



# Fylkesmannen i Vest-Agder

## Helse- og omsorgsavdelingen

Saksbehandler: Geir Stangeland  
Tlf.:

Deres ref.:  
Vår ref.: 2011/2705

Vår dato: 05.07.2011  
Arkivkode: 734.0

---

Helse- og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011 Dep  
0030 Oslo

### **Forslag om lovregulering av rituell omskjæring av gutter - Høringsuttalelse fra Fylkesmannen i Vest-Agder**

Fylkesmannen i Vest-Agder viser til forslag om lovregulering av rituell omskjæring av gutter i Norge.

Initialt vil Fylkesmannen bemerke at høringsnotatet vitner om et særdeles grundig forarbeid som er gjort av departementet. Her er alle sider av saken godt belyst fra bl.a. medisinsk, religiøst, etisk, norsk og internasjonal juridisk perspektiv. Således er grunnlaget for notatet solid for de forslagene som departementet kommer frem med. Fylkesmannen kan ikke se at det er tilleggs momenter som bør komme inn til dette, men vil understreke at alle de ulike argumentene er viktige.

Det vil alltid herske uenighet om praksis med omskjæring av gutter. Grunnlaget for høringsnotatet er at innenfor de religiøse gruppene som krever/ønsker dette utført, så må vi i Norge sikre at dette gjøres på en trygg og forsvarlig måte slik at vi ikke risikerer at barna lider overlast. Det er helt urealistisk å kunne gjennomføre et forbud mot rituell omskjæring av gutter.

Fylkesmannen i Vest-Agder har gjennom flere år hatt henvendelser fra spesielt muslimske miljøer som ønsker hjelp til å få prosedyren gjort innenfor det offentlige helsevesen. Vi har også mottatt henvendelser fra bekymrede borgere som har sett og hørt hva som foregår i bakgårder i vårt fylke. Fylkesmannen har lenge etterlyst klare regler for dette fra norske myndigheter. Fylkesmannen ser det derfor som helt nødvendig at vi nå får et lovforslag som kan vedtas og som er i tråd med internasjonal praksis, spesielt i Sverige, og som heller ikke forbyr rituell omskjæring. Det sistnevnte ville føre til fortsatt lidelse for mange barn. Det ville også stille Norge i et negativt lys, bl.a. sett i lys av at man faktisk synes å ha gode resultater med begrensning av spredningen av HIV ved å oppmuntre til omskjæring av gutter i land med stor forekomst av HIV.

Man kan mene at praksisen ikke har helsemessig forankring, noe som vanskelig kan bestrides i et land som Norge. Svaret på dette spørsmålet er likevel ikke så klart i internasjonal sammenheng. Likevel er dette et minimalt inngrep på gutter under 3 måneder som ikke har vist seg å føre til negative konsekvenser for kroppsfunksjon eller seksuell adferd. Det er ønskelig at det foretas så tidlig som mulig etter fødsel. Dette i sterk motsetning til kvinnelig omskjæring som er sterkt mutilerende i alle varianter.

Fylkesmannens erfaring fra det muslimske miljøet i Vest-Agder, er at de fleste muslimer er innvandrere med svært vanskelige økonomiske kår som ikke har mulighet for å bekoste

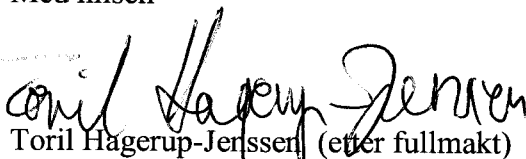
inngrepet selv. Det er Fylkesmannen sin oppfatning at det er en sterk vilje i dette religiøse miljøet til at omskjæring skal foregå på en god og forsvarlig måte, og de religiøse lederne i Vest-Agder foretrekker at det offentlige helsevesenet kan ta seg av det. Fylkesmannen i Vest-Agder støtter derfor departementet i at det bør være det offentlige helsevesenet som foretar disse prosedyrene.


Innenfor det Mosaiske trossamfunn beskrives praksisen med at en utvalgt person foretar inngrepet med en lege tilstede. Denne praksisen har tilsynelatende ikke ført til problemer og bør kunne sikre en medisinsk forsvarlig praksis. Fylkesmannen ser derfor ikke at det bør være problemer med denne form for utøvelse av rituell omskjæring av gutter under kontrollerte former og etter nærmere definerte retningslinjer.

Konklusjon:

**Fylkesmannen i Vest-Agder gir støtte til Helse- og omsorgsdepartementets lovforslag med Modell A** i høringsnotatet som åpner for at rituell omskjæring av gutter kan foretas innenfor det offentlige helsevesen eller av andre enn leger på nærmere vilkår.

Med hilsen

  
Toril Hagerup-Jenssen (etter fullmakt)  
fung. fylkeslege

  
Geir Stangeland  
ass. fylkeslege

Kopi:

Fylkeslege Kristian Hagestad  
Fylkesmann Ann Kristin Olsen