

Människovärde

FÖR VARJE MÄNNISKAS UNIKA OCH OKRÄNKBARA VÄRDE

NR 1/2023



En röst för livet och människovärdet

TEMA: Abort

SIDA 3

Sociala medier och
faktaundersökningar

TEMA: Fosterdiagnostik

SIDA 12

Varför hyllar vi inte
olikheter även hos ofödda?

TEMA: Dödshjälp

SIDA 15

Kommer Kanadas
dödshjälpslag att
ytterligare utökas?



En röst för människovärdet

Människovärde är en förening som bevakar och försvarar frågor som rör människovärdet genom tre grundläggande uppdrag: utbildning, opinionsbildning och rådgivning.

Arbetet vilar på *den kristna värdegrunden* att allt mänskligt liv är lika mycket värt från befruktning till en naturlig död och på *människovärdesprincipen*, idén om människans unika och okränkbara värde oberoende av personliga egenskaper och funktioner i samhället.

LÄS MER PÅ
MÄNNISKOVÄRDE.SE

DU ÄR VÄL MEDLEM?



LEDARE

Tycker du det är viktigt att det finns en röst som försvarar livet och människovärdet?

I vår tid är det inte längre självklart att vara prolife som kristen. Samhällets värderingar har påverkat oss och trycket är hårt att anpassa sig.

Det centrala i kristen tro är evangeliet om Jesus Kristus. Men om något är centralt så finns det också något runtomkring enligt apologeten Stefan Gustavsson. Och detta är att människan är skapad av Gud och betydelsefull. Att vi ska älska vår nästa och att vi ska värna de svaga. Därför måste vi som kristna också kunna säga något om de oföddas situation. Alla har vi samma värde. Gammal som ung. Sjuk som frisk. Ofödd som född.

I dag är majoriteten av världens vetenskapsmän överens om att livet börjar vid befruktningen, och därför finns det också icke-kristna som är prolife. Man vet att det ofödda barnet inte är en del av kvinnans kropp, utan en genetiskt unik och egen individ. Ändå nekade Instagram oss att lägga ut

en annons om just detta. På sid. 3 kan du läsa mer.

OBS! Många av texterna i detta nummer, med länkar till källorna, hittar du på manniskovarde.se/blogg.

Vill du lära dig de vanligaste prolife-argumenten? Då är vår online-PROLIFE-utbildning för dig. Eller kanske berätta om den för dina barn eller barnbarn. De yngsta deltagarna just nu är 13 och 14 år gamla. Mer info hittar du på sid. 6.

Att 47 000 kvinnor dör varje år av osäkra aborter hävdas tvärsäkert, och att lagliga och förmodat säkra aborter räddar kvinnors liv. Men om detta stämde borde det synas i statistiken, men så är inte fallet. Vi har nyligen släppt en rapport i frågan som går att ladda ner på manniskovarde.se/rapporter. En debattartikel som publicerades i samband med rapporten finns på sid. 8.

I det här numret får du också bekanta dig med våra sakkunniga. Vi är så glada och tacksamma för deras expertis och erfarenhet. Läs mer om dem på sid. 10.

Tycker du det är viktigt att det finns en röst för frågor som rör livets början och livets slut? Tycker du det är viktigt att debatten hålls levande? Hjälp oss då fortsätta vara den rösten och

bli en ännu starkare röst! Fundera på om inte just du skall bli månadsgivare! Vi får inga statliga bidrag utan är helt beroende av gåvor. 500 månadsgivare som ger 100 kr/mån skulle ge en ökad stabilitet till vårt arbete. Och tänk vad 1 000 månadsgivare skulle göra. Fler tips på sid. 11.

För att kunna hålla regelbunden kontakt med er alla under året skulle vi behöva fler aktuella mejladresser. Många av de vi har är felaktiga. Mejla ditt namn och gatuadress till info@manniskovarde.se

Och glöm inte att besöka manniskovarde.se! Vi försöker ständigt utveckla och förbättra vår hemsida, eftersom det är en viktig kanal att nå ut och att samla information.



För livet.
För människovärdet.

Cecilia Björfjell-Klingberg
Ansvarig utgivare

människovärde*

Tidning utgiven av föreningen Människovärde

Kontakt: Gunstavägen 23 • 74151 Uppsala
018-129300 • info@manniskovarde.se
www.manniskovarde.se

Ansvarig utgivare:
Cecilia Björfjell-Klingberg
cecilia@manniskovarde.se
Layout: DJESIGN
Tryckeri: Ljungbergs
Utgåvor: 3 ggr/år

Människovärdes styrelse:
Johanna Byman (ordförande), Emelie Rynningsjö, Cecilia Björfjell-Klingberg, och Brita Stortlund

Gåvor till Människovärde:
Bankgiro: 5219-0238
OCR: 5223-1198
Swish: 123-1471341



Sociala medier och faktagranskningar

Efter multimiljardären Elon Musks köp av Twitter och avslöjanden om censur av konservativa debattörer har yttrandefriheten återigen hamnat i fokus. Många hävdar att dessa plattformar är privata företag som har rätt att själva styra över innehållet. Ett problem är dock att censuren enbart verkar slå åt ett håll. Ett annat problem är att dessa privata företag tydligen låtit sig styras av den politiska makten.

