



Statistik des Schwangerschaftsabbruchs in der Schweiz

Meldeformular

Schwangerschaftsabbruch – Durchführungsort

Klinik / Praxis mit Ortsangabe oder Stempel

1. Geburtsjahr der Frau

Jahr: ☐ jünger als 16 Jahre

2. Wohnsitz der Frau

Kanton: Region: (siehe Merkblatt) ☐ Ausland

3. Schwangerschaftswoche bei Abbruch (berechnet ab erstem Tag der letzten Menstruation)

SSW: (z. B. 9 3/7 = 10^e SSW)

4. Datum des Abbruchs bzw. Beginn der Medikamenteneinnahme

Datum: (TT.MM.JJJJ)

5. Methode

☐ medikamentös ☐ chirurgisch ☐ beides

6. Durchführungsart

☐ ambulant ☐ teilstationär ☐ stationär (> 24h) ☐ nicht bekannt

7. Grund für den Abbruch (obligatorische Angabe ab 13. SSW) (mehrere Antworten möglich)

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ somatisch Kind | ☐ fehlende soziale oder familiäre Unterstützung | ☐ Gewalteinwirkung |
| ☐ somatisch Mutter | ☐ Partnerschaftsprobleme | ☐ anderer Grund |
| ☐ psychiatrisch | ☐ Partner möchte (jetzt) kein Kind | ☐ nicht bekannt |
| ☐ fühlt sich nicht in der Lage, ein Kind zu erziehen | ☐ nicht vereinbar mit der aktuellen Berufstätigkeit | |
| ☐ Intervall seit letzter Geburt zu kurz | ☐ nicht vereinbar mit der aktuellen Ausbildung | |
| ☐ hat schon genug Kinder | ☐ nicht vereinbar mit der aktuellen finanziellen Lage | |
| ☐ möchte selbst keine Kinder | | |
| ☐ möchte kein Kind ohne festen Partner | | |

8. Zur Zeit der Konzeption durchgeführte Kontrazeption (mehrere Antworten möglich)

- | | | | | |
|---|--------------------------------------|---|--|---|
| ☐ Pille | ☐ Spirale | ☐ spermizide | ☐ Diaphragma | ☐ andere Methode |
| ☐ 3-Monats-Spritze | ☐ Ligatur | ☐ Präservativ und spermizide | ☐ Kalender | ☐ keine Methode |
| ☐ Minipille | ☐ Präservativ | ☐ Coitus Interruptus | ☐ Hormonimplantat | ☐ nicht bekannt |

9. Nach dem Abbruch begonnene / weitergeführte Kontrazeption (mehrere Antworten möglich)

- | | | | | |
|---|--------------------------------------|---|--|---|
| ☐ Pille | ☐ Spirale | ☐ spermizide | ☐ Diaphragma | ☐ andere Methode |
| ☐ 3-Monats-Spritze | ☐ Ligatur | ☐ Präservativ und spermizide | ☐ Kalender | ☐ keine Methode |
| ☐ Minipille | ☐ Präservativ | ☐ Coitus Interruptus | ☐ Hormonimplantat | ☐ nicht bekannt |

10. Anzahl bisherige Schwangerschaftsabbrüche der Frau

- ☐ keine ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 oder mehr ☐ nicht bekannt

11. Nationalität oder Kontinentalität der Frau

- | | | | |
|--|--|-------------------------------------|--|
| ☐ Schweiz | ☐ Ex-Jugoslawien | ☐ Asien | ☐ Nordamerika |
| ☐ an Schweiz angr. Land | ☐ übriges Europa | ☐ Australien | ☐ Lateinamerika |
| ☐ Spanien | ☐ Naher und mittlerer Osten
(inkl. Türkei) | ☐ Afrika | ☐ nicht bekannt |
| ☐ Portugal | | | |

12. Bei nicht Schweizer-Nationalität: seit wann lebt die Frau in der Schweiz

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ seit Geburt/Kindheit | ☐ 1 – 5 Jahre | ☐ nicht bekannt |
| ☐ mehr als 5 Jahre | ☐ weniger als 1 Jahr | |

13a. Zivilstand der Frau

- | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
| ☐ ledig | ☐ verwitwet | ☐ getrennt |
| ☐ verheiratet | ☐ geschieden | ☐ nicht bekannt |

13b. Aktuelle Lebenssituation der Frau

- | | |
|---|---|
| ☐ alleinstehend | ☐ lebt zusammen mit anderer / anderen erwachsenen Personen |
| ☐ alleinerziehend | ☐ nicht bekannt |
| ☐ lebt zusammen mit Partner / Freund | |

14. Anzahl Kinder der Frau

- ☐ keine ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 oder mehr ☐ nicht bekannt

15. Aktuelle Haupttätigkeit

- | | | |
|---------------------------------------|--|--|
| ☐ erwerbstätig | ☐ in Ausbildung | ☐ anderes |
| ☐ Hausfrau | ☐ arbeitslos | ☐ nicht bekannt |

16. Höchste abgeschlossene Ausbildung

- | | |
|---|--|
| ☐ obligatorische Schule | ☐ Hochschule / Universität |
| ☐ Lehre | ☐ obligator. Schule nicht abgeschlossen |
| ☐ höhere Berufsausbildung
oder Fachhochschule | ☐ nicht bekannt |

Datum:

--	--	--	--	--	--	--	--

Unterschrift:

Das ausgefüllte Formular schicken Sie bitte an Ihren Kantonsarzt.

Sie können die Adresse im Merkblatt Ihres Kantons auf <http://www.interruptio.bfs.admin.ch> finden.