

materialer til almindelige borgere, så har vi nok svært ved at se det fornuftige i lovforslaget.

Sundhedsministeren (Birte Weiss):

Jeg vil godt sige tak for den overvejende positive modtagelse af lovforslaget.

Det er klart, at i den udstrækning det drejer sig om, at det er en bemyndigelse, som ministeren får til at fastsætte regler, må der også være en lidt spørgende holdning til det, sådan som det også kom til udtryk her.

Men jeg vil godt, selv om det formentlig er noget, vi skal gå videre med under udvalgsarbejdet, alligevel allerede her ved førstebehandling understrege, at de regler, der vil blive fastsat for reklame for medicinsk udstyr, vil komme til at ligge tæt op ad reglerne om reklame for lægemidler. Og hvorfor så det? Ja, det er for at sikre, at reklamer for medicinsk udstyr bliver saglige og sobre. Det er i virkeligheden i ganske kort form det, lovforslaget handler om.

Jeg tror overhovedet ikke, at der er basis for, at vi under udvalgsarbejdet skulle snakke os længere fra hinanden, og jeg vil godt medvirke til, at vi får et så bredt flertal som overhovedet muligt bag denne lovgivning.

Hermed sluttede forhandlingen.

Afstemning

Lovforslagets overgang til anden behandling vedtoges uden afstemning.

Formanden:

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

Den sidste sag på dagsordenen var:

6) Første behandling af lovforslag nr. L 160: Forslag til lov om ændring af lov om svangerskabshygiejne og fødselshjælp. (Vejledning om anvendelse af svangerskabsforebyggende metoder).

Af sundhedsministeren (Birte Weiss).
(Fremsat 5/2 97).

Lovforslaget sattes til forhandling.

Forhandling

Tove Lindbo Larsen (S):

Da mit partis ordfører, fru Hanne Andersen, ikke kan være til stede i salen, skal jeg fremføre Socialdemokratiets synspunkter.

I lovforslaget foreslås det, at vejledningen i brugen af svangerskabsforebyggende metoder fremover alene skal tilbydes hos en alment praktiserende læge, hvilket betyder, at man ikke nødvendigvis skal modtage denne vejledning hos den praktiserende læge, man har valgt, og som man normalt henvender sig til. Man kan henvende sig til den læge, man netop ønsker til denne vejledning. Der kan jo være flere grunde til at ønske vejledning hos en anden læge, og forslaget giver denne ret og mulighed.

Hidtil har reglen været, at der skulle være et alternativ til den praktiserende læge på en gynækologisk afdeling eller klinik. Denne regel falder bort, men det forhindrer ikke, at man opretter et af disse alternativer til en praktiserende læge, hvis man lokalt har gode erfaringer med dette tilbud.

Socialdemokratiet kan støtte forslaget.

Bodil Thrane (V):

Da Venstres ordfører, hr. Kim Mouritsen, ikke kan være til stede i dag, vil jeg gerne kort på Venstres vegne meddele, at vi hilser lovforslaget velkommen.

Lovforslagets formål er som bekendt at mindske den detaljerede regulering af amternes forpligtelse til at tilbyde vejledning om anvendelse af svangerskabsforebyggende metoder. Det formål støtter Venstre.

Tommy Dinesen (SF):

Da mit partis ordfører, hr. Jørn Jespersen, ikke kan være til stede, skal jeg her sige, at SF synes, det er et godt og fornuftigt forslag, der ligger, og det støtter vi.

Bent Wissing (FP):

Forslaget om at inddrage vejledning om anvendelse af svangerskabsforebyggende midler er efter Fremskridtspartiets mening et godt forslag.

Som det fremgår af bemærkningerne til forslaget, har de hidtidige regler om amternes pligt til at tilbyde vejledning kun været delvis opfyldt. Dertil kommer, at de alment praktise-