

Fra: [Linéa Bonfils \(LBON\)](#)
Til: [STPS Sundhedsjura enhedspostkasse](#)
Cc: [Søren Brostrøm](#); [Charlotte Hosbond](#); [Agnethe Vale Nielsen \(AGVN\)](#); [Britta Bjerrum Mortensen](#)
Emne: Bemærkninger til udkast til vejledning om ikke-terapeutisk omskæring af drenge
Dato: 3. november 2020 08:07:29
Vedhæftede filer: [image003.png](#)
[image005.png](#)
[SST bidrag til høring over udkast til vejledning om omskæring af drenge.PDF](#)

Til rette vedkommende

Vedhæftet er Sundhedsstyrelsens bemærkninger til det fremsendte høringsudkast til "Vejledning om ikke-terapeutisk omskæring af drenge".

Sundhedsstyrelsen takker for tålmodigheden.

Venlig hilsen

Linéa Bonfils

Læge

T (dir.) +45 2051 2547

lbon@sst.dk

Sundhedsstyrelsen

Planlægning

T +45 72 22 74 00

ssi@sst.dk



SUNDHEDSSTYRELSEN

Fra: STPS Sundhedsjura enhedspostkasse <SJUR@stps.dk>

Sendt: 24. september 2020 18:49

Emne: Høring over udkast til vejledning om ikke-terapeutisk omskæring af drenge

Til rette vedkommende

Hermed fremsendes høringsudkast af "vejledning om ikke-terapeutisk omskæring af drenge".

Vejledningen er en revideret version af Sundhedsstyrelsens vejledning om omskæring af drenge fra 2014.

-

Vejledningen sendes også i offentlig høring via www.hoeringsportalen.dk.

Eventuelle bemærkninger til vejledningsudkastet bedes fremsendt til Styrelsen for Patientsikkerhed senest den **22. oktober 2020**.

Bemærkninger bedes fremsendt med følgende tekst i emnefeltet: "bemærkninger til udkast til

vejledning om ikke-terapeutisk omskæring af drenge” og sendes til mailadressen: sjur@stps.dk

Vedhæftet denne mail er:

- Udkast til vejledning om ikke-terapeutisk omskæring af drenge, 2020
- Høringsbrev
- Høringsliste

Venlig hilsen

Styrelsen for Patientsikkerhed / Danish Patient Safety Authority



**STYRELSEN FOR
PATIENTSIKKERHED**
Styrelsen for Patientsikkerhed
Islands Brygge 67
2300 København S
T+45 72 28 66 00
stps@stps.dk



Sundhedsstyrelsens bidrag til høring: Udkast til vejledning om omskæring af drenge

Sundhedsstyrelsen har pr. mail d. 24. september 2020 modtaget høringsbrev fra STPS vedr.: ”Udkast til vejledning om omskæring af drenge”. Sundhedsstyrelsen takker for muligheden for at indgive kommentarer, og har følgende bemærkninger til høringsmaterialet:

Generelle kommentarer:

Sundhedsstyrelsen henviser overordnet til vores tidligere fremsendte bidrag i samme sag, herunder høringssvar af 23. januar 2020, samt redegørelse vedr. anæstesi af børn af 19. november 2018, og bidrag vedr. rituel omskæring af 25. juni 2018.

Sundhedsstyrelsen læser vejledningen som en præcisering af den gældende vejledning og en skærpelse med fokus på barnets tarv.

Sundhedsstyrelsen finder, jf. vores bemærkninger i samme sag fra 25. juni 2018 og 23. januar 2020, at formuleringen ’omskæring på ikke-medicinsk indikation’ kan være upræcis og uhen-sigtsmæssig, idet der forud for et operativt indgreb altid bør foreligge en klar sundhedsfaglig vurdering og begrundelse for indgrebet, og at denne vurdering sammenfattes under begrebet ’indikation’. Styrelsen vil i den forbindelse foreslå f.eks. ’omskæring begrundet i kulturelle hensyn’ eller ’rituel omskæring’.

Specifikke kommentarer til afsnit:

Afsnit vedr. omhu og samvittighedsfuldhed i forbindelse med delegation

Sundhedsstyrelsen noterer sig, at der er en præcisering af lægens ansvar ved delegation til medhjælp, i forhold til at sikre sig relevante kompetencer og erfaring, samt føre tilsyn i fornødent omfang, og at det ved omskæring betyder, at lægen skal være til stede under indgrebet.

Afsnit vedr. journalføring

Sundhedsstyrelsen noterer sig, at der er en præcisering af kravene til journalføring ved rituel omskæring.

