen nach einer Abtreibung psychische und körperliche Symptome, ähnlich einer PTBS (posttraumatische Belastungsstörung), erleiden. Tatsächlich wird das „Post-Abortion-Syndrom“ von keiner medizinischen oder psychiatrischen Vereinigung anerkannt, sondern vor allem in der Debatte um Schwangerschaftsabbrüche als Argument ins Treffen geführt.

**Eine Arbeitsgruppe** der American Psychological Association kam zu dem Schluss, dass nicht der Eingriff selbst der größte Risikofaktor für die spätere Entwicklung psychischer Störungen betroffener Frauen ist, sondern Faktoren wie die geringe soziale Unterstützung bei der Entscheidung für den Abbruch, ein niedriges Selbstwertgefühl, die wahrgenommene Stigmatisierung und das Erfordernis, die Schwangerschaft geheim zu halten.

### **Wurde das wissenschaftlich untersucht?**

Wir wissen aus der wissenschaftlichen Dokumentation, dass die mentale Verfassung davon abhängt, ob die Frau sich selbst zum Schwangerschaftsabbruch entschieden hat oder nicht. Wenn der Partner oder die Eltern Druck auf sie ausüben, hat das wirklich negative psychische Folgen. Wohingegen es den meisten Frauen gut geht, die die Entscheidung für den Abbruch selbst gefällt haben und in der Lage sind, nicht zu

streng mit sich zu sein und sich nicht dafür zu bestrafen.

### **Was brauchen Frauen, die vor der Entscheidung „Schwangerschaftsabbruch ja oder nein“ stehen?**

Sie brauchen ein Gesprächsangebot. Die meisten haben solch ein Angebot, etwa bei Freundinnen. Was sie aber bräuchten, wären gute, wahre Informationen. Antworten auf die wichtigsten Fragen: Wie läuft ein Schwangerschaftsabbruch ab? Was bedeutet das? Kann ich danach noch Kinder kriegen? Welche Möglichkeiten gibt es?

### **Was wünschen Sie sich diesbezüglich von Politik und Gesellschaft für die Zukunft?**

Ich wünsche mir, dass die Möglichkeit zum Abbruch einer Schwangerschaft nicht eingeschränkt wird und Frauen sich frei entscheiden können. Dass Frauen nicht unter Druck kommen, die Schwangerschaft austragen und das Kind zur Adoption freigeben müssen. Die Entscheidung sollte ohne Druck fallen können – und jede Frau sollte, egal, wie sie sich entscheidet, mit Würde behandelt werden. Dazu gehört auf der einen Seite die Möglichkeit zum Abbruch einer Schwangerschaft. Und auf der anderen Seite echte Unterstützung. Druck zu machen, das Kind auszutragen – und dann ist aber niemand da, nicht einmal ein Krabbelgruppenplatz. Das ist gemein.

### **Was ist beim Thema Verhütung noch zu tun?**

Es wäre wichtig, in der Schule anzusetzen. Mädchen praktisch und lebensnah aufzuklären. Darüber, wie der Körper funktioniert, was es bedeutet, wenn ihr Frauenleben beginnt. Auch ist für junge Mädchen die Pille viel zu teuer und die Beschaffung zu kompliziert. Wie sollen sie zur Pille kommen, ohne dass die Mama das merkt? Es gibt zu wenig Informationen und zu wenig niederschwellige Angebote zur Verhütung. Da ist Luft nach oben. Ganz viel. ●

# Sexualität und Verhütung: wie offene Gespräche stärken

Was nach erster Liebe klingt, ist ein niederschwelliges Angebot für alle Rat suchenden Menschen: In den beiden First Love Ambulanzen im Land Salzburg wird fachkundig beraten und betreut. Wir haben Primar Thorsten Fischer, Vorstand der Universitätsklinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe der PMU, in Salzburg besucht und ihn nach dem Wert offener Gespräche gefragt.

## **if: Sind Sexualität und Verhütung bei jungen Menschen Tabuthemen, oder ist das Sprechen darüber offen und einfach?**

**Prof. Thorsten Fischer:** Salzburg ist heute ein diverses, kosmopolitisches Bundesland, das ebenso wie Österreich selbst bereits viele Jahre im modernen europäischen Denken verankert ist. Das merke ich bei Jugendlichen in den Schulen und unseren Ratsuchenden. Meine Tochter ist elf Jahre alt, sie und ihre Freundinnen und Freunde benennen Geschlechtsorgane selbstverständlich – und zwar richtig. Ich nehme eine differenzierte Schulbildung wahr. Der Umgang mit Sexualität ist kein Tabuthema mehr. Noch ganz anders sah es aus, als ich 1986 zum ersten Mal in Österreich lebte und in Graz forschte. Da habe ich zumindest in der Universitätsbildung eine recht verschlossene Gesellschaft erlebt, die über Sexualität nur eingeschränkt reden konnte.

## **Wie steht es um die richtigen Worte in der First Love Ambulanz?**

Ich bin seit Ende 2011 in Salzburg und halte die First Love Ambulanz für ein kluges Angebot, das die Landesregierung eingeführt hat. Das Ziel lautete, einen niederschweligen Zugang zu generieren. Für junge Frauen, Paare oder Frauen mit abgeschlossener Familienplanung – kurz: für Menschen. Zu uns kommen nicht nur junge Frauen mit ihren Anliegen. Immer wieder sind Männer mit dabei, was ja auch auf der Hand liegt. Österreich hatte vor vielen Jahren eine hohe Schwangerschaftsabbruchrate und einen schwierigen Zugang zu medizinischen Hilfestellungen. Der beste Zugang zum Thema „ungewollte Schwangerschaft“ ist stets der, sie durch Wissen zu verhindern, statt sie zu bereuen.

## **Bei Ihrem Team gibt es nicht nur Wissen, sondern auch kostenlose Kondome und Monatshygieneartikel.**

Ja, denn mit rund 40 Prozent besteht ein wesentlicher Teil der First-Love-Ambulanz-Besucherinnen aus jungen Frauen in Ausbildung, die nicht so finanzstark sind. Doch nicht nur sie haben Verhütungsfragen. Während wir montags gezielt Teenager einladen, ist Mittwoch eher der Tag für die Familienberatung, damit sich auch ältere Frauen angesprochen fühlen. Lassen Sie uns ein bisschen in die Statistik blicken. Immerhin haben mehr als 14 Prozent der Frauen, die zu uns kommen, bereits zwei Kinder. Elf Prozent haben drei und mehr als acht Prozent haben vier Kinder. Gespräche drehen sich auch bei ihnen um die Planung der eigenen Reproduktion oder um die Empfängnisverhütung.

## **Wie viele Menschen hat die First Love Ambulanz im vergangenen Jahr beraten?**

Nach einem Einbruch in der Coronazeit erholt sich die Statistik gerade wieder. 2022 hatten wir 366 Beratungen. Manche Ratsuchende kommen auch mehrfach. So führt das Team rund fünf Gespräche pro Woche und nimmt diese Verantwortung gerne wahr.

## **Wie unterstützt die First Love Ambulanz noch?**

Unsere gut ausgebildeten und jungen Ärztinnen und Ärzte haben eine hohe Akzeptanz, um mit den Besucherinnen und Besuchern über sehr persönliche Dinge zu sprechen. 14 Prozent sind in der Altersgruppe bis 14 Jahre, der größte Teil, nämlich 30 Prozent, ist zwischen 15 und 19 Jahre alt. Immerhin noch



**Für Landesrätin Daniela Gutschi und Primar Thorsten Fischer ist Aufklärung ein Schlüsselfaktor.**

20 Prozent sind zwischen 20 und 30, 17 Prozent bis 39 Jahre alt. Das Land Salzburg hat durch die Gründung der First Love Ambulanzen für Unterstützung bei der Empfängnisverhütung gesorgt. Die Kosten von oralen und mechanischen Kontrazeptiva werden beispielsweise übernommen. Das ist oft ein entscheidender Vorteil. Für Schülerinnen kann die Finanzierung einer zeitgemäßen Verhütung in Unkenntnis der Eltern ja auch wirtschaftliche Schwierigkeiten verursachen. Auch wenn wir auf Wunsch der Jugendlichen diskret beraten, ist es uns lieb, wenn Kinder in Familien groß werden, in denen man über alles offen reden kann. Freilich gibt es kulturelle, religiöse oder private Hintergründe, sodass junge Mädchen und Paare nicht immer in der optimalen Situation eines offenen Austauschs mit den Eltern sind. Doch alle Studien zeigen, dass ungewollte Schwangerschaften in den Gesellschaften vermieden werden, in denen ein hoher Konsens herrscht, offen und gründlich über Sexualität zu sprechen. Und in denen es einen leichten, kostengünstigen Zugang zu Verhütungsmitteln gibt.

### **Übernimmt die First Love Ambulanz damit Aufgaben, die eigentlich Eltern erledigen sollten?**

Nun, es ist immer gut, verschiedene Positionen zu hören. Die Vielschichtigkeit der Information ist doch eine Bereicherung.

### **Welche ist die beste Art, über Periode, Sex und Verhütung zu sprechen? Haben Sie Tipps für Eltern?**

Tabulos und ohne Scham. Eine freie, offene Sexualität ist wichtig, um eine selbstbestimmte Persönlichkeit zu entwickeln. ●

## **Interview**

### **„Bei Kindern mit Aufklärung beginnen“**

Ob in Salzburg oder Zell am See – die First Love Ambulanzen sind für Fragen zu Liebe, Sex und Verhütung da. Dank dieser Kooperation von Salzburger Landeskliniken und Land Salzburg gibt es für junge Menschen kompetente Unterstützung und Beratung. Aufklärung sollte jedenfalls früh ansetzen. Landesrätin Daniela Gutschi über die Wichtigkeit der Einrichtung.

**if: Warum muss Prävention früh ansetzen, weshalb ist Aufklärung schon bei Kindern wichtig? Es geht ja nicht nur darum, dass Schwangerschaftsabbrüche vermieden werden sollen – auch Geschlechtskrankheiten wird durch Wissen der Kampf angesagt, selbst in Zeiten, in denen Infizierte u. a. mit HIV ganz gut leben können.**

**Daniela Gutschi:** Bei allen Maßnahmen, die zur Prävention von Schwangerschaftsabbrüchen und der Übertragung von Geschlechtskrankheiten gesetzt werden, steht der Schutz der Jugendlichen an vorderster Stelle. Um diesen bestmöglich zu gewährleisten, ist es wichtig, schon bei Kindern mit der Aufklärung zu beginnen. Denn auch, wenn die ersten sexuellen Erfahrungen im Vergleich zu älteren Generationen tendenziell wieder später gemacht werden, gibt es immer noch viele Jugendliche, die diese Erfahrungen bereits früh machen. Diese müssen schon das nötige Wissen haben, um sich effektiv vor Krankheiten wie HPV und ungeplanten Schwangerschaften zu schützen.

### **Wie sehen Sie die Aufgaben und den Wert der First Love Ambulanz, warum ist eine solche Institution für Mädchen, Burschen und auch (junge) Erwachsene wichtig?**

Die First Love Ambulanz hat einen unglaublich hohen Stellenwert, da Jugendliche gerade beim Thema Sex, Verhütung und Liebe eine Institution brauchen, bei der sie gut und richtig informiert und aufgeklärt werden. Nur so kann sichergestellt werden, dass sie im Hinblick auf Sex und Verhütung die richtigen Entscheidungen treffen und sich wohlfühlen. Das ist ein wichtiger Faktor, um die körperliche und psychische Gesundheit von Jugendlichen zu schützen. Die Expertinnen und Experten in der First Love Ambulanz bieten kompetente und vertrauliche Beratung, die diesem Anspruch gerecht wird.

# Ungewollt schwanger?

## Infos & Adressen:

**ÖGF - Österreichische Gesellschaft für Familienplanung**  
Liste aller Adressen, die Abbrüche durchführen  
(nach Bundesland)  
[www.oegf.at/schwangerschaftsabbruch](http://www.oegf.at/schwangerschaftsabbruch)  
Tel.: 01/478 52 42

**ÖGF-First Love**  
(Online-)Beratung für Jugendliche zu den Themen Sex,  
Verhütung und Schwangerschaft  
[www.firstlove.at](http://www.firstlove.at)  
Tel.: 01/478 52 42

**Familienberatung**  
Informations- und Servicestelle des Bundeskanzleramtes,  
Sektion Familie und Jugend  
[www.familienberatung.gv.at](http://www.familienberatung.gv.at)  
Tel.: 0800/240262

**Rat auf Draht**  
Anlaufstelle für Jugendliche bei Problemen, Fragen und  
Krisen  
[www.rataufdraht.at](http://www.rataufdraht.at)  
Tel.: 147

**Changes for Women**  
Gemeinnütziger Verein, der ungewollt Schwangeren  
finanzielle Unterstützung für Abbrüche bietet  
[www.changes-for-women.org](http://www.changes-for-women.org)  
E-Mail: [hilfe@changes-for-women.org](mailto:hilfe@changes-for-women.org)

**Frauengesundheitszentren**  
Die sechs Frauengesundheitszentren in Österreich sind  
**Anlaufstellen zur Unterstützung** und Beratung bei einer  
Vielzahl von Fragen und Problemen, die die körperliche  
und seelische Gesundheit betreffen.  
<http://www.frauengesundheit.at/>

**Frauengesundheitszentrum FEM** Krankenhaus Nord/  
Klinik Floridsdorf  
[www.fem.at/FEM/fem.htm](http://www.fem.at/FEM/fem.htm)  
E-Mail: [fem@fem.at](mailto:fem@fem.at)  
Tel.: 01/27 700 5600

**Frauengesundheitszentrum FEM Süd** im Kaiser Franz  
Josef Spital  
[www.fem.at/FEM\\_Sued/femsued.htm](http://www.fem.at/FEM_Sued/femsued.htm)  
E-Mail: [femsued.post@wienkav.at](mailto:femsued.post@wienkav.at)  
Tel.: 01 / 60 191 - 5201

**Frauengesundheitszentrum Graz**  
[www.frauengesundheitszentrum.eu](http://www.frauengesundheitszentrum.eu)  
E-Mail: [frauen.gesundheit@fgz.co.at](mailto:frauen.gesundheit@fgz.co.at)  
Tel.: 0316/83 79 98

**Linzer Frauengesundheitszentrum**  
[www.fgz-linz.at](http://www.fgz-linz.at)  
E-Mail: [office@fgz-linz.at](mailto:office@fgz-linz.at)  
Tel.: 0732/77 44 60

**PROGES, Frauengesundheitszentrum Wels**  
[www.proges.at/geschaeftsbereiche/frauen/](http://www.proges.at/geschaeftsbereiche/frauen/)  
E-Mail: [sonja.scheibelhofer@proges.at](mailto:sonja.scheibelhofer@proges.at)  
Tel.: 05/77 20 121

**FrauenGesundheitsZentrum Salzburg**  
[www.frauengesundheitszentrum-salzburg.at](http://www.frauengesundheitszentrum-salzburg.at)  
E-Mail: [office@fgz-salzburg.at](mailto:office@fgz-salzburg.at)  
Tel.: 0662/44 22 55

## Mehr if:?

Hören Sie einfach mal in  
unseren Podcast rein:  
[https://radiofabrik.at/  
programm/sendungen/  
sendungen-von-a-z/  
frauenzimmer/](https://radiofabrik.at/programm/sendungen/sendungen-von-a-z/frauenzimmer/)