

derstreges, at her er det lægens pligt at drage omsorg for, at også i forbindelse med en sådan situation, hvor man fortsætter en behandling, bliver den danske lovgivning fulgt.

Med hensyn til om man kan medtage æg til udlandet, må det være sådan, at det kan man ikke. Det er et spørgsmål om at fastholde, at hele behandlingen skal gennemføres i overensstemmelse med de danske regler på området, så også her skal vi fra regeringens side anbefale Folketingets medlemmer at stemme imod ændringsforslaget.

De ændringsforslag, jeg ikke har kommenteret, vil regeringen også anbefale Folketinget at stemme imod.

Jeg skal til at slutte og vil gøre det med at kvittere for, at der tegner sig et meget bredt flertal for selve lovforslaget fra regeringen. Det er jeg meget tilfreds med, og jeg vil i øvrigt også gerne takke for den meget brede og grundige debat.

Første næstformand (Ole Løvig Simonsen):

Så er der korte bemærkninger til ministeren. Først fru Margrete Auken og derefter fru Tove Videbæk, fru Ester Larsen og hr. Preben Rudiensgaard.

(Kort bemærkning).

Margrete Auken (SF):

Jeg tog faktisk ordet for at kvittere for regeringens tilsagn om, at når Etisk Råds rapport kommer, er man villig til at kigge på den. Jeg går ud fra, at vi alle sammen – med nogle ganske enkelte undtagelser, som jeg ikke skal nævne navne på her – vil lade den gøre indtryk på os, også hvis der er givet forkerte tilladelser. Nu er det jo ikke Etisk Råd, der skal bestemme, men hvis Rådet gør sig nogle overvejelser, er man parat til at sige, at så vil man se på tingene. Sådan opfattede jeg sundhedsministerens tilsagn her, og tusind tak for det.

Så lige en enkelt bemærkning til spørgsmålet om fosterreduktion fra Kristeligt Folkeparti. Vi ville have kaldt det identitetsproblemer, men det har Kristeligt Folkeparti ikke, og så vidt jeg kan se på forslaget, er der da en medicinsk indikation for det. Der står ikke udtrykkeligt fare for alle fostre, men der er en indikation, og vi kan måske få ministeren til at præcisere her, at det kun er i de tilfælde, det bliver aktuelt. Det er ikke det, jeg har hørt, men det er jo interessant nu, så måske vil ministeren gå herop og sige, at det sker ikke ved tvillingegraviditeter, og

i tilfælde af trillinger og flere er det efter en medicinsk indikation.

(Kort bemærkning)

Tove Videbæk (KRF):

Ministeren nævner igen, at det bare er en lille revision, at der ikke var behov for yderligere revision, og at man reelt har fulgt kravene.

Den kendsgerning, at Etisk Råd arbejder med sagen, bruger ministeren som argument for, at regeringen ikke kommer med flere ændringsforslag nu, men jeg må sige, at jeg synes, det er lidt søgt og lidt langt ude. Etisk Råd er allerede i efteråret blevet bedt om at lave en redegørelse vedrørende kunstig befrugtning og fosterreduktion, men så kommer der en anden minister til midt i det arbejde, som Etisk Råd er i gang med, og beder om at få en vurdering. Etisk Råd får at vide, at det er en hasteprogave, så de må smide, hvad de har i hænderne, gå i gang med den nye opgave og derfor udsætte den gamle, så det forholder sig ikke sådan, som ministeren siger.

Ministeren nævner endvidere vedrørende godkendelseskriterierne for kunstig befrugtning, at alle bør kunne få den behandling. Jamen kunstig befrugtning er jo en behandling, hvor samfundet griber ind og stiller ressourcer til rådighed for at hjælpe til med at skabe et menneskeliv. Mener ministeren ikke, at samfundet så samtidig må have ret og pligt til at sætte de bedst mulige rammer op for det menneskeliv, man er med til at skabe, til barnets bedste og med udgangspunkt i barnet, som hr. Hans Peter Baadsgaard så godt udtrykte det?

(Kort bemærkning).

Ester Larsen (V):

Det er ministerens kommentar til Venstres forslag, der kalder mig herop.

Det er jo sådan, at denne type behandlinger er reguleret gennem en række kriterier i det offentlige sundhedsvæsen. Det, vi beskæftiger os med, er, hvilke ting det er lovligt eller ulovligt at udføre her i landet, men noget andet er de kriterier, som det offentlige sundhedsvæsen udstikker for behandlingerne.

De kriterier er en blanding af mange ting. Der indgår også sociale forhold i dem, og nogle læger har været med til at fastsætte disse kriterier. Men det har vist sig i praksis, hvor vanskeligt det er for læger at forholde sig til sociale kriterier. F.eks. er der læger, som har med i deres vurdering, om børn i hjemmet er fælles børn eller ikke er fælles børn. Det er den alvorligste