

relser, der nu skal træffes ved retsinstanserne i Luxembourg.

Afgørelserne er konkrete og vedrører tilskud til briller og til specialtandlægebehandling. Ifølge sygesikringsloven ydes et beskedent tilskud til briller til børn under 16 år. Tilskuddet ydes kun til briller indkøbt her i landet. Der ydes ikke tilskud til specialtandlægebehandling.

Sundhedsministeriet vil – i nær kontakt med de øvrige EU-lande – nærmere vurdere, om dommene på enkelte områder bør give anledning til justeringer i lovgivningen.

Spm. nr. S 386

Til sundhedsministeren (7/5 98) af:

Ester Larsen (V):

»Vil ministeren redegøre for sine planer for begrænsning af indsatsen for at redde meget, meget tidligt fødte?«

Svar (27/5 98)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Regeringen har ingen planer om at begrænse indsatsen for at redde meget, meget tidligt fødte børn.

Jeg formoder, at baggrunden for spørgsmålet er min udtalelse i forbindelse med Forespørgsel nr. F 14 om initiativer til begrænsning af antallet af provokerede aborter.

Jeg nævnte under forespørgselsdebatten, at det ville være relevant, hvis vi på et tidspunkt fik en debat om, hvor langt vi skal gå med hensyn til udnyttelsen af teknikkens stadige forbedringer, når det gælder om at redde meget, meget tidligt fødte børn. Dette er fortsat min opfattelse.

Spm. nr. S 387

Til sundhedsministeren (7/5 98) af:

Ester Larsen (V):

»Vil ministeren redegøre for regeringens planer om at indføre en tidsmæssig overgrænse for sene aborter på social indikation?«

Svar (27/5 98)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Det Etske Råd udgav i oktober 1997 en rapport om sene, provokerede aborter. Rapporten handler om sene aborter generelt, og altså ikke alene om sene aborter på social indikation.

I rapporten vurderer Det Etske Råd, om der bør indføres en øvre grænse for, hvor sent i graviditeten, der kan gives tilladelse til provokeret abort. Ved en sen provokeret abort forstås en abort efter 12. svangerskabsuge, som udføres med tilladelse fra abortsamrådene eller Abortankenævnet.

Det Etske Råd er delt i spørgsmålet om, hvorvidt der bør indføres en øvre grænse for sene, provokerede aborter, men et flertal mener, at der bør indføres en sådan grænse.

Rapporten har været sendt i høring af Justitsministeriet, som har ansvaret for loven om svangerskabsafbrydelse.

På baggrund af høringssvarene vil jeg i samarbejde med Justitsministeren vurdere, om der skal ske ændringer i loven om svangerskabsafbrydelse.

Regeringen har ingen planer om specifikke initiativer i relation til sene aborter på social indikation.

Spm. nr. S 458

Til sundhedsministeren (19/5 98) af:

Ester Larsen (V):

»Vil ministeren i fortsættelse af besvarelse af spørgsmål nr. S 1456 (1.samling) oplyse, hvornår de retningslinjer for svangreomsorg, der ifølge spørgsmålsbesvarelsen allerede lå færdiggjort på besvarestidspunktet den 12. februar 1998, vil træde i kraft?«

Svar (29/5 98)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Forhandlingerne mellem staten og amterne om de økonomiske konsekvenser af Sundhedsstyrelsens retningslinjer og redegørelse for svangreomsorg er nu afsluttet. De nye retningslinjer