

Lovforslagets overgang til anden behandling vedtoges uden afstemning.

Tredje næstformand (Lilli Gyldenkilde):

Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til Sundhedsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse mod dette forslag, betragter jeg det som vedtaget. (Ophold). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

7) Første behandling af lovforslag nr. L 9:

Forslag til lov om ændring af lov om sterilisation og kastration.

Af sundhedsministeren (Torben Lund).
(Fremsat 6/10 93).

Lovforslaget sættes til forhandling.

Forhandling

Dorte Bennedsen (S):

De hidtidige regler har været sådan, at sterilisation skulle foregå på sygehuset eller hos privatpraktiserende speciallæger, som var godkendt hertil af Sundhedsstyrelsen. Det har der oprindeligt været gode, fornuftige forklaringer på, nemlig at sikre så ordentlig og så god en behandling på dette område som muligt. Men nu er hele den lægefaglige udvikling imidlertid nået dertil, at man skønner, at det ikke er nødvendigt at have disse forbehold, og derfor indstiller man, at sygehuskommunerne og amterne selv kan beslutte, om det skal foregå i sygehusregi eller hos praktiserende speciallæger.

Vi synes, det er et fornuftigt forslag, og vi støtter det gerne.

Karen Højte Jensen (KF):

Den konservative folketingsgruppe kan tilslutte sig dette forslag, som betyder, at sterilisation og kastration også kan ske hos de privatpraktiserende læger.

Lis Noer Holmberg (V):

Dette lovforslag, lovforslag nr. L 9, er en liberalisering på området vedrørende sterilisation og kastration. Det bliver nu muligt for sygehuskommunerne at sende såvel mænd som

kvinder til behandling hos en praktiserende speciallæge.

Vi kender jo alle det pres, der er på vores sygehusvæsen, og derfor er det glædeligt, at man nu finder ud af, at visse ting kan ordnes hos speciallæger. Man fastholder dog, at anmodning om kastration også i fremtiden skal indgives til justitsministeren.

Det meddeles også i lovforslaget, at det ikke vil medføre økonomiske konsekvenser for hverken stat eller kommune. Nej, tværtimod, kunne jeg fristes til at sige. Men skulle der vise sig en mindre besparelse, ved vi jo, at sygehuse hele tiden taler om manglende ressourcer, så hvis man fortsætter med at lægge endnu flere ting ud til vore dygtige speciallæger, er det jo en god måde at prioritere og tilrettelægge sundhedsvæsenet på.

Men Venstre er positivt over for forslaget.

Birgitte Husmark (SF):

Fra SF's side vil jeg godt starte med sige, at jeg synes, det er en ny situation, at man nu taler om at lægge sterilisation af kvinder ud i specialpraksis.

Der har længe været talt om at få lettet loven med hensyn til at lægge sterilisation af mænd ud i privat specialpraksis, og det har vi heller ikke nogen problemer med. Det er vigtigt, at der ikke er en u hensigtsmæssig venteliste på det område.

Men jeg vil godt stille nogle spørgsmål vedrørende sterilisation af kvinder, fordi det er et lidt mere omfattende indgreb. Det er lidt mere teknologikrævende, i hvert fald i nogle situationer, hvor det indebærer, at man skal i fuld narkose. Jeg vil godt spørge sundhedsministeren, hvordan man har taget højde for, at det vil kunne ske på en forsvarlig måde. Vil det få indflydelse på, hvilke retningslinier Sundhedsministeriet giver til amterne med hensyn til, hvad der kræves af disse specialklinikker, for at de kan blive godkendt til at foretage dette indgreb, eller skal man slet ikke have nogen godkendelse mere? Jeg synes, det ville være lidt betænkeligt, fordi det faktisk er et lidt større indgreb, hvis man skal i fuld narkose.

Vi synes, det er vigtigt, at der ikke er for lang ventetid på dette område; men på den anden side vil vi meget indskærpe, at man stadig væk har en procedure, så det ikke alene bliver muligt, men også en nødvendighed, at den person,