

ENTWURF Offener Brief zu AWMF-Intersex/DSD-Leitlinien von Betroffenen, Partnern, Familien, Freunden, Unterstützer_innen

An:

PD Dr. Annette Richter-Unruh, Bochum (DGKED)
Prof. Dr. Felicitas Eckoldt, Jena (DGKCH)
Prof. Dr. Gerhard Binder, Tübingen (DGKED)
Prof. Dr. Helmuth-Günther Dörr, Erlangen (DGKED)
Prof. Dr. med. Matthias W. Beckmann, Erlangen (DGGG)
Prof. Dr. Peter Oppelt, Linz (DGGG)
Prof. Dr. Susanne Krege, Krefeld (DGU)
Deutsche Gesellschaft für Kinder- und Jugendmedizin (DGKJ)
Deutsche Gesellschaft für Kinderendokrinologie und -diabetologie (DGKED)
Deutsche Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe (DGGG)
Deutsche Gesellschaft für Kinderchirurgie (DGKCH)
Deutsche Gesellschaft für Urologie (DGU)

Dr. Anja Moss, Ulm (DGKED)
Prof. Dr. B. P. Hauffa, Essen (DGKED)
Dr. med. Andreas Dufke, Tübingen (GfH)
Prof. Dr. Bernd Wilken, Kassel (DGSPJ)
Dr. Ch. Fricke, Hamburg (DGSPJ)
Prof. Dr. Bernhard Strauß, Jena (DGfS)
Prof. Dr. Hertha Richter-Appelt, Hamburg (DGfS)
Prof. Dr. Christoph Herrmann-Lingen, Göttingen (DGPM)
Prof. Dr. J. Kruse, Gießen (DGPM)
Prof. Dr. H.-J. Mentzel, Jena (GPR)
Prof. Dr. Gundula Staatz, Mainz (GPR)
Prof. Dr. Jan Roigas, Berlin (DGU)
Prof. Dr. Jürgen Gschwend, München (DGU)
Prof. Dr. Klaus Mann, München (DGE)
Prof. E.-F. Solomayer, Homburg Saar (DGGG)
Prof. Dr. med. Fred Salomon, Lemgo (AEM)
Dr. G. Bockenheimer-Lucius, Hürth (AEM)
Prof. Dr. med. W. Hofmann, München (DGKL)
Prof. Dr. Norbert Wagner, Aachen (DGKJ)
Dr. K.-J. Eßer, Berlin (DGKJ)
Prof. Dr. Rolf Schlösser, Frankfurt a. M. (GNPI)
Prof. Dr. Eva Mildenberger, Mainz (GNPI)
Prof. Dr. Ruth Knüchel-Clarke, Aachen (DGP)
Prof. Dr. H. H. Kreipe, Hannover (DGP)
Prof. Dr. Tobias Banaschewski, Mannheim (DGKJP)
Prof. Dr. V. Roessner, Dresden (DGKJP)
Prof. Dr. Udo Rolle, Frankfurt/Main (DGKCH)
Prof. Dr. D. von Schweinitz, München (DGKCH)
Prof. Dr. Wolfgang Gaebel, Düsseldorf (DGPPN)
Prof. Dr. Dr. Frank Schneider, Aachen (DGPPN)
Akademie für Ethik in der Medizin (AEM)
Deutsche Gesellschaft für Endokrinologie (DGE)
Deutsche Gesellschaft für Humangenetik (GfH)
Deutsche Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie (DGKJP)
Deutsche Gesellschaft für Pathologie (DGP)
Deutsche Gesellschaft für Psychiatrie und Psychotherapie, Psychosomatik und Nervenheilkunde (DGPPN)
Deutsche Gesellschaft für Psychosomatische Medizin und Ärztliche Psychotherapie (DGPM)

