

Sendt: 5. september 2013 11:30

Til: Sundhedsstyrelsen

Emne: Opfølgning på Sundhedsstyrelsens undersøgelse om omskæring af drengbørn

Sundhedsstyrelsen, att.: Jeanne Thorsen, Eft

Opfølgning på Sundhedsstyrelsens undersøgelse om omskæring af drengbørn

Sundhedsstyrelsen har i sin undersøgelse om omskæring af drengbørn fra juni 2013 konkluderet, at styrelsen ikke finder vægtige sundhedsfaglige grunde, der nødvendiggør forbud mod omskæring af drengbørn. Herunder finder styrelsen heller ikke sundhedsfaglig dokumentation for, at der generelt er alvorlige senfølger. Styrelsen peger dog på, at senfølger kan være et opmærksomhedsområde, der kan belyses nærmere, hvis området bliver mere veldokumenteret.

Dette har ministeren for sundhed og forebyggelse taget til efterretning.

Som opfølgning på undersøgelsen vil ministeren iværksætte flere initiativer med henblik på en tættere opfølgning af de omskærne drengbørn, bl.a. med henblik på at tilvejebringe et bedre grundlag for en senere opfølgning og undersøgelse af evt. senfølger.

Der er bl.a. tale om følgende initiativer, hvortil ministeriet skal anmode om styrelsens medvirken:

2

1. *Regulering og registrering af, hvor rituel omskæring kan finde sted:*

Rituel omskæring af drengbørn mellem 2 måneder og 15 år skal fremover ske på et etableret lægeligt behandlingssted, der er registreret som led i registreringsordningen for private klinikker med angivelse af, at klinikken udfører rituel omskæring af drengbørn. Rituel omskæring af nyfødte drengbørn op til 2 måneder kan som i dag ske uden for et etableret behandlingssted.

Ministeriet skal i den forbindelse anmode styrelsen om at tilpasse vejledning nr. 9267/2005 om omskæring af drengbørn til ovenstående. Desuden skal ministeriet anmode styrelsen om at tilpasse PRIV-registreringsregimet i nødvendigt omfang.

Herudover skal ministeriet anmode styrelsen om at indgå i et samarbejde med relevante trossamfund om forhold vedrørende omskæring af drengbørn under 2 måneder, der ikke er omfattet af registreringspligten og det proaktive tilsyn.

2. *Øvrig opfølgning*

Ministeriet skal anmode Sundhedsstyrelsen overveje, om der er grundlag for yderligere at opdatere kravene i vejledning nr. 9267/2005 om omskæring af drengbørn, herunder i forhold til informationspligt og benyttelsen af medhjælp.

Ministeriet skal anmode styrelsen om at sætte ovenstående initiativer i værk inden udgangen af 2013. Ministeriet vil gerne holdes orienteret herom.

Til styrelsens orientering kan ministeriet oplyse, at udover ovenstående initiativer, vil ministeriet iværksætte 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 vil ministeriet anmode 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.

Med venlig hilsen

Mie Saabye

Specialkonsulent, Sundhedsjura og Lægemiddelpolitik

Direkte tlf. 7226 9603

Mail: msb@sum.dk