



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg
Stine Brix

udvalg@ft.dk
stine.brix@ft.dk

Dato: 10. maj 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMIHO
Sags nr.: 1204610
Dok nr.: 915070

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 10. april 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 453 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Stine Brix (EL).

Spørgsmål nr. 453:

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 22. marts 2012 fra LGBT Danmark – Landsforeningen for bøsser, lesbiske, biseksuelle og transpersoner vedr. kategoriseringen af transkønnedes behandling, herunder svar på, om sygdomsklassifikation vil indgå i regeringens arbejdsgruppe vedrørende transpersoner, jf. SUU alm. del - bilag 280."

Svar:

Regeringen er opmærksom på transseksuelles vilkår og de særlige udfordringer, som transseksuelle kan møde.

Derfor vil vi undersøge reglerne for kønskorrigerende behandling, herunder mulighederne for at foretage juridisk kønsskifte uden krav om kirurgiske indgreb. Undersøgelsen skal også afdække de konsekvenser, der eventuelt kan være af at ændre reglerne, og må søge at afbalancere hensynene til de sundhedsfaglige procedurers særlige karakter, herunder deres uigenkaldelighed og kompleksitet, og at der skal være tilstrækkelig indikation for at påbegynde et forløb, som sigter imod en kønsskifteoperation, samt de behov, som en behandlingssøgende person har. Herunder at det kan opleves som en stor personlig belastning at skulle gennemgå et længere udredningsforløb.

Undersøgelsen vil foregå i en tværministeriel arbejdsgruppe, som nedsættes kort efter sommerferien, når den nærmere afgrænsning af undersøgelsen ligger fast i et kommissorium. Arbejdet med kommissoriet er i gang.

Transseksualitet optræder i gruppen "kønsidentitetsforstyrrelser" under et afsnit i sygdomsklassifikationssystemet, der omhandler en række tilstande og adfærdsmønstre af klinisk betydning, som er udtryk for personens karakteristiske livsstil og holdning til sig selv og andre. Jeg vil slå fast, at klassifikationen ikke indebærer, at sundhedsvæsenet betragter transkønnede som psykisk syge. Men transkønnethed (transseksualisme) er klinisk relevant, når de transkønnede pga. transkønnetheden efterspørger behandling i sundhedsvæsenet. Når transkønnede henvender sig til sundhedsvæsenet med henblik på behandling, eks. hormonbehandling og kønsskifteoperation, må transseksualitet være i klassifikationen, så behandlingsindikationen, der er begrundelsen for den valgte behandling, kan angives.

Spørgsmålet om sygdomsklassifikation af transseksualitet er udelukkende af sundhedsfaglig karakter, som derfor kan afklares uden involvering af andre ministerier.

Jeg har stor forståelse for, at udtrykket "forstyrrelser" kan virke stødende. Sundhedsstyrelsen er allerede bedt om ved den førstkommende revision af den danske udgave af WHO's sygdomsklassifikation at overveje et andet udtryk end "forstyrrelser", som er mere dækkende og mindre stødende. Der pågår pt. en dialog med Sundhedsstyrelsen herom.

Sundhedsstyrelsen har orienteret mig om, at styrelsen en af de nærmeste dage besvarer den åbne henvendelse fra LGBT, som ligger til grund for spørgsmålet. Når svaret foreligger, vil jeg oversende det til Sundhedsudvalget.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Irene Holm