

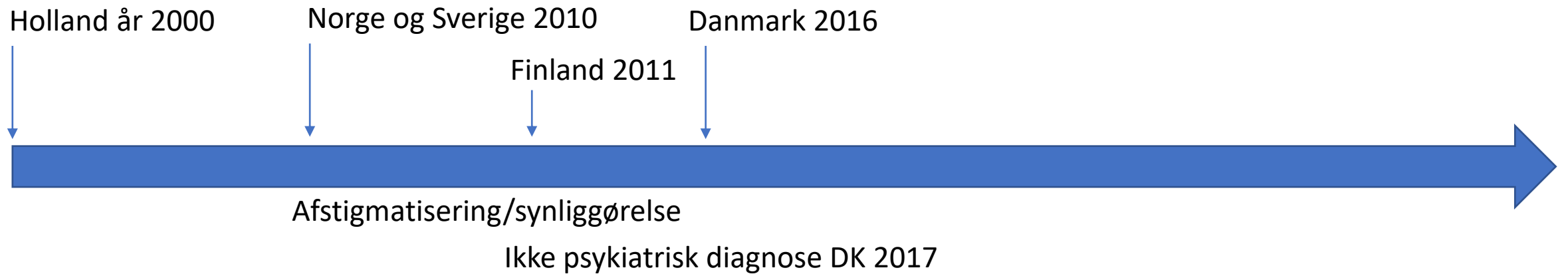


Kønsubehag for børn og unge

September 2023

Mette Ewers Haahr
Overlæge, Klinisk lektor, PhD.
Teamet for Kønsubehag hos unge

Baggrund og udvikling



Menneskerettighedsperspektiv

Adgang til anerkendelse og dermed behandling

Sjælden tilstand – homogen gruppe

Enighed blandt behandlere

Behandling i DK fra 2016 af unge under 18 år

Stophormon
behandling

Ved tanner stadie 2 =
11/12 år.
Giver så vidt vides
ikke varige
forandringer

Krydshormon
behandling

Minimum 15 år
**Giver varige
forandringer på kroppen**
(Testosteron = dyb
stemme, maskulin
behåring/muskulatur.
Østrogen =
brystudvikling