Även prolife-profiler har blivit utsatta för bland annat "shadow-banning", dvs att inlägg "göms" så att följare inte automatiskt ser dem i sitt flöde, vilket vi på Människovärde också har diverse erfarenheter av. Vissa hävdar att detta fenomen endast är en konspirations-teori, men journalisterna Matt Taibbis och Bari Weiss granskning har visat att både avstängningar och annan censur på Twitter till och med skett efter påtryckningar av regeringsföreträdare. De som jobbat med faktagranskning har inte heller nödvändigtvis varit experter på områdena de granskat utan snarare drivna av en politisk agenda som särskilt missgynnat konservativa.

Inget av detta är dock nytt och inte heller ett isolerat fenomen för Twitter.

Facebook flaggade 2019 två inlägg av prolife-organisationen Live Action som falska, efter att dess grundare Lila Rose uttalat att abort aldrig är medicinskt nödvändigt för att rädda en kvinnas liv. Kort därefter framkom att Facebooks faktagranskare var abortläkare med ekonomiska intressen i abortindustrin och således inte opartiska. De hade dessutom förvrängt vissa uttalanden från Lila Rose, samt ignorerat de tusentals läkare som skriver under påståendet att abort aldrig är medicinskt nödvändigt. Enligt journalisten John Stossel (2021) har Facebooks jurister i domstol erkänt att deras faktagranskning angående ett av Stossels inlägg om klimatförändringar varit baserat på åsikter.

Även Instagram agerar åsiktspolis. Följande inlägg av Människovärde avvisades nyligen, inte för att det skulle ha innehållit eventuella faktafel, utan med förklaringen att inlägget inte stämde med företagets värdegrund:

"Ja, kvinnan har rätt till sin kropp. Men barnet som finns i kvinnans kropp är en genetiskt unik och egen individ, som också har rätt till sin kropp. Det krävs en biologisk specialkonstruktion

(moderkakan) för att barnet ska kunna stanna kvar och inte stötas ut som den främmande varelse det är. Moderkakan gör att mammas immunförsvar inte identifierar det ofödda barnet, samtidigt som barnet får full tillgång till mamman för upptag av näring. Utan moderkakan är en fortsatt graviditet helt omöjlig av en rad orsaker. Påståendet att fostret är en del av kvinnans kropp, precis som ett finger eller en tumör, är felaktigt. Varje litet barn är redan vid befruktningen en genetiskt unik individ och exempelvis blodgrupp, kön och ögon- och hårfärg är redan bestämda."

Om ens värdegrund krockar med vetenskaplig fakta, borde man nog anpassa den istället för att avvisa fakta. Vi anser att det behövs en mer öppen och respektfull diskussion på sociala medier, och inte en ständigt smalnande åsiktskorridor.





Två vanliga myter om abort

MYT 1: ABORT BEHÖVS FÖR ATT RÄDDA EN KVINNAS LIV

Låt oss leka med tanken att detta är sanning och ingen myt. Skulle abortförespråkare i så fall gå med på abort för att rädda en kvinnas liv (samt efter våldtäkt och incest), med villkoret att alla andra aborter då förbjuds? Naturligtvis inte, eftersom de också vet att majoriteten av alla aborter i så fall skulle vara förbjudna. De flesta aborter sker av helt andra anledningar, och abortförespråkare vill ha abort av vilka anledningar som helst.

När Polen 2020 fattade beslut om att abort vid fosterskador och funktionsnedsättning strider mot den polska konstitutionen, uttryckte en statsvetare att det i praktiken betyder att abort blir så gott som förbjudet eftersom knappt några aborter sker av de anledningar som är lagliga i Polen, dvs. vid fara

för kvinnans liv, samt vid våldtäkt och incest. Enligt statistik från delstaten Florida 2015–2018 utgjorde anledningen "livshotande fysiskt tillstånd" 0,18 procent av samtliga aborter. Det behöver dock inte betyda att aborten botade den gravida kvinnan, utan kan även betyda att hon valde abort på grund av en livshotande sjukdom, som t.ex. cancer. Det skulle till och med kunna betyda livshotande fysiskt tillstånd hos det ofödda barnet, eftersom det tyvärr inte anges om det är mamman eller barnet som åsyftas.

Det finns förstås graviditetskomplikationer (t.ex. högt blodtryck, havandeskapsförgiftning, utomkvedshavandeskap) där kvinnan och barnet snabbt måste separeras från varandra för att kvinnans liv är i fara. Om barnet då skulle dö så är det inte abort, utan en tragisk konsekvens av det akuta ingrep-

pet som krävdes för att rädda kvinnans liv. Akuta åtgärder för att rädda en kvinnas liv är tillåtet i länder (och delstater) med abortförbud, och är inte abort även om barnet inte överlever.

Vid utomkvedshavandeskap växer barnet utanför livmodern och kommer inte överleva. Då krävs en operation för att avlägsna det ofödda barnet och rädda moderns liv. Detta anses inte vara abort inom någon prolife-organisation. Cancerbehandling för att rädda en gravid kvinnas liv, och som kan ha till följd att barnet inte överlever, kan inte kallas abort eftersom syftet inte är att barnet ska dö. Det är en andrahandseffekt av en behandling avsedd att rädda kvinnans liv. Det finns också kvinnor som trots cancerbehandling under graviditeten fött levande friska barn. Det vanligaste är att komplikationer uppstår i slutet av en graviditet och då kan en

akut förlossning eller kejsarsnitt i bästa fall rädda bådas liv.

Dr Brent Boles har efter 30 års erfarenhet som gynekolog endast en gång under sin karriär varit med om att ett barn dött efter ett akut ingrepp för att rädda kvinnans liv, och det var vid graviditetsvecka 21–22. Han understryker att allt gjordes för att även rädda barnets liv, varför det inte kan kallas abort. Dr Ingrid Skop hävdar att hon under 27 år förlöst över 5 000 barn, men aldrig behövt ta livet av en patient för att rädda en annan. Över tusen läkare har undertecknat Dublindeklarationen som säger att abort inte behövs för att rädda en kvinnas liv.

Abort är inte till för att rädda en kvinnas liv enligt Dr Boles. Mål och syfte med abort är att barnet inte längre ska vara vid liv när det föds fram.

MYT 2: MEDICINSKA ABORTER ÄR SÄKRA

Vissa abortförespråkare påstår att abortpiller till och med är säkrare än värkmedicin. I USA är statistiken om abortpiller dock beroende av abortindustrins egen rapportering om biverkningar. Därför säger det sig självt enligt Dr Brent Boles att biverkningar underreporteras. Kvinnor som får komplikationer kanske först och främst tar kontakt med en akutavdelning och inte med abort-

kliniken, och detta betyder också att biverkningar inte nödvändigtvis ens kommer till abortklinikens kännedom.

I USA är abortpillret Mifeprex (RU-486, Mifepristone, Mifegyne) endast godkänt ”med restriktioner”. Som jämförelse nämner Dr Boles att det finns över 20 000 receptbelagda läkemedel på marknaden, men endast 57 av dessa har restriktioner. Mifeprex är alltså ett av dem, eftersom det kan vara farligt om det används senare i graviditeten än enligt anvisningarna. Vid senare användning än rekommenderat ökar risken för ofullständig abort. Komplikationer som då följer är exempelvis kraftiga blödningar och infektioner, vilka kan kräva blodtransfusioner och operationer. Det finns även kvinnor som dött av dessa komplikationer. Enligt den amerikanska livsmedels- och läkemedelsmyndigheten

FDA (Food and Drug Administration) hade 28 dödsfall av Mifeprex rapporterats mellan 2000 och 2022.

I Storbritannien godkände man 2020 att medicinska aborter helt och hållet ska kunna utföras hemma (distansaborter), till skillnad från att det första pillret tidigare togs på klinik. Detta ledde enligt en rapport till att antal nödsamtal och behov av ambulans ökade med 54 procent jämfört med 2019. Omkring 200 kvinnor per månad behövde operation efter ofullständig abort, och antalet komplikationer var enligt rapporten fem gånger högre än vad som dokumenterats av hälsovårdsmyndigheterna. Enligt läckta mejlkonversationer mellan en ansvarig barnmorska och sjukhusledningen hade två dödsfall skett kort efter att distansaborterna införts. En av dem hittades död dagen efter en påbörjad medicinsk distansabort medan den andra dog på av sepsis på en akutvårdsavdelning.

Över 600 brittiska läkare har i ett öppet brev krävt att de riskfyllda distansaborterna ska upphöra. Och i en undersökning bland 1 000 brittiska läkare framkom att över 86 procent av dem uttryckte oro för att kvinnan tar abortpillret senare än den lagstadgade gränsen på graviditetsvecka 10, och de risiker det medför. Trots allt detta finns det, enligt Tidöavtalet som den nya regeringen tagit fram, planer på att införa distansaborter även här.



♥ SWISHA EN GÅVA!
123-147 13 41 ♥



För dig som vill lära dig de vanligaste prolife-argumenten.

Gratis online-PROLIFE-utbildning

Anmälan: manniskovarde.se/prolife-utbildning



Nu finns MÄNNISKOVÄRDESPODDEN även på den kristna streamingtjänsten Keystory. Här finns ljudböcker från alla kristna förlag samlade i en app. Dessutom finns det tiotusentals predikningar och poddavsnitt som man kan lyssna på helt gratis!

Mer info finns på keystory.se





Modershungler

Under 2022 fick flera internationella kändisar barn via surrogatmammor. Exempelvis programledaren David Rubin och skådespelaren Anthony Rapp, vilka båda lever i samkönade relationer.. Den amerikanske transportministern Pete Buttigieg har varken bekräftat eller dementerat att de tvillingar han och hans partner fick 2021 är via surrogatmödraskap. Det faktum att det blev tvillingar, och att Buttigieg fotograferats med de nyfödda bebisarna i en sjukhussäng, kan enligt Jennifer Lahl (ordförande för Center for Bioethics and Culture Network) tyda på att det även i deras fall handlar om ett surrogatarrangemang. Anledningen är att män i samkönade relationer ofta väljer att vara biologisk pappa till var sitt barn och därför beställer tvillingar. Lahl hävdar dessutom att väntetiden för att adoptera nyfödda tvillingar är väldigt lång.

Nicholas Maggipinto och Corey Briskin är ett samkönat par som enligt Live Action stämt staden New York, eftersom den försäkring som staden erbjuder sina anställda inte täcker betalning för äggdonator eller surrogatmamma.

Maggipinto och Briskin ser sig själva som vilket infertilt par som helst, och anser därför att det är diskriminerade att försäkringen täcker artificiell insemination för traditionella par med man och kvinna. Adoption är inget alternativ, eftersom de vill ha biologisk koppling till sitt (sina) barn. Den biologiska kopplingen till mamman kommer dock barnet att bli berövat. Barnet kommer under graviditeten att knyta an till surrogatmaman oavsett om hon även varit äggdonator eller inte, och att vid födseln separeras från henne kommer känslomässigt att påverka barnet.

Prolife-organisationen Live Action berättar om "Samantha" som under sin uppväxt med två pappor inte ens förstod att det fanns något som hette "mamma" förrän hon i femårsåldern såg mammor i en film. Detta blev ett hål i hennes inre som hon desperat försökte fylla med alla andra kvinnor i sin närhet. Hon frågade till exempel en av sina lärare om hon kunde bli mamma till Samantha. Detta, som på fackspråk kallas "modershungler", drabbade henne trots att hon blev överöst med kärlek av sina två pappor. En man, som blivit

till genom surrogatarrangemang, berättar om den känsla av förkastelse han och många andra drabbats av efter att ha separerats från sina mammor vid födseln. "Det blir ett hål i våra hjärtan oavsett om vi erkänner det eller om det manifesteras på något annat sätt, som till exempel depression eller rädsla för att komma för nära andra människor...", säger han.

Även adoptivbarn påverkas naturligtvis av den separation som de utsätts för. Det finns dock stora skillnader mellan adoption och surrogatmödraskap. Adoptivföräldrar genomgår en gedigen utredning och får inte betalt, eftersom det då skulle ses som människohandel. Vid surrogatmödraskap får både agentur, äggdonator och surrogatmamma någon form av betalning. Men även utan betalning utförs en tjänst genom äggdonation och graviditet, och sedan en leverans vid överlämningen av barnet. Separationen mellan barnet och surrogatmaman är dessutom planerad redan innan barnet blivit till, vilket inte är fallet vid adoption. Det är inte utan orsak som surrogatmödraskap kallas för en modern form av människohandel.

Abort och mödradödlighet

Det börjar numera vara allmänt känt att abortlobbyn på 1960-talet använt sig av överdrivna siffror på dödsfall av osäkra aborter för att driva på legalisering av abort, och det mesta tyder på att detta aldrig upphört. Vi har alla hört påståendet att abort är en livräddande insats och att kvinnor dör om tillgången till abort begränsas. Det hävdas tvärsäkert att 47 000 kvinnor dör varje år på grund av osäkra aborter. Detta antal härrör sig från en rapport från WHO där man uppskattat antal dödsfall av osäkra aborter för 2008.

Våren 2022 gav WHO ut en ny rapport där antal dödsfall av osäkra aborter uppskattats till allt mellan 13 865 och 38 940 per år, varav den absoluta majoriteten sker i utvecklingsländer. Dock är det enbart det övre antalet som WHO nämner när man på sin hemsida hävdar att antalet dödsfall är ”omkring” 39 000 per år. Enligt den brittiska läkaren Calum Miller, som forskar om abort på universitetet i Oxford, ingår dessutom dödsfall av missfall, utomkvedshavandeskap och i vissa fall även dödsfall av lagliga aborter och han hävdar därför att även dessa siffror är överdrivna.

Om abort hade varit det som krävdes för att få bukt med mödradödlighet borde detta ha märkts i statistiken efter legalisering av abort, men så är inte fallet. I Sverige hade mödradödligheten sjunkit långt innan abort legaliserades 1974, och detta är det generella mönstret även i andra länder. Enligt Miller är det inte abortlagen som inverkar på mödradödligheten, utan tillgången till

antibiotika, förbättrad teknologi för blodtransfusioner, bättre akutvård, infrastruktur osv. Vissa länder med abortförbud eller restriktiva abortlagar, som bland annat Polen, Malta, Italien och Japan, återfinns tillsammans med Sverige bland länder med världens lägsta mödradödlighet enligt WHO:s statistik för 2000–2017.

Även lagliga och förmodat säkra aborter har lett till dödsfall och vissa har kommit till allmänhetens kännedom. Dessa får dock inte samma uppmärksamhet i media som när en kvinnas död går att användas för att driva en abortagenda. Inte många lär ha missat att två gravida kvinnor dog i Polen 2021. Händelserna ledde till demonstrationer och fick spridning även i andra länder. EU-parlamentet uppmanade Polen att se över sin abortlag. Året innan hade dock tre kvinnor dött på grund av abort i Storbritannien utan att det väckt något större intresse varken i media eller bland politiker. I Argentina dog en 23-årig kvinna av en medicinsk abort våren 2021, endast några månader efter att landet legaliserat abort. Sommaren 2022 dog en 19-årig kvinna i Kanada av septisk chock efter en tidig medicinsk abort.

