Regionrådsberedningen

SKRIVELSE
2022-01-26

RS 2021-0880

Regionstyrelsen

Yttrande över utkast till lagrådsremiss Vissa kirurgiska ingrepp i könsorganen och ändring av det kön som framgår av folkbokföringen

Föredragande regionråd: Anna Starbrink

Ärendebeskrivning

I utkastet föreslås att två nya lagar – lagen om vissa kirurgiska ingrepp i könsorganen och lagen om ändring av det kön som framgår av folkbokföringen – ska ersätta lagen (1972:119) om fastställande av könstillhörighet i vissa fall (könstillhörighetslagen). Även följdändringar i andra lagar föreslås.

Förslag till beslut

Regionrådsberedningen föreslår att regionstyrelsen beslutar följande.

1. Regiondirektörens tjänsteutlåtande utgör Region Stockholms yttrande till Socialdepartementet över utkastet till lagrådsremiss Vissa kirurgiska ingrepp i könsorganen och ändring av det kön som framgår av folkbokföringen.

2. Paragrafen justeras omedelbart.

Regionrådsberedningens motivering

Region Stockholm ser positivt på att processen för ändring av kön i folkbokföringen särskiljs från processen för kirurgiska ingrepp i könsorganen samt att en första ansökan om ändring av kön i folkbokföringen inte ska underkastas någon prövning av könsidentitet. När det gäller förslaget om sänkt åldersgräns till 12 år för ändring av kön hänvisar regionrådsberedningen till hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande.

Beslutsunderlag

1. Regiondirektörens tjänsteutlåtande
2. Sammanfattning av utkastet till lagrådsremiss Vissa kirurgiska ingrepp i könsorganen och ändring av det kön som framgår av folkbokföringen
3. Hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande den 14 december 2021

Irene Svenonius

Anna Starbrink

Regionledningskontoret
Nicolai Sundblad

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2022-01-12

RS 2021-0880

Regionstyrelsen

Yttrande över utkast till lagrådsremiss Vissa kirurgiska ingrepp i könsorganen och ändring av det kön som framgår av folkbokföringen

Regionledningskontorets förslag till beslut

Regionrådsberedningen föreslår att regionstyrelsen beslutar följande.

1. Regiondirektörens tjänsteutlåtande utgör Region Stockholms yttrande till Socialdepartementet över utkastet till lagrådsremiss Vissa kirurgiska ingrepp i könsorganen och ändring av det kön som framgår av folkbokföringen.

2. Paragrafen justeras omedelbart.

Sammanfattning

I utkastet föreslås att två nya lagar – lagen om vissa kirurgiska ingrepp i könsorganen och lagen om ändring av det kön som framgår av folkbokföringen – ska ersätta lagen (1972:119) om fastställande av könstillhörighet i vissa fall (könstillhörighetslagen). Även följdändringar i andra lagar föreslås.

Region Stockholm ser positivt på att processen för ändring av kön i folkbokföringen särskiljs från processen för kirurgiska ingrepp i könsorganen. Region Stockholm instämmer också i förslaget att den första ansökan om ändring av kön i folkbokföringen inte ska underkastas någon prövning av könsidentitet, då det innebär att processen blir enklare och mer transparent, samtidigt som det stärker individens självbestämmande. När det gäller förslagen kopplade till kirurgiska ingrepp i könsorganen välkomnar Region Stockholm att det inte längre ska krävas tillstånd från Socialstyrelsen för sådana ingrepp, och att frågan hänskjuts till Socialstyrelsen bara i de fall då vården vägrar ingreppet.

När det gäller förslaget om sänkt åldersgräns till 12 år för ändring av kön i folkbokföringen är det enligt Region Stockholm viktigt att säkerställa att barn i åldrarna 12-17 år alltjämt erbjuds vård och stöd under en utforskande

period i samband med pågående mognad. Det är viktigt att förslagen i denna del inte leder till ett ej adekvat barnpsykiatriskt omhändertagande av barn i denna målgrupp.

Vidare behöver det enligt Region Stockholm säkerställas att en förenklad process för byte av kön i folkbokföringen inte leder till att individer går miste om screeninginsatser, exempelvis mammografi, som är riktade till individer med det ursprungliga juridiska könet.