Topoperation

Minimum 18 år

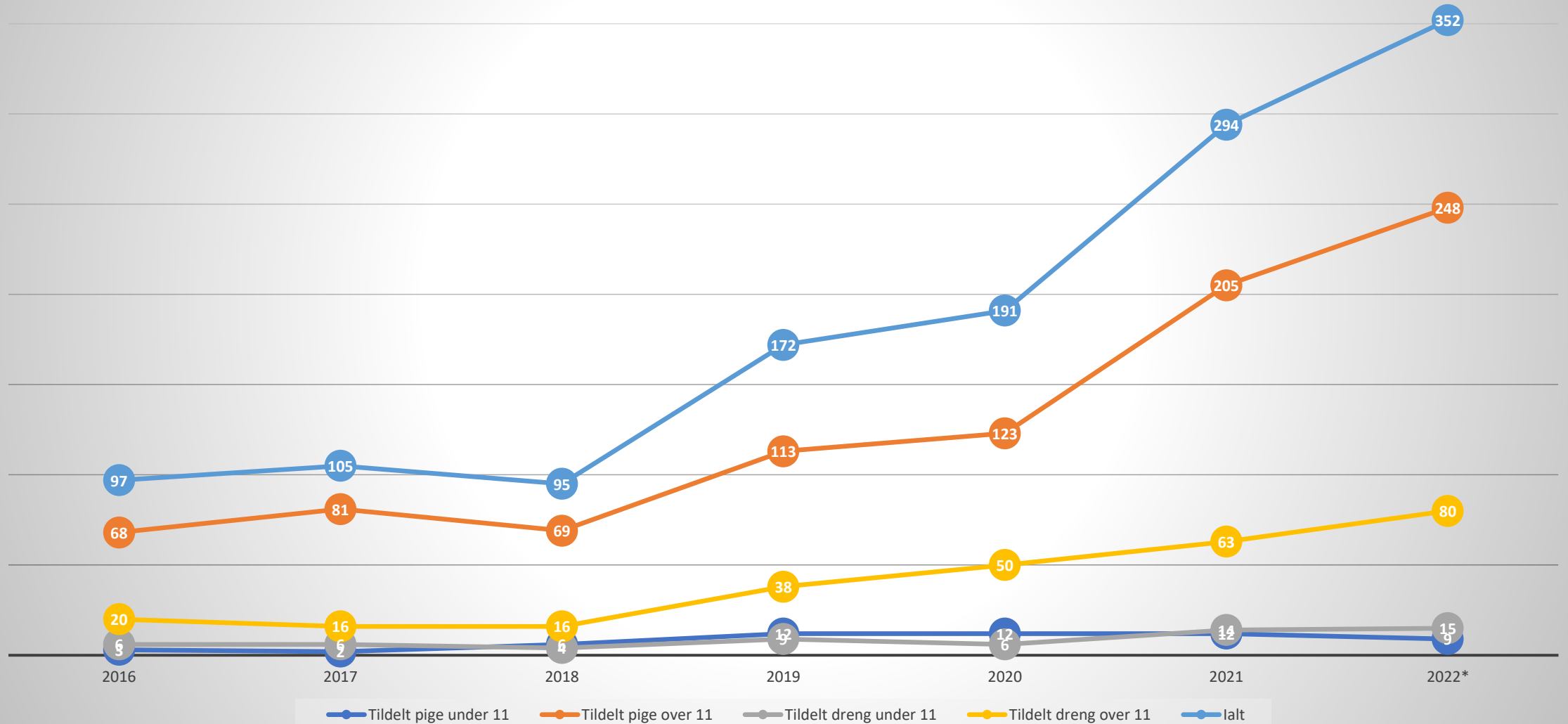
Nedre kirurgi

Minimum 18 år

Forventning til patientgruppen

- Ca 30-50 børn og unge om året.
- Børn med tydelige kønsdysfori i barndommen og identifikation med det modsatte køn

Antal henviste



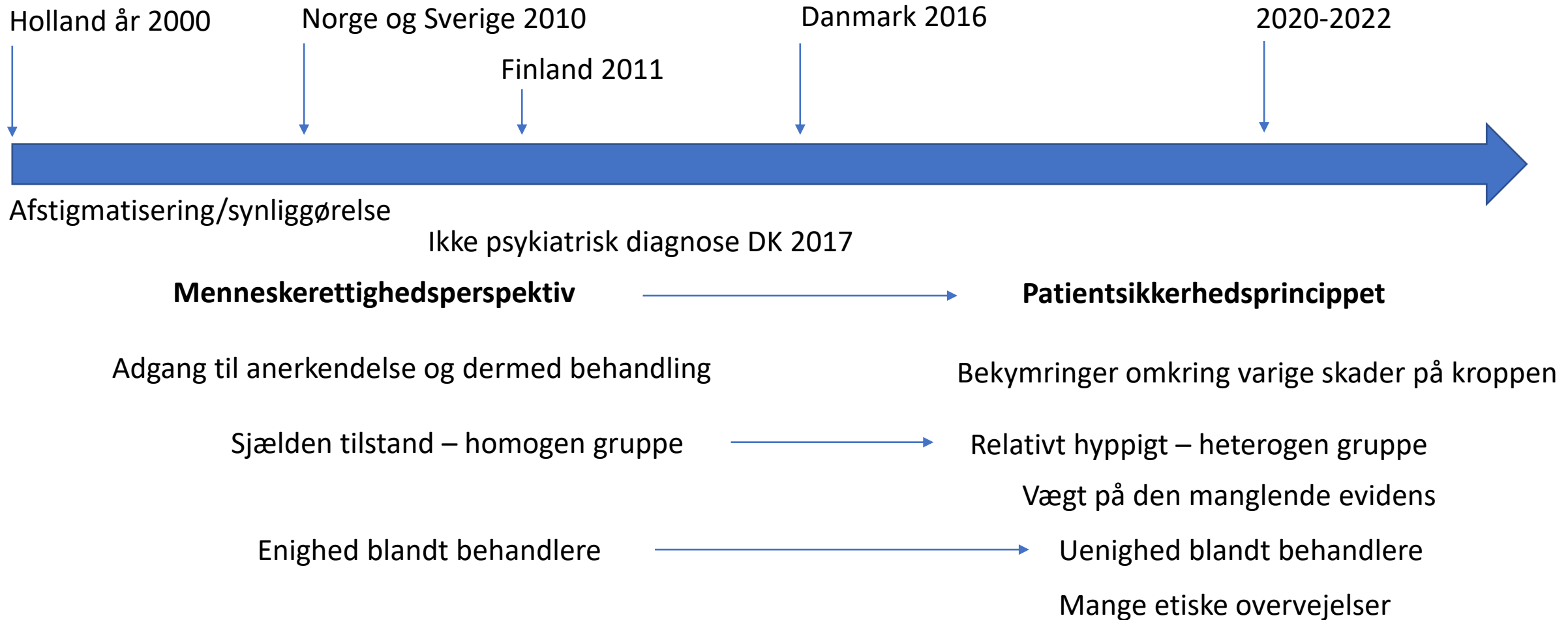
Erfaringer fra de første år af behandlingen i DK

