

Sundhedsstyrelsen  
Islands Brygge 67  
2300 København S



01-11-2006  
Sag nr. 06/4205  
Dokumentnr. 67021/06  
Sagsbehandler  
Lisbet Plambech Andersen  
Tel. 35298245  
E-mail: LPA@regioner.dk

### **Høringssvar vedr. rapport om kosmetisk behandling**

Danske Regioner støtter generelt Sundhedsstyrelsens initiativ til at øge sikkerheden ved kosmetiske behandlinger. Dette gælder både i forhold til borgerens sikkerhed men også i forhold til en sikring af den sundhedsfaglige behandleres kompetencer.

Kosmetisk behandling, som det er defineret i rapporten, er ikke direkte relateret til det offentlige behandlingssystem, men Danske Regioner bemærker, at retningslinier og grundlaget for kosmetisk behandling kan have stor betydning for sundhedsvæsenets generelle renommé. Samtidig er regionerne erstatningspligtige og skal varetage re-behandling i forbindelse med komplikationer eller efter fejloperationer.

#### ***Indgreb, der frarådes:***

Danske Regioner anbefaler, at Sundhedsstyrelsen overvejer at indføre et generelt forbud mod udførelse af de indgreb, som de nedsatte arbejdsgrupper fraråder udførelse af. Det drejer sig om:

- Indsætning af implantater i lægge, arme og baller.
- Indsætning af implantater i brystmuskulaturen hos mænd.
- Operative indgreb på de mandlige kønsorganer på kosmetisk indikation.
- Udførelse af laserlipolyse.

Såfremt Sundhedsstyrelsen fastholder, at disse indgreb blot frarådes og ikke direkte forbydes, bør det fremgå, at kun speciallæger i plastikkirurgi - og for indgreb på de mandlige kønsorganer ligeledes speciallæger i urologi - får mulighed for at foretage disse indgreb.

#### ***Rituel omskæring af drenge:***

Dampfærgevej 22  
Postboks 2593  
2100 København Ø

T 35 29 81 00  
F 35 29 83 00  
E regioner@regioner.dk

I afsnit 2.6.1. angives, at kosmetiske indgreb på kvindelige kønsorganer er strafbart i henhold til straffelovens § 245 a, idet loven har til formål at forhindre enhver form for kvindelig omskæring. Justitsministeriet har bekræftet, at loven også omfatter indgreb på de kvindelige kønsorganer på kosmetisk indikation.

Det kan derfor undre, at rituel omskæring af drenge slet ikke er omtalt under afsnit 2.6.2. Da der ikke foreligger en medicinsk begrundelse for rituel omskæring af drenge, kunne man meget vel argumentere for, at dette emne falder ind under den i rapporten angivne definition: ”Kosmetisk behandling er i loven defineret ved korrektiv virksomhed, hvor det kosmetiske hensyn udgør den afgørende indikation eller behandling, der som hovedformål har til hensigt at *forandre* eller forbedre udseendet.”

Det foreslås på den baggrund, at rituel omskæring af drenge indgår i Sundhedsstyrelsens regulering af kosmetisk behandling.

#### ***Kæbekirurgi:***

Det bør overvejes, om ikke kæbekirurgien bør indgå i rapporten. Det bemærkes, at der er gennemført et udvalgsarbejde uden repræsentation fra det kæbekirurgiske speciale. Med henvisning til Sundhedsstyrelsens specialeplanlægning udføres dagligt inden for det kæbekirurgiske speciale behandlinger, som på en eller anden vis har en æstetisk/kosmetisk komponent selvom behandlingen som udgangspunkt er udført under anden primær indikation. Det drejer sig f.eks. om kæbeflytninger, korrektion af kæbeganespalte, traumebehandling i ansigts- og kæbeskelet, rekonstruktion af kæbepartier efter cancerbehandling mv.

#### ***Information og samtykke:***

Danske Regioner er generelt enig i arbejdsgruppens anbefalinger vedrørende form og indhold i forhold til informationen, ansvaret for informationen samt anbefalingerne vedrørende betænkningstid forud for kosmetiske indgreb.

Af hensyn til den uheldige sammenblanding af roller, idet behandleren både informerer, men også har en økonomisk interesse i indgrebet kunne det overvejes, hvorvidt det vil være hensigtsmæssigt at det skriftlige informationsmateriale udarbejdes af Sundhedsstyrelsen og indeholder en udførlig beskrivelse af de komplikationer, bivirkninger og fejl, der kan forekomme ved det enkelte indgreb med billedillustrationer samt angiver risikoen for disse. Billedinformationen skal sikre, at borgeren får en balanceret information,

idet denne også vil få præsenteret billeder af vellykkede kosmetiske behandlinger.

Side 3

***Økonomi:***

Eftersom behandling på kosmetisk indikation som udgangspunkt ikke finansieres af det offentlige forventes ikke direkte merudgifter som følge af anbefalingerne i rapporten, men det kunne overvejes, om eventuelle rebehandlinger efter behandling foretaget på privatklinikker fortsat skal finansieres af det offentlige, sådan som det er i dag. Såfremt den sundhedsfaglige behandler selv fik et ansvar for finansiering af evt. rebehandling i det offentlige, ville det lægefaglige og økonomiske ansvar i højere grad følges ad. Der kunne f.eks. stilles krav om en relevant forsikringsordning for udbydere af kosmetisk behandling.

Med venlig hilsen

Lisbet P. Andersen