



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 2. juli 2012
Enhed: Sundhedsjura og læ-
gemiddelpolitik
Sagsbeh.: SUMCVA
Sags nr.: 1206541
Dok nr.: 970098

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 23. maj 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 611 (alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares endeligt. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra ikkemedlem af udvalget Martin Henriksen (DF).

Spørgsmål nr. 611:

"På baggrund af artiklen den 15. maj 2012 i Kristeligt Dagblad (<http://m.kristeligt-dagblad.dk/artikel/462393>) "To uger gammel dreng død efter omskæring" oplyse, om der i Danmark er eller har været problemer med omskæring i Danmark. "

Svar:

Som det fremgår af min foreløbige besvarelse af 6. juni 2012, har jeg anmodet Sundhedsstyrelsen, Patientombuddet og Patientforsikringen om bidrag til besvarelsen af spørgsmålet.

Jeg har modtaget følgende bidrag fra Patientforsikringen:

"Indledningsvis kan oplyses, at omskæring af piger/kvinder er strafbart i Danmark, og at Patientforsikringen allerede af den grund ikke modtager anmeldelser om patientskader i forbindelse med omskæring af piger/kvinder.

I forbindelse med omskæring af drenge og mænd sondres der mellem almindelige omskæringer og rituelle omskæringer.

Almindelige omskæringer angår operationer på grund af problemer i penis, typisk forhudsforsnævring.

I perioden 1996 – maj 2012 har Patientforsikringen modtaget 51 anmeldelser. Af disse angik de 14 anmeldelser drenge under 16 år. Af disse 14 sager blev én sag anerkendt, og erstatningen udgjorde efter erstatningsansvarsloven godt 11.000 kr.

De resterende anmeldelser blev afvist. I denne gruppe indgår også sager, hvor erstatningsbeløbet ikke kom over klage- og erstatningslovens minimumsgrænse på 10.000 kr.

Rituelle omskæringer angår omskæringer af religiøse grunde m.v.

I perioden 1996 – maj 2012 har Patientforsikringen modtaget 14 anmeldelser, hvoraf 13 anmeldelser angik drenge under 16 år. Af de 14 anmeldelser blev to sager anerkendt, og erstatningerne udgjorde efter erstatningsansvarsloven i begge sager godt 10.000 kr.

De resterende sager blev afvist. I denne gruppe indgår også sager, hvor erstatningsløbene ikke kom over klage- og erstatningslovens minimumsgrænse på 10.000 kr.

Der er ikke sager med dødelig udgang.”

Sundhedsstyrelsen har fremsendt følgende bidrag:

”Sundhedsstyrelsen forstår spørgsmålet således, at det drejer sig om komplikationer efter rituel omskæring.

Hovedparten af rituelle omskæringer i Danmark foregår uden for de offentlige sygehuse, enten hos privatpraktiserende speciallæger eller i hjemmet.

Der findes ikke en selvstændig registrering af, hvor mange henvendelser de offentlige sygehuse får i forbindelse med komplikationer efter rituel omskæring. Sundhedsstyrelsen har ikke kendskab til sager, hvor der er opstået alvorlige komplikationer.

Sundhedsstyrelsen modtager gennemsnitligt 2-4 henvendelser om året primært fra sundhedspersonale om komplikationer i forbindelse med omskæring af drengebørn. Det skal dertil bemærkes, at sundhedspersonale ikke har pligt til at rette henvendelse til Sundhedsstyrelsen, hvis de får kendskab til, at et barn har fået komplikationer efter en rituel omskæring. Efter Sundhedsstyrelsens vurdering, opstår der komplikationer til omskæringer, som styrelsen ikke får kendskab til.

Årsagerne til henvendelserne fra sundhedspersonerne er primært, at der har været mistanke om, at børnene ikke har været tilstrækkeligt smertedækket i forbindelse med indgrebet. Derudover har der været sager, hvor der var mistanke om infektion eller at indgrebet var foretaget af en person, der ikke var autoriseret læge.

Sundhedsstyrelsen udarbejdede i 2005 en vejledning om omskæring af drenge, Vejledning nr. 9267 af 23. maj 2005. Vejledningen blev udarbejdet på baggrund af, at Sundhedsstyrelsen i forbindelse med behandling af indberetningssager var blevet opmærksom på, at der var særlige problemer knyttet til omskæring af drenge. Af vejledningen fremgår det bl.a., at det er forbeholdt læger, at foretage indgrebet, og at hvis lægen anvender medhjælp til omskæringen, skal lægen være til stede under indgrebet.”

Endelig har jeg fra Patientombuddet fået oplyst, at der i de seneste 7 år er truffet afgørelse i 20 sager vedrørende omskæring. I 2010 var der 1 sag og i 2011 var der 6 sager, heraf 5 sager indberettet af Sundhedsstyrelsen.

Blandt andet på baggrund af disse oplysninger vil jeg overveje, hvorvidt omskæring af drengebørn udgør et problem i et sådant omfang, at Sundhedsstyrelsens vejledning bør suppleres af lovgivning.

Med venlig hilsen