Region Stockholm välkomnar det föreslagna tillägget till diskrimineringsgrunden kön i diskrimineringslagen som innebär att den även ska omfatta personer som avser att ändra eller har ändrat det kön som framgår av folkbokföringen eller kroppen genom kirurgiska ingrepp.

Bakgrund
Socialdepartementet har genom remiss bjudit in Region Stockholm att yttra sig över utkastet till lagrådsremiss Vissa kirurgiska ingrepp i könsorganen och ändring av det kön som framgår av folkbokföringen.

I utkastet föreslås att två nya lagar ska ersätta könstillhörighetslagen: lagen om vissa kirurgiska ingrepp i könsorganen och lagen om ändring av det kön som framgår av folkbokföringen. Förslagen innebär att processen för ändring av det kön som framgår av folkbokföringen särskiljs från processen för kirurgiska ingrepp i könsorganen.

Den nya lagen om vissa kirurgiska ingrepp i könsorganen ska innehålla bestämmelser om sådana kirurgiska ingrepp i en persons könsorgan som syftar till att göra så att personens kropp ska stämma överens med könsidentiteten och som utförs i hälso- och sjukvården. Det ska inte längre krävas tillstånd från Socialstyrelsen för att genomföra sådana ingrepp. Det ska dock krävas att personen upplever att kroppen inte överensstämmer med könsidentiteten och att personen måste antas komma att leva i denna könsidentitet även i framtiden. Någon särskild betänkandetid föreslås inte regleras i lagen. Kravet på att personen i fråga måste antas komma att leva i denna könsidentitet även i framtiden innebär dock i praktiken att ett kirurgiskt ingrepp inte kan bli aktuellt förrän det har förflutit en sådan tid att personens vilja får anses tillräckligt belyst. Om ett kirurgiskt ingrepp vägras ska den som vägrar ingreppet skyndsamt överlämna frågan till Socialstyrelsen för att pröva om de förutsättningar som ställs upp i lagen föreligger. Åldersgränsen för att genomgå ett kirurgiskt ingrepp ska, precis som enligt den nuvarande könstillhörighetslagen, vara 18 år.

Den nya lagen om ändring av det kön som framgår av folkbokföringen ska reglera förutsättningarna för att ändra det kön som framgår av folkbokföringen. Utgångspunkten för ändring av kön i folkbokföringen ska vara individens självbestämmande. Processen för en första ändring av det kön som framgår av folkbokföringen föreslås vara enkel och transparent. En andra ändring av kön i folkbokföringen ska kräva en prövning av könsidentitet, dvs. att sökanden upplever att det kön som framgår av folkbokföringen inte stämmer överens med könsidentiteten och att det kan antas att sökanden kommer att leva i denna könsidentitet även i framtiden.

Möjligheten att ändra kön i folkbokföringen ska gälla från 12 år. En ansökan för ett barn görs av barnets vårdnadshavare med barnets skriftliga samtycke. Ett barn som är under 12 år och har en medfödd avvikelse i könsutvecklingen ska kunna ändra kön i folkbokföringen efter ansökan hos Socialstyrelsen om en ändring är i enlighet med utvecklingen av barnets könsidentitet samt krävs med hänsyn till barnets bästa.

Med anledning av införandet av ovan nämnda lagar föreslås även vissa följdändringar i andra lagar.

Det föreslås bland annat vissa ändringar i steriliseringslagen (1975:580). Sterilisering ska få utföras på den enskildes begäran, om förutsättningar för att genomgå ett kirurgiskt ingrepp enligt den nya lagen om vissa kirurgiska ingrepp i könsorganen föreligger. I de fall det är fråga om sterilisering i samband med en ändring av det kön som framgår av folkbokföringen ska det, liksom i dag, ställas krav på en prövning av könsidentiteten.

Det föreslås också ett tillägg till diskrimeringsgrunden kön i diskrimineringslagen (2008:567) som innebär att det även ska omfatta den som avser att ändra eller har ändrat det kön som framgår av folkbokföringen eller kroppen genom kirurgiska ingrepp.

Lagförslagen föreslås träda i kraft den 1 januari 2024.

