

man også vurderer folk, der skal adoptere, efter, og at det er i de tilfælde, det må være gældende.

(Kort bemærkning).

Margrete Auken (SF):

Adoptionsamrådene skal jo bedømme det, og vi har lavet en ny adoptionslov, hvor der er en hel masse krav, der skal være opfyldt. Vi ved, det er meget restriktivt. Er der slet ingen anbefalinger? Jeg skal bare vide, hvad jeg i givet fald skal stemme. Det er ikke nok bare at få en politibetjent til at se strengt på mig og sige, at det er i orden sådan. Det må være det, det er. Altså jeg er for dum. Jeg kan ikke forstå det. Jeg vil godt have forklaret lidt mere, hvad det er for nogle signaler, som De Konservative mener at vi skal sende videre til adoptionsnævnene, for at de kan vurdere, hvad der har været vores hensigt med det her. Jeg synes, det er svært.

Formanden:

Så går vi videre i ordførerrækken, medmindre der er yderligere korte bemærkninger. (Ophold). Det er der ikke. Så er det fru Birthe Skaarup.

Birthe Skaarup (DF):

I Dansk Folkeparti har vi seriøst prøvet at tage stilling til alle disse ændringsforslag – der er 33 i alt – og jeg vil sige, at vi krydser lidt på tværs her, men vi støtter en hel del af Kristeligt Folkepartis forslag, og vi støtter De Konservatives forslag og et par af CD's forslag.

Ud fra, at vi nu skal tage stilling til det i dag, bliver vi jo så nødt til at bide i det sure æble, for som sagt kunne vi godt have ventet eksempelvis til september med at stemme om selve lovforslaget.

Yvonne Herløv Andersen (CD):

Jeg vil først sige til de ordførere, der har rejst tvivl om en korrekt udvalgsbehandling, at de har ikke noget at have det i. Udvalgsbehandlingen er foregået fuldt forsvarligt. Det kan jeg som formand stå inde for. Så det er ikke rimeligt at bruge det som argument for sine synspunkter.

Så vil jeg sige, at det er uhyre principielt at holde fast i, at det, Folketinget ifølge dette her lovforslag skal beslutte, er, hvilke behandlinger der må gives i det danske sundhedsvæsen, hvilke behandlinger vi vil give inden for det her område omkring kunstig befrugtning. Det dre-

jer sig ikke om, at Folketinget skal beslutte, på hvem disse behandlinger må foretages.

Det er man begyndt at bevæge sig ud i, og det vil sige, at dette her lovforslag så bliver om de måske egnede, de måske forældreegnede, og så begynder vi ellers at tage fat fra en ende af og bestemme, hvem der ikke er egnet til at få behandling i det danske sygehusvæsen, og det vil jeg altså advare Folketinget meget imod.

Så siger man, at det er kompliceret nu. Det var det så også første gang, det var fremme. Jeg synes, at der hersker en forvirring om, hvad Folketingets opgave er. Folketingets medlemmer er jo lægmænd; der er ingen her, der på forhånd kan fastslå, hvilke behandlinger der skal gives eller på hvem; det sidste er et spørgsmål mellem lægen og den, der skal behandles.

Men jeg vil igen om CD's forslag sige, at her gælder det samme princip som tidligere. Der kom gennem et ændringsforslag en klar diskrimination ind af en gruppe, og det var enlige kvinder, og det var lesbiske kvinder. Dem syntes man godt man kunne holde uden for lægelig behandling. Vi diskuterer ikke betaling for behandling, vi diskuterer alene at få en læges hjælp til behandling. Der er ikke andre her i landet, som er blevet nægtet en læges hjælp, hvis det ønskes, til en behandling.

Så til regeringens forslag: Vi har ikke noget problem med at udsætte det fra 2 til 4 år; tværtimod er det helt rimeligt over for de kvinder, som i dag skal gennemgå en hormonal behandling for at få barn nummer to. Hvorfor skal vi være nærige på folks vegne? Lad dem dog få de børn, som de nu har mulighed for at få. Det er deres egne æg, der er frosset ned, det er jo ikke samfundets.

Det er flere steder i ændringsforslagene blevet hævdet, at samfundet på en eller anden måde har del i det her, at det er samfundets børn, der kommer ud af det, og derfor har samfundet lov til at bestemme, hvilke børn der skal fødes og af hvem. Sådan er det jo ikke. Det er slet ikke vores opgave. Vores opgave er alene at varetage spørgsmålet om, hvilke behandlinger der skal gives af det danske sygehusvæsen.

Så er der spørgsmålet om at kunne donere et æg. Det vil CD gerne gå ind for. Vi synes, at det er rimeligt, at man kan donere æg uden at være i behandling for kunstig befrugtning, forudsat, som det også fremgår af CD's ændringsforslag, at anonymiteten opretholdes. Anonymiteten er jo en del for sig, som vi kan tage op på et andet tidspunkt og diskutere bredt. Og når jeg siger