Borgerforslag - støtterblanket

Du kan bruge denne blanket til at støtte et borgerforslag, hvis du ikke kan bruge den digitale løsning på borgerforslag.dk.

Der er ingen forpligtelser forbundet med at være støtter af et forslag.

Dine personoplysninger bliver ikke offentliggjort, når du er støtter af forslaget. Vi henviser i øvrigt til politikken for, hvordan vi behandler personoplysninger, på borgerforslag.dk. Du kan se et uddrag af persondatapolitikken med de relevante afsnit for støttere nedenfor.

Sådan støtter du ikkedigitalt et borgerforslag

1. Når du har udfyldt blanketten og underskrevet den, skal du sende den som fysisk post til Christiansborg, Folketinget, Rigsdagsgården 4, 1218 København K, att.: Borgerforslag.
2. Når Folketingets Administration har modtaget blanketten, kontrollerer administrationen ved at slå op i Det Centrale Personregister (CPR), at du har stemmeret til folketingsvalg. Herefter registrerer vi din støtte i systemet, og du modtager en bekræftelse pr. brev eller e-mail på, at din støtte er registreret.

Titel

Nationalt tilbud om automatisk invitation til overgangsalderkonsultation og hurtig adgang til behandling på specialiserede regionale centre

Id: FT-25050

Forslag

Folketinget pålægger regeringen at tage initiativ til at etablere et landsdækkende, frivilligt og ensartet tilbud om vurdering og behandling af perimenopause og overgangsalder.

Kvinder skal omkring 40–45-årsalderen automatisk inviteres til et midtlivs- og overgangsaldercheck efter samme princip om systematisk invitation, tidlig information og lige adgang, som kendes fra nationale screeningsprogrammer.

Kvinder, der ved ordningens indførelse allerede er i perimenopause eller overgangsalder, skal ligeledes have adgang til tilbuddet, uanset om de tidligere har modtaget en invitation.

Tilbuddet skal forankres i regionale, specialiserede centre eller klinikker for kvinders midtliv og overgangsalder. Adgang skal kunne ske uden henvisning fra egen læge.

Der skal fastsættes en national målsætning om en maksimal ventetid på max 4 uger (gerne mindre) fra henvendelse til første vurdering, med mulighed for hurtigere vurdering ved alvorlige eller hurtigt forværrede symptomer efter faglig visitation.

Centrene skal følge nationale faglige retningslinjer og tilbyde standardiseret symptomvurdering, menstruationshistorik og relevante helbredsundersøgelser. Hormonmålinger skal ikke foretages rutinemæssigt eller være et generelt krav for at identificere perimenopause eller overgangsalder, men skal kunne anvendes, når de efter gældende faglige retningslinjer har klinisk værdi.

Kvinder med behandlingskrævende symptomer skal tilbydes individuel, evidensbaseret vurdering af hormonelle og ikke-hormonelle behandlingsmuligheder samt systematisk opfølgning og mulighed for justering.

Behandling skal bero på nationale faglige kriterier, kvindens helbred, symptomer, risikoprofil og informerede ønsker. Muligheden for relevant vurdering og behandling må ikke afhænge af bopæl, privatøkonomi eller den enkelte behandlers personlige holdning til overgangsalder eller hormonbehandling.

Bemærkninger til forslaget

Hvorfor er der behov for tilbuddet?

Overgangsalderen er en naturlig del af livet, men behandlingskrævende symptomer skal ikke være noget, kvinder blot forventes at leve med.

Perimenopausen kan begynde flere år før sidste menstruation og kan blandt andet give hedeture, nattesved, søvnproblemer, hjertebanken, ændrede eller kraftige blødninger, muskel- og ledsmerter, hovedpine, træthed, koncentrations- og hukommelsesproblemer, hjernetåge, irritabilitet, humørsvingninger, angst, depressive symptomer, nedsat libido samt vaginale og urinvejsgener.

For nogle er generne beskedne. For andre kan de påvirke livskvalitet, familieliv, psykisk trivsel og arbejdsevne betydeligt.
I dag kan vejen til hjælp opleves meget forskellig. Kvinder skal ikke være nødt til selv at være eksperter i overgangsalderen eller være afhængige af, om den praktiserende læge har særlig interesse, erfaring eller en bestemt holdning til hormonbehandling. Muligheden for kvalificeret vurdering og relevant behandling skal være ensartet i hele landet og må ikke afhænge af bopæl eller kvindens mulighed for selv at betale for privat behandling

Et tilbud, der kommer til kvinden

Danmark har nationale screeningsprogrammer, hvor borgeren automatisk inviteres på bestemte tidspunkter i livet.
Et overgangsaldercheck er ikke en kræftscreening, og der findes ikke én enkelt test, der kan afgøre, om en kvinde er i perimenopause. Forslaget bygger derimod på samme grundprincip om systematisk invitation, tidlig information og lige adgang.
Aldersintervallet 40–45 år er valgt for at sikre, at information og adgang til hjælp etableres før eller omkring det tidspunkt, hvor symptomer kan begynde, herunder hos kvinder med tidlig menopause.

Omkring 40–45-årsalderen skal kvinden derfor automatisk modtage information og invitation fra den regionale specialiserede enhed. Hun skal ikke først overbevise egen læge om, at hun bør vurderes, og der skal ikke kræves henvisning fra egen læge.
Ved ordningens indførelse skal tilbuddet også være tilgængeligt for de kvinder, der allerede befinder sig i perimenopause eller overgangsalder. Ingen skal stå uden adgang til hjælp, alene fordi de er ældre end alderen for den fremtidige automatiske invitation.