Deutsche Gesellschaft für Sexualforschung (DGfS)
Deutsche Gesellschaft für Sozialpädiatrie und Jugendmedizin (DGSPJ)
Deutsche Vereinte Gesellschaft für Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin (DGKL)
Gesellschaft für Neonatologie und pädiatrische Intensivmedizin (GNPI)
Gesellschaft für Pädiatrische Radiologie (GPR)
Arbeitsgemeinschaft Balneologie, Physiotherapie, Rehabilitation und Akupunktur in der Frauenheilkunde der DGGG
Arbeitsgemeinschaft Frauengesundheit in der Entwicklungszusammenarbeit (FIDE AG)
Arbeitsgemeinschaft für ästhetische, plastische und wiederherstellende Operationsverfahren in der Gynäkologie (AWOgyn)
Arbeitsgemeinschaft für gynäkologische Radiologie (AGR) der DGGG
Arbeitsgemeinschaft für Informationsverarbeitung in Gynäkologie und Geburtshilfe (AIG)
Arbeitsgemeinschaft für materno-fetale Medizin (AGMFM)
Arbeitsgemeinschaft für Urogynäkologie und plastische Beckenbodenrekonstruktion (AGUB) der DGGG
Arbeitsgemeinschaft Gynäkologische Endoskopie der Deutschen Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe (DGGG)
Arbeitsgemeinschaft Gynäkologische Onkologie (AGO) der OEGGG
Arbeitsgemeinschaft Immunologie in der DGGG (AGIM)
Arbeitsgemeinschaft Infektiologie und Infektimmunologie der DGGG
Arbeitsgemeinschaft Kinder- und Jugendgynäkologie
Arbeitsgemeinschaft Medizinrecht der DGGG (AGMedR)
Arbeitsgemeinschaft Schwangerschaftshochdruck / Gestose
Arbeitsgemeinschaft Universitärer Reproduktionsmedizinischer Zentren (URZ)
Arbeitsgemeinschaft Zervixpathologie und Kolposkopie
Ärztliche Gesellschaft zur Gesundheitsförderung der Frau (ÄGGF)
Board für Pränatal- und Geburtsmedizin
Deutsche Gesellschaft für gynäkologische Endokrinologie und Fortpflanzungsmedizin
Deutsche Gesellschaft für Psychologie (DGPs)
Deutsche Gesellschaft für Psychosomatische Frauenheilkunde und Geburtshilfe (DGPFG)
European Society for Gynecological Endoscopy (ESGE)
European Society of Human Reproduction and Embryology (ESHRE)
NATUM (Naturheilkunde, Akupunktur, Umwelt- und Komplementärmedizin)
Österreichische Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe (OEGGG)
Psychotherapeutenkammer Berlin
Schweizerische Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe (SGGG)
Sekretariat der Österreichischen Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe – OEGGG
Vereinigung der Hebammenlehrer AG

Sehr geehrte AWMF-Leitlinienverantwortliche
Sehr geehrte an AWMF-Leitlinien beteiligte Fachgesellschaften

Als Überlebende von nicht-eingewilligten, medizinisch nicht notwendigen Genitaloperationen und Hormongaben, als Betroffene, die dankbar sind, solchen Eingriffen entgangen zu sein, als Partner, Familienmitglieder und Freunde von Betroffenen, und als Unterstützer_innen sind wir sehr besorgt über angemeldete, bestehende sowie zur Überarbeitung anstehende AWMF-Leitlinienvorhaben,¹ die weiterhin nicht-eingewilligte, medizinisch nicht notwendige, irreversible, kosmetische Genitaloperationen an Kindern mit Varianten der Geschlechtsanatomie propagieren sowie sterilisierende Eingriffe und Aufzwingung von Hormonen, während gleichzeitig Betroffene und ihre Organisationen wenn überhaupt, dann höchstens punktuell konsultiert werden.