Afsnit vedr. smertelindring og bedøvelse

Sundhedsstyrelsen finder, at beskrivelsen af præoperative procedurer er øget i detaljeringsgrad, og at vejledningen også omfatter hvilke overvejelser der skal være til stede vedr. postoperativ opfølgning, hvilket er godt.

Styrelsen noterer sig, at der skal foregå en klinisk vurdering af barnet relateret til anæstesi, således at det så vidt muligt sikres, at børn er fuldt smertedækkede i forbindelse med operative indgreb. Denne præcisering bør fremhæves yderligere i vejledningen. Det gælder som et generelt forhold i forbindelse med operative indgreb, særligt på børn, at et indgreb bør udsættes og/eller at der bør skiftes anæstesiform, såfremt der ikke kan opnås fuld smertedækning ved lokalanæstesi.

Vejledningen lægger op til, at børn over 1 år fortrinsvis skal i generel anæstesi. For børn under 1 år foreslås der fortsat lokalanæstesi med dorsal penisnerveblokade i kombination med EMLA, og altså ikke EMLA-creme alene. Sundhedsstyrelsen foreslår, at det bliver præciseret, at indgrebet bør udsættes, såfremt der ikke kan opnås fuld smertedækning ved lokalanæstesi.

Det bør desuden præciseres, at fsva. offentligt finansieret sygehusbehandling, så er generel anæstesi til børn reguleret af Sundhedsstyrelsens specialevejledning for specialet anæstesiologi. Her bemærker styrelsen, som i vores høringssvar fra 23. januar 2020, at det fremgår af gældende specialvejledning, at generel anæstesi til børn under to år ved mindre operative indgreb kun må varetages på sygehuse, der er godkendt af Sundhedsstyrelsen til at varetage den pågældende regionsfunktion. Specialevejledningen har desuden præciseret anbefalinger for varetagelse af generel anæstesi til børn ≥ 2 og < 10 år ved mindre operative indgreb. I specialevejledningen er det præciseret, at "mindre operative indgreb" blandt andet omfatter operation for phimosis (forhudsforsnævring), som er et indgreb, der i omfang kan sidestilles med rituel omskæring.

Dog bemærker styrelsen, som i tidligere bidrag fra 25. juni 2018, at rituel omskæring ikke er omfattet af regionernes ansvar for at tilbyde vederlagsfri behandling efter sundhedslovens kapitel 15 og 17 m.v., men kan varetages for egenbetaling på sygehus efter bestemmelserne i sundhedslovens § 78.

Derudover vil Sundhedsstyrelsen for god ordens skyld gøre opmærksom på, at specialevejledningen kun er gældende for offentligt finansieret sygehusbehandling, mens varetagelse af tilsvarende funktioner på privatklinikker m.v. for selvbetaling alene vil være omfattet af autorisationslovens bestemmelser om omhu og samvittighedsfuldhed. Sundhedsstyrelsen kan i den forbindelse bemærke, at børneanæstesi i et vist omfang varetages i speciallægepraksis med stort volumen og kompetenceniveau, herunder ifm. operativ behandling af øre-næse-hals lidelser hos småbørn.

Afsnit vedr. operationsteknik

Sundhedsstyrelsen noterer sig, at det er blevet præciseret, at udførelse af indgrebet er forudsat relevante kirurgiske erfaringer og kompetencer. Sundhedsstyrelsen finder, som nævnt i bidrag fra 25. juni 2018, at det falder inden for en speciallæge i urologis kompetencer at varetage indgrebet selvstændigt, men at andre læger og speciallæger med tilsvarende oplæring principielt vil kunne varetage tilsvarende mindre operationer på penis.

Afsnit vedr. akutberedskab

Sundhedsstyrelsen finder, at det er en styrkelse af vejledningen, at den udvides til at omfatte et relevant akutberedskab mhp. livreddende behandling ved akutte komplikationer, herunder

akutte blødninger og hjertestop. Man kan desuden overveje at beskrive, at behandlingsstedet skal have relevante planer og procedurer for, hvordan komplikationer håndteres, herunder ved eventuelt behov for indlæggelse.

Afsnit vedr. landspatientregistret (LPR)

Sundhedsstyrelsen finder, at det er væsentligt at kunne følge området med henblik på mulighed for kende omfanget af indgrebene samt for at kunne kvalitetsudvikle og noterer sig derfor positivt, at det i vejledningen er angivet, at indgrebene skal anmeldes til LPR.