Ärendet har remitterats till hälso- och sjukvårdsnämnden. Därutöver har Karolinska Universitetssjukhuset och Stockholms läns sjukvårdsområde beretts möjlighet att på tjänstemannanivå lämna synpunkter på betänkandet.

Region Stockholms yttrande
Region Stockholm ser positivt på att det införs en lagstiftning där processen för ändring av kön i folkbokföringen särskiljs från processen för kirurgiska

ingrepp i könsorganen. Regionen instämmer i att processerna bör vara oberoende av varandra då inte alla som vill ändra könet i folkbokföringen också vill genomgå kirurgiska ingrepp i könsorganen och vice versa. Förslaget att den första ansökan om ändring av kön i folkbokföringen inte ska underkastas någon prövning av könsidentitet innebär att processen blir enklare och mer transparent, samtidigt som det stärker individens självbestämmande. Det stämmer också väl överens med synsättet att ingen ska tvingas genomgå medicinsk behandling eller medicinska ingrepp för att få sin könstillhörighet ändrad. För hälso- och sjukvårdens del är det positivt att resurser som i dag behöver tas i anspråk för utfärdande av nödvändiga medicinska intyg i högre grad kan avvaras till vårdande insatser.

I utkastet föreslås att möjligheten att ändra kön i folkbokföringen ska gälla från 12 år. Det innebär en sänkning av nuvarande åldersgräns på 18 år, i de fall det inte är fråga om barn som fötts med medfödd avvikelse i könsutvecklingen. Enligt Region Stockholm är det viktigt att beakta individens självbestämmanderätt när det gäller vuxna såväl som barn. För målgruppen barn i åldrarna 12-17 år är dock konsekvenserna av förslagen mer svårbedömda än för vuxna. Adolescensen är en period av successiv mognad och erfarenheten visar att det, jämte den binära transvägen, finns andra vägar att välja för barn med tidigt könsöverskridande beteende. I utkastet föreslås en process som gör det enklare att byta kön i folkbokföringen, utan krav på medicinsk utredning vid första ansökan om ändring. Det föreslås gälla för både vuxna och barn. Ett sådant förfarande riskerar i praktiken undergräva hälso- och sjukvårdens och barnpsykiatrins uppdrag att stödja och hjälpa barnet, när ansökan kan göras redan från 12 år och utan att kontakter har tagits med vården eller barnpsykiatrin. Vårdens omhändertagande av denna grupp är i dag starkt fokuserat på att ge barnet möjligheter att förutsättningslöst utforska sin könsidentitet och få hjälp med eventuell samsjuklighet. Det är till exempel vanligt förekommande inom barn- och ungdomspsykiatrin med barn och unga som parallellt med könsdysfori även har andra hjälpbehov, ofta föranledda av diagnoser inom autism och psykiatrisk sjuklighet av olika slag. Det är viktigt att ett förenklat förfarande för byte av juridiskt kön inte leder till en förenkling av det barnpsykiatriska omhändertagandet av barn i åldrarna 12-17 år, eller undergräver dessa individers möjligheter till stöd under en utforskande period i samband pågående mognad.

Enligt Region Stockholm är det viktigt att en förenklad process för byte av kön i folkbokföringen, utan krav på medicinsk utredning vid första ansökan om ändring, inte innebär en risk för att individen går miste om screeninginsatser som är specifikt riktade till individer med det

ursprungliga juridiska könet. Det gäller exempelvis mammografi och cervixcancerpreventionsprogrammet. För ungdomar är det viktigt att information lämnas om kommande screening. För vuxna måste vården ha möjlighet att säkerställa att screening erbjuds.

När det gäller förslagen kopplade till kirurgiska ingrepp i könsorganen ser Region Stockholms positivt på att det inte längre ska krävas tillstånd från Socialstyrelsen för sådana ingrepp, och att frågan hänskjuts till Socialstyrelsen bara i de fall då vården vägrar ingreppet. I det första skedet blir det alltså en uppgift för vården att bedöma om förutsättningarna för kirurgiskt ingrepp i könsorganen enligt den nya lagen är uppfyllda. Region Stockholm anser att en sådan ordning är ändamålsenlig givet den kunskap och erfarenhet som har byggts upp inom vården sedan den nuvarande könstillhörighetslagen antogs. Ett enklare förfarande kan också leda till minskad administration och frigörande av resurser för vårdande insatser. En minskad oro och osäkerhet hos patienter kring kirurgiska ingrepp kan också bidra till en bättre vårdprocess.

