



JUSTITSMINISTERIET

Folketinget  
Retsudvalget  
Christiansborg  
1240 København K  
DK Danmark

Dato: 14. december 2020  
Kontor: Sikkerhedskontor I  
Sagsbeh: Simon Bundegaard Erik-  
sen  
Sagsnr.: 2020-0040-0090  
Dok.: 1749464

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 2 vedrørende forslag til folketingsbeslutning om indførelse af en 18-årsmindstealder for omskæring af raske børn (B 7), som Folketingets Retsudvalg har stillet til justitsministeren den 23. november 2020.

Nick Hækkerup

/

Jesper Hagen

Slotsholmsgade 10  
1216 København K.

T +45 7226 8400  
F +45 3393 3510

[www.justitsministeriet.dk](http://www.justitsministeriet.dk)  
[jm@jm.dk](mailto:jm@jm.dk)

**Spørgsmål nr. 2 vedrørende forslag til folketingsbeslutning om indførelse af en 18-årsmindstealder for omskæring af raske børn (B 7) fra Folketingets Retsudvalg:**

”Vil ministeren kommentere henvendelsen af 20/11-20 fra Det Jødiske Samfund i Danmark, vedrørende fakta og myter om jødisk dreng omskæring, jf. B 7 - bilag 2?”

**Svar:**

Justitsministeriet har til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet et bidrag fra Sundheds- og Ældreministeriet, som har oplyst følgende:

”Sundheds- og Ældreministeriet har til brug for sit bidrag indhentet et bidrag fra Styrelsen for Patientsikkerhed, som oplyser følgende:

”Styrelsen for Patientsikkerhed har gennemgået faktaarket fra Det Jødiske Samfund i Danmark og styrelsens bemærkninger hertil er baseret på notatet om ikke-terapeutisk omskæring af drenge fra februar 2020 samt på styrelsens høringsnotat til vejledningen om ikke-terapeutisk omskæring af drenge fra november 2020.

Styrelsen har nedenfor indsat sine bemærkninger ud fra afsnittene i faktaarket.

*Udbredelse af omskæring*

Styrelsen er ikke bekendt med lande, hvor ikke-terapeutisk omskæring er forbudt.

Cirka en 1/3 af drenge/mænd i verden er omskåret. Forskellige opgørelser over forekomsten af ikke-terapeutiske omskæringer i amerikansk kontekst viser en faldende tendens. American Academy of Pediatrics skønner i 2012 at 42-80 pct. af den mandlige befolkning i USA er omskåret (afhængig af stat og demografi). Det Jødiske Samfund har således ret i, at ikke-terapeutisk omskæring er mere almindeligt andre steder i verden end i Danmark, herunder den anglikanske del.

*Baggrund*

Styrelsen har ikke som del af notatet undersøgt det jødiske ritual særkende, men alene forholdt sig til de sundhedsfaglige og sundhedsjuridiske forhold, og kan derfor ikke kommentere på baggrunden for det jødiske ritual.

### *Patientsikkerhed*

Styrelsen har ingen bemærkninger til det anførte, da dette er taget fra styrelsens notat om ikke-terapeutisk omskæring fra februar 2020.

Af notatets side 55 fremgår Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin (DASAIM) bemærkning om, ”[at det er] under faglig standard at udføre en smertefuld kirurgisk procedure på børn, uden sufficient smertedække. Uanset indikation [...] har DASAIM den holdning, at alle børn har krav på sikker kirurgi under fuldstændig smertefrihed. Dette kan ifølge DASAIM kun foregå i kombination af generel og regional anæstesi.”

I den kontekst anfører styrelsen, at man noterer sig DASAIMS holdning. Styrelsen konkluderer dog i notatet, ud fra en faglig vurdering, der baserer sig på litteraturgennemgangen og faglige drøftelser, at der kan gives tilstrækkelig og sikker smertedækning udover generel anæstesi.

### *Lovgivning*

Det af Det Jødiske Samfund i Danmark anførte er i overensstemmelse med, hvad der fremgår af bilag 8 i styrelsens notat fra februar 2020.

Endvidere er det i overensstemmelse med pkt. 6 i styrelsens høringsnotat til vejledningen om ikke-terapeutisk omskæring af drenge fra november 2020.

Det Jødiske Samfund i Danmark anfører, at jødiske omskæringer i Danmark foregår efter sundhedsmyndighedernes retningslinjer. Styrelsen har ikke specifikt undersøgt praksis omkring jødiske omskæringer og har ikke viden om, at deres praksis ikke skulle følge gældende retningslinjer. Styrelsen kan i den forbindelse oplyse, at styrelsen ikke inden for de seneste 10 år har behandlet en tilsynssag vedrørende jødisk omskæring.

### *Konsekvenser af et forbud*

Styrelsen har ikke som del af notatet specifikt undersøgt de mulige konsekvenser af et forbud, og har derfor ikke baggrund for at udtale sig om denne sag.

Det er dog styrelsens vurdering, at indgrebene i et vist omfang stadig vil foregå på trods af et eventuelt forbud. Det vil måske medføre, at indgrebene fore-

går i det skjulte, og det er styrelsens vurdering, at dette kan udgøre en risiko for patientsikkerheden. Det er endvidere styrelsens vurdering, at der er risiko for, at der skabes distance mellem sundhedsvæsenet og de berørte personer, f.eks. de forebyggende sundhedsydelse for børn, ligesom der kan være risiko for, at forældre til omskårne drenge vil være tilbageholdende med at opsøge lægehjælp.

*Usandheder om drengeomskæring*

Notatet har udelukkende forhold sig til ikke-terapeutisk omskæring af drenge. Derfor kan styrelsen ikke kommentere på pigeomskæringer eller ritualets religiøse betydning. Hvad angår alder konkluderer notatet, at forekomsten af komplikationer er færre blandt drenge under 1 år end blandt ældre børn.”

Sundheds- og Ældreministeriet kan henholde sig til Styrelsen for Patientsikkerheds bidrag.

Sundheds- og Ældreministeriet har desuden vedlagt følgende dokumenter til brug for udlevering til Folketingets Retsudvalg i forbindelse med besvarelsen af spørgsmålet:

- Styrelsen for Patientsikkerheds notat Ikke-terapeutisk omskæring af drenge fra februar 2020
- Styrelsen for Patientsikkerheds høringsnotat til Vejledning om ikke-terapeutisk omskæring af drenge.”