



Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Holmens Kanal 22
1060 København K
Telefon 33 92 93 00
sm@sm.dk
www.socialministeriet.dk

Sagsnr.
2018 - 3747

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har d. 28. juni 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 1164 (alm. del) til børne- og socialministeren, som hermed besvares.

Doknr.
587908

Spørgsmål nr. 1164:

Dato
28-08-2018

"Vil ministeren i forlængelse af ministerens besvarelse af SUU alm. del samrådspørgsmål CA i Sundheds- og Ældreudvalget den 26. juni 2018 oplyse, om rituel omskæring er i strid med Børnekonventionen?"

Svar:

Som børne- og socialminister har jeg det koordinerende ansvar i forhold til FN's Børnekonvention. Det betyder bl.a., at Børne- og Socialministeriet kan give generel rådgivning om fortolkning af konventionens bestemmelser.

Som led heri kan jeg oplyse, at en række bestemmelser i Børnekonventionen er relevante for en vurdering af, om rituel omskæring er i strid med konventionen. Jeg kan henvise til mit svar af 29. maj 2018 på udvalgets spørgsmål (alm. del) nr. 909 af 2. maj 2018. I sine generelle bemærkninger nævner FN's Børnekomité ikke omskæring af drenge på en liste over handlinger, som vurderes at stride mod konventionen, herunder fysiske handlinger såsom at slå og sparke børn samt børneægteskaber og omskæring af piger og kvinder. Der udestår derfor fortsat en aktiv stillingtagen fra komiténs side i forhold til spørgsmålet om, hvorvidt rituel omskæring er i strid med konventionen.

Sektoransvarsprincippet, som gælder i forhold til Børnekonventionen, betyder, at de enkelte fagministre har ansvaret for at sikre, at lovgivning og praksis på deres specifikke områder, lever op til konventionens bestemmelser. Da omskæring bl.a. er reguleret i bestemmelser i sundhedslovgivningen har jeg indhentet følgende bidrag fra sundhedsministeren med henblik på at besvare udvalgets spørgsmål for så vidt angår Børnekonventionens artikel 12 og 24, nr. 3, som har betydning for børns rettigheder på sundhedsområdet:

"Princippet bag Børnekonventionens artikel 12 om, at deltagerstaterne skal sikre et barn, der er i stand til at udforme sine egne synspunkter, retten til frit at udtrykke disse synspunkter i alle forhold, der vedrører barnet; barnets synspunkter skal tillægges passende vægt i overensstemmelse med dets alder og modenhed, genfindes også i sundhedslovens § 20 om, at barnet skal informeres og inddrages i drøftelserne af behandlingen, medmindre dette kan skade barnet, ligesom det lægges vægt på barnets tilkendegivelser. Ved omskæring af eksempelvis et spædbarn, kan barnet af gode grunde ikke inddrages i drøftelserne af omskæringen. For så vidt angår behandling

af mindreårige børn under 15 år, er samtykkekompetencen hos forældremyndighedsindehaverne. Det er på den baggrund Sundheds- og Ældreministeriets vurdering, at lovgivningen på området følger princippet bag Børnekonventionens artikel 12.

Det fremgår af Børnekonventionens artikel 24, nr. 3, at deltagerstaterne skal tage alle effektive og passende forholdsregler med henblik på afskaffelse af traditionsbundne ritualer, som er skadelige for børns sundhed. Princippet bag artikel 24, nr. 3, genfindes også i normen for omhu og samvittighedsfuldhed, der gælder for udøvelse af sundhedsfaglig virksomhed, og er nærmere reguleret i autorisationslovens § 17. I denne forpligtelse ligger også, at patientbehandlingen skal tilgodese patientens interesser og ikke unødigt påføre denne skade eller risiko. Sundhedsstyrelsen har udstedt en vejledning om omskæring af drenge, som præciserer den omhu og samvittighedsfuldhed, som læger er forpligtede til at udvise i forbindelse med omskæring af drenge. Det er Sundheds- og Ældreministeriets vurdering, at omskæring af drenge, der følger retningslinjerne fastsat i Sundhedsstyrelsens vejledning, og som bidrager til at udfylde normen for omhu og samvittighedsfuldhed i forbindelse med omskæring således, ikke er i strid med Børnekonventionens bestemmelser.”

Med venlig hilsen
Mai Mercado

Bilag:
Bilag SUU alm. del - svar på spm. 909