

børn i hjemmet. Det indebærer altså, at behandling ikke kan opnås i det offentlige sygehusvæsen, når parret har fået et barn sammen.

Kl. 17.05

Det andet er spørgsmålet om forældreegnethed. Der vil jeg godt gøre opmærksom på, at der jo ikke er tale om, at hvert enkelt par, der ønsker kunstig befrugtning, positivt skal erklæres forældreegnet. Der er tale om, at lægen har mulighed for at sige fra. Det er formuleret sådan:

»Hvis den for behandling med kunstig befrugtning ansvarlige læge vurderer, at der er åbenbar tvivl om en kvindes eller et pars evne til at drage fornøden omsorg for et barn efter fødslen, skal lægen afvise behandling med kunstig befrugtning.«

Så det er altså noget, erkender jeg, som vil blive meget lidt anvendt, men jeg tror, at de ganske få tilfælde, hvor det vil blive anvendt, er nogle oplagte tilfælde, hvor vi alle vil være enige om, at det er på sin plads.

Med hensyn til opbevaringstiden lægges der nu op til, at æggene opbevares i offentligt regi, indtil parret har fået et levende barn. Derefter destrueres de eller doneres eller overflyttes til opbevaring i private klinikker med henblik på senere behandling. Den maksimale opbevaringstid sættes til 5 år. Herefter skal æggene destrueres.

Efter Det Konservative Folkepartis opfattelse er de foreslåede ændringer gode, fornuftige og afbalancerede, og vi kan støtte forslaget.

(Kort bemærkning).

Line Barfod (EL):

Jeg vil først høre De Konservatives holdning til spørgsmålet om, hvorvidt lesbiske kan få kunstig befrugtning. Da det blev diskuteret sidst på baggrund af det forslag, som vi fremsatte, blev det jo henvist til denne behandling af revisionen af loven. Derfor vil jeg gerne høre, når vi nu fra Enhedslistens side stiller et ændringsforslag om, at lesbiske også skal kunne få kunstig befrugtning, at der ikke skal kunne diskrimineres, hvordan De Konservative så vil stille sig til det.

(Kort bemærkning).

Else Theill Sørensen (KF):

Uanset at vi ikke behandlede det færdigt i sidste samling, så tror jeg, at jeg meget tydeligt gav udtryk for min og partiets holdning. Vi kan ikke støtte et forslag om, at der åbnes mulighed for, at enlige og lesbiske får lægehjælp til kunstig befrugtning.

(Kort bemærkning).

Line Barfod (EL):

Jeg beklager, at De Konservative holder fast i, at man skal diskriminere folk.

Så vil jeg gerne stille et spørgsmål om det her med, at man kun kan få kunstig befrugtning, hvis man ikke har et fælles barn. Hvorfor mener De Konservative, at man skal diskriminere mellem forskellige familietyper? Hvorfor skal de, der har dine og mine børn og måske har fire, fem, seks børn i hjemmet, have ret til at få kunstig befrugtning, mens det par, der har ét barn fælles, ikke skal have ret til at få kunstig befrugtning til yderligere et barn?

(Kort bemærkning).

Else Theill Sørensen (KF):

Som det vist har været nævnt af en af de tidligere ordførere, så er det her jo ikke nogen ny definition på det at være barnløs, at der ikke er fælles børn i hjemmet.

Jeg tror i og for sig nok, at hvis vi skulle formulere det forfra, så ville jeg hælde til den opfattelse, at hvis der er børn i hjemmet, som den ene eller den anden har forældremyndigheden over, hvis der faktisk er børn i hjemmet, så er man egentlig heller ikke barnløs.

Men nu er det sådan, og det er ikke foreslået ændret. Så derfor anser jeg det ikke som en diskrimination i den her sammenhæng, og det er ikke en ny definition.

(Kort bemærkning).

Naser Khader (RV):

Jeg hørte fru Else Theill Sørensen sige i starten, at barnløshed ikke er en sygdom. Er barnløshed ikke en sygdom i nogle tilfælde? Der kan være eksempler, hvor barnløshed kan være begrundet i en sygdom, eksempelvis hvis der er noget galt med æggestokkene. Har jeg ret, eller har jeg uret?

Mit andet spørgsmål er: Man vil ikke være med til at give de lesbiske mulighed for at få hjælp til insemination. Hvorfor tager man ikke konsekvensen og forbyder eksempelvis jordermoderen Nina Stork at foretage det? Hvorfor er man ikke konsekvent? Hvorfor er det kun lægerne, der ikke må foretage det?

(Kort bemærkning).

Else Theill Sørensen (KF):

Til det første har jeg udtrykt, at barnløshed ikke er en sygdom, men barnløshed kan jo meget vel