- Langt flere henviste end forventet
- Langt flere tildelt kønnet pige ved fødslen
- Langt mere heterogen gruppe af unge
- Langt flere med køns- og kropsubehag opstået i forbindelse med puberteten
- Langt flere alvorlige psykosociale problemer hos de unge
- Langt mindre effekt af behandlingen af psykosociale vanskeligheder med krydshormon
- Enkelte unge har fortrudt behandlingen og har uønskede forandringer på kroppen pga. krydshormon

Fordeling af køn og alder i henvisningerne

- 10% er børn, når de henvises, dvs de henvises inden puberteten/inden 11 år = early onset
- 90% henvises i puberteten, dvs 11-17 år, hvor får de flestes vedkommende er køns/kropsbehaget kommet efter pubertetens begyndelse/med forandringerne i puberteten = late onset
- Fordelingen af køn for børnene er ca. 50/50 (tildelt pige/dreng)
- Fordelingen af køn i pubetetsgruppen er ca 70/30 (tildelt pige/dreng)
- Fordelingen af køn hos voksne er ca 50/50 (kvinder/mænd)

Baggrund og udvikling



Finland
2020

7. Conclusions



The first-line intervention for gender variance during childhood and adolescent years is psychosocial support and, as necessary, gender-explorative therapy and treatment for comorbid psychiatric disorders.

Sverige
2022

Recommendations and criteria for hormonal treatment

For adolescents with gender incongruence, the NBHW deems that the risks of puberty suppressing treatment with GnRH-analogues and gender-affirming hormonal treatment currently outweigh the possible benefits, and that the treatments should be offered only in exceptional cases. This judgement is based mainly on three factors:

