

[Erlendsson.]

før man har samme faciliteter i disse private klinikker, som man har på sygehusene — det vil sige, at man principielt går imod det, for det får man naturligvis ikke på noget tidspunkt.

Det er derfor, vi anbefaler, at man skal tage de privat praktiserende speciallæger i brug. Jeg har ikke været bekendt med, at der fandtes en sådan mulighed, og jeg tror ikke, det vides ret mange steder. Jeg har aldrig hørt om, at noget sådant er aktuelt, at man inddrager dem i de store hospitalers arbejde, og jeg har ikke været bekendt med, at de kunne få adgang til faciliteterne. Jeg tror, det var rart, hvis det blev slået fast gennem lovgivningen, at det er tilfældet.

Der tales så meget om, at det er den velstillede del af befolkningen, der vil få gavn af denne ændring, fordi det kun er dem, der bliver i stand til at betale. Jeg vil gerne sige, at spørgsmålet om abort er ikke noget entydigt spørgsmål for en kvinde. Det er meget ofte sådan, at det er manden, der kræver, at hun skal få abort, hvis det er gået galt, og mange kvinder er i en depressiv periode i de første 3 måneder af deres svangerskab, en rent fysiologisk depression, som gør dem modtagelige for den overtalelse, som den mandlige partner kan udøve — af økonomiske grunde eventuelt, fordi han synes, at det kan man spare sig, han har ikke lyst til, at de skal have det barn sammen — når det nu er gratis at gennemgå indgrebet, hvor kvindens inderste ønske måske går i den stik modsatte retning, men hvor han benytter sig af den depressionstilstand, som, efter at de 3 måneder er overstået, i reglen forsvinder og erstattes af en ganske anden følelse af noget lykkeligt, der skal forestå. Mange kvinder har også, efter at et abortindgreb er foretaget, en meget stærk skyldfølelse, som de bærer på i mange år og måske aldrig mister igen. Derfor mener jeg, at man ikke må se dette som et angreb imod kvinden. Det er lige så meget en beskyttelse for kvinden, måske meget mere end det, for derved kan hun måske undgå at få foretaget et indgreb, som hun på anden måde kunne værge sig imod, hvis det ikke kostede penge for den mandlige partner.

Jeg vil gerne sige, at sygehusene er for de syge. Det skal ikke være abortfabrikker, og når der ikke er tale om sygdom, når der ikke er tale om medicinsk indikation, så mener jeg det er rimeligt, at der bliver opkrævet en betaling.

Justitsministeren (Orla Møller):

Hvis jeg har noteret rigtigt, så brugte hr. Erlendsson udtrykket, at det bør slås fast i lovgivningen, at denne mulighed for at tilknytte de privat praktiserende speciallæger til sygehusene er der. Det er altså ikke nødvendigt, for muligheden er der, og jeg gjorde opmærksom på, at der endog er en aftale mellem Foreningen af Speciallæger og Amtsrådsforeningen, så det både kan praktiseres, og det bliver praktiseret.

Jeg vil gerne have lov til at komme med bemærkninger om to områder, der har været nævnt. Både fru Mette Madsen, fru Aase Olesen, hr. Hagen Hagensen og fru Hanne Reintoft var inde på den problematik, som vel er den egentlige i dette lovforslag, og som har været fremme ved flere lejligheder, om muligheden for at foretage svangerskabsafbrydelse ambulant. Jeg kan føje til — ud over det, som hr. Erlendsson citerede, at sundhedsstyrelsen har en stærk tøven over for at sætte noget sådant i gang — at også Selskabet for Obstetrik og Gynækologi har sagt meget tydeligt, at hvis man skal ind på en sådan situation, så skal det for det første kun dreje sig om tiden indtil udgangen af 8. svangerskabsuge, og så skal både de lokalemæssige, de personalemæssige og de observationsmæssige forhold være i orden. Den bekymring, som fru Hanne Reintoft gav udtryk for, kommer altså helt og klart til udtryk både hos det selskab, som har den egentlige ekspertforstand på disse ting, og også i sundhedsstyrelsens anbefaling på disse områder.

Jeg skal gerne på foranledning af det rejste spørgsmål — som også fru Edele Kruchow har stillet mig for nogen tid siden — sige, at sundhedsstyrelsen og indenrigsministeriet for nylig har anbefalet en ændring af sterilisationsloven, sådan at der åbnes adgang for sterilisation af mænd uden for sygehusene. Lovforslagets fremsættelse beror på forhandlinger om, hvorvidt sterilisation uden for sygehusene kan gøres til en almindelig sygesikringsydelse, her-