

## POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: 048-19  
Dato: 12. april 2019  
Stillet af: Karoline Vind (F)  
Besvarelse udsendt den: 6. juni 2019

# Behandling af transkønnede

### Spørgsmål:

Jeg er blevet bekendt med, at Klinik for Plastikkirurgi og Brandsårsbehandling i adskillige tilfælde har afvist transkønnede (transpersoner), der af det multidisciplinære team var indstillet til kirurgi som led i deres kønskorrigerende behandling og ønsker oplyst, hvor ofte dette er sket i forhold til såvel øvre som nedre kirurgi, og med hvilken begrundelse dette er sket.

### Svar:

Det er ikke altid muligt ved den første multidisciplinære (MDT) konference at få det fulde overblik over patienternes medicinske og kirurgiske følgesygdomme. Det skyldes fx, at det inden den første MDT ikke altid har været muligt, at patienten har været til konsultation hos plastikkirurgerne i MDT teamet, ligesom der i perioden mellem MDT konferencen og eventuel behandlingsbeslutning kan opstå sygdomme, som taler imod kirurgisk behandling.

Der er desværre lang ventetid fra en multidisciplinær beslutning foreligger, og til kirurgisk behandling kan iværksættes. Det skyldes primært, at kapaciteten er presset på Klinik for Plastikkirurgi og Brandsårsbehandling.

Klinik for Plastikkirurgi og Brandsårsbehandling skal inden behandling igangsættes vurdere om begrundelsen for indgrebet fortsat er tilstede og hvilken risiko, der er i forbindelse med behandling. Dette kan komme til at medføre afvisning af patienter af følgende grunde:

- At patienten ikke længere har kønsbehag
- At der er opstået medicinske forhold, som taler imod eller væsentligt øger risikoen ved den ønskede behandling

- At der er opstået nye forhold af væsentlig betydning for det forventede kirurgiske resultat fx rygning og/eller overvægt i et omfang, som kan forventes at påvirke det operative resultat

Det er desværre ikke muligt at udtrække tal, for hvor ofte patienter afvises til behandling, når der først foreligger en multidisciplinær beslutning. Det skønnes dog at være sjældent. Er der tale om forhold af væsentlig betydning for det kirurgiske resultat, som patienten selv kan ændre på (som overvægt, rygning), afvises patienten ikke, men tilbud om kirurgi udskydes til, patienten har ændret på disse forhold.

Den kirurgiske behandling, der tilbydes transkønnede, er forbundet med potentielt svære og livslange komplikationer specielt hvad angår nedre kirurg (kønsmodificerende kirurgi på kønsorganer). Der er tale om kirurgi, der foretages på somatisk helt raske organer. Begrundelsen for behandlingen og muligheden for at opnå det ønskede behandlingsresultat og forhold der taler imod behandlingen skal derfor altid vurderes og afvejes af den behandlende kirurg inden, det kirurgiske indgreb foretages.

En registrering af patient, behandlingsbeslutninger og resultater af både medicinsk (hormonbehandling) og kirurgisk behandling forventes iværksat via det nyoprettede Center for Kønsidentitet og vil fremadrettet, når det er etableret, kunne levere data, som vil kunne belyse, hvad der efterspørges i dette spørgsmål.