

er nødt til at tage ad notam, hvad det er, hørings svarene giver os af gode råd. Der siger hørings svarene jo ret massivt: Lad være at gøre det så frivilligt, som I har tænkt jer. Så jeg beder sådan set bare om, at vi forholder os til de hørings svar, lovforslaget har givet os i Folketinget.

(Kort bemærkning).

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Det synes jeg bestemt også er relevant, og den diskussion skal man tage. Så den eneste grund til, at jeg egentlig går på talerstolen, er bare, at fru Karen Klint brugte bemærkningen, og det er så efter min hukommelse, men meningen var ikke til at tage fejl af, at nu måtte vi se, om ministeren kom med et ændringsforslag, og gjorde ministeren ikke det, så måtte vi jo gøre det her.

Der bliver jeg bare nødt til at sige, at her er der et stykke lovgivning, der udmønter en aftale, bag hvilken alle Folketingets politiske partier minus Enhedslisten står. Derfor går jeg selvfølgelig ud fra, at lovforslaget bæres igennem i den form, det har, og hvis ikke det gør det, så er det, fordi den samme kreds af partier er enige om, at det skal se anderledes ud.

Kl. 16.30

Tredje næstformand (Helge Adam Møller):

Tak til ministeren. Vi går videre i ordførerrækken, og så er det Dansk Folkepartis ordfører, fru Karin Nødgaard.

Karin Nødgaard (DF):

Lige så dejligt det kan være at få et glas vin eller en øl, lige så forbandet kan det være. Det går ud over så mange mennesker, at en pårørende har et alkoholmisbrug. Det lille ufødte barn i mors mave er om nogen det mest berørte og udsatte. Barnet risikerer at få varige skader og dermed et liv, som bliver meget anderledes end det liv, der ellers kunne være blevet levet, hvis moderen havde holdt sig fra alkohol under graviditeten.

Der skal med det lovforslag tages stilling til, om der skal ske en ændring af sundhedsloven, således at det bliver muligt at tilbageholde gravide alkoholmisbrugere i behandling. Der er lagt op til, at kommunerne skal give et tilbud i form af en kontrakt til gravide alkoholmisbrugere, og der er skitseret en tredobbelt frivillighed, således at kommunalbestyrelsen selv kan beslutte, om den vil gøre brug af bestemmelserne, og at kommuner ikke kan forpligtes til at tilbyde en kontrakt, samtidig med at det er frivilligt for den

gravide alkoholmisbruger, om hun vil indgå sådan en kontrakt.

Der er dog i lovforslaget taget højde for, at der kan være en undtagelse. Hvis en kvinde har indgået kontrakt og siden vil ud af den, men der skønnes at være risiko for, at hun skader fosteret, vil der være mulighed for at tilbageholde den gravide i op til 2 uger.

Det lyder for så vidt udmærket, men der mener vi i Dansk Folkeparti, at det på sigt ikke er helt tilstrækkeligt. Vi er af den overbevisning, at det hele tiden skal være det ufødte barns tarv, der vejer tungest, og da det er det ufødte barn, som efter fødslen skal leve et liv med svære handicap, som kunne være undgået, hvis moderen havde været forhindret i at indtage alkohol, skal hensynet til barnet være i højsædet.

Dansk Folkeparti er – selv om nu også ministeren snakker om, at det ikke helt er det, der er til debat – lidt betænkelig ved frivilligheden, også ud fra hørings svarene, som vi fik. Man kan nære en frygt for, at kommunerne ikke vil gøre brug af de muligheder, som skitseres, så længe det er frivilligt, og med hensyn til mødrenes ret til at sige fra, må vi erkende, at der er tilfælde, hvor det ikke ved samtaler og dialog med den vordende moder er nok til at fastholde hende i behandling.

Vi hører fra de eksperter, som dagligt arbejder med disse kvinder, at der er nogle gravide, som ikke kan fastholdes i behandling, og som kontinuerligt vender tilbage til misbrug, trods det, at de ved, at det er skadeligt for deres ufødte børn.

Hvert år fødes der børn med større eller mindre handicap, som ikke kan forebygges. Men i forbindelse med alkoholskadede børn ved vi, at der her ville have været mulighed for at gøre noget, så de stakkels børn ville have fået en hel anden skæbne. De kunne i mange tilfælde være helt normale, sunde og velfungerende, såfremt de ikke som fostre havde været udsat for den forgiftning og de skadelige stoffer, som findes i den alkohol, deres mor har indtaget.

I dag er situationen således, at det ikke kun er en bestemt gruppe kvinder fra socialt dårligt stillede miljøer, som har alkoholproblemer. Det er også kvinder, som er velstillede, og som skjuler deres last umådelig godt, og som derfor ikke i forbindelse med graviditet af egen fri vilje søger om hjælp. Derfor er det jo fint, at der nu tages fat på problemet, på samme måde som der er blevet gjort med hensyn til gravide stofmisbrugere, så kvinder fra alle samfundslag kan hjælpes.