Region Stockholm välkomnar det föreslagna tillägget till diskrimineringsgrunden kön i diskrimineringslagen som innebär att den även ska omfatta personer som avser att ändra eller har ändrat det kön som framgår av folkbokföringen eller kroppen genom kirurgiska ingrepp.

Enligt Region Stockholm är det svårt att bedöma konsekvenserna för patientsäkerheten, framför allt på längre sikt, av de föreslagna lagändringarna. Könsbyte, vare sig det sker genom ändring av juridiskt kön eller medicinska ingrepp, kan för enskilda individer vara direkt livsavgörande. Det är därför viktigt med fortsatt utvärdering av de medicinska och psykosociala effekterna av lagändringarna. Det är också viktigt att följa upp konsekvenserna av lagändringarna när det gäller tillgången till jämlik och jämställd vård. Även tillgången inom landet till nationell högspecialiserad vård vid könsdysfori bör följas upp.

Ekonomiska konsekvenser
Att avge yttrande i enlighet med regiondirektörens förslag innebär inga ekonomiska konsekvenser för Region Stockholm.

Den föreslagna lagen om ändring av det kön som framgår av folkbokföringen bedöms inte medföra någon betydande ökning av antalet personer som söker sig till hälso- och sjukvården för vård. För majoriteten av målgruppen som vill ändra juridiskt kön kommer det inte längre krävas medicinskt underlag, vilket förväntas minska den administrativa insatsen i

hälso- och sjukvården. Den föreslagna lagen om vissa kirurgiska ingrepp i könsorganen bedöms inte medföra någon betydande ökning av antalet personer som kan genomgå underlivskirurgi, eftersom den föreslagna lagens tillämpningsområde i stort sett kommer att motsvara den nuvarande könstillhörighetslagen i de delar som avser underlivskirurgi.

Carina Lundberg Uudelepp
Regiondirektör

Rickard Sundbom
Administrativ direktör

Beslutsunderlag

1. Sammanfattning av utkastet till lagrådsremiss Vissa kirurgiska ingrepp i könsorganen och ändring av det kön som framgår av folkbokföringen
2. Hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande den 14 december 2021

Beslutsexpediering

1. Socialdepartementet
2. Hälso- och sjukvårdsnämnden
3. Karolinska Universitetssjukhuset
4. Stockholms läns sjukvårdsområde

Godkänd av Carina Lundberg Uudelepp, 2022-01-12

Utkast till lagrådsremiss

Vissa kirurgiska ingrepp i könsorganen och ändring av det kön som framgår av folkbokföringen

Stockholm

namnunderskrift 1

namnunderskrift 2
(Socialdepartementet)

Utkastets huvudsakliga innehåll

I utkastet föreslås att två nya lagar – lagen om vissa kirurgiska ingrepp i könsorganen och lagen om ändring av det kön som framgår av folkbokföringen – ska ersätta lagen (1972:119) om fastställande av könstillhörighet i vissa fall. Även följdändringar i andra lagar föreslås.

Förslagen innebär att processen för ändring av det kön som framgår av folkbokföringen särskiljs från processen för kirurgiska ingrepp i könsorganen. Ett övergripande mål är att en ändring av det kön som framgår av folkbokföringen som huvudregel ska bygga på självbestämmande.

Det ska inte krävas något tillstånd från Socialstyrelsen för att få genomgå vissa kirurgiska ingrepp i könsorganen. I utkastet föreslås vidare att den som har fyllt 12 år efter ansökan ska få ändra det kön som framgår av folkbokföringen. För den som är under 18 år görs ansökan av barnets vårdnadshavare. En ansökan för ett barn får inte göras utan barnets skriftliga samtycke. Vid en första ändring av det kön som framgår av folkbokföringen ska det inte ställas något krav på prövning av sökandens könsidentitet.

