

ver givet, og deler dem op efter, hvem der går igen flere gange.

For mig at se er problemet ikke dem, der kommer første gang, og nu er det gået galt, og vi var ikke opmærksomme, osv. Som jeg ser det, ligger problemet i dem, der kommer igen og igen og måske endda kommer tilbage mange gange. Det er her, problemet ligger, og det er den målgruppe, vi bør gå efter i vores kampagner.

(Kort bemærkning).

Anne Baastrup (SF):

Kunne hr. Tom Behnke så ikke i stedet foreslå, at vi rent faktisk forøger mulighederne for at få gratis prævention, herunder gratis spiral, frem for at gå den anden vej?

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Jeg skal gøre det kort, for jeg har jo allerede i min tidligere tale antydnet, at regeringen er positivt indstillet over for dette forslag til vedtagelse, og det vil jeg godt understrege igen.

Jeg synes, debatten har afspejlet det forhold, at sådan som sagerne står, er der intet, der er bedre end intensiv vejledning, intensiv oplysning og sober rådgivning, og det har jeg taget til mig. Det er noget af det, som vil indgå i regeringens overvejelser.

Jeg er blevet spurgt om min indstilling til spørgsmålet vedrørende en øvre aldersgrænse for sen, provokeret abort. Jeg vil sige, at sagen er til overvejelse i regeringen i øjeblikket, og at det er sådan, at spørgsmålet er blevet stillet til Etisk Råd. Etisk Råd har overvejet problemstillingen og har fremsat en tilkendegivelse, som indgår i regeringens videre arbejde med denne problemstilling.

Jeg synes også, der er grund til at understrege det, som fru Dorte Bennedsen var inde på i denne sammenhæng, nemlig at det er lige så relevant at se på, hvor langt vi skal gå med hensyn til udnyttelsen af teknikkens stadige forbedringer, når det gælder om at redde meget, meget tidligt fødte børn. Det er en problemstilling, som er lige så påtrængende, og det ville være udmærket, hvis vi på et tidspunkt fik en debat om dette emne.

Jeg kan altså tilkendegive, at regeringen er positivt indstillet over for og kan tilslutte sig forslaget til vedtagelse, og vi skal selvfølgelig leve op til det ved at komme med en gennemarbejdet plan for, hvordan vi kan forøge indsats-

sen for at få bragt antallet af provokerede aborter yderligere ned.

Første næstformand (Birte Weiss):

Jeg kan høre, at de ihærdige anstrengelser for at overdøve taleren er lige ved at lykkes.

Så er det hr. Jann Sjørnsen som ordfører for forespørgerne.

Jann Sjørnsen (KRF):

Jeg vil godt sige tak for den positive modtagelse, denne forespørgselsdebat har fået fra både regeringens og Folketingets politiske partiers side.

Jeg er glad for, at vi på trods af de forskellige heder, der er partierne imellem med hensyn til indstillingen til temaet for den grundlæggende debat – for eller imod fri abort – kan blive enige om, at der skal gøres en forstærket indsats for at begrænse aborttallet som sådan, også gennem den vedtagelse, som jeg regner med, Tinget vil gøre om lidt.

Jeg synes, der har været rejst mange gode spørgsmål og draget mange emner frem i debatten, som bør indgå i regeringens videre overvejelser. Spørgsmålet om præventionsklinikker har været rejst, også i hvilket regi de skal ligge, spørgsmålet om hjælpen til enlige mødre, som jeg synes er en vigtig problemstilling, har været rejst, og spørgsmålet om bortadoption har været fremme, for blot at nævne nogle af de hovedproblemstillinger, der har været nævnt i debatten.

For Kristeligt Folkeparti er det vigtigt at understrege, at vores mening om, hvordan man skal gribe sagen an for at få bragt det høje aborttallet ned, består af en trebenet strategi. For det første at forebygge uønskede graviditeter – det er nok det, de fleste af talerne i dag har lagt hovedvægten på, og det er også vigtigt. For det andet at forbedre rådgivningen af de abortsøgende kvinder, og her vil jeg godt en sidste gang – spørgsmålet har også været rejst undervejs på det punkt – understrege, at der i loven om svangerskabsafbrydelses § 8, stk. 2, står, at lægen ud over at vejlede om abortindgrebets beskaffenhed, følger og risici skal gøre kvinden opmærksom på, at hun ved henvendelse til amtskommunen kan få vejledning om de foreliggende muligheder for at få støtte til gennemførelse af svangerskabet og efter barnets fødsel. Her mener vi, også på baggrund af de projekter, jeg har henvist til tidligere, at man forsømmer rådgivningen i dag, og endelig synes jeg