

har jo ikke haft nogen problemer med at indføre den her ordning, og hvis det var sådan, at den stred mod en række regler, ville Norge jo nok have fået det påtalt på et langt tidligere tidspunkt.

Så jeg tror ikke på, at der er noget til hinder for, at vi kan gøre det. Jeg tror, vi kan gøre det, hvis vi vil, men viljen er tilsyneladende ikke til stede.

Vi ser forslaget her som et positivt og velment forslag til, hvordan vi kan prøve at begrænse og forebygge, at vi får en smittespredning af f.eks. aids og tuberkulose.

Den landeafgrænsning, som forslagsstillerne har lavet, synes jeg nok kunne tages op til diskussion. Vi er ikke nødvendigvis enige i den landeafgrænsning, som forslagsstillerne er kommet med. Man kan så sige, at hvis der var udsigt til, at forslaget kunne vedtages, var det måske værd at stille ændringsforslag. Forslagsstillerne må så selv vurdere, om det kan bære forslaget igennem, hvis man laver en anden afgrænsning.

Den hysteriske debat, der har været, specielt fra hr. Frank Aaen, om, at det her bare er sådan et kommandoraid mod alle, der har en anden hudfarve, holder jo overhovedet ikke, og det ved hr. Frank Aaen også godt. Forslaget her har jo ikke en adskillelse, der går på, hvilken nationalitet man har, hvilken religion man har, hvilken hudfarve man har, etniske tilhørsforhold eller noget som helst andet. Der er en klar geografisk afgrænsning, som jo læner sig op ad, i hvert fald for de to førstes vedkommende, nemlig Norden og EU, at der foreligger nogle helt klare aftaler mellem Danmark og de pågældende lande, bl.a. om, at man nu er i en pasunion osv. Det er selvfølgelig argumenter, som udelukkende er trukket frem, fordi hr. Frank Aaen kun har nået at læse de to første linjer, nemlig hvem det er, der har fremsat forslaget.

Så er jeg i øvrigt enig i, og det var også en af de tanker, jeg gjorde mig, da jeg læste forslaget, at spørge: Burde man ikke også udvide forslaget sådan, at det ikke kun omfatter udlændinge, der kommer fra udlandet til Danmark, men også danskere, som har været i udlandet i en længere periode i højrisikoområder, så man også der stillede den betingelse, at når de vender tilbage, må det også gælde for dem, at de gennemgår den tilsvarende helbredsundersøgelse? Vi synes i hvert fald, det ville være hensigtsmæssigt, om forslaget blev udvidet med det element.

Generelt er vi positive over for forslaget, og kan forslaget arbejdes frem til, at der bliver fler-

tal for det, og at vi skal frem mod en anden behandling, så vil vi positivt og aktivt arbejde med på at få stillet de ændringsforslag, der skal stilles.

Den fg. formand (Inge Dahl-Sørensen):
Ordfører for forslagsstillerne, fru Birthe Skaarup.

Birthe Skaarup (DF):

Jeg siger tak for behandlingen af det her forslag. Som jeg tidligere har sagt, skal forslaget naturligvis ses i det perspektiv, at med den nuværende udvikling, der både er med hensyn til tuberkulose og hiv i verden omkring os, er det nødvendigt at træffe nogle forholdsregler, så vi ikke ser en acceleration af disse sygdomme her i Danmark. Der er også internationalt sendt alarmsignaler ud for at advare imod aidsudviklingen.

Som jeg også har nævnt, afholdt man G7-møde blandt de store lande, og her advarede man også og pålagde landene at se på det her problem. Men også på nordisk plan er man meget opskræmt over udviklingen, og derfor har statsministeren som sagt også givet tilsagn om omgående økonomisk støtte til bekæmpelse af smittespredning.

Der er ikke mindre end en eksplosion af disse livstruende sygdomme har også den norske statsminister offentligt udtalt. Vi ved, at sygdomme som tb har været under kontrol i Danmark, og vi har faktisk ikke anset den som farlig siden epidemien i 1940'erne og ikke regnet med, at sygdommen igen skulle blive et problem her i Danmark. Hiv har også været under kontrol i flere år, og naturligvis skal det ses i lyset af den massive information, som befolkningen har fået om aids.

Nu ser vi altså nogle højrisikoområder, hvorfra smittespredningen kan ske, og derfor er det, vi har fremsat dette forslag. Vi mener, at der skal gøres noget effektivt, og her er det så, at helbredstjekket kommer ind, så udlændinge, der får opholds- og arbejdstilladelse her i Danmark, får foretaget en sådan helbredsundersøgelse.

I lyset af det er der så yderligere konstateret en særlig multiresistent tuberkulose, der breder sig med lynets hast, og som kan udvikle sig katastrofalt ved ikkebehandling.

Som sagt ønsker vi en generel beskyttelse af befolkningen med dette helbredstjek, og det er efter Dansk Folkepartis opfattelse nødvendigt, at de danske myndigheder foretager sig noget i tide og ikke kommer haltende bagefter.