För undvikande av missförstånd behöver klargöras att abort enbart är det som kallas ”inducerad” abort. Det är ett medicinskt eller kirurgiskt ingrepp vars syfte och mål är att ett ofött barn som lever ska dö innan det föds fram. Varken missfall, eventuellt kirurgiskt ingrepp efter missfall, eller operation

vid utomkvedshavandeskap är abort. Om detta har även en abortläkare från den amerikanska abortjätten Planned Parenthood vittnat i den amerikanska kongressen 2022. Komplikationer som exempelvis havandeskapsförgiftning, vilket oftast tillstöter i slutet av en graviditet, kräver att barnet och mamman snabbt separeras för att rädda kvinnans liv. Detta innefattar dock inte att det ofödda barnet måste dö genom abort, utan en akut förlossning eller kejsarsnitt kan i bästa fall rädda bådas liv.

På Internationella kvinnodagen ordnas ofta barnvagnsmarscher för att uppmärksamma mödradödligheten. ”Säkra” aborter lyfts okritiskt som en av lösningarna trots att det är andra faktorer som är avgörande, och trots att det är felaktiga siffror som ligger till grund för den inställningen. WHO riktar i sin rapport tacksamhet till företrädare för abortorganisationer, vilket tyder på att dessa haft inflytande över innehållet. Det är dags att WHO upphör att gå abortlobbyns ärenden och återgår till sitt mandat att främja hälsa internationellt.

ORGANISATIONEN MÄNNISKOVÄRDE
Tomas Seidal, överläkare inom patologi och cytologi, sakkunnig
Brita Storlund, magister i mänskliga rättigheter och utvecklingspsykologi, kommunikatör
Johanna Byman, leg sjuksköterska, ordförande
Linda Steen, leg sjuksköterska och barnmorska, sakkunnig
Cecilia Björfjell-Klingberg, beteendevetare med fil.kand i pedagogik, verksamhetsledare
Detta är en debattartikel som publicerades den 7 mars 2023 i tidningen Världen idag. I samband med artikeln gav vi ut en rapport om abort och mödradödlighet som du hittar på manniskovarde.se/rapporter.



"Jag fostrades, i likhet med de flesta andra, i andan av att det var något frigörande att ha sex med många partners och att preventivmedel förhindrar alla tänkbara oönskade konsekvenser."

RICKARD NEWMAN

"Sverige är ett väldigt homogent land, inte minst när det gäller åsikter och värderingar. Under alla mina år i Sverige, även inkluderat min tid då jag jobbade politiskt, exponerades jag aldrig för argument och ståndpunkter mot aborter. Inte ens Kristdemokraterna avviker i denna fråga.

De sexuella frigörelseidéerna som utformades på 1960-talet formades inte av en slump och vi i Sverige var tidiga med att sluka dem med hull och hår. Ideologin bygger dock på en idé om frihet som inte korresponderar med verkligheten. Jag fostrades, i likhet med de flesta andra, i andan av att det var något frigörande att ha sex med många partners och att preventivmedel

förhindrar alla tänkbara oönskade konsekvenser.

Jag följde detta manuskript under många år men allt jag såg i mitt och mina vänners liv var alltifrån brutna förhållanden, psykiska problem och ensamhet till könssjukdomar och även aborter. Jag började ifrågasätta om livsstilen som våra föräldrar, skolan och media sålt till oss verkligen ledde till frihet och lycka.

Strax innan jag fyllde 30 år beslutade jag mig för att ta ett sabbatsår och resa till USA och Afrika. Under min vistelse i USA träffade jag för första gången människor som var "pro-life". Efter som jag är en rationell människa som

övertygas av logiska och vetenskapliga argument tog det inte länge innan jag förstod att abort är en eufemism för att döda ett ofött barn.

Det tog dock lite tid innan jag kände mig bekväm att till fullo stå upp för denna åsikt ... Jag kände en lika stor ilska och besvikelse när jag insåg att den vuxenvärld jag respekterat skapat en ideologi som systematiskt tar livet av barn för att tillfredsställa en självisk sexuell aptit."

Från en intervju med Rickard Newman ur boken "En av dessa mina minsta" av Göran Jacobson (sid.59). Newman är en tidigare svensk moderat politiker som idag är direktör för Family Life and Pro Life i USA.

Du missar väl inte vår blogg?
manniskovarde.se/blogg

MÄNNISKOVÄRDE SAKKUNNIGA

Våra sakkunniga har genom utbildning och arbetslivserfarenhet fördjupad kunskap i sina respektive ämnen. De håller sig uppdaterade och bidrar till att vi inom organisationen kan hålla en hög kunskapsnivå.



TOMAS SEIDAL

(Abort)

- Doktor i medicinsk vetenskap
- Forskningsaktiv
- Överläkare inom patologi och cytologi (Hallands sjukhus, Halmstad)
- Aktiv i EFS Kornhill, Kristna Läkare och Medicinstudenter (KLM)
- Deltar i debatten om livets början, abort och människovärde



MIKAELA LUTHMAN

(Dödshjälp)

- Överläkare, specialist i hematologi och invärtesmedicin
- Disputerade i biokemi (1982)
- Arbetar sedan 2004 med palliativ medicin, diplomerad 2007
- Arbetar i ASIH (avancerad sjukvård i hemmet) med både palliativa patienter och andra som har behov av sjukvård men kan vårdas i hemmet.
- Mycket musikintresserad. Finns inget bättre än Bachs musik.



