

Kristeligt Folkeparti har stillet et ændringsforslag, der skal støtte kvinder, der overvejer provokeret abort eller fosterreduktion, fordi deres foster har fået konstateret en alvorlig legemlig eller sjælelig lidelse. Forslaget er blandt andet stillet på baggrund af Folketingets vedtagelse nr. V 105 om fosterdiagnostik den 15. maj 2003, men er også motiveret af Landsforeningen LEV's hørings svar til lovforslaget. LEV udtrykker stor betænkelighed ved frasortering af fostre med en alvorlig legemlig eller sjælelig lidelse, fordi landsforeningens målgrupper af udviklingshæmmede for det meste opnår en god livskvalitet, hvor lidelse ikke præger dagliglivet. Al ligevel bliver der altid givet tilladelse til provokeret abort, hvis fosteret har en kromosomfejl.

4. Ændringsforslag med bemærkninger

Ændringsforslag

Til § 1

Af et *mindretal* (KRF), tiltrådt af et *flertal* (S, DF, SF, RV og EL):

1) Efter nr. 13 indsættes som nyt nummer:

»01. I § 8 indsættes efter stk. 4, som bliver stk. 5, som nyt stykke:

»Stk. 6. Fremsættes der anmodning om svangerskabsafbrydelse begrundet i omstændigheder som nævnt i § 3, stk. 1, nr. 3, eller fosterreduktion begrundet i omstændigheder som nævnt i § 3 a, stk. 3, skal kvinden tilbydes oplysning om muligheden for supplerende oplysning og rådgivning hos relevante handicaporganisationer m.v.«

[Tilbud om oplysning om muligheden for supplerende oplysninger og rådgivning hos relevante handicaporganisationer m.v.]

Af et *mindretal* (SF), tiltrådt af et *mindretal* (EL og KRF):

2) I den under nr. 15 foreslåede affattelse af § 10, stk. 1, udgår ordene »efter udløbet af 12. svangerskabsuge«.

[Forslaget om at tillade private hospitaler og klinikker at foretage svangerskabsafbrydelse, når dette sker inden udløbet af den 12. svangerskabsuge, udgår]

Bemærkninger

Til nr. 1

Folketinget har den 15. maj 2003 vedtaget at styrke samarbejdet med handicaporganisationerne i forbindelse med rådgivning af gravide før og efter fosterdiagnostik (vedtagelse nr. V 105). Ændringsforslaget følger op på denne vedtagelse.

Efter ændringsforslaget vil alle kvinder, der har fået at vide, at de venter et barn med sygdom eller handicap, skulle tilbydes information om relevante handicaporganisationer. Formålet med forslaget er at sikre at kvinder, der venter et barn med en alvorlig legemlig eller sjælelig lidelse, ikke alene får en sundhedsfaglig rådgivning men også bliver opmærksom på organisationer m.v., hvor de har mulighed for at få supplerende information og rådgivning. Mange forældre er bekymrede for, om de kan klare at leve med et handicappet barn, hvilket liv barnet vil få, og om der er gode nok muligheder for at få hjælp fra det offentlige. Sådanne spørgsmål vedrører ikke alene diagnosen og de lægelige vurderinger eller oplysning om lovgivningen. Mange gravide vil derfor kunne føle sig bedre hjulpet til at træffe deres eget – velinformerede – valg vedrørende abort/fosterreduktion eller fødsel, hvis de kan tale med forældre eller andre med førstehåndskendskab til livet med et handicappet barn. Sundhedsstyrelsen har oplyst (svaret på spørgsmål 8, jf. L 184 – bilag 9), at forældre, der venter et handicappet barn altid skal have information om de eksisterende samfundsmæssige støtteforanstaltninger. En sådan oplysning kan give en ren objektiv oplysning om lovgivningens støttmuligheder, men den beskriver ikke, hvordan det opleves i praksis af forældrene til syge eller handicappede børn.

Sundhedsstyrelsen har oplyst (svaret på spørgsmål 4, jf. L 184 – bilag 9), at den pågældende afdeling efter lov om patienters retsstilling har pligt til at give oplysning om patient- og forældreforeninger m.v., i det omfang man har dem, hvis kvinden ønsker oplysning om det. Efter ændringsforslaget skal afdelingerne altid give kvinden tilbud om den information, der er relevant i det enkelte tilfælde. Det er væsentligt, at kvinder ikke selv skal bede om oplysning, da de i forvejen er i en følelsesmæssigt belastet situation, når de har fået at vide, at de venter et