

Dansk Pædiatrisk Selskab mener:

Bestyrelsen i Dansk Pædiatrisk Selskab har tidligere i 2013 udtalt sig angående omskæring af drenge. Vi har på baggrund af de sidste års debat samt nyeste viden på området, valgt at opdatere vores udtalelse:

Mandlig omskæring er et kirurgisk indgreb som på de danske hospitaler udelukkende foretages på medicinsk indikation.

Den Amerikanske Børnelægeorganisation AAP har i et dokument fra 2012¹ redegjort for fordele og ulemper vedrørende omskæring af raske drenge. Det konkluderes heri at fordelene vejer tungere end ulemper/risici og man anbefaler derfor i USA generelt mandlig omskæring for de familier der ønsker det. Især en nedsat risiko for urinvejsinfektion samt visse seksuelt overførte sygdomme, vejer tungt i denne anbefaling.

I Danmark udføres omskæringer af drengebørn næsten udelukkende af kulturel /religiøs årsag, og ikke på medicinsk grundlag. Hvorvidt indgrebet har en forebyggende effekt i forhold til eksempelvis urinvejsinfektioner hos det enkelte barn, finder vi derfor ikke relevant for debatten i Danmark.

Dansk Pædiatrisk Selskab mener at man fortsat bør have stor opmærksomhed på forekomsten af komplikationer til kirurgiske indgreb på børn, uanset om de foretages af medicinske eller ikke medicinske årsager. Vi støtter den af Sundhedsstyrelsen udgivne vejledning² vedrørende omskæring af drenge (af 15. april 2014), der klart formulerer at omskæring er et operativt indgreb og derfor skal opfylde en række specifikke krav.

Dansk Pædiatrisk Selskabs holdning er, at børn ikke skal have udført kirurgiske indgreb på ikke-medicinsk indikation, hvis disse indebærer en risiko for komplikationer, nu eller i fremtiden. En central systematiseret dataindsamling af både tidlige og sene komplikationer kan bidrage med yderligere medicinsk evidens omkring emnet og vi vil opfordre til at dette etableres.

Samtidigt er et generelt dansk forbud mod rituel omskæring af drenge betænkeligt, da det uden en samtidig holdningsændring af de kulturelle og religiøse årsager til rituel mandlig omskæring, vil give stor risiko for at indgrebene vil blive foretaget enten i udlandet eller i det skjulte med øget risiko for komplikationer.

Vi vil opfordre til at, der i stedet for polarisering, skabes baggrund for en åben debat, hvor barnets tarv, de religiøse og kulturelle synspunkter, patienternes erfaringer og den lægefaglige viden høres.

Dansk Pædiatrisk Selskab

¹ PEDIATRICS Volume 130, Number 3, September 2012 p. 585-586

² <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=162591>