

Svar på interpellation 2016:27 av Richard Wall (-) om manlig omskärelse

1) Vilken är din inställning till manlig omskärelse av gossebarn?

Vid omskärelse tas en hudflik som täcker ollonet bort, en del av förhuden. Ingreppet kan göras redan kort tid efter födseln (några dagar till veckor) men också senare. Ingreppet blir mer komplicerat ju äldre pojkarna är. Omskärelse görs av medicinska skäl vid exempelvis förhudsförträngning, men i de flesta fall sker ingreppet av icke-medicinska skäl. Frågan kring manlig omskärelse av religiösa skäl har debatterats bland annat mot bakgrund av att operationen genomförs på barn vilka inte själva kan ta ställning om de vill vara med om ingreppet eller inte. Komplikationsfrekvensen är c:a 0,2 %, varav <0,01 % är allvarliga, om de utförs på rätt sätt och av utbildade och godkända utförare. Min inställning är att landstinget ska följa svensk lagstiftning och nationella myndigheters rekommendationer.

2) Vad ligger till grund för ditt ställningstagande?

År 2001 kom Lag 2001:499 om omskärelse av pojkar, vilken fastslår att omskärelse får utföras på begäran av eller efter medgivande av pojkens vårdnadshavare och efter det att vårdnadshavaren har informerats om vad ingreppet innebär. Enbart legitimerade läkare eller den som har särskilt tillstånd av Inspektionen för vård och omsorg (IVO) får utföra omskärelse av pojkar, om de är under två månader gamla. Om barnet är över två månader ska ingreppet utföras av en legitimerad läkare. 2007 kom rekommendationer från Socialstyrelsen till landstingen att erbjuda omskärelse till de familjer som så önskar, efter att en utvärdering av ovanstående lag påvisat otillfredsställande smärtlindring och osterila miljöer. Sedan 2013 är det IVO som utövar tillsyn över denna verksamhet och som ger särskilda tillstånd att utföra omskärelse på barn upp till två månader. Vid ingreppet ska smärtlindring ges under betryggande hygieniska förhållanden av legitimerad läkare eller sjuksköterska.

3) Om ditt ställningstagande i någon del avviker från Landstingets policy, anser du att agera i frågan?

Inom Stockholms läns landsting ligger en tidigare upphandling till grund för dagens avtal med en barnkirurgisk verksamhet att genomföra ingreppet, enligt gällande lag avseende begäran och/eller medgivande av vårdnadshavare, med adekvat smärtlindring, under sterila förhållanden och anpassat till pojkens ålder. Egenavgiften för familjerna har sedan 2004 legat på 1000 kr.

Genom att tjänsten fortsatt upphandlas och avtalas för att tillgodose invånarnas behov, kan krav på sterila operationsförhållanden, smärtlindring och kirurgisk kompetens ställas högre än enbart genom rådande lagstiftning, vilket gynnar ett patientsäkert omhändertagande.

