

[Karen Thurae Hansen.]

erkende, at der kan være et behov i nogle tilfælde, men også dette spørgsmål kan vi tage op under udvalgsbehandlingen.

Ebba Strange (SF):

Jeg skal heller ikke tale længe om dette lovforslag, som vi jo har drøftet engang før. Jeg står ved, hvad jeg sagde ved sidste behandling, men vil alligevel benytte lejligheden, da vi jo har fået en ny indenrigsminister, siden vi sidst havde lovforslaget til behandling, til dels at stille nogle nye spørgsmål, dels at gentage nogle af dem, jeg stillede sidst.

Jeg vil starte med at sige, at vi fra SF's side stiller os meget positivt over for lovforslaget og vil arbejde positivt på dets gennemførelse.

De spørgsmål, jeg har lyst til at stille, har noget at gøre med, at der, siden vi sidst behandlede lovforslaget, jo har været en ret stor debat om f. eks. brugen af p-piller. Det er nok en af grundene til, at presset på mødrehjælpsinstitutionerne for at få udleveret spiraler har været så stort i de sidste par måneder, at der har været meget lange ventetider på at komme til ved mødrehjælpsinstitutionerne, og det betyder, at man rundt omkring nu søger øgede bevillinger og øget personale til mødrehjælpsinstitutionerne. Risikoen ved den lange ventetid er jo, at et abortindgreb kan blive nødvendigt.

Jeg vil derfor godt støtte de ordførere, der har talt for, at både svangerskabsforebyggende vejledning og konsultation i forbindelse med svangerskabsforebyggelse i højere grad bliver foretaget hos de praktiserende læger. Det vil sige, at jeg vil spørge indenrigsministeren, som jeg også spurgte den tidligere minister, om han vil tage initiativ til, at der hurtigt bliver indført en overenskomst med de praktiserende læger, således at den konsultation, den vejledning, der skal foregå, kan foregå gratis for klienten.

I øjeblikket er det sådan, at en klient kan komme til at betale op mod 300 kr. hos en praktiserende læge for at få konsultation i forbindelse med spiralopsættelse, og det finder jeg er urimeligt.

Men så vil jeg gerne tilføje, at jeg tror ikke, det bliver billigere derved, og det er jo overhovedet et spørgsmål, om man ikke skulle se på de overenskomster, som det of-

fentlige indgår med lægerne, fordi det er meget store honorarer, lægerne får. I Århus har man opgjort, at vores 200 læger tjener 90 mill. kr. på et år over sygesikringen, og da fremskridtspartiet normalt er meget indstillet på at nedsætte de offentlige udgifter i dette land, er det et spørgsmål, om ikke det var på tide at se lidt nærmere på de lægehonorarer.

Så vil jeg endvidere gerne sige, også i relation til det, hr. Erlendsson sagde, at jeg absolut ikke mener, at seksualvejledningsklinikker bliver overflødiggjort ved denne ordning; tværtimod er jeg helt overbevist om, at der stadig er mange, ikke mindst af de helt unge, der hellere vil gå til en mere anonym og professionel klinik end til deres egen læge. Men når jeg går ind for det, er det, fordi det vil stille befolkningen friere og lette presset på de klinikker, vi har.

Jeg vil også gerne spørge, om vi snart kan vente et forslag om, at udlevering af præventive midler bliver gratis. Ifølge bemærkningerne til det tidligere fremsatte lovforslag var indenrigsministeren bange for, at der skulle ske misbrug. Jeg spurgte dengang, hvordan det skulle kunne lade sig gøre, og jeg vil gerne spørge den nye indenrigsminister, om han deler frygten for misbrug. Jeg ved ikke, hvor mange p-piller man skal sluge om dagen for at misbruge præventive midler.

Jeg så i en avisnotits i går, at man har indført gratis præventive midler i et land som Frankrig, og vi plejer dog ellers at fremhæve vores høje social- og sundhedsstandard i forhold til mange andre europæiske lande.

Så vil jeg også godt have ministeren til at undersøge apotekernes avance på præventive midler. Det er sådan, at mødrehjælpsinstitutionerne kan handle direkte med grossisterne og betaler 20 kr. for en spiral. Derimod skal læger og hospitaler betale 50 kr. på et apotek, og det vil sige, at den avance, som apoteket får ved at være mellemhandler i det tilfælde, hvor en klient går til sin egen læge, bliver lagt oven i den pris, hun skal betale.

Endelig skal jeg lige sige et par ord om 15 års grænsen. Jeg skal ikke gentage de tal, fru Anna Dorith Skriver omtalte, som vi har fra Århus, men jeg vil tilføje for mit eget vedkommende, at jeg mener, disse tal