Lagförslagen föreslås träda i kraft den 1 januari 2024.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLLSUTDRAG
2021-12-14

§ 387
Yttrande över remiss Promemoria om nya könstillhörigheter

HSN 2021-2523

Ärendebeskrivning

Regeringen har remitterat ett utkast till lagrådsremiss om två lagar om könstillhörighet, däribland till region Stockholm. Detta ärende berör hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande till regionens remissvar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Promemoria om nya könstillhörighetslagar – (utkast till lagrådsremiss)
Protokollsutdrag psykiatriberedningen 2021-12-09 § 83

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till psykiatriberedningens förslag.
2. Gabriel Kroon (SD) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Propositionsordning

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer först proposition på eget yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt det.

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på Sverigedemokraternas tilläggsyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsnämnden antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtandet som nämndens yttrande och överlämnar det till regionstyrelsen inklusive följande ändring av text ”…kommande screening och för vuxna måste vården ha en möjlighet att säkerställa att denna genomförs”, ändras till ”…kommande screening och för vuxna måste vården ha en möjlighet att säkerställa att denna erbjuds”.

Reservation

Gabriel Kroon (SD) reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

Paragrafen är justerad

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLLSUTDRAG
2021-12-14

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2021-12-14 HSN 2021-2523

Hälso-och sjukvårdsnämnden
26
Bilaga § 387 HSN 211214

Yttrande över remiss Promemoria om nya könstillhörigheter

Sverigedemokraterna instämmer med det föreslagna yttrandet som framför en viktig problematisering kring utredningens förslag att tillåta den som fyllt 12 år att ändra kön i folkbokföringen.

Region Stockholm bör komplettera yttrandet med ett tydliggörande enligt nedan" Region Stockholm avstyrker utredningens förslag i sin helhet".

Sverigedemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att komplettera yttrandet med följande mening: *Region Stockholm avstyrker därför utredningens förslag i sin helhet*

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Kunskapsstyrning och -stöd
Ameli Norling

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2021-12-02

HSN 2021-2523

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Yttrande över remiss Promemoria om nya könstillhörigheter

Ärendebeskrivning
Regeringen har remitterat ett utkast till lagrådsremiss om två lagar om könstillhörighet, däribland till region Stockholm. Detta ärende berör hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande till regionens remissvar.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Promemoria om nya könstillhörighetslagar – (utkast till lagrådsremiss)

Ärendets beredning
Ärendet har beretts i psykiatriberedningen.

Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsnämnden antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtandet som nämndens yttrande och överlämnar det till regionstyrelsen.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
Socialdepartementet föreslår i sitt utkast till lagrådsremiss att två nya lagar – lagen om vissa kirurgiska ingrepp i könsorganen och lagen om ändring av det kön som framgår av folkbokföringen – ska ersätta lagen (1972:119) om fastställande av könstillhörighet i vissa fall. I den gällande lagen är kirurgiska ingrepp i könsorganen kopplat till ändring av juridiskt kön. I utkastet till lagrådsremiss särskiljs processen för ändring av juridiskt kön från processen för kirurgiska ingrepp i könsorganen. I utkastet föreslås det

att den som fyllt 12 år ska efter ansökan få ändra det kön som framgår i folkbokföringen. Kirurgiska ingrepp i könsorganen skall enligt utkastet, likt tidigare, kunna göras på den som fyllt 18 år.

Överväganden
En genomgång av konsekvenser för vården har gjorts av underlagen med stöd av regionala sakkunniga inom vård av vuxna och barn för könsdysfori.

En separation av ändring av juridiskt kön från tillstånd för kirurgiska ingrepp i könsorganen innebär en lagändring där vi i likhet med våra nordiska grannländer Norge och Danmark inte kräver medicinska intyg för att få byta juridiskt kön. En sådan separation kan ses som en stärkning av individens självbestämmande och stämmer med individens grundlagsskyddade rätt att vara skyddad från påtvingade kroppsliga ingrepp från det allmänna. Att utfärda dagens nödvändiga intyg för byte av juridiskt kön tar resurser i anspråk hos sakkunnig vårdpersonal inom området och en minskning av denna administration kan frigöra dessa resurser till vårdande insatser. Förslaget innebär vidare att personer som endast vill byta juridiskt kön och inte önskar könsbekräftande behandling inte behöver söka sjukvård alls.

