



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Lovsekretariat

Dato: 04-04-2025
Enhed: Etik i sundhedsvæsenet
Sagsbeh: embe
Sagsnr.: 2025 - 3004
Dok. nr.: 317236

Medlem af Folketinget Dina Raabjerg (KF) har den 27. marts 2025 stillet følgende spørgsmål nr. S 897 til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål S 897:

”Vil ministeren, på grundlag af flere bekymrede hørings svar, bede Sundhedsstyrelsen vurdere, om det kan være relevant at oprette et særligt tilbud til personer, som sidder fast i en transidentitet, men hvor man vurderer, at det i virkeligheden er en underliggende tilstand, som gør, at man har fastlåst sig i en forkert kønsopfattelse - eksempelvis en autistisk diagnose?”

Begrundelse

I forbindelse med Sundhedsstyrelsens udarbejdelse af en ny »Faglig ramme for sundhedsfaglig hjælp ved kønsinkongruens« har to forældre til en autistisk pige berettet om, hvordan de blandt andet af skole og PPR blev henvist videre til bl.a. LGBT+Danmark og Normstormerne, der rådede forældrene til social bekræftelse af deres datters transidentitet. Efterfølgende blev pigen udredt med autisme/Aspergers, der blev vurderet at være den bagvedliggende årsag til transidentiteten. Dansk Psykiatrisk Selskab gør i sit hørings svar opmærksom på, at der bør udvises særlig forsigtighed med at starte kønsbekræftende behandling, når personer har autisme.

Svar:

Det er vigtigt, at alle børn og unge får den behandling i sundhedsvæsenet, som de har behov for. Både når det gælder personer med eventuel kønsinkongruens og andre behandlingskrævende tilstande.

Ved udredning af personer med eventuel kønsinkongruens er der i dag et fokus på at undersøge, om patienten lider af eksempelvis en behandlingskrævende psykisk lidelse og sikre, at en sådan lidelse ikke er den primære årsag til uoverensstemmelsen mellem det biologiske køn og kønsidentiteten.

Det er min forventning, at der også fremadrettet vil være et fokus på at udelukke eventuelle konkurrerende behandlingskrævende tilstande ved udredning af eventuel kønsinkongruens.

Som nævnt i tidligere besvarelser, vil jeg se frem til at orientere Sundhedsudvalget, når Sundhedsstyrelsens arbejde med den faglige ramme for sundhedsfaglig hjælp ved kønsinkongruens er færdiggjort.

Jeg henviser til min samtidige besvarelse af S 896.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde