



Medlem af Inatsisartut Astrid Fleischer Rex
Inatsisartut, her

§36_2010_41, FAS, AFR:

Har Naalakkersuisut tal på hvor mange børn der her i Grønland bliver født med enten Føtal alkohol syndrom eller Føtal alkohol effekt pga. moderens alkoholindtag under graviditeten?

Naalakkersuisut takker for et meget vigtigt spørgsmål.

Alkoholforbrug under graviditeten og de følger, dette kan have for barnets udvikling, er et vigtigt område. Alkohol har en fosterskadende virkning, som har alvorlige konsekvenser for specielt hjernens udvikling og dermed barnets velfærd. Føtal Alkohol Syndrom (FAS) er den mest alvorlige skade, der forårsages af moderens alkoholindtagelse under graviditeten. Alkohol passerer let over moderkagen og fostret får det samme alkoholindhold i blodet, som moderen har. Man kender ikke den nedre grænse for alkohols skadelige virkning på fostret.

Sundhedsvæsnets har fulgt op på dette og initierer anbefalinger gennem de perinatale retningslinjer om 0 tolerance overfor alkohol i graviditeten. En anbefaling som alle jordemødre og jordemoderfaglige nøglepersoner gør bekendt for alle gravide og deres familie.

Forekomsten af FAS og FAE

Vi ved ikke, hvor stor en andel af gravide i Grønland, der har et alkoholforbrug under graviditeten. En dansk undersøgelse har vist, at 70-80 % af gravide i Danmark indtager alkohol under graviditeten, og at 18 % har været storbruger mindst 1 gang i løbet af graviditeten.

Mange af de skader, der forårsages af moderens alkoholindtagelse er ikke specifikke for alkohol, men kan også forårsages af andre påvirkninger under graviditeten. Dette faktum vanskeliggør opgørelser af omfanget af børn med alkoholskader.

Opgørelser af forekomsten kræver, at de egentlige FAS tilfælde kan diagnosticeres, men karakteristika for FAS er ikke nødvendigvis til stede ved fødslen. Mange af børnene bliver formentlig aldrig diagnosticeret som alkoholskadede, men får andre diagnoser. Det kan være lav fødselsvægt, medfødt hjertefejl, læbe-ganespalte, dødfødsel, dårlig trivsel, hjerneskade, retarderet psykomotorisk udvikling, hyperaktivitet, adfærdsforstyrrelse, psykisk udviklingshæmning, ADHD, indlærings- og koncentrationsvanskeligheder, omsorgssvigt, mishandling m.m.

Der findes således ingen officiel statistik af forekomsten af FAS i Grønland. Landslægeembedet registrerer indberettede medfødte misdannelser, men der findes her ikke indberetning af FAS eller FAE, netop fordi diagnosen oftest først kan stilles senere i bar-

19. februar 2010
Sagsnr. 2010-025781
Dok. Nr. 314379

Postboks 1160
Tlf: 34 50 00
Fax: 32 55 05
3900 Nuuk
Email: pn@gh.gl
www.nanoq.gl

nets liv. I alt 3 børn fik diagnosen fra 2000- 2009 ifølge Landspatientregistret og et barn blev født med FAS på Dronning Ingrid's Hospital i 2009.

I Danmark, har man beregnet, at der fødes ca. 100 børn om året med FAS. Ifølge udenlandske undersøgelser vil børn med FAE udgøre tre gange antallet af børn med FAS. Det kan derfor antages, at ca. 300 danske børn hvert år fødes med FAE.

Børn født ind i familier med alkoholmisbrug er allerede stillet ringere end andre børn fra livets start. Det gælder generelt, men selvfølgelig endnu mere, hvis det er mor, der drikker. Det ufødte barns udsættelse for alkohol er et specielt problem, der kræver intensiv forebyggelse og behandling.

For den gravide familie udgør uhensigtsmæssigt alkoholforbrug en hyppig og vigtig årsag til visitation til projektet "Tidlig indsats". Der er derfor anbefalinger på vej fra projektets ledelse om, at det skal sikres den gravide og den gravides familie hurtig og gratis alkoholbehandling. Det ligger mig som Medlem af Nalakkersuisut for Sundhed meget på sinde at sådanne tiltag nyder fremme.

Med venlig hilsen

Agathe Fontain