

med regulering bl.a. om krav om kvalificeret rådgivning.

For private udbydere af DNA-tests i Danmark vil en offentlig regulering af kvalificeret rådgivning i forbindelse med testen reelt stille krav om, at udbyderne skal have en særlig uddannelse, f.eks. som læge, eller at en læge eller en anden sundhedsperson skal tilknyttes firmaet. Et sådant krav anser jeg for urealistisk at stille.

Hvor en praktiserende læge, eller en anden autoriseret sundhedsperson, tilbyder sådanne genetiske tests her i landet, vil det være omfattet af sundhedspersonens forpligtelse til at vise omhu og samvittighedsfuldhed, at der gives patienten en til prøven afpasset rådgivning.

Jeg ser derfor ingen mulighed for eller anledning til på det foreliggende grundlag at gå ind i en nærmere regulering af den i spørgsmålet rejste problemstilling.

Spm. nr. S 3621

Til indenrigs- og sundhedsministeren (13/6 03) af:

Tove Videbæk (KRF):

»Hvordan vil ministeren følge op på Folketingets vedtagelse om fosterdiagnostik, herunder særligt med hensyn til de kommende retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen og Amtsrådsforeningen om at indføre nakkefoldsscanning i hele landet?«

Begrundelse

Sundhedsstyrelsen tager i øjeblikket stilling til, hvad de fremtidige retningslinjer for fosterdiagnostik skal indeholde. Amtsrådsforeningen har imidlertid i en pressemeddelelse fra 30. maj 2003 varslet, at amterne vil indføre nakkefoldsscanning og blodprøve til alle kvinder for at afsløre kromosomfejl. Et enigt Folketing vedtog i maj 2003 følgende i forbindelse med en forespørgselsdebat om fosterdiagnostik (V 105): »Folketinget mener, at der er behov for øget klarhed om, at formålet med fosterdiagnostik ikke er at hindre, at børn med alvorlige sygdomme fødes, men at bistå en gravid kvinde med at træffe sine egne valg. Folketinget finder, at det ikke er de tekniske muligheder for at finde sygdomme hos

fostre, der skal fastsætte grænserne for fosterdiagnostikken. Ethiske overvejelser bør altid være udgangspunktet. Det skal sikres, at gravide ikke føler sig tvunget til at få en abort på grund af manglende økonomiske eller sociale hjælpeforanstaltninger. Derfor opfordrer Folketinget regeringen til, – at sikre en løbende etisk overvågning af fosterdiagnostikken, – at styrke samarbejdet med handicaporganisationerne i forbindelse med rådgivning af gravide før og efter fosterdiagnostik, – at fremlægge en redegørelse i Folketinget i den kommende samling om de eksisterende hjælpemuligheder for familier, der venter eller har børn med handicap, og om regeringens fremtidige planer på området.« Spørgeren er særligt bekymret for, at amterne indfører nakkefoldsscanning for at spare penge på specialundervisning m.v., som børnene ville have behov for, hvis de blev født. Derfor vil spørgeren gerne vide, hvordan ministeren har tænkt sig at sikre, at formålet med fosterdiagnostikken ikke bliver at hindre, at børn med alvorlige sygdomme fødes, men at bistå gravide med at træffe deres egne valg. Det er spørgerens forventning, at Folketingets vedtagelse fra maj dette år får betydning ikke blot for de fremtidige retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen, men også for de praktiske rammer for fosterdiagnostikken ude i amterne.

Svar (26/6 03)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Det fremgår af begrundelsen for spørgsmålet, at Amtsrådsforeningen har varslet, at amterne vil indføre nakkefoldsscanning og blodprøve til alle gravide for at afsløre kromosomfejl. Med udgangspunkt i Folketingsvedtagelse nr. V 105, hvoraf det bl.a. fremgår, at Folketinget finder, at formålet med fosterdiagnostik ikke er at hindre, at børn med alvorlige sygdomme fødes, men at bistå en gravid kvinde med at træffe sine egne valg, ønskes det belyst, hvordan dette sikres.

Som bekendt afgav en arbejdsgruppe under Sundhedsstyrelsen i maj 2003 rapporten »Fosterdiagnostik og risikovurdering«, der sammen med en række faglige høringssvar over rapporten skal danne grundlag for en revision af styrelsens vejledning om prænatal information, rådgivning og diagnostik fra 1994. Jeg kan i den forbindelse oplyse, at Folketingets vedtagelse om fosterdiagnostik (V 105) også indgår i Sund-