

Resultatet af en sådan undersøgelse bør foreligge så betids, at eventuelle regler kan vedtages inden og træde i kraft ved førstkommande kommunale valgperiode.

Udvalget skal endelig understrege, at de af lovforslaget omfattede emner ikke kan ses udelukkende i en national dimension. Udviklingen betinges af internationale sammenhænge, både hvad forskning, behandling og regulering angår. Hvis Folketinget vedtager lovforslaget med de ændringsforslag, der fremgår af denne betænkning, vil Danmark være et af de første lande, der gennemfører en lovgivning om disse emner.

Der er af udvalget og af nogle mindretal stillet ændringsforslag, hvorom henvises til de ledsagende bemærkninger.

Et *mindretal* (Det Konservative Folkeparti, Venstres og Centrum-Demokraternes medlemmer af udvalget) indstiller lovforslaget til *vedtagelse* med de af udvalget stillede ændringsforslag

Et *andet mindretal* (Socialdemokratiets og Det Radikale Venstres medlemmer af udvalget) indstiller lovforslaget til *vedtagelse* med de af udvalget og de af mindretallet stillede ændringsforslag.

Mindretallet kan ikke acceptere regeringens argumentation for at ville lovgive om livets begyndelse i § 1, 3. pkt. Mindretallet er enig med flertallet i, at det bør markeres, at »de røde lamper skal blinke« ved enhver form for indblanding i de menneskelige kønsceller, og finder, at dette formål er opnået med mindretallets ændringsforslag.

Mindretallet finder derimod ikke, at man ved en afstemning i Folketinget skal vedtage en lov, der definerer tidspunktet for livets begyndelse, først og fremmest fordi der ikke er biologisk baggrund for en sådan vedtagelse. For det andet fordi en sådan lovgivning giver komplikationer over for anden lovgivning (abortloven), der kan opfattes som modstridende regler. Denne modstridende lovgivning kan skabe såvel juridiske som etiske problemer for de abortsøgende, deres pårørende samt ikke mindst for det sundhedspersonale, som skal medvirke ved provokeret abort.

For det tredje kan det frygtes, at de modstridende regelsæt kan give anledning til retstvister i abortsager (som man f.eks. har set i

England, hvor en vordende fader førte retssag for at forhindre en abort) samt i arverets- og forsikrings spørgsmål. Det skal i den forbindelse bemærkes, at mindretallet ikke anser det for muligt i længden at undgå, at der nedfryses befrugtede æg i kortere eller længere tid.

Endelig skal det fremhæves, at det af henvendelser til udvalget fra forskellige sider klart er fremgået, at uanset ministerens fortolkning af § 1, 3. pkt., opfattes denne sætning helt kontant som en definition på, hvornår et menneske bliver til.

Således har formanden for Nicolaus Ste-nogildet hævdet, at Lægeforeningens modstand mod formuleringen i regeringens forslag er et »forsøg på at legitimere hidtidig abortpraksis«.

En gruppe af initiativtagerne til Askovmødet den 12. oktober 1986 skriver direkte, at en lovgivning må bygge på den forudsætning, »at et menneske er et menneske fra befrugtningøjeblikket«.

Endvidere har Jørgen Nybo Rasmussen i et åbent brev til Folketinget tilsluttet sig regeringens formulering ud fra den opfattelse, at brugen af de moderne reproduktions- og genteknikker på mennesker fuldt ud bør betinges af, at der fra »menneskelivets første øjeblik er tale om et menneskeligt væsen med krav på respekt for dets liv og velfærd«.

Mindretallet må på denne baggrund stærkt advare mod at vedtage regeringens formulering i § 1, 3. pkt.

Hensigten kan til fulde nås med mindretallets ændringsforslag, og man kan derved undgå den store retsikkerhed, der vil kunne opstå som følge af vedtagelsen af regeringens forslag.

Et *mindretal inden for mindretallet* (Socialdemokratiets medlemmer af udvalget) ønsker herudover at udtale:

Ny medicinsk teknologi stiller menneskeheden over for nye udfordringer. En stillingtagen til eksistentielle og etiske vurderinger vil være nødvendig, ligesom en revurdering af kendte og nye behandlingsformer og prioriteringer bliver nødvendig.

I årtier har menneskeheden kæmpet for at opfinde behandlingsformer. I de kommende år bliver spørgsmålet, hvilke behandlinger vi