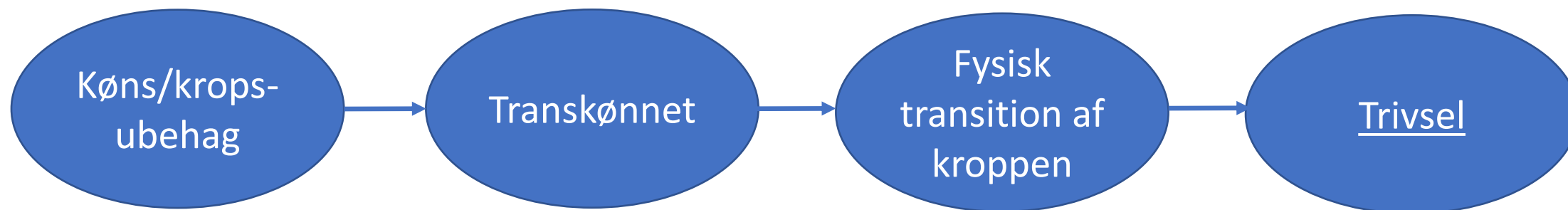


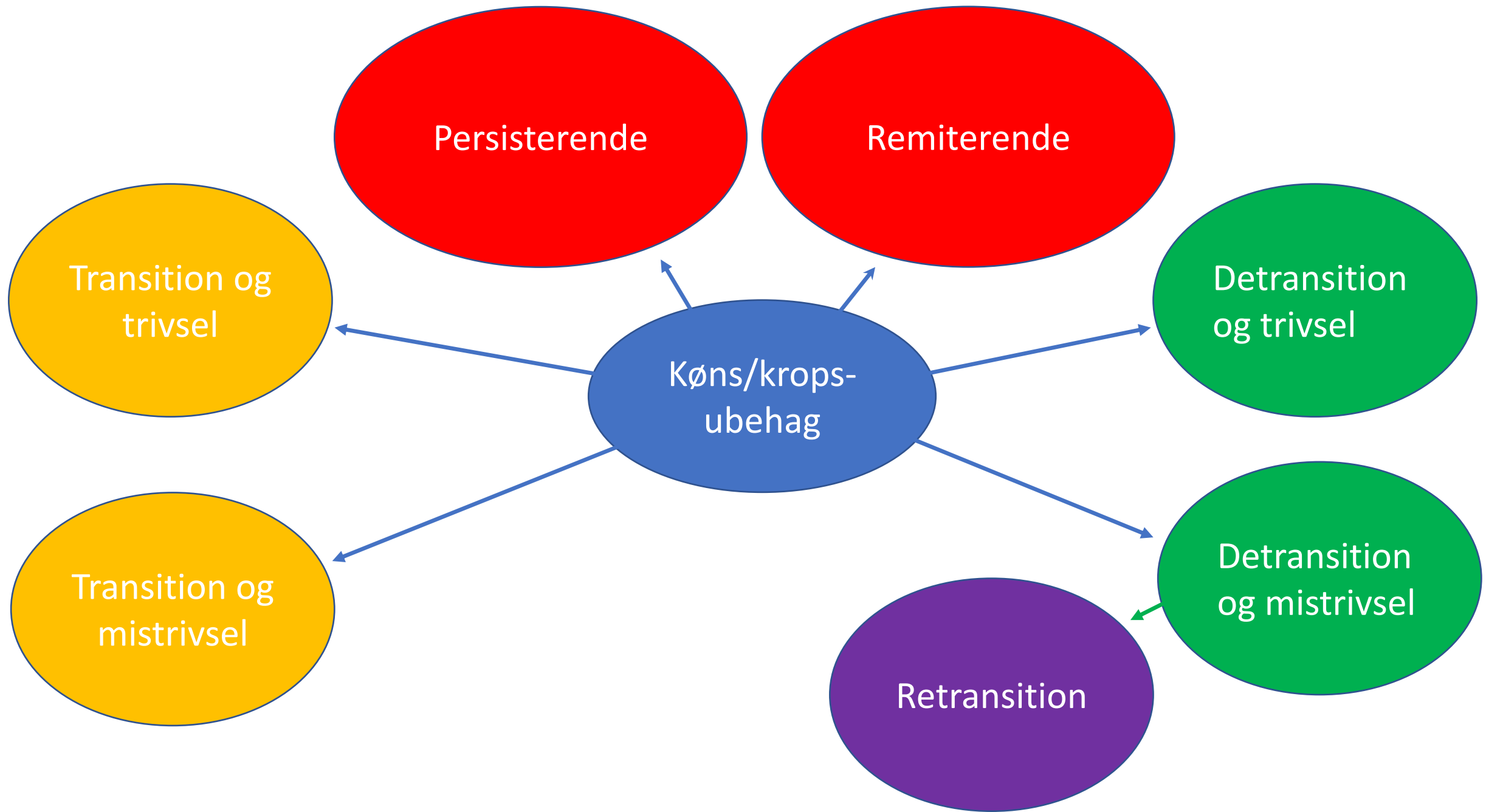
England
2022

The primary intervention for children and young people who are assessed as suitable for The Service is psychosocial (including psychoeducation) and psychological support and intervention; the main objective is to alleviate distress associated with gender dysphoria and promote the individual's global functioning and wellbeing.