Wir möchten Sie deshalb respektvoll erneut² darauf aufmerksam machen, dass nicht-eingewilligte, medizinisch nicht notwendige, irreversible kosmetische Genitaloperationen, hormonelle und weitere Eingriffe an Intersex-Kindern

- gegen Grundgesetz und Menschenrechte verstoßen (siehe nachfolgend)
- gegen Strafrecht, Zivilrecht und internationales Recht verstoßen³
- gegen ethische Prinzipien und Vorschriften verstoßen⁴
- von Überlebenden seit mehr als 20 Jahren als schädlich und verstümmelnd kritisiert werden.

Wir möchten Sie besonders auf folgende Auflistung von staatlichen und internationalen Menschenrechtsorganen hinweisen, die alle nicht-eingewilligte Intersex-Behandlungen explizit kritisieren. Bitte beachten Sie, dass allein im vergangenen Jahr zusätzlich drei weitere nationale Stellen und nicht weniger als neun weitere internationale Gremien neu nicht-eingewilligte Intersex-Behandlungen explizit kritisieren und alle strafrechtliche Verschärfungen und/oder Entschädigungen diskutieren:

1 Einschließlich:

- 174/001 "Störungen der Geschlechtsentwicklung"
- 027/019 "Leitlinie zur pränatalen Therapie des Adrenogenitalen Syndroms mit 21-Hydroxylase-Defekt"
- 027/022 "Störungen der Geschlechtsentwicklung"
- 027/047 "Adrenogenitales Syndrom"
- 015/052 "Weibliche genitale Fehlbildungen"
- 006/026 "Hypospadie"

2 Vgl. bisherige Offene Briefe u.a. an: ESPE 19.09.2014, WOFAPS 14.10.2013, ESPE, PES, APEG, APPES, ASPAE, JSPE, SLEP, SIEDP, 19.09.2013, I-DSD 07.06.2013, DGU 28.09.2012, ESPE 21.09.2012, DGKJ, DGKCH 15.09.2012, ESPU 11.05.2012, DGE 09.03.2012, JA-PED 13.11.2011, ESFFU-ESGURS, EAU 06.10.2011, ISHID 18.09.2011, Euro-DSD 21.05.2011, DGE, CAEK 01.04.2011, JA-PED 05.11.2010, DGKJ, DGKCH 18.09.2010

3 Am 03.09.2008 wurde in Köln ein Chirurg zur Zahlung von € 100'000 Schadenersatz verurteilt (Oberlandesgericht Köln, 5 U 51/08). 2014 ist in Nürnberg/Fürth ein weiteres Verfahren hängig gegen einen Chirurg sowie die Universitätsklinik Erlangen. In einem derzeit hängigen Verfahren auf Staats- sowie Bundesverfassungsebene in South Carolina (USA) sind sämtliche BehandlerInnen sowie die Universitätsklinik und zuständige Fürsorgestellen und MitarbeiterInnen angeklagt. 2014 wurden Anträge, die Verfahren gegen nicht-chirurgisch tätige Angeklagte einzustellen, auf allen Ebenen von den zuständigen Gerichten abgelehnt.

Zur strafrechtlichen Ahndung von nicht-eingewilligten Intersex-Eingriffen und eventuelle Verschärfungen vgl. weiter Antwort der Bundesregierung an den UN-Behindertenrechtsausschuss vom 29.08.2014 (CRPD/C/DEU/Q/1/Add.1, S. 16, 17).

4 Nachweise vgl. bisherige Offene Briefe (oben Fußnote 2)

- 24. Konferenz der Gleichstellungs- und Frauenministerinnen und -minister, -senatorinnen und -senatoren der Länder (GFMK), S. 52-54, 1.-2.10.2014
- Interministerielle Arbeitsgruppe Intersexualität/Transsexualität (BMFSFJ, BMG, BMI, BMJV, BMBF) beschließt Prüfung “gesetzliche[r] Regelungsmöglichkeiten für ein Verbot von geschlechtszuweisenden und -anpassenden OPs an minderjährigen Intersexuellen ohne deren ausdrückliche Einwilligung (Ausnahmen bei Lebensgefahr bzw. Vorliegen einer medizinischen Indikation)”, 24.9.2014
- WHO, UNICEF, OHCHR, UN Women, UNAIDS, UNDP, UNFPA Interagency Statement “Eliminating forced, coercive and otherwise involuntary sterilization”, Mai 2014
- Commissioner for Human Rights of the Council of Europe, Human Rights Comment “A boy or a girl or a person – intersex people lack recognition in Europe”, 09.05.2014
- UN Committee on the Rights of Persons with Disabilities, CRPD/C/DEU/Q/1, paras 12–13, 17.04.2014
- Australian Senate, Community Affairs References Committee, Second Report: Involuntary or coerced sterilisation of intersex people in Australia, 25.10.2013
- Parliamentary Assembly of the Council of Europe, Resolution 1952 (2013) “Children’s right to physical integrity”, paras 2, 6, 7, 01.10.2013
- UN Special Rapporteur on Torture, A/HRC/22/53, paras 77, 76, 88, 01.02.2013
- Nationale Ethikkommission im Bereich der Humanmedizin (NEK-CNE), Stellungnahme 20/2012 “Zum Umgang mit Varianten der Geschlechtsentwicklung. Ethische Fragen zur "Intersexualität"”, 09.11.2012
- Deutscher Ethikrat, Stellungnahme “Intersexualität”, 23.02.2012
- UN Committee against Torture, CAT/C/DEU/CO/5, para 20, 12.12.2011
- UN High Commissioner for Human Rights, A/HRC/19/41, para 57, 17.11.2011
- Special Rapporteur on the right of everyone to the enjoyment of the highest attainable standard of physical and mental health, A/64/272, para 49, 10.08.2009
- UN Committee on the Elimination of Discrimination against Women, CEDAW/C/DEU/CO/6, para 61–62, 10.02.2009
- San Francisco Human Rights Commission, A Human Rights Investigation into the “Normalization” of Intersex People, 28.04.2005

Wir möchten deshalb aus gegebenem Anlass unsere Bitten wiederholen, künftig in Leitlinienvorhaben sowie in Ihrer täglichen Praxis

- **Empfehlungen für nicht-eingewilligte kosmetische Behandlungen an Kindern und Jugendlichen mit Varianten der Geschlechtsanatomie (einschließlich Hypospadie und AGS) freundlicherweise noch einmal zu überdenken**
- **die stigmatisierende Nomenklatur “*Störungen* der Geschlechtsentwicklung” freundlicherweise noch einmal zu überdenken**
- **dabei Betroffene und ihre Organisationen angemessen zu konsultieren**
- **den Schaden und das Leid öffentlich anzuerkennen, das durch nicht-eingewilligte kosmetische Behandlungen an Kindern und Jugendlichen mit Varianten der Geschlechtsanatomie (einschließlich Hypospadie und AGS) unbeabsichtigt verursacht wurde**

- **einen Prozess der Aufarbeitung und Wiedergutmachung zu initiieren als notwendigen ersten Schritt für eine Aussöhnung.**

Wir denken, einer verantwortungsvolle Medizin und ihren Fachgesellschaften würde in einem solchen Prozess eine aktive Rolle gut anstehen, und möchten respektvoll zu bedenken geben, dass es wohl im besten Interesse aller Beteiligten wäre, einen solchen Prozess einzuleiten, bevor schließlich der Gesetzgeber sich einschaltet.

Wir danken Ihnen für eine wohlwollende Prüfung.

Freundliche Grüße

Daniela Truffer, Markus Bauer (korrespondierende Autoren)
Gründungsmitglieder Menschenrechtsgruppe Zwischengeschlecht.org
Postfach 2122, CH-8031 Zürich
info_at_zwischengeschlecht.org

Unterschriften