

Afstemning

Anden næstformand (Henning Grove):

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

Den næste sag på dagsordenen var:

17) Første behandling af beslutningsforslag nr. B 19:

Forslag til folketingsbeslutning om udjævning af forskellen mellem pars udgifter til kunstig befrugtning og adoption.

Af Flemming Kofod-Svendsen (KRF) m.fl.
(Fremsat 24/10 2000).

Forslaget sattes til forhandling.

Forhandling

Sundhedsministeren (Sonja Mikkelsen):

I beslutningsforslaget foreslår Kristeligt Folkeparti, at regeringen snarest fremsætter de nødvendige forslag, der kan udjævne forskellen mellem pars udgifter til adoption af børn fra udlandet og udgifter til kunstig befrugtning.

I indledningen gør forslagsstillerne opmærksom på, at det overordnede formål er at tilskynde til adoption frem for kunstig befrugtning. I anden række nævnes herefter hensigten om at fjerne den økonomiske forskelsbehandling.

Forslagsstillerne har ikke taget stilling til, om vi skal have betaling på de offentlige sygehuse for kunstig befrugtning, eller om vi skal forhøje adoptionstilskuddet. Det skal regeringen finde ud af gennem forhandling med Folketingets partier.

Lad mig tage brugerbetaling først. Som bekendt afviste regeringen indførelse af brugerbetaling på de offentlige sygehuse, herunder for kunstig befrugtning, da vi i foråret i år diskuterede forslag om ændringer i loven om kunstig befrugtning. Det gjorde vi, fordi indførelse af brugerbetaling er et klart brud med princippet om, at det danske sygehusvæsen bygger på lige og betalingsfri adgang til sygdomsbehandling. Argumentet om at indføre brugerbetaling følges ofte af et udsagn om, at barnløshed ikke er en

sygdom i gængs forstand, men det holder vel ikke i virkeligheden. I langt de fleste tilfælde er barnløshed jo resultatet af en sygelig tilstand hos mennesker enten som følge af en aktuel tilstand eller som følge af sygdom tidligere i livet.

Vi skal ikke give os til at dele sygdom op efter kriterier om alvorlighed: livstruende eller andet. Den prioritering, der skal til i sundhedsvæsenet, skal ikke foregå ved at omdefinere sygdomsbegrebet. Så kommer vi ud på en glidebane, hvor en meget snæver definition af sygdomsbegrebet nemt får konsekvenser for andre områder.

Jeg vil minde om, at diagnostik og behandling for en sygelig tilstand, der viser sig ved barnløshed, kan være meget sammensat, og det vil ikke under nogen omstændigheder være rigtigt at lade alle diagnostiske undersøgelser og behandlinger, der har at gøre med barnløshed, rykke ind i en betalingsklasse.

Afgrænsningsproblemerne er derfor store. Jeg må også derfor afvise tanken om at fastsætte betaling for behandling i forbindelse med kunstig befrugtning i det offentlige sygehusvæsen. Og jeg vil også gøre opmærksom på, at der skal bruges medicinske præparater i forbindelse med kunstig befrugtning, og de betales jo af kvinden selv inden for det sædvanlige sygesikringstilskudssystem.

Den anden mulighed for at sidestille adoption med kunstig befrugtning, hvis man overhovedet kan finde ud af, hvad det dér med at sidestille betyder, ja, det er jo at nedsætte egenbetalingen for udenlandske adoptioner ved at hæve adoptionstilskuddet.

Udenlandske adoptioner, hvor en formidlen- de organisation medvirker, medfører nogle omkostninger. Først og fremmest er der udgifter til organisationen, og disse udgør i gennemsnit 72.000 kr. Adoptionstilskuddet fra staten udgør ca. 35.000 kr., så i udgangspunktet udgør adoptanternes nettoudgift i gennemsnit ca. 37.000 kr. Ud over disse udgifter kan der komme ekstra omkostninger i form af betaling til udenlandske organisationer, udgifter til at hente barnet til landet og meromkostninger som følge af et muligt ophold i en periode i det land, hvor barnet kommer fra.

Efter et løst overslag vil statens samlede omkostninger blive mellem 20 mio. kr. og 30 mio. kr., hvis vi fordobler adoptionstilskuddet. Der er ikke afsat midler på finanslov 2001 til dette formål. Og det har heller ikke været et tema i finanslovforhandlingerne.