

i meget korte perioder, indtil kvinden er blevet overtalt til at fortsætte behandlingsforløbet. Der kunne jeg godt tænke mig at høre: Hvorfra har man den viden, at det kun er i korte perioder? For som Socialdemokraternes ordfører nævnte, er 14 dage måske sådan umiddelbart en meget kort periode.

(Kort bemærkning).

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Det er en formodning. Det er ikke nogen stensikker viden, al den stund at disse forsøg endnu ikke er lavet, fordi der ikke er nogen hjemmel til det.

Nu hviler det her jo på en slags tredobbelt frivillighed, og derfor må man lægge til grund, at de kvinder, der ønsker at indgå i behandlingsformerne under det her regime, er kvinder, som sådan set grundlæggende har en høj grad af selverkendelse, altså har anerkendt, at de har et misbrug, og har anerkendt, at det misbrug går meget dårligt hånd i hånd med deres graviditet. Det er sådan set det forhold, der skaber en formodning om, at hvis man tilbageholder, når der opstår – hvad kan man kalde det? – kritiske tilbagefaldsmuligheder, så kan man skabe en situation, hvor der kommer så meget ro om tingene, at den gravide kvinde selv vil forstå, at det er fornuftigt at følge behandlingstilbuddet.

Men det er en formodningsregel, og det understreger jo bare, hvad jeg sagde før, nemlig at det er fornuftigt, at vi gennemfører det her i forsøgsform, inden vi meget firkantet siger, at tilbuddet skal gives på en bestemt designet måde i hele Danmark. Her er der et område, hvor vi har brug for at lære noget mere.

(Kort bemærkning).

Karen J. Klint (S):

Jeg talte heller ikke for, at vi herinde til sidste punktum skulle designe modellen, for der er trods alt også erfaringer med den frivillige ordning. Der er faktisk nogle gode private behandlingssteder, som har succes både med at tage den gravide ind og med at tage resten af familien ind, hvis der er en familie, så man virkelig kan få hjulpet familien til at få det bedre.

Kl. 16.55

Det, jeg egentlig markerede for at spørge om, var den magtanvendelse, der skal til. Vil det være efter reglerne i serviceloven eller efter reglerne i sundhedsloven? Hvis ministeren ikke kan

svare på det, vil jeg selvfølgelig bare stille spørgsmålet under udvalgsarbejdet.

(Kort bemærkning).

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Det vil jeg så foreslå at fru Karen Klint gør, hvis jeg nu skal give et fuldstændigt og med sikkerhed rigtigt, juridisk svar på det spørgsmål. Det er muligt, at det er en lærdom, jeg burde have, men så undskylder jeg på forhånd. Så må jeg ikke vende tilbage til det under udvalgsarbejdet?

Hermed sluttede forhandlingen, og lovforslaget overgik derefter til anden behandling.

Afstemning

Tredje næstformand (Helge Adam Møller):

Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til Sundhedsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse, betragter jeg det som vedtaget. (*Ophold*). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

10) Første behandling af lovforslag nr. L 168: Forslag til lov om ændring af lov om kommunernes styrelse, lov om regioner og om nedlæggelse af amtskommunerne, Hovedstadens Udviklingsråd og Hovedstadens Sygehusfællesskab og lov om statsautoriserede og registrerede revisorer. (Øgede krav til den kommunale og den regionale revisions sagkundskab og uafhængighed, ophævelse af den særlige revisionsordning i Københavns Kommune, offentliggørelse af vederlag m.v.).

Af indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen).

(Fremsat 28/2 2007).

Lovforslaget sattes til forhandling.

Forhandling

Erling Bonnesen (V):

Dette lovforslag, L 168, handler om den kommunale revision og indeholder en række forslag,