

En sådan arbejdsgruppe vil kunne klarlægge noget af den usikkerhed, som er indbygget i det beslutningsforslag, vi behandler her, sådan som det er fremsat for Folketinget. Jeg tror, at socialministerens redegørelse kan hjælpe os i vores arbejde med at vurdere forholdene på adoptionsområdet.

Så kan jeg endvidere oplyse, at jeg selv før påske foreslog socialministeren, at de to ministerier, altså Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Socialministeriet, sammen bør se på forskellige ikkelægelige forhold på områderne adoption og kunstig befrugtning. Socialministeren er enig, og regeringen har siden besluttet, at dette arbejde iværksættes.

Et sådant arbejde vil bl.a. skulle danne beslutningsgrundlag for en overvejelse om, hvorvidt de to muligheder for afhjælpning af barnløshed, nemlig adoption og kunstig befrugtning, skal og bør ligestilles på andre punkter end de rent økonomiske. Det spørgsmål vender vi givetvis tilbage til under det næste punkt på dagsordenen, men det er dog meget relevant også at fremhæve det her.

Straks dette arbejde er afsluttet, forventeligt hen over sommeren, vil regeringen beslutte, om det vil være mere hensigtsmæssigt at håndtere adoption og kunstig befrugtning i et samlet lovkompleks med barnet og barnets tarv som udgangspunkt. På baggrund af de initiativer, der er iværksat, dels under Socialministeriet, dels med det nye tværministerielle initiativ, vil jeg foreslå, at vi afventer resultatet af dette arbejde, og i det lys skal jeg altså på regeringens vegne, om end med al mulig sympati i stemmen, indstille, at forslaget fra Kristeligt Folkeparti ikke tiltrædes i den form, det ligger her.

#### **Ester Larsen (V):**

Adoption er en god løsning for mennesker, der ikke selv kan få børn. Derfor finder Venstre det relevant, at staten yder tilskud til adoption af udenlandske børn.

Forslaget, vi har til behandling her, om at udjævne forskellen mellem pars udgifter til kunstig befrugtning og til adoption, er både sympatisk og logisk.

Som det fremgår af forslaget, og som ministeren allerede har fremhævet, er der ligesom to løsningsmodeller. Udjævning kan ske ved, at offentlige tilskud til adoption af udenlandske børn øges, eller ved, at der opkræves brugerbetaling ved barnløshedsbehandling i offentligt regi; men en total udjævning er nok ikke mulig.

Det er jo en problemstilling, vi har beskæftiget os med tidligere her i Tinget, og der er almindelig enighed om, at der er behov for en nærmere analyse af prisdannelsen på adoption af udenlandske børn.

Indenrigs- og sundhedsministeren har netop oplyst, at socialministeren har nedsat en teknisk arbejdsgruppe med henblik på en sådan undersøgelse som opfølgning af beslutningsforslag nr. B 31. I Venstre er vi indstillet på at afvente en redegørelse fra denne arbejdsgruppe, og vi ser med megen sympati på, at der er indgået en aftale mellem de to ministre om at se på forskellige ikkelægelige forhold på områderne adoption og kunstig befrugtning.

Mange træk i den aktuelle udvikling tyder på, at der er behov for i forstærket grad at se på barnets tarv. Med skyldig respekt for voksnes ønske om at få børn er en samlet vurdering af barnets rettigheder nok relevant.

#### **Lone Møller (S):**

Da vores ordfører, fru Grete Schødts, ikke kan være til stede til dette forslag, skal jeg på hendes vegne fremkomme med følgende:

Kl. 18.45

Kristeligt Folkepartis forslag er jo en delvis genfremsættelse. For godt et år siden drøftede vi samme indhold og hensigt med et forslag til folketingsbeslutning om udjævning af forskellen mellem pars udgifter til kunstig befrugtning og til adoption.

Der er ingen tvivl om, at det her er et problem, som jeg tror at samtlige partier i Folketinget har sympati for at vi skal finde en eller anden form for en løsning på.

Jeg skal dog med det samme sige, at Socialdemokratiet ikke i indeværende periode har ændret holdning til spørgsmålet om at indføre brugerbetaling i forbindelse med kunstig befrugtning eller i det hele taget brugerbetaling i sundhedsvæsenet. Hvis en læge vurderer, at en patient skal gennemgå en behandling, så er vi af den opfattelse, at brugerbetaling, egenbetaling, aldrig må være adgangen til vore sygehuse eller til lægelig behandling.

Det er for mennesker, f.eks. par, der ikke kan få børn ad den mest naturlige vej, et stort problem, hvis deres højeste ønske er at få et barn. Med lægevidenskabens hjælp kan det lade sig gøre gennem kunstig befrugtning. Mange par har i dag valgt at gøre brug af det, og det skal efter vores mening ikke gøres afhængigt af, om