För omhändertagandet av ungdomar mellan 12 och 18 år är förslaget mer svårbedömt. Liksom för vuxna välkomnas principen om stärkt självbestämmande. Dock är adolescensen en period av successiv mognad och erfarenheten visar att det finns flera olika vägar för barn med tidigt könsöverskridande beteende att välja än den binära transvägen. En för minderåriga förenklad process för byte av juridiskt kön kan tänkas minska vårdens och barnpsykiatrins uppgift att stödja ungdomen. Vårdens omhändertagande för denna grupp är starkt fokuserad på att ge ungdomen möjligheten att förutsättningslöst kunna utforska sin könsidentitet och få hjälp med eventuell samsjuklighet innan beslut om binär transsexualism fattas. Det är viktigt att ett förenklat förfarande för byte av juridiskt kön för barn mellan 12 och 18 år inte leder till en förenkling av det barnpsykiatriska omhändertagandet eller minskar individens möjligheter till stöd under en utforskande period under tonårstid och pågående mognad.

För den enskilda individen kan en förenklad process till byte av juridiskt kön som är frikopplad från insatser i sjukvården innebära en risk att individen går miste om screeninginsatser som är specifikt riktat till individer med det ursprungliga juridiska könet såsom mammografi eller cervixcancerpreventionsprogrammet. För ungdomar är det viktigt att

informeras om kommande screening och för vuxna måste vården ha en möjlighet att säkerställa att denna genomförs.

Det finns en liten, men inte obetydlig, samhällsrisk med ett mycket enkelt byte av juridiskt kön då detta kan missbrukas av individer som byter kön med syfte att undgå juridiska processer riktade mot det ursprungliga personnumret.

Utkastets förslag om lag om vissa ingrepp i könsorganen innebär att det nuvarande ansökningsförfarandet till Rättsliga rådet tas bort och vården bedömer möjligheten att utföra ingrepp enligt lagens lydelse. Enbart när vården vägrar en patient ingrepp skall Socialstyrelsen göra prövning enligt lagens förutsättningar. Detta är rimligt utifrån den kunskap och erfarenhet som byggts upp i vården under de 50 år som gått sedan förra lagen antogs. Att utfärda dagens nödvändiga intyg för kirurgiska ingrepp i könsorganen tar resurser i anspråk hos sakkunnig vårdpersonal inom området och en minskning av denna administration kan frigöra även dessa resurser till vårdande insatser. En minskad oro och osäkerhet hos patienter kring möjligheten att få genomgå kirurgi kan också bidra till en bättre vårdprocess.

Utkastet till lagrådsremiss innehåller ingen förändring av åldersgränsen på 18 år för att genomgå vissa kirurgiska ingrepp i könsorganen. Regionen delar Socialstyrelsens bedömning 2020 att det saknas vetenskaplig och erfarenhetsbaserad kunskap avseende nytta och risker med ingrepp före 18 års ålder och stödjer därmed en bibehållen åldersgräns.

De föreslagna förändringarna som innebär ett förtydligande att personer som ändrat kön omfattas av diskrimineringsgrunden kön i diskrimineringslagen välkomnas.

Konsekvenserna för patientsäkerheten är svårbedömda vid en förändring av lagen utifrån utkastet till lagrådsremiss, framförallt på längre sikt. Könskorrigering, juridisk och/eller medicinsk, kan för enskilda individer vara direkt livsavgörande vilket medför att det är väsentligt med fortsatt utvärdering av medicinska och psykosociala effekter av lagförändringarna. En uppföljning av konsekvenser för jämlik och jämställd vård utifrån tillgång till, och omfattning av, den vård som ges i Sverige utifrån lagförändringarna är också viktig. Även tillgången till nationell högspecialiserad vård viss vård vid könsdysfori inom landet bör följas.

Ekonomiska konsekvenser

Förslaget till beslut har inga förväntade ekonomiska konsekvenser.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Förslaget till beslut har inga förväntade konsekvenser för patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Förslaget till beslut har inga förväntade konsekvenser för patientsäkerheten.

Miljökonsekvenser
Förslaget till beslut har inga förväntade konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser
Förslaget till beslut har inga förväntade administrativa konsekvenser. En förändring av lagen utifrån utkastet till lagrådsremiss förväntas ge minskad administration hos vårdgivarna.

Anders Ahlsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Magnus Thyberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Regionstyrelsen

Godkänd av Anders Ahlsson, 2021-12-02