

**Sundhedsministeren (Sorja Mikkelsen):**

Jeg vil gerne kvittere for den overvejende positive modtagelse af det her beskedne lovforslag, som fru Dorte Bennedsen omtalte det i sin ordførertale. Jeg er sådan set enig med fru Dorte Bennedsen i, at det er et ret beskedent lovforslag, men ikke desto mindre et fornuftigt lovforslag, som jeg er glad for at konstatere, at også et meget bredt flertal i Folketinget vil bakke op om.

Jeg er også enig i den bemærkning, som fru Dorte Bennedsen havde om, at det kunne være blevet udlagt som unødigt trætte, hvis regeringen havde fremturet med yderligere forslag på det her område, når det drejer sig om forslag, der tidligere er taget stilling til i det her Folketing, og derfor er der heller ikke tale om det. Men jeg forstår, at vi alligevel får nogle ændringsforslag, som der tidligere er taget stilling til. Det er jo Folketingets ret, også et mindretals ret, at lægge den slags ændringsforslag frem, og så må vi jo forholde os til dem til den tid.

Jeg skal ikke gøre voldsomt mange supplerende bemærkninger på nuværende tidspunkt. Jeg forstår, at der bliver et grundigt udvalgsarbejde, og jeg bidrager naturligvis gerne til det udvalgsarbejde. Jeg vil blot gøre en enkelt bemærkning, bl.a. fordi fru Pernille Sams, men også fru Tove Videbæk havde nogle bemærkninger til overvågningen af, hvordan den her lovgivning bliver fulgt. Der vil jeg gerne understrege, at der ikke er nogen ændringer i den måde, vi overvåger det her område på. Det vil blive fortsat intenst på samme måde, som det har været lagt til rette, siden den grundlæggende lov på det her område blev vedtaget.

Så vil jeg også gerne, da det her er min første optræden som sundhedsminister, tilsige min samarbejdsvilje over for alle ordførerne for partierne, og jeg håber, at det samme vil gøre sig gældende den anden vej.

(Kort bemærkning).

**Tove Videbæk (KRF):**

Sundhedsministeren nævnte netop, at det er et beskedent lovforslag, og det overrasker mig lidt, at det foreliggende lovforslag kun foreslår én ændring. Formålet med revisionen af loven var jo netop, at bl.a. ægsortering og donor-anonymitet skulle overvejes. Med ægsortering har der jo netop været problemer, som ikke engang nævnes i forslagens bemærkninger.

Nu blev det her forslag jo ikke sammensat af vores nuværende sundhedsminister, men alli-

gevel vil jeg gerne spørge ministeren, om hun stadig har den samme kritiske holdning til opbevaring af befrugtede æg, som hun havde i 1997, hvor hun selv stillede ændringsforslag til loven, hvorefter befrugtede æg kun måtte opbevares, indtil behandlingen var afsluttet.

Yderligere vil jeg gerne spørge sundhedsministeren, om hun vil overveje et ændringsforslag før anden behandlingen vedrørende et forbud mod, at fertile par får adgang til kunstig befrugtning. For jeg kan også se, at ministeren i 1997 stillede et ændringsforslag, der bl.a. havde til formål at hindre, at fertile par med en kendt øget risiko for alvorlig sygdom kunne få fraserteret befrugtede æg med sådanne anlæg.

Hermed sluttede forhandlingen, og lovforslaget overgik derefter til anden behandling.

**Første næstformand (Ole Løvig Simonsen):**

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

Den sidste sag på dagsordenen var:

**9) Første behandling af lovforslag nr. L 201 Forslag til lov om ændring af lov om offentlig sygesikring og lov om ændring af lov om offentlig sygesikring og lov om social service. (Adgang til tilskud til ydelser købt eller leveret i et andet EU-/EØS-land).**

Af sundhedsministeren (Carsten Koch).  
(Fremsat 22/2 2000).

Lovforslaget sattes til forhandling.

**Forhandling****Sandy Brinck (S):**

Lovforslaget bunder i EF-Domstolens afgørelse i nogle konkrete sager om sundhedsydelsers frie bevægelighed i EU og EØS-landene. Regeringen har på den baggrund valgt at tydeliggøre borgernes muligheder og begrænsninger på dette område via en decideret dansk hjemmel, hvilket vi i Socialdemokratiet er ganske tilfredse med.