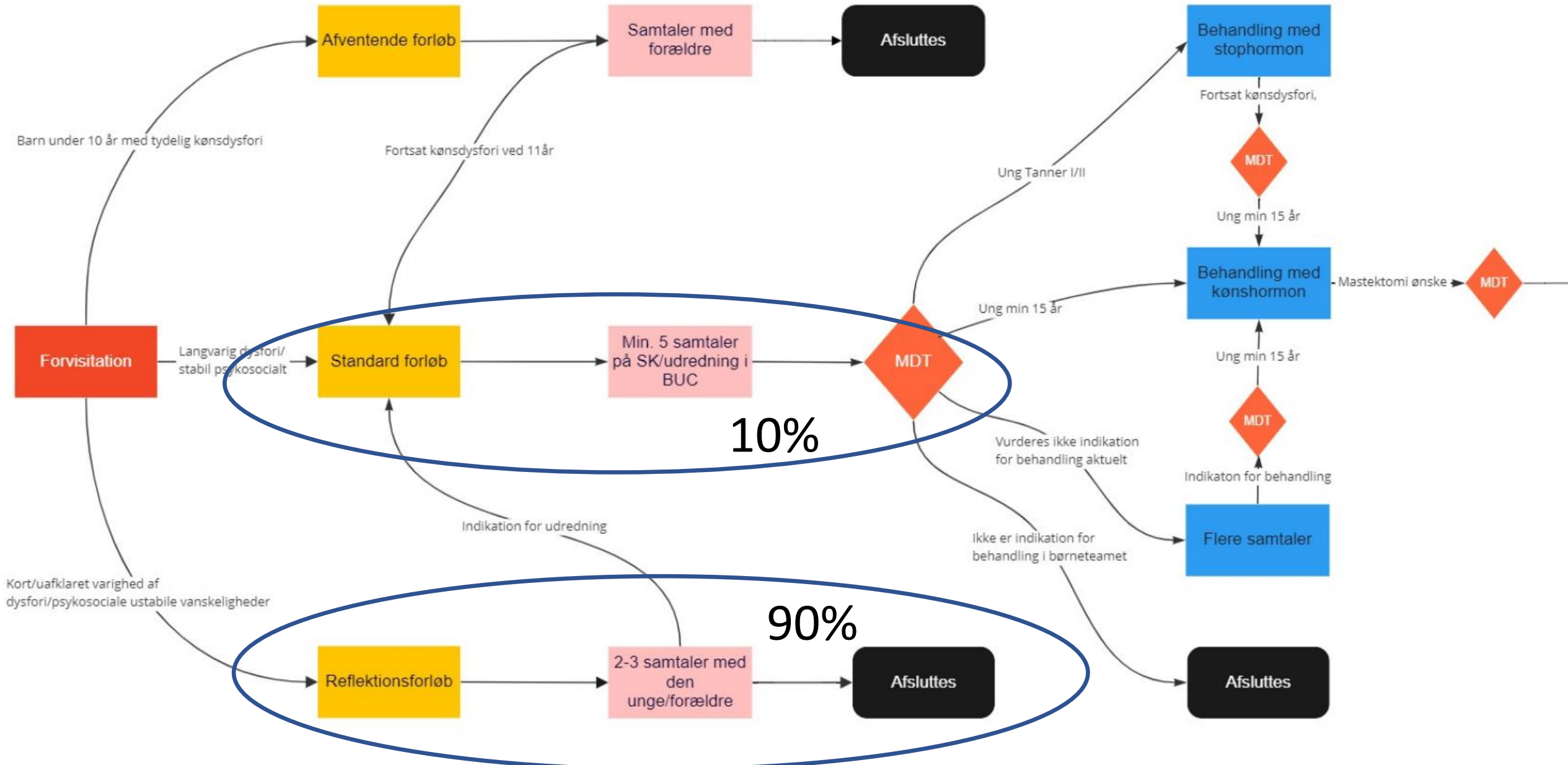


Hvilke udfald af udredning/behandling ser vi for unge med køns/kropsubehag?

