



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Dato: 24-05-2018
Enhed: JURPSYK
Sagsbeh.: DEPCGM
Sagsnr.: 1803554
Dok. nr.: 598939

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 26. april 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 886 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 886:

”Som opfølgning på samråd i Sundheds- og Ældreudvalget den 20. april om dreng omskæring, jf. samrådssp. BK, bedes ministeren redegøre for de sundhedsfaglige forskellene og risici på pigeomskæring og dreng omskæring.”

Svar:

Jeg har forelagt spørgsmålet for Styrelsen for Patientsikkerhed, som har oplyst følgende:

”Omskæring af drenge er et kirurgisk indgreb, hvor forhuden af penis skæres bort. Kendte og hyppige komplikationer til omskæring af drenge er bl.a. blødning og infektion, der som oftest er lette at behandle. Herudover kan der i sjældnere tilfælde forekomme urinrørsforsnævring.

Det fremgår af vejledning til omskæring af drenge, at lægen skal sikre sig, at almindelig god faglig standard vedr. kirurgisk hygiejne overholdes, herunder at operationsområdet vaskes sterilt, afdækkes, og at der anvendes sterile instrumenter. Styrelsen betegner det som manglende omhu fra lægens side, hvis indgrebet foretages under forhold, hvor der er øget infektionsrisiko. Der foreligger begrænset viden om senkomplikationer i voksenlivet ved omskæring af drenge, herunder påvirkning af seksualfunktionen.

For så vidt angår omskæring af kvinder bemærkes det, at denne type omskæring er omfattet af straffelovens § 245, stk. 2. Ved omskæring af kvinder forstås alle indgreb, hvor der af kulturelle eller traditionsbetingede årsager fjernes større eller mindre dele af de ydre kvindelige kønsorganer. Der skelnes mellem fire typer af kvindelig omskæring; ’sunna’, hvor der sker fjernelse af forhuden på klitoris samt evt. en del af klitoris, ’klitoridektomi’, hvor der sker fjernelse af klitoris, ’excision’, hvor der sker fjernelse af klitoris og labia minora, samt ’infibulation’, hvor der sker fjernelse af klitoris og labia minora. Derefter afskrabning af undersiden af labia majora, som herefter syes sammen, således at der kun efterlades et ganske lille hul til urin og menstruationsblod. Afgrænsningen mellem de forskellige former for omskæring er i praksis ikke skarp, og der forekommer mellemformer.

Styrelsen for Patientsikkerhed kan videre oplyse, at omskæring, specielt infibulation, kan have nogle umiddelbare helbredsmæssige følger og en række senfølger, som dels beror på indgrebets karakter, dels på den måde, indgrebet typisk bliver foretaget på.

Blandt de umiddelbare følger kan nævnes smertechok og psykisk chok på grund af indgrebets karakter, blødning, smerter ved vandladning, infektioner, blodforgiftning

og stivkrampe. Senfølgerne er bl.a. smerter ved menstruation, ophobning af menstruationsblod i skede og livmoder ved infibulation, underlivssmerter, kronisk underlivsbetændelse, der kan medføre sterilitet, invaliderende vandladningsproblemer, gentagne urinvejsinfektioner, komplikationer i forbindelse med graviditet og fødsel på grund af uelastisk arvæv, smerter ved samleje og andre seksuelle problemer.

Kvindelig omskæring er således et alvorligt indgreb, og adskiller sig fra mandlig omskæring i selve den operative procedure, såvel som risikoen for komplikationer.”

Jeg kan henholde mig til Styrelsen for Patientsikkerheds svarbidrag.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Charlotte Magnéli