OLOF RUGARN

(Abort)

- F.d. överläkare samt medicinske doktor
- Specialist inom obstetrik/gynekologi
- Har arbetat 17 år inom läkemedelsindustrin med inriktning på klinisk forskning inom obstetrik. Numera pensionär.
- Under en 10-års period engagerad i stöd lokalt till kvinnor vid oplanerad graviditet.
- Intresserad av teologi och av att ta vara på de upplevelser som naturen skänker.



BRITA STORLUND

(Samvetsfrihet & Surrogatmödraskap)

- Magister i mänskliga rättigheter från Uppsala universitet
- Magister i utvecklingspsykologi från Åbo akademi
- Kommunikatör och skribent på Människovärde sedan 2018
- Fritid: familj, vänner, församling, löpning och läsning.
- Kuriosa: Har sprungit Stockholm maraton 8 gånger.

"Det är en stor och viktig uppgift för sjukvården att inte förlänga lidande med onödiga undersökningar och gagnlösa behandlingar, men också en självklarhet att inte förkorta någons liv. Vi ska lindra lidande, och hjälpa människan vi vårdar att leva till det naturliga men väl symptomlindrande slutet."

MIKAELA LUTHMAN



LINDA STEEN

(Abort & Samvetsfrihet)

- Sjuksköterske- och barnmorskeexamen
- Arbetat med hjärtkirurgi, barnonkologi, rättspsykiatri och primärvård, samt förlossnings- och BB-vård i Norge
- Arbetar sedan maj 2021 inom SSIH (specialiserad sjukvård i hemmet), vilket innebär en hel del palliativ vård.
- Var med i barnmorskerättegångarna om samvetsfrihet tillsammans med Ellinor Grimmark.
- Tycker om att vara ute i naturen.



ANNE-BERIT EKSTRÖM

(Fosterdiagnostik & Dödshjälp)

- Överläkare och medicinsk rådgivare för rehabilitering och hälsa (Västra Götaland)
- Disputerade 2009
- Specialist i barn- och ungdomsneurologi
- Kliniskt och forskningsmässigt verksam inom området neuromuskulära sjukdomar hos barn- och ungdomar.
- Samarbetar både nationellt och internationellt med andra forskare och patientföreträdare inom området neuromuskulära sjukdomar och har publicerat ett flertal vetenskapliga artiklar.

"Abortfrågan är ständigt aktuell och den svenska debatten behöver definitivt röster som på ett sakligt sätt lyfter frågan ur ett människovärdesperspektiv".

TOMAS SEIDAL

Hjälp oss att bli en ännu starkare röst

1 BLI MEDLEM

Som medlem bidrar till vårt arbete genom en årlig medlemsavgift.

Fyll i formulär på:
[manniskovarde.se/
bli-medlem](http://manniskovarde.se/bli-medlem)



3 GE EN GÅVA

Swisha till 123-147 13 41

Ge till vårt bankgiro 5219-0238

Ge med ditt kort på [manniskovarde.se/
ge-engava](http://manniskovarde.se/ge-engava)



4 BLI FÖRETAGSSPONSOR

Som företagare kan du vara med och sponsra vårt arbete.

Läs mer på [manniskovarde.se/
bli-foretagssponsor](http://manniskovarde.se/bli-foretagssponsor)



5 GILLA OCH DELA VÅRA INLÄGG PÅ SOCIALA MEDIER

På våra sociala medier (Instagram, Facebook, Twitter & Gab) har vi mycket aktivitet med både inlägg, händelser, utbildningsserier och nyheter från prolife-organisationer i andra länder. Gilla och dela våra inlägg så är du en röst för livet till dina följare!



**FLER TIPS OM HUR DU KAN ENGAGERA DIG
I VÅRA FRÅGOR HITTAR DU PÅ
manniskovarde.se/engagera-dig**

Varför hyllar vi inte olikheter även hos ofödda?

Den 21 mars varje år rockar vi sockorna för att hylla olikheter och allas okränkbara människovärde, och denna dag är särskilt till för att synliggöra människor med Downs syndrom. Samtidigt är det motsägelsefullt eftersom majoriteten av ofödda barn med Downs syndrom aborteras. Varför hyllar vi inte olikheter även hos ofödda? Många familjer med barn med Downs syndrom säger ofta att det är just det barnet som är den kärleksfulla glädjespridaren i hemmet. Med rätt stöd och hjälp kan de också spränga sina begränsningar och uppnå sina drömmar i livet, vilket följande personer är levande bevis på:

Skådespelaren Mats Melin känner de flesta av oss som ICA-Jerry. Han har Downs syndrom och har även medverkat i filmen "Hur många lingon finns det i världen" och i Glada-Hudik-teatern.



