



## INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2022-23 (2. samling)  
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 151  
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

### Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 13-03-2023  
Enhed: SUNDJUR  
Sagsbeh.: DEPCSK  
Sagsnr.: 2302684  
Dok. nr.: 2583235

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 151 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 13. februar 2023.

#### Spørgsmål nr. 151:

”Vil ministeren oplyse, om Astrid Lindgrens barnsjukhus i Stockholm stadig har standset hormonbehandlingen af børn under 16 år, som det blev meldt ud i Läkartidningen i maj 2021, og vil ministeren oplyse hvordan Sundhedsstyrelsen stiller sig til den svenske beslutning, der skulle være affødt af dels bekymring for om børnene er i stand til at overskue konsekvenserne af behandlingen og dels betydelige bivirkninger forbundet med behandlingen som f.eks. hjertekarsygdomme, osteoporose, forhøjet kræftisiko og blodpropper?”

#### Svar:

Indenrigs- og sundhedsministeriet har til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhent et bidrag fra Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen har oplyst, at styrelsen har været opmærksom på, at Astrid Lindgrens Barnsjukhus i Stockholm den 1. maj 2021 valgte at standse tilbuddet om hormonbehandling til børn under 16 år med kønsligt ubehag.

Astrid Lindgrens barnsjukhus har fortsat standset hormonbehandlingen af børn under 16 år med kønsligt ubehag, da der afventes igangsættelse af et forskningsstudie. Imens dette afventes, er der tilbud om en individuel vurdering, hvor der i særlige tilfælde kan gives hormonbehandling. Valget om at standse tilbuddet var en lokal beslutning på dette ene sygehuse. Der tilbydes stadig hormonbehandling til børn under 16 år på andre sygehuse i Sverige.

Sundhedsstyrelsen har oplyst, at der tidligere har været en del kritik af den svenske tilgang og organisering, og den svenske regering har igangsat flere initiativer på området, herunder revidering af den svenske retningslinje fra 2015 og en evidensgennemgang af området vedrørende udredning og behandling af børn og unge samt viden om langtidseffekter og mental sundhed. Som følge heraf er den svenske retningslinje om hormonbehandling blevet opdateret i februar 2022. Med opdateringen blev det besluttet, at hormonbehandling af børn under 16 år bør foregå som et forskningsstudie med henblik på at få mere evidens på området.

Sundhedsstyrelsen har oplyst, at som ved al anden medicinsk behandling kan der, ud over den tilsigtede effekt, også være uønskede effekter og potentielle skadevirkninger af hormonbehandlingen, særligt ved langtidsbehandling.

Ved behandling med østrogen kan der bl.a. være øget risiko for veneblodpropper, forhøjede mængde fedtstoffer i blodet, galdesten og vægtøgning, mens der ved behandling med testosteron kan være øget risiko for bl.a. forhøjet blodprocent, vægtøgning og akne. Påvirkning af knogletæthed og fertilitet kan også være mulige

effekter, mens det er mere usikkert om den kognitive udvikling (erkendelsesfunktioner) påvirkes, særligt ved langtidsbehandling.

De lægemidler, der anvendes som stop- og krydshormoner har været anvendt i årtier, også til børn og unge, men til andre indikationer som f.eks. for tidligt indsættende pubertet. Der er generelt en god dokumentation og erfaring med både effekter og skadevirkninger, men særligt vedr. langtidsbehandling med krydshormoner, hvor der potentielt behandles med hormoner over et helt voksenliv, er der fortsat behov for mere forskning. Da kønsmodificerende medicinsk behandling af børn og unge under 18 år kun har været tilbudt i større omfang i det seneste årti, og i Danmark kun de seneste år (siden 2016), afventes fortsat flere videnskabelige studier.

På baggrund af de erfaringer, som Region Hovedstaden har gjort sig i Danmark og den opdaterede retningslinje fra Sverige, er Region Hovedstaden blevet mere tilbageholdende med at tilbyde hormonbehandling end tidligere. Tilbageholdenheden kommer særligt til udtryk ved unge med kønsligt ubehag opstået i forbindelse med puberteten.

Ifølge den opdaterede svenske retningslinje er anbefalingen, at hormonbehandling begrænses til unge, som har haft en manifest opfattelse af sig selv som det modsatte køn siden barndommen eller over længere tid. Region Hovedstaden har fremhævet, at de stadig finder nogle unge med pubertetsrelateret kønsuhæder i målgruppen til at modtage hormonbehandling, selvom det ikke har været siden barndommen.

Der er således uændret behov for grundig, faglig vurdering af det enkelte patientforløb med henblik på at finde det rigtige behandlingstilbud til den enkelte patient.

Jeg kan oplyse, at Region Hovedstaden har igangværende forskning omkring børn og unge, herunder udarbejdelse af en database, som samler demografiske, psykologiske, psykiatriske og somatiske data samt longitudinelle patientrapporterede livskvalitetsdata. Endvidere vil Sundhedsstyrelsen fortsat indgå i dialog med Region Hovedstaden omkring tilbud til børn og unge med kønsidentitetsforhold.

Jeg kan til slut oplyse, at der i LGBT+ handlingsplanen for 2022-2025 er afsat midler til en revision af Sundhedsstyrelsens vejledning om sundhedsfaglig hjælp ved kønsidentitetsforhold, hvor der nedsættes en arbejdsgruppe bestående af relevante faglige repræsentanter og organisationer, som skal rådgive Sundhedsstyrelsen ift. revision af vejledningen. Sundhedsstyrelsen har påbegyndt det indledende arbejde med revisionen. I forbindelse med denne revision vil behandlingstilbuddet til børn og unge blive drøftet. Sundhedsstyrelsen forventer, at en revideret vejledning om sundhedsfaglig hjælp ved kønsidentitetsforhold vil være udarbejdet ultimo 2023.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde