

ningsgrad i opdrætshuse, krav om adgang til løbegårde (volierer) for fasaner over en vis alder, og visse indretningsmæssige krav til volierer, såsom indhegning, overdækning og siddepinde, samt et maksimalt antal dyr pr. m<sup>2</sup>, afhængigt af fuglenes alder.

For agerhøns er der fastsat krav til belægningsgraden i æglægningsvolierer, og krav om, at mindst en tredjedel af volierernes bund skal bestå af fast bund med sand. Der er tillige krav til udformning af volierernes sider og overdækning, både for volierer i haller og udendørs volierer. Der er også fastsat en maksimal belægningsgrad i opdrætshuse, og krav om, at fugle over en vis alder skal have adgang til udendørs volierer, der skal opfylde visse krav vedrørende indhegning og overdækning, og bestemmelser om et maksimalt antal dyr pr. m<sup>2</sup>, afhængigt af fuglenes alder.

For gråænder er der fastsat bestemmelser om en maksimal belægningsgrad i opdrætshuse, og om, at ællinger over 2 uger skal have adgang til en løbegård med jordbund samt en sø, et vandhul eller lignende. Der er tillige krav til løbegårdens indretning, herunder indhegning og bestemmelser om et maksimalt antal dyr pr. m<sup>2</sup>, afhængigt af fuglenes alder.

Der er endvidere fastsat visse fælles opdrætsbestemmelser for alle 3 fuglearter. Disse angår indretningsmæssige krav, blandt andet med henblik på beskyttelse mod rovdyr, og et forbud mod anvendelse af fjerpilmingshæmmende midler af metal. Fjerpilmingshæmmende midler af plastik er tilladt inden for en overgangsperiode, der udløber pr. 31. december 2003. Der er tillige fastsat en bestemmelse om, at næbtrimning højst må omfatte overnæbbets hornspids.

Fjervildtbedrifterne kontrolleres af Fødevareregionerne til sikring af overholdelse af bekendtgørelsens bestemmelser, jf. bekendtgørelsens § 23. Det er administrativt fastsat, at alle bedrifter skal kontrolleres 1 gang i løbet af en 2 års periode.

---

### Spm. nr. S 377

Til indenrigs- og sundhedsministeren (24/10 03) af:

**Tove Videbæk (KRF):**

»Hvad har ministeren tænkt sig at gøre fremover på baggrund af Abortankenævnets kritik af

to sager om ulovlige aborter, så de uheldige sager ikke gentager sig?«

### Begrundelse

Spørgsmålet er en opfølgning på ministerens besvarelse af spørgsmål nr. S 163 om Abortankenævnets kritik af to sager om ulovlige aborter. Spørgeren mener, at Abortankenævnets kritik bør føre til, at ministeren overvejer tiltag med henblik på at undgå lignende sager i fremtiden. I den forbindelse mener spørgeren, at det kan være en god idé at høre Abortankenævnet, om nævnet selv har forslag, der kan bruges i den sammenhæng.

### Svar (17/11 03)

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Som jeg i min besvarelse af spørgsmål S 163 har redegjort for, fremgår det allerede af de gældende regler i dag, at embedslægevæsenet skal afgive indstilling til Sundhedsstyrelsen, hvis det finder, at der bør indledes politimæssig undersøgelse eller rejses tiltale mod en sundhedsperson i anledning af dennes virksomhedsudøvelse.

Ligeledes skal embedslægevæsenet indberette sundhedspersoner til Sundhedsstyrelsen, hvis det efter en undersøgelse af indholdet finder, at sundhedspersonen ved udøvelsen af sin virksomhed er til fare for andre mennesker.

Der er således tale om en skønsbaseret indberetningspligt på tilsynsområdet, hvilket giver embedslægevæsenet mulighed for at tilpasse sin reaktion på en hændelse med den fornødne proportionalitet og målrettedhed.

Jeg har i mit ovennævnte svar redegjort for, at de embedslægeinstitutioner, som undersøgte de to tilfælde af ulovligt udførte aborter, efter en helt konkret afvejning af de involverede hensyn i hver sag fandt, at der var tale om enkeltstående tilfælde præget af uheldige omstændigheder og misforståelser. De fandt derfor ikke anledning til at foretage en formel indberetning til de centrale myndigheder, men tog i stedet kontakt til de direkte involverede læger, sygehusafdelinger samt underrettede Sundhedsstyrelsen.

Jeg mener fortsat, at denne reaktion var hensigtsmæssig i lyset af de to enkeltstående og komplicerede tilfælde, ligesom jeg har noteret mig Sundhedsstyrelsens opfattelse af, at de to