

Torsten Brinch
E-mail tb@gyldengrisgaard.dk

Dato: 6. november 2013
Enhed: Sundhedsjura og læ-
gemiddelpolitik
Sagsbeh.: SUMANM
Sags nr.: 1303872
Dok. nr.: 1318531

Kære Torben Brinch

Du har ved e-mail af 29. juni 2013 rettet henvendelse til ministeren for sundhed og forebyggelse Astrid Krag vedrørende omskæring af drengebørn.

Ministeren har bedt mig om at takke for og besvare din henvendelse.

Generelt kan det oplyses, at omskæring – også rituel omskæring uden medicinsk indikation – udgør et operativt indgreb omfattet af § 74, stk. 2, i lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed lov nr. 451 af 22/05 2006 (autorisationsloven). I medfør af bestemmelsen er det forbeholdt læger at foretage omskæring.

Som ved andre operationer skal omskæring ske under iagttagelse af omhu og samvittighedsfuldhed som udtrykt i autorisationslovens § 17. Sundhedsstyrelsen har med vejledning nr. 9267 af 25/5 2005 om omskæring af drenge fastsat faglige retningslinjer for en række forhold i relation til omskæring, som bidrager til at udfylde normen for omhu og samvittighedsfuldhed.

Endvidere finder sundhedslovens afsnit III om patienters selvbestemmelse anvendelse, idet der er tale om et operativt indgreb. Det betyder, at omskæring alene må ske med informeret samtykke – for personer under 15 år med stedfortrædende samtykke.

Jeg kan hertil oplyse, at Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en undersøgelse om omskæring af drengebørn den 27. juni 2013, og konkluderede følgende:

Sundhedsstyrelsen finder ikke vægtige sundhedsfaglige grunde, der nødvendiggør forbud mod omskæring af drengebørn. Herunder finder styrelsen heller ikke sundhedsfaglig dokumentation for, at der generelt er alvorlige senfølger.

Yderligere er det Sundhedsstyrelsens indtryk, at rituel omskæring generelt udføres i overensstemmelse med styrelsens vejledning for området. Hverken de pædiatere eller urologer, som styrelsen har været i kontakt med om sagen, finder sundhedsfaglige problemer ved rituel omskæring. Tilsvarende ses alene et begrænset antal sager i klage- og erstatningssystemet.

Sundhedsstyrelsens undersøgelse kan ses på:
<http://www.sst.dk/publ/Publ2013/06jun/OmskaeringDrenge.pdf>

Ministeren for sundhed og forebyggelse har taget undersøgelsen til efterretning.

Ud fra politiske overvejelser har ministeren dog alligevel fundet det hensigtsmæssigt at igangsætte flere initiativer på området. Det drejer sig bl.a. om at det af vejledningen om omskæring vil fremgå, hvor rituel omskæring kan finde sted samt at indføre en indberetningspligt vedr. rituel omskæring af det enkelte barn, således at der sker en central registrering af hver enkelt omskæring, der udføres rituelt. Indberetningspligten vil komme til at påhvile den ansvarlige læge og gælder for både omskæringer i hjemmet og på klinik.

Endelig har ministeriet anmodet Patientombuddet og Patientforsikringen om i den næste periode at sætte fokus på sager om omskæring og indberette til ministeriet primo 2016 i anonymiseret form sagsresuméer af færdigbehandlede sager, der måtte være indkommet til Patientombuddet eller Patientforsikringen fra 1. juli 2013 til udgangen af 2015. Når opfølgningen ved Patientombuddet og Patientforsikringen er gennemført, vil ministeriet vurdere eventuelle problematikker, der måtte være afdækket ved opfølgningen.

I din henvendelse spørger du til omskæring i forhold til Europarådets konvention af 4. april 1997 om beskyttelse af menneskerettigheder og menneskelig værdighed i forbindelse med anvendelse af biologi og lægevidenskab: Konvention om menneskerettigheder og biomedicin. Det kan oplyses, at Europarådet også har fokus på området, hvor det blandt andet drøftes i regi af komiteen om bioetik.

Med venlig hilsen

Anders Mærkedahl