

[Kofod-Svendsen]

Men eftersom der ikke i dag gives tilskud til abortpiller, vil en overførsel til håndkøb blot gøre abortpiller mere udbredt.

Kristeligt Folkeparti vil i stedet have abortpiller erstattet af traditionel prævention, der ikke fremkalder abort.

Sundhedsministeren (Elsebeth Kock-Petersen):

Indholdet i den pille, spørgeren henviser til, den såkaldte fortrydelsespille, Tetragnon, er faktisk identisk med to slags p-piller, der allerede findes på markedet.

Denne pille bliver brugt med henblik på svangerskabsforebyggelse. Begrundelsen fra Sundhedsstyrelsens side for at overføre dette produkt, Tetragnon, til håndkøb, er, at der foreligger en rimelig høj sikkerhed for effekt, at risikoen for bivirkninger ved korrekt anvendelse er lille, og at anvendelsen ikke kræver nogen lægelig diagnose. Det vil altså sige, at Sundhedsstyrelsens Registreringsnævns ikke har taget udgangspunkt i økonomien, som det er antydnet i begrundelsen for spørgsmålet. Sundhedsstyrelsens Registreringsnævn har anlagt en direkte lægelig vurdering, som det skal.

Registreringsnævnet har tilmed fundet, at det forhold, at Tetragnon skal indtages hurtigst muligt og senest 48 timer efter ubeskyttet samleje, gør, at udlevering i håndkøb uden lægekonsultation og recept er hensigtsmæssigt, og at dette også kan medvirke til, at vi undgår det meget store antal aborter, som jeg går ud fra spørgeren og jeg er enige om det ville være godt, hvis vi kunne undgå.

Korrekt anvendelse af Tetragnon vil kunne sikres via en udførlig patientinformation, og denne patientinformation vil blive foretaget i forbindelse med overførelsen af produktet til håndkøb.

Kofod-Svendsen (KRF):

Jeg er enig med ministeren. Jeg ønsker så få aborter som overhovedet muligt. Det, jeg netop er betænkelig ved ved Tetragnon, er jo, at det virker som en tidligt fremkaldt abort. Jeg tror, at det ved at blive frit tilgængeligt i håndkøb vil blive et almindeligt præventionsmiddel. Vi ønsker fra Kristeligt Folkepartis side, at man i stedet bruger traditionel prævention, den form, som ikke er abortfremkaldende. Derfor mener vi, det er en forkert beslutning. Jeg forstår, at den bliver truffet, samtidig med at man vil over-

føre receptpligtig medicin til håndkøb dels for at spare penge og dels for at gøre det gunstigere for de kronisk syge. Den beslutning er vi principielt enige i. Men at man tillige vil overføre abortpiller, Tetragnon, finder vi er forkert. Det kan vi ikke tilslutte os.

Birgitte Husmark (SF):

I forlængelse af den tidligere spørger vil jeg gerne spørge sundhedsministeren om, hvilke sundhedspolitiske vurderinger der ligger til grund for at overføre Tetragnon fra receptpligtig medicin til håndkøb. Selv om ministeren siger, at der ved korrekt brug og ved tilbørlig patientinformation ikke vil være nogen risiko, kan jeg ikke lade være med at være dybt bekymret for, at netop sådan en pille kan give anledning til ikke korrekt brug.

Man kan forestille sig en for sen brug. Hvilke mulige skader vil der dér kunne være på både mor og foster? Man kunne forestille sig brug i for stor dosis. Hvilke skader ville det kunne medføre? Man kunne forestille sig, som den tidligere spørger sagde, at der vil foregå for hyppig brug af denne stærkere hormonpille, for selv om stoffet er identisk med det i de eksisterende p-piller, så er koncentrationen her jo stærkere.

Pia Kjærsgaard (FP):

Har ministeren nogen forestilling om, hvor stort et salg der er af den meget omtalte pille?

Sundhedsministeren (Elsebeth Kock-Petersen):

Jeg vil godt understrege både over for hr. Kofod-Svendsen og over for fru Birgitte Husmark, at baggrunden for den vurdering, der bliver lagt i Sundhedsstyrelsens Registreringsnævn og i Sundhedsstyrelsen, er en lægelig vurdering, der går på sikkerhed for effekt, risiko for bivirkninger og spørgsmålet, om der skal være krav om en sikker lægelig diagnose. Det vil altså sige en lægelig, sundhedspolitisk vurdering og ikke en vurdering, der tager udgangspunkt i, hvilke økonomiske og samfundsmæssige virkninger der kan opstå ved at ændre på disse ting.

Jeg er bestemt enig med hr. Kofod-Svendsen i, at vi skal gøre, hvad vi kan for at undgå det store antal aborter, ved anvendelse af traditionel prævention, men jeg deler faktisk ikke hr. Kofod-Svendsens bekymring med hensyn til, at det vil betyde en udstrakt brug af dette produkt i stedet for traditionel prævention.