Foto: Jesper Tottie

På Sveriges Radio uttrycker man i ett reportage från 2018 bestörtning över hur barn med Downs syndrom behandlades av vården 1969 när Mats Melin föddes. Bland annat fick hans föräldrar information om hur de skulle gå tillväga om de ville adoptera bort honom. Föräldrarna hade dock inga sådana planer utan tog hem sin son.

Sofia Jirau från Puerto Rico blev 2022 den första modellen med Downs syndrom för Victoria's Secret. Och det var bara en av hennes drömmar som då gick i uppfyllelse. Den andra drömmen om att få vara en inspiration för andra



har också uppfyllts. Genom sitt kändisskap har hon fått en plattform där hon kan inspirera andra att våga förverkliga sina drömmar.

Madeleine Stuart från Australien är en annan supermodell med Downs syndrom. Hon har gått på "catwalken" i New York, Paris och London, och har tre gånger genomfört Special Olympics Triathlon där både cykling, simning och löpning ingår.

Pablo Pinedas från Spanien är den första europé med Downs syndrom som avlagt universitetsexamen. Han ingår i en lista från 2019 med de tio mest framgångsrika personerna med Downs syndrom. Han är skådespelare och har vunnit prestigefyllda priser, men vill helst jobba med utbildning för att skapa karriärmöjligheter för personer med funktionsnedsättningar. Han har anlåtats som talare på universitet runt om i världen, och har även skrivit böcker.

Karen Gaffney är en amerikansk kvinna som trots nedsatt syn och hörsel tagit examen och även fått en hedersdoktorexamen. Hon är dessutom en fram-

gångsrik simmerska som deltagit i många tävlingar och även vunnit guldmedaljer i Special Olympics, samt sexton gånger simmat i land från den ökända fängelseön Alcatraz. Hon blev den första kvinnan med Downs syndrom som simmade över engelska kanalen.

Chris Nikic från Florida i USA blev i november 2020 den förste med Downs syndrom att fullfölja en hel "Ironman" inom maxtiden på 17 timmar. En Ironman består av 3,8 km simning, 180 km cykling och till sist ett maratonlopp på 42 km.

Amerikanska Kayleigh Williamsson skrev 2022 historia genom att bli den första kvinnan genom historien med Downs syndrom som genomförde Austin Marathon. Redan 2017 blev hon den första kvinnan med Downs syndrom som genomförde Austin halvmaraton.

Listan kunde fortsätta, och självklart måste ingen åstadkomma så här märkvärdiga saker för att ha ett existensberättigande. Världen hade dock varit en fattigare plats om dessa inte hade fått födas. Att ofödda barn med Downs syndrom och andra funktionshinder får aborteras enbart på grund av sina avvikelser är diskriminerande. Om vi skulle diskriminera redan födda barn med avvikelser skulle det ses som en oerhörd människorättskränkning. Så varför reagerar inte fler när det sker med ofödda?





Viktig delvinst för David Daleiden

Den grävande journalisten David Daleiden grundade 2013 organisationen CMP (Center for Medical Progress) för att genom "wallraffande" (dvs utge sig för att vara någon annan) få ingång till abortorganisationen Planned Parenthood (PP) och genom hemliga inspelningar avslöja illegal försäljning av fosterdelar.

Två år senare släppte CMP ett flertal filmer där det avslöjades att inte bara illegal försäljning förekom, utan även att abortläkare använde metoden "partial birth abortion". Med den metoden dras barnets nedre kropp först ut, och sedan dödas barnet med ett klipp i nacken innan även huvudet dras ut. Enligt Daleiden hade fosterdelar i vissa fall opererats ut medan barnet fortfarande var vid liv. Även originaldokument med prisuppgifter samt edsvurna vittnesmål

från läkare på PP har bekräftat uppgifterna.

Efter dessa avslöjanden stryptes den statliga finansieringen till PP i vissa delstater. PP svarade därför med att stämma Daleiden och hans medarbetare för avlyssning, trots att inspelningarna är gjorda i offentliga miljöer där även andra kan ha hört konversationerna, och därför inte kan handla om olaglig avlyssning. Wallraffande är en vanlig arbetsmetod bland journalister, så rättsprocessen anses ha bakomliggande ideologiska och ekonomiska motiv.

Daleiden hade i sin tur stämt universitetet i Washington för att de vägrat lämna ut dokument som har med skattefinansierad forskning på aborterade barns fosterdelar att göra. I december 2022 meddelades att Daleiden vunnit



och nu får rätt till tusentals sidor med all kommunikation och dokumentation angående inköp och försäljning, samarbeten och kontrakt med abortkliniker, samt titlar på berörda anställda (dock inte namn). I förlikningen klargörs att det inte finns något undantag för abort i offentlighetsprincipen, och att det amerikanska folket har rätt att veta hur skattemedel används.

Ge en testamentsgåva till nästa prolife-generation!

Många väljer att i sitt testamente skriva in en ideell organisation. Vi vill därför upplysa om möjligheten att testamentera en valfri gåva till Människovärde. Med en testamentsgåva bidrar du till att arbetet kan fortsätta så att även kommande generationer kan få lära sig om det mänskliga livets okränkbara värde, och i sin tur bära facklan vidare.

