

slags ting sker? Hvad kan man gøre mod de læger, der faktisk bryder komitésystemets bestemmelser, når de medvirker til et forsøg?

Samlet er det lige før, man kan sige, at det næsten ikke burde være sådan, at Folketinget brugte tid på et lovforslag af dette omfang, men det vil selvfølgelig for de konkrete personer, som måtte komme i klemme på grund af en lægelig fejl, være en forbedring.

Vi synes, man burde stramme det lidt mere op, når nu man er i gang. Vi vil selvfølgelig kigge på det i udvalget, men det kan være, at jeg kan få nogle af svarene af ministeren allerede her.

**Sundhedsministeren** (Yvonne Herløv Andersen):

Ja, det er et lille lovforslag, og det drejer sig heller ikke om så mange mennesker, men det er væsentligt for de mennesker, det omfatter, at de i tillid til, at de er godt sikrede, deltager i de forsøg, det drejer sig om. Det er også vigtigt for os, når vi skal revidere loven om patientforsikring i 1997, at vi har haft dette område med.

Selv om der bliver sagt, at det er et lille tyndt et, er der alligevel kommet en del spørgsmål, og et af spørgsmålene var så årsagen til, at man ønsker at få dette område med, siger hr. Bruno Jerup.

Er det så, fordi man ønsker, at der skal være mange flere forsøg? Nej, det er ikke sådan. Det er ikke det, der er meningen med det. Meningen er, som jeg sagde før, at få hele gruppen med, også fordi vi har brug for det, når vi skal revidere loven, og det er så dér, de store spørgsmål kan tages op.

Så var der spørgsmålet om, hvorvidt en sådan forsikring skal tegnes af den enkelte medicinalperson, og dér er det sådan, at det ikke vil være rimeligt for det lille antal, vi står med nu, men det er da i sandhed noget, vi kan arbejde med – og ikke mindst, når det drejer sig om at få en revision af loven.

Så kom der det spørgsmål, jeg tror, det var fra fru Tove Fergo, nej, det var det ikke, det var fra SF – undskyld – om, hvad det er for medicinalpersoner, der er omfattet, og om tandlæger er med. Ja, det er de. Det er primærsektoren, det drejer sig om, og det er disse personer, amtet har en forpligtelse over for og en overenskomst med.

Men jeg ser frem til, at vi kan få denne lille gruppe forholdsvis hurtigt og smertefrit gennem udvalget.

**Jan Køpke Christensen** (FP):

Jeg vil takke ministeren for, at der ligesom er lidt lys forude, og at man også vil kigge på sådan et forslag fra Fremskridtspartiet ved en revision af denne lov. Jeg tror nok, ministeren er enig i Fremskridtspartiets synspunkt på dette område: når man som medicinalperson selv har en forsikring, har man dermed et incitament til at undgå fejl i forbindelse med det, man beskæftiger sig med. Og jeg synes, det er meget prisværdigt, at ministeren vil prøve at kigge på det ved en revision af loven. Ministeren skal have tak for det.

Hermed sluttede forhandlingen.

### Afstemning

Lovforslagets overgang til anden behandling vedtoges uden afstemning.

**Fjerde næstformand** (Kirsten Jacobsen):

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:

**5) Første behandling af lovforslag nr. L 104: Forslag til lov om ændring af lov om ægte-skabs indgåelse og opløsning. (Frivillig par-rådgivning).**

Af justitsministeren (Bjørn Westh).  
(Fremsat 14/12 94).

Lovforslaget sattes til forhandling.

### Forhandling

**Holger Graversen** (S):

Hensigten med lovændringen her er at kunne tilbyde ægtefæller en bedre rådgivning i forbindelse med separation og skilsmisse, og forslaget bygger på forsøg i Københavns og Ringkøbing Amter i 1991-92.

I denne forsøgsrådgivning deltog 142 par, hvoraf ca. 60 ægtepar og registrerede par efter-