

[Brixtofte]

ministeren afviste en ligestilling af disse grupper, der er diskrimineret, med, at den ville man ikke være med til, før man gennemførte en generel forbedring, og dermed var der ikke tale om søstersolidaritets.

Socialministeren (Ritt Bjerregaard):

Jeg synes egentlig ikke, det var umagen værd at gå ind i den argumentation, da hr. Brixtofte var fremme med den første gang, og hvis hr. Brixtofte havde hørt, hvad fru Grethe Fenger Møller læste op fra behandlingen sidst, fremgik det meget klart, at socialdemokratiet i sit forslag havde indbygget den ligestilling, at vi ikke i øjeblikket kunne komme med forslaget, at vi præcis, ligesom det forelå, nu har indbygget denne ligestilling i det forslag, der her er lagt frem. Og det tror jeg såmænd godt hr. Brixtofte kan huske.

(Kort bemærkning)

Brixtofte (V):

Det står fast, at sidste gang vi diskuterede denne sag, afviste socialdemokratiet at gennemføre en ligestilling for de grupper, der var diskrimineret, så længe man ikke kunne gennemføre en generel forbedring, og derfor gjorde man sig dengang skyldig i manglende søstersolidaritets.

(Kort bemærkning).

Karen Thurøe Hansen (KF):

Jeg vil gerne sige til socialministeren: nej, det konservative folkeparti har ikke gjort sig nogen overvejelser med hensyn til, hvad forslaget om lægelig indikation vil koste. Vi befinder os faktisk midt i en klynketid. Vi taler om graviditet. Ja men graviditet er ikke nogen sygdom, det er en ganske naturlig foreteelse, og mindst 95 pct. af Danmarks kvinder har en ganske naturlig fødsel. Hvad er det dog for noget? Jeg kan kun se, at det må være sådan, at den ganske lille procentdel af kvinder, som er syge under graviditeten, får mulighed for at få 4 uger før. Alle andre føder som regel normalt.

(Kort bemærkning).

Lone Dybkjær (RV):

Jeg vil godt til fru Karen Thurøe Hansen sige, at jeg synes, hun taler mod bedre viden-

de. Det her er jo ikke et spørgsmål om at føde normalt eller ej. Det er rigtigt, det gør langt hovedparten af kvinderne. Spørgsmålet er, hvilken start man vil give børnene her i livet, og her siger al lægelig sagkundskab, at det er godt, hvis der kan gives kvinden graviditetsorlov, altså orlov inden fødslen. Jeg må bede fru Karen Thurøe Hansen om at læse, hvad sagkundskaben siger på dette område. Der er ingen, der ikke siger det. Det har ikke noget at gøre med en normal fødsel eller ej, det har noget at gøre med i det hele taget at give barnet en god start her i livet, og så har det selvfølgelig noget at gøre med, at kvinden ikke bliver kørt fuldstændig ned af en fødselsituation. Man må jo også sige, at der er sket noget på arbejdsmarkedet. Der er en række kvinder, der har hårdt fysisk arbejde, og for hvem det er nødvendigt at få orlov inden fødslen, for at der ikke skal komme virkelige komplikationer. Dem hjælper vi også med dette. Vi er ikke tilbage i de gamle tilstande.

Så vil jeg i øvrigt lige til hr. Brixtofte sige, at jeg er ved at brække mig, når jeg hører ham sige noget om søstersolidaritets. Det er i virkeligheden ikke til at holde ud.

Med hensyn til at vedtage dette lovforslag: ved at vedtage dette lovforslag siger man ikke noget om den fjerde eller femte uge i arbejdsgiverperioden. Det står i den lov, vi har i dag, at den udløber, og hr. Brixtofte kan jo så fremsætte forslag om, at det skal laves om, men det har ikke noget med dette lovforslag at gøre, så det synes jeg godt at vi kunne holde for sig selv.

Anden næstformand (Ninn-Hansen):

Selv om det ikke er til at holde ud, kan udtryksformen godt være lidt anderledes.

(Kort bemærkning).

Grethe Fenger Møller (KF):

Ministeren redegjorde jo for, hvordan udviklingen inden for regeringen og socialdemokratiet havde været siden den 21. marts, hvor man altså ikke mente, man havde råd til forbedringer på barselorlovsområdet. Jeg kan jo ikke bedømme, hvad der sker i regeringen og i socialdemokratiet – det kan man vel godt forstå – men så vidt man har kunnet bedømme gennem aviserne, har det nærmest virket, som om det var svært at få disse æn-