Människovärde tar inte emot statliga bidrag utan är helt beroende av gåvor och medlemsavgifter. Att inkludera Människovärde i ditt testamente är därför att göra en viktig insats för vårt arbete. Oftast är det inte särskilt svårt att skriva ett testamente, men om du känner dig osäker bör du rådfråga en jurist. Kom ihåg att du måste ange vårt organisationsnummer (802510-0507) i testamentet.

Läs mer på:

manniskovarde.se/testamente

Har du frågor mejla oss på

info@manniskovarde.se

eller ring 018-12 93 00.



**LIVLINAN
VID ABORT
0771-77 78 79**

LIVLINAN VID ABORT erbjuder rådgivning och samtalsstöd till kvinnor som är oplanerat gravida eller mår dåligt efter abort, samt till män och anhöriga som påverkats av en abortsituation.

Jourlinjen är ett komplement till samhällets olika mottagningar och ett alternativ dit man kan vända sig i en utmanande situation.

TEL: 0771-77 78 79

CHAT: manniskovarde.se/livlinan-vid-abort

Vill du berätta om dina aborterfarenheter för att hjälpa någon annan?

Du kan vara anonym om du önskar.

Skicka ett mejl till livlinan@manniskovarde.se



Kommer Kanadas dödshjälpslag att ytterligare utökas?

I december 2022 rapporterade bland andra LifeSiteNews om Kanadas planer på att utöka lagstiftningen om dödshjälp till att också omfatta enbart psykiska sjukdomar, även för ”mogna minderåriga”. Fysiskt friska människor med exempelvis depression, posttraumatisk stress, bipolär sjukdom osv ska alltså enligt lagförslaget kunna beviljas dödshjälp.

Under året hade dock vissa skandaler offentliggjorts, vilka fått allmänheten att uppröras. Bland annat har en rapport visat att flera krigsveteraner erbjudits dödshjälp utan att de själva begärt det. Christine Gauthier, som är en kvinnlig veteran och paralympiker, ansökte om en trapphiss för att lättare kunna förflytta sig med rullstol, men erbjöds i svarsbrevet medicinsk hjälp att dö ifall hennes situation var desperat. Enligt en annan rapport har människor med funktionsnedsättningar ansökt om att få avsluta sina liv för att slippa leva i fattigdom.

Efter den negativa uppmärksamheten lades förslaget på is, men faran anses av prolife-organisationer långt ifrån vara över. Premiärminister Justin Trudeau har kritiserats för att han enbart uttryckt att lagen kommer att fördröjas på obestämd tid, men inget om alternativet att backa från den. De ledamöter som understödjer förslaget har heller inte gett upp. Förutom att de drivs av sin ideologi om dödshjälp, är även ekonomin en viktig faktor. Kanadas hälso- och sjukvårdssystem dras med stora ekonomiska utmaningar, och dödshjälp är ett billigare alternativ än långvarig vård. Kritiker till lagförslaget hävdar att den långsiktiga planen är att dödshjälp ska beviljas till den som begär det, oavsett hälsotillstånd.

Kanada legaliserade dödshjälp 2016 och antalet patienter som dör genom dödshjälp är enligt juristorganisationen ADF (Alliance Defending Freedom) på

ständig uppgång. Sedan coronapandemins början 2020 har antalet ökat med 32 procent och enbart under 2021 dog över 10 000 människor genom dödshjälp. Över 5 300 personer har sedan 2016 beviljats dödshjälp med ”ensamhet och isolering” som angiven orsak.

Önskan att dö är dock sällan permanent, utan kan istället vara baserad på tillfälliga omständigheter och känslor. Majoriteten av alla som tidigare gjort självmordsförsök och överlevt, har valt att leva och senare dött en naturlig död. Av hundra personer som gjort självmordsförsök genom att hoppa från Golden Gate-bron, har samtliga uppgett att de ångrade sig under de 4 sekunder det tog innan de landade i vattnet. Ändå söker den kanadensiska regeringen vägar för att utöka tillgången till dödshjälp istället för att satsa på alternativ som hjälper människor att vilja leva.

Ge gärna tidningen vidare
när du läst klart den!

Den 18 mars
hade filmen
"Oplanerat"
premiär på
HimlenTV7
och finns nu
i Play-arkivet.

Kan streamas/
visas utan
kostnad eller
registrering.

Ny upplaga ute av boken om Abby Johnsons liv

"Medan jag lyfte upp skannern och justerade inställningarna på maskinen, debatterade jag tyst med mig själv... Jag hade ingen aning om att de närmaste tio minuterna skulle få min värdegrund att vackla och få mig att slå in på en helt ny livsväg... Jag såg bebisens hela, perfekta profil. Jag såg tydligt huvudprofilen, båda armarna och benen, och till och med de små fingrarna och tårna. Perfekt."

Boken *Oplanerat* finns att köpa på sjobergsforlag.se. Den är tidigare utgiven med namnet *Drabbad av verkligheten*.



FÖRSÄKRAD VS FÖRTVIVLAD

Vi ser till att ert företag har rätt försäkring!
www.fkomp.com | 018-37 01 45

FÖRSÄKRINGS
kompetens

Försäkringskompetens är försäkringsförmedlare med stor erfarenhet inom företagsförsäkring och riskhantering