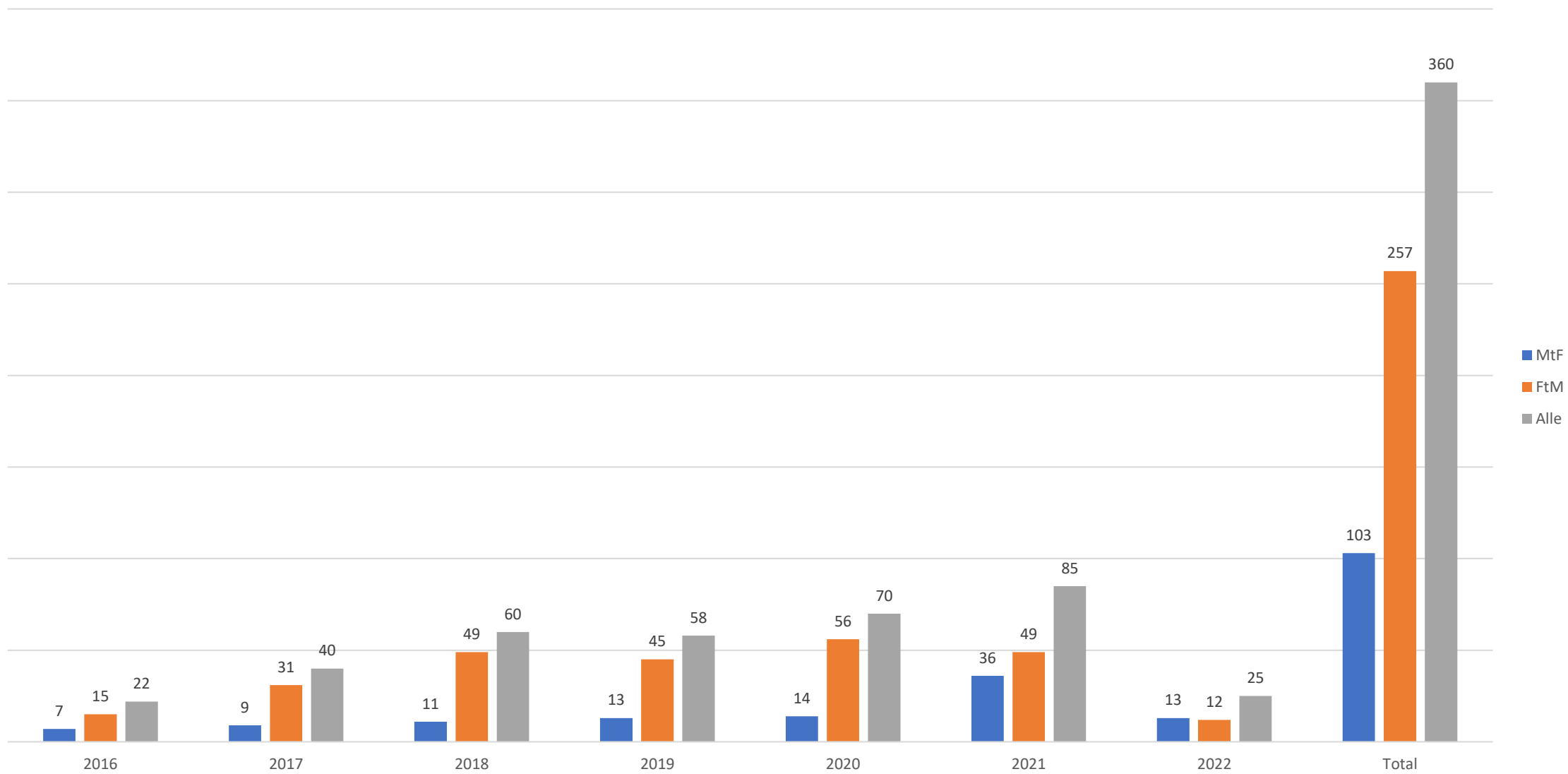




Udredning- og behandlingsforløb



Antal henviste til Vækst og Reproduktion



Forskning

Artikel i Ugeskrift for Læger accepteret til publikation forår 2023

- Tildelt fondsmidler fra Sygesikring DK ultimo 2022
 - Ansættelse af 2 phd. studerende april 2023
 - Et retrospektivt studie – beskrivelse af ca 1300 pt som er henvist siden 2016
 - Et prospektivt studie – opfølgning af behandlingseffekt efter 2,5 og 10 år.