

påhviler der vel Folketinget en forpligtelse til så at gå ind og se specifikt på denne her problemstilling og så for første gang, som det jo i virkeligheden er, også lovregulere det.

(Kort bemærkning).

Birthe Rønn Hornbech (V):

Jeg vil gerne sammen med hr. Jann Sjursen være med til at stille ministeren nogle spørgsmål, der afdækker det her, for det er jo en anden situation end abort, hvor det netop er en frasortering. Men her er det jo andet end en frasortering, fordi, som det fremgår af bemærkningerne, sådan som jeg har forstået det, men lad os få det afdækket lidt mere medicinsk, forøger denne reduktion, som er et forfærdeligt ord, jo også levechancerne for det tilbageblevne. Det er jo det, der gør, at det er en anden form for dilemma end det, vi er i, hvis det er en ren abort. Og det synes jeg at vi godt kan se lidt grundigere på i udvalget.

Første næstformand (Svend Auken):

Så er det hr. Jann Sjursen og derefter fru Birthe Rønn Hornbech og derefter ordførerrækken.

(Kort bemærkning).

Jann Sjursen (KRF):

Jeg tror også, det er godt at få afdækket nogle af de spørgsmål i forbindelse med udvalgsarbejdet, og derfor vil jeg godt spørge til en anden måde at gribe denne her problemstilling an på, og hvorvidt den har været drøftet i Venstres gruppe.

Man kunne jo også sige, at en del af de her flerfoldige graviditeter opstår i forbindelse med kunstig befrugtning og insemination, og kunne man i virkeligheden ikke bedre regulere det her område – igen for så vidt et lidt forfærdeligt udtryk at bruge om sådan noget som at skabe liv – ved i forbindelse med kunstig befrugtning at stille krav om, at der kun opsættes et befrugtet æg, så man undgår nogle af de flerfoldige graviditeter, som så fører til en problemstilling omkring fosterreduktion.

Det er jo en anden måde at tage stilling til det her spørgsmål på, som også i virkeligheden lægger op til en lovregulering.

Kl. 16.35

Første næstformand (Svend Auken):

Ja, fru Birthe Rønn Hornbech for at svare, og derefter er det fru Sandy Brinck som ordfører.

(Kort bemærkning).

Birthe Rønn Hornbech (V):

Af hensyn til referatet og sagt med et smil: Jeg er jo ikke forpligtet til at fortælle, hvad der sker på gruppemøderne, men det er også, fordi jeg ikke kan huske det. Jeg mener faktisk ikke, at vi har haft denne her diskussion i forbindelse med det her forslag, vi har haft den ved andre lejligheder, og der distancerer jeg mig i hvert fald fra folketingsgruppen.

Jeg kan altså ikke sige andet end lad os tage det med, men jeg synes nok, at det kan blive noget uoverskueligt, hvis det er den situation, vi skal blande ind i det her, for vi skaber jo ikke en ny situation med det her lovforslag, vi er i en situation, hvor der er en form for regulering, som ikke er via lovgivning. Det er det, der er vores bundne opgave, og vi har netop i opposition været med til at bede om et lovforslag, og det vedstår vi.

Sandy Brinck (S):

Det principielle udgangspunkt for det lovforslag, vi behandler, er, at abort og fosterreduktion er to forskellige ting, og det er vi fra Socialdemokraternes side meget enige i. Abort foretages af uønskede graviditeter af mange forskellige grunde, mens fosterreduktion er, som ordet også siger, en reduktion af, hvor mange fostre graviditeten skal indebære.

Det, at man er gravid med trillinger eller firlinger, sker oftest på baggrund af fertilitetsbehandling. Der er altså tale om ønskebørn, men også når det foregår helt naturligt, er der tale om et indgreb, som ikke er uden risici, og samtidig ønsker parret sig altså rent faktisk børn, blot færre. Med fosterreduktion er der altså tale om at bevare et svangerskab ikke at afslutte et.

Situationerne er derfor forskellige, og etikken og reglerne må derfor også være forskellige og anskues forskelligt. Sådan har praksis også været, og så vidt jeg kan læse, lovfæster forslaget den hidtidige praksis. Vi er tilfredse med, at der nu kommer et lovgrundlag for fosterreduktion og dermed også, som Venstres ordfører sagde, at vi får et regelsæt på det her etisk meget komplekse område.

Det gøres hermed klart, at fosterreduktion alene bør ske, hvis der er risici for fostre eller for den gravide. Man har altså til forskel fra aborten netop ikke ret til fosterreduktion før 12. uge. Fosterreduktion er dermed en sundhedsfaglig vurdering, hvilket vi finder yderst fornuftigt, for der er altså både risici ved indgrebet og risici