

[Winnie Russell.]

Det vil i denne situation være urimeligt, om en forholdsregel, der efter sin natur sigter mod at give barnet en yderligere beskyttelse, skulle være kriminaliseret.

Problemet om, hvornår piger skal have lov til at beskytte sig mod graviditet, er et selvstændigt problem, som må løses ud fra dets egne forudsætninger. Det er ud fra et beskyttelse hensyn, vi har ønsket aldersgrænsen ophævet. Jo yngre barnet er, des mere skade vil det medføre for dets liv, at det får et barn eller en svangerskabsafbrydelse. Det vil sige, at jo yngre pigen er, des mere nødvendigt er det, at hun ikke bliver gravid. Dette hensyn taler klart for, at der ikke er nogen aldersgrænse.

Vi er også tilfredse med, at vejledning og oplysning nu henføres til sygesikringsloven, hvilket vil medføre, at svangerskabsforebyggende vejledning af ikke-gravide kvinder bliver en integreret del af sygesikringens lægeoverenskomster, således at gruppe 1-sikrede vil have adgang til disse ydelser vederlagsfrit hos deres faste læge, medens gruppe 2-sikrede vil have adgang til efterfølgende refusion af et beløb svarende til det, den offentlige sygesikring yder til en gruppe 1-sikret.

Jeg glæder mig over udsigten til, at forslaget nu bliver vedtaget ved tredje behandling.

Anna Dorith Skriver (V):

Det er efter alvorlige overvejelser og ikke uden betænkelighed, at venstres medlemmer af socialudvalget går ind for at slette 15 års grænsen for lægens mulighed for vejledning af unge piger. Det, der har vejet tungt, ja, tungest, for os, er, at antallet af legale aborter for de 14—15-årige er flere hundrede om året, og den kendsgerning, at piger i den alder nu først kan få anvist prævention efter at have opnået abort. Men vi må erkende, at vi herved lægger et stort ansvar på de ordinerende læger, som jo i hvert enkelt tilfælde må afgøre, om pigen er moden.

Medvirkende til vores indstilling er, at vi under udvalgsarbejdet har fået bekræftet, at der ikke er nogen juridisk konflikt mellem gennemførelse af denne lovændring og straffelovens § 222, stk. 1, om seksuel lavalder.

De fleste i venstres gruppe støtter ændringsforslaget.

Erlendsson (FP):

Vi synes, at der er stor rimelighed i, at der gives mulighed for alle kvinder for at få en sådan gratis vejledning eller en vejledning under sygesikringens auspicer i svangerskabsforebyggende foranstaltninger. Men min gruppes flertal sætter en grænse ved 15 års alderen. Vi mener, at der gives mulighed for en pression over for ganske unge piger. Ved en sådan ophævelse af denne grænse vil man stille dem dårligere, end de står i dag. Vi synes, det er et uigenomtænkt forslag. Man har ikke tænkt på, at den lette måde at gøre det på, med p-piller, ikke lader sig anvende af disse unge piger. Så skal man altså bruge mere, jeg vil næsten sige mutilerende metoder, og i hvert fald min gruppes flertal mener, at det ikke er noget, man skal komme ind på.

I øvrigt synes vi, at der i betænkningen fra udvalget er en del for amterne at tænke på. Det er blevet indføjret, at der bør kunne etableres frit lægevalg med hensyn til denne ydelse. Det vil sige, at den begrundelse, man tidligere har haft for at skabe en mulighed for en særlig vejledning på seksualvejledningsklinikker af hensyn til den blufærdighed, som ganske unge kvinder kan føle ved at skulle henvende sig til familiens sædvanlige læge, falder væk i det øjeblik, der er frit lægevalg for denne ydelse. Vi håber, at det ved forhandling mellem de forhandlingsberettigede parter i denne sag vil være muligt at nå frem til en sådan ordning.

Jeg vil endvidere gøre opmærksom på, at udvalget har givet den valgmulighed, man alligevel har ønsket skulle bestå, en sådan drejning, at det for amterne vil være muligt, i stedet for at oprette seksualvejledningsklinikker under amterne, at træffe aftale med sygehusafdelinger. Det kan være rimeligt nok, men jeg tror, det vil blive meget lidt benyttet, og at der også er meget lidt behov for en sådan mulighed.

I betænkningen har man endvidere beskæftiget sig med muligheden for at gøre præventionsmidler gratis. Vi har regnet ud, hvor meget det egentlig belaster den enkelte økonomi. Hvis man tænker på p-piller, som er det dyreste til antikonceptionel brug, så bliver det mindre end én