

Gitte Bennich  
[gitte@bennich.dk](mailto:gitte@bennich.dk)

Dato: 30-05-2022  
Enhed: JURPEM  
Sagsbeh.: DEPCSK  
Sagsnr.: 2202369  
Dok. nr.: 2221916

Kære Gitte Bennich

Tak for dit svar til ministeriet af 4. april 2022.  
Jeg vil forsøge at besvare dine bemærkninger på bedst mulig vis.

#### **Ad. 1 – Screeningsundersøgelser**

Du har helt ret, når du fremhæver screeningsprogrammer som et centralt tilbud, der skal forebygge og reducere sygdom.

Transpersoner har adgang til de samme sundhedstilbud, herunder screeningsprogrammer, som den øvrige befolkning. Det er desværre ikke teknisk muligt automatisk at indkalde transpersoner til kønsspecifikke undersøgelser i dag. Jeg kan dog oplyse, at regionerne arbejder på et nyt it-system, hvor der lægges op til, at borgere med et mandligt cpr.nr. – og et kvindeligt cpr.nr. – automatisk vil få invitationer til screening for livmoderhalskræft. Fsva. brystkræftscreening vil Danske Regioner afklare, hvordan regionernes tilbud kan tilrettelægges på den mest hensigtsmæssige måde for alle, der kan have sundhedsfaglig gavn af at blive screenet og som ønsker det, uanset hvilket cpr. nr. de måtte have.

#### **Ad. 2 – Notering af juridisk kønsskifte**

Fsva. registrering og indberetning af data har Sundhedsstyrelsen ikke udarbejdet retningslinjer herfor. Der gælder som altid journaliseringspligt samt samvittighedsfuldhed og omhu. Der er indberetningspligt ved visse smitsomme sygdomme, men der er ikke indberetningspligt ved kræftsygdomme. Der indberettes dog automatisk fra regionerne til de nationale kvalitetsdatabaser for screeningsprogrammer.

Som jeg skrev i forrige brev, skal den undersøgende sundhedsperson være opmærksom på, at det i forbindelse med prøvetagning med fordel kan noteres, at der er tale om en person, som har fået juridisk kønsskifte. Det er således for nuværende nødvendigt, at den enkelte læge tager ansvar for, at de nødvendige oplysninger videreføres ifm. prøvetagning. Behandlingen af personoplysninger vil være nødvendig med henblik på at kunne tilbyde sundhedsfaglig behandling. Hertil følger det af databeskyttelseslovens § 7, stk. 3, at behandling af følsomme personoplysninger kan ske, hvis behandling af oplysninger er nødvendig med henblik på at kunne tilbyde sundhedsfaglig behandling, og behandlingen af oplysningerne foretages af en person inden for sundhedssektoren, der efter lovgivningen er undergivet tavshedspligt. I det eksempel du fremhæver med en prøvekuvert, foreslås det, at det diskret noteres (inde i kuerten), så det kun er synligt for relevante personer inden for sundhedsvæsenet. Hvis du er i tvivl om, hvordan du konkret skal overholde databeskyttelsesreglerne, kan du kontakte Datatilsynet.

Fsva. honorering hører dette under Danske Regioner, som har oplyst, at proceduren for indsendelse af en regning i denne situation er, at speciallægen inden afsendelse af

regningen kontakter regionen med henblik på at sikre, at regningen honoreres. Hvis dette ikke sker, kan det ske, at regningen returneres som fejl. Herefter må speciallægen genfremsende regningen med en forklaring. Når først den pågældende transperson er registreret én gang ift. de pågældende ydelser, vil regningerne gå problemfrit igennem systemet.

Sundhedsministeriet har på nuværende tidspunkt ikke overblik over problemets omfang, men som jeg nævnte i forrige brev, er Styrelsen for Patientsikkerhed ved at undersøge problemstillinger relateret til juridisk kønsskifte, herunder omfanget.

Jeg håber, at du fik svar på dine spørgsmål.

Med venlig hilsen

Christine Stausholm Schjødt