

diskriminering, vi overhovedet har af børn her i landet, hvis børn, som ikke er fællesbørn, bliver anset for at være mindreværdige, så lægers kompetence til at stille sociale kriterier op er ikke så imponerende.

Ministeren kommenterer vore forslag ved at henvise til forholdene, som de er, og siger, at der finder en rådgivning sted. Det er også rigtigt, og dér, hvor problemerne kan løses gennem rådgivning, er der jo ikke noget problem. Men dér, hvor læger skal forholde sig til sociale forhold, og om et par er egnede som forældre, er det ikke relevant, og det er derfor, vi foreslår, at par med indlysende svigtende evner som forældre skal vurderes ...

Første næstformand (Ole Løvig Simonsen):

Ja tak!

Ester Larsen (V):

... af mennesker, som er kompetente til det:

(Kort bemærkning).

Preben Rudiengaard (V):

Jeg vil blot meddele, at jeg er ganske uforstående over for ministerens beskrivelse af, at hun ikke kan gå med til, at i det øjeblik, en læge ikke kan vurdere de sociale kriterier, kan man, som vi har foreslået i ændringsforslaget, henvise til Adoptionsrådet.

Jeg kender lægesektoren fuldt ud, og jeg må da helt klart sige, at i det svar, ministeren har givet, drejer det sig om en misbruger, og det kan vi ikke bruge til noget som helst, for misbrugeren kan jo gå til en anden læge og til en anden klinik, osv. Vi bliver nødt til at få stoppet det her, ikke mindst af hensyn til barnets tarv, og derfor synes jeg ikke, jeg kan bruge ministerens kommentarer her i dag til vore ændringsforslag til noget som helst.

Sundhedsministeren (Sonja Mikkelsen):

Til fru Margrete Aukens spørgsmål kan jeg svare: Ja, sådan forholder det sig. Den eneste situation, hvor det kan blive aktuelt, er den situation, vi allerede har i dag, og som ikke har noget med kunstig befrugtning at gøre.

Når en gravid kvinde henvender sig for at få undersøgt, om fosteret nu også har det godt og det indebærer en scanning, viser det sig måske, at der er to fostre, og at det ene foster er misdannet, mens det andet foster ser frisk og rask ud. I den situation tilbyder man kvinden fosterreduktion, men det har intet at gøre med loven

om kunstig befrugtning. Det er den sædvanlige praksis i vort sundhedsvæsen i forbindelse med den omsorg, man viser for gravide kvinder, så også når det drejer sig om kunstig befrugtning, kan jeg derfor svare ja til det spørgsmål, der blev stillet.

(Kort bemærkning).

Margrete Auken (SF):

Jeg kan høre af det, som sundhedsministeren siger her, at hvis Kristeligt Folkepartis ændringsforslag nr. 25 bliver vedtaget, sker der reelt ingen ændring af retstilstanden, og det er jo lidt interessant, fordi Kristeligt Folkeparti også begrundet forslaget med medicinske forhold.

Jeg tror godt, man kan få Kristeligt Folkeparti til at gå herop og sige, at selvfølgelig må det også være tilladt, hvis der er fare for alle fostrene, osv. Det går jeg da ud fra, men jeg ved selvfølgelig ikke, om det er med i Kristeligt Folkepartis overvejelser, at man må kunne gøre det af hensyn til fostrene. Jeg tænker på en medicinsk indikation, og det hørte jeg også ministeren gøre. Ministeren sagde udtrykkeligt, at hvis det ene foster er misdannet osv., beror det på en medicinsk indikation, og hvis det foregår sådan i øjeblikket, kan jeg næsten ikke se, at vi får et akut problem, hvis vi vedtager Kristeligt Folkepartis forslag, men åbenbart heller ikke, hvis vi ikke gør det.

Sundhedsministeren (Sonja Mikkelsen):

Jeg tror, jeg skal præcisere, at der er fri abort i dette land i op til 12 uger fra undfangelsen, og det gælder også i disse situationer. Men det er ikke noget, vi diskuterer her.

Der er ikke fri adgang til fosterreduktion her i landet, det er en generel regel. Men der er fri adgang til abort i op til 12 uger, så enten er man gravid, eller også er man ikke gravid. Men så er der nogle situationer, hvor lægen råder og siger: Hvis du overhovedet vil have et barn i denne situation, vil det være klogt, at vi gør sådan og sådan af hensyn til graviditetsgennemførelsen.

Når det drejer sig om kunstig befrugtning og man måske konstaterer en trillingegraviditet, vil man vurdere, om man skal tilbyde kvinden en fosterreduktion. Men hvis der er tale om tvillinger som følge af en kunstig befrugtning, tilbyder man ikke fosterreduktion. Her er det nogle helt andre hensyn, der pludselig gør sig gældende, nemlig de generelle hensyn, der tages