

medfødt eller tidligt erhvervet, permanent høretab, men kan dog efter Sundhedsstyrelsens vurdering afsløre dette høretab gennemsnitlig 6-8 måneder tidligere, end det sker i øjeblikket. Selv om ingen er i tvivl om det positive i en tidligere opsporing af tidligt, permanent høretab, vides det dog ikke, hvor meget en tidligere opsporing vil betyde for taleudviklingen, som ministeren også var inde på.

I øjeblikket foretages undersøgelsen for medfødt høretab ved en såkaldt BOEL-test; der udføres i hjemmet af en sundhedsplejerske. Ifølge forslagsstilleren vil en del af de 12 mio. kr., som en generel screening ville koste årligt, kunne hentes ved de besparelser, der ligger i at afskaffe BOEL-testen. Men dette er ikke Sundhedsstyrelsens vurdering, og det er heller ikke vores vurdering, da BOEL-testen kun udgør en meget begrænset del af sundhedsplejerskens arbejde. Endelig mener vi, at det må konstateres, at BOEL-testen rent faktisk opsporer mange af de børn, der lider af et medfødt eller tidligt erhvervet hørehandicap.

Vi mener, at man i stedet bør undersøge eventuelle alternativer til en generel screening; dette kunne være en risikoscreening, som ministeren var inde på, hos børn, der eksempelvis har familiemedlemmer med medfødt høretab, eller som har mistet hørelsen af andre årsager; og dem kender vi rent faktisk. Vi ved, i hvilke familier vi skal lede efter de børn, om jeg så må sige.

Jeg kan forstå, at der er tanker i Sundhedsministeriet om en iværksættelse af en undersøgelse om eventuelle alternativer til dette i øvrigt positive forslag, og derfor kan vi under henvisning til de initiativer, som ministeren har forelagt tidligere, ikke støtte det foreliggende beslutningsforslag.

Tove Fergo (V):

Da De Konservatives ordfører ikke kan være til stede i salen, dækker Venstres tale også De Konservatives holdning.

Jeg vil på Venstres vegne ligesom den tidligere ordfører give udtryk for sympati for forslaget. Vi husker stadig, hvordan mennesker i gamle dage kunne leve en tilværelse som totalt handicappede, fordi man ikke havde fundet ud af, at de i virkeligheden var døve, og vi er da heldigvis kommet meget længere i dag.

Venstre er også bekymrede ved at indføre en generel screening af alle nyfødte børn. Det virker ikke forholdsmæssigt rigtigt at skulle synliggøre alle børn, når der heldigvis er så få, der i

virkeligheden lider af høretab. Jeg går ud fra, at sundhedsplejersken, når hun foretager den omtalte BOEL-test og konstaterer, at der måske er noget galt med barnets hørelse, som en selvfølge sikrer, at forældrene bliver gjort opmærksom på, at de skal henvende sig og få barnets hørelse undersøgt, og den undersøgelse må selvfølgelig være så grundig som overhovedet muligt, så man med det samme får fastslået, hvis der er problemer med hørelsen.

Jeg kan tilslutte mig ministerens udtalelse om, at man godt kunne have særlig fokus på risikobørnene. Hvis der er familiemedlemmer med høretab, hvis der er problemer, bør man have særlig opmærksomhed rettet mod de hjem, de børn og de forældre. Det synes jeg er fornuftigt, men det er ikke fornuftigt at synliggøre alle børn, fordi der desværre er nogle, som bliver født med et høretab.

På den baggrund kan Venstre ikke støtte forslaget.

Anni Svanholt (SF):

Det er naturligvis meget vigtigt med en tidlig opsporing af børns eventuelle hørenedsættelse, og det er et utrolig vigtigt arbejde, sundhedsplejerskerne gør i denne sammenhæng. Det er jo ikke en enkelt test, der afgør det. Man skal vurdere hele barnets situation og hvordan barnet reagerer, og det er jo i øvrigt også det, der finder sted ved andre undersøgelser. Jeg mener selvfølgelig også, at i den sammenhæng bør sundhedsplejersken være særlig opmærksom på, om der er tale om risikobørn.

Forslaget indebærer, at 60.000 børn skal screenes for at opdage ca. 100 børn. Det er meget, meget omfattende, og vi har jo heller ingen sikkerhed for, hvilken effekt det har. Det vil sige, at ca. 60.000 raske børn og deres forældre skal igennem dette system og bliver på den måde udpeget som børn med potentielle problemer med hørenedsættelse, og den tankegang er vi absolut ikke tilhængere af.

Tankegangen bag at bruge flere og flere screeningsprogrammer er sådan set, at et rask menneske er et menneske, der tilsyneladende ikke er undersøgt nok. Det er vi ikke tilhængere af, og det er i og for sig det, der ligger bag her. Selv om det kan lyde vældigt godt, at der skal gøres noget med en tidlig indsats, er det altså skudt helt ved siden af at tage 60.000 børn ind i et sådant system.

Vi synes, det lyder rigtigt og fornuftigt, som sundhedsministeren siger, at der må bedre vej-