Formålet er ikke at sygeliggøre kvinder eller automatisk ordinere hormoner. Formålet er at give viden, etablere en relevant helbredsmæssig og symptomatisk baseline og sikre en tydelig vej tilbage til den specialiserede enhed, hvis symptomer opstår eller forværres senere.

Regionale centre for kvinders midtliv og overgangsalder

Tilbuddet skal forankres i regionale specialiserede centre, klinikker eller enheder med personale, der har særlig kompetence inden for perimenopause, menopause, menopausal hormonbehandling og relevante differentialdiagnoser.
Enhederne kan placeres på eksisterende hospitaler, gynækologiske afdelinger, sundhedshuse eller andre regionale tilbud. Det afgørende er ikke navnet eller bygningen, men at ansvaret er specialiseret, at tilbuddet er landsdækkende, og at alle arbejder efter samme nationale faglige standard.

Egen læge skal fortsat kunne rådgive og behandle kvinder, som ønsker det, og samarbejde med centrene. Men egen læge skal ikke være adgangskontrol til det nationale tilbud.

Hjælpen skal komme i tide

Et specialiseret tilbud har begrænset værdi, hvis kvinder med betydelige symptomer skal vente i måneder på at blive vurderet.
Der skal derfor fastsættes en national målsætning om en maksimal ventetid på 4 uger fra kvindens henvendelse til første vurdering i den specialiserede enhed. Ved alvorlige eller hurtigt forværrede symptomer skal der være mulighed for hurtigere vurdering efter faglig visitation.

Formålet er at sikre hjælp i tide og mindske risikoen for, at behandlingskrævende symptomer udvikler sig til længerevarende sygefravær, væsentligt tab af funktionsevne eller alvorlig påvirkning af kvindens psykiske og fysiske trivsel.

Hvad skal vurderingen indeholde?

Der skal udvikles ét nationalt vurderingsforløb.
Det bør omfatte et standardiseret og valideret symptomskema, menstruationshistorik, tidligere sygdomme, medicin, familiehistorik og relevante risikofaktorer.

Efter nationale faglige kriterier skal der kunne foretages relevante undersøgelser og blodprøver afhængigt af symptomer og helbred, blandt andet med henblik på at vurdere andre mulige årsager til symptomerne.

Hormonmålinger skal ikke foretages rutinemæssigt eller anvendes som et generelt krav for at identificere perimenopause eller overgangsalder. FSH og andre relevante prøver skal kunne anvendes i de situationer, hvor de efter gældende faglige retningslinjer har klinisk værdi, blandt andet ved mistanke om tidlig menopause eller ved behov for at undersøge andre mulige årsager til symptomerne.

Den britiske sundhedsmyndighed NICE anbefaler, at perimenopause og menopause hos ellers raske personer på 45 år eller derover med typiske symptomer som udgangspunkt identificeres klinisk uden laboratorieprøver. NICE anbefaler blandt andet ikke østradiol til identifikation af perimenopause eller menopause hos personer på 45 år eller derover og angiver, at FSH kan overvejes i bestemte situationer, herunder hos personer mellem 40 og 45 år med menopausale symptomer og ændring i menstruationscyklus.

Symptomer og behandling skal følges systematisk

Et nationalt symptomskema skal registrere fysiske, psykiske, kognitive, seksuelle og urogenitale symptomer og graden af dem. Samme skema kan gentages efter behandling, så udvikling og behandlingseffekt kan vurderes over tid.

Forslaget betyder ikke, at alle kvinder skal have hormonbehandling. Der kan være sygdomme og risikofaktorer, der gør bestemte behandlinger uhensigtsmæssige.

Kvinder med behandlingskrævende symptomer skal vurderes efter ensartede, nationale og evidensbaserede kriterier og informeres om relevante hormonelle og ikke-hormonelle behandlingsmuligheder. Kvinden skal inddrages i beslutningen.

Hvis en bestemt behandling ikke anbefales, skal det skyldes en konkret faglig vurdering af den enkelte kvindes helbred, symptomer og risikoprofil – ikke behandlerens personlige positive eller negative holdning til hormonbehandling.

Der skal være et standardiseret opfølgningsforløb, hvor effekt, symptomer, bivirkninger, blødningsmønster og trivsel vurderes, og behandlingen skal kunne justeres eller ændres efter behov.

Nye danske faglige retningslinjer understøtter behovet

Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi (DSOG) har i 2026 offentliggjort en revideret guideline om menopausal hormonterapi.

I Ugeskrift for Læger den 6. februar 2026 beskrives det, at de nye guidelines – i modsætning til de tidligere retningslinjer – dækker hele perioden før, under og efter menopausen. Artiklen beskriver også lange ventetider hos praktiserende gynækologer og behovet for fælles faglige rammer og mere ensartet rådgivning og behandling.

De nye faglige retningslinjer er et vigtigt fremskridt. Men guidelines skaber ikke i sig selv ensartet og hurtig adgang til vurdering og behandling.

Dette borgerforslag handler derfor ikke om at erstatte de faglige retningslinjer, men om at skabe en organisatorisk ramme, der kan omsætte faglig viden til et reelt og ensartet tilbud i hele Danmark.

Sverige viser, hvordan systematik kan understøtte behandlingen

Sveriges Socialstyrelse offentliggjorde den 16. april 2026 den endelige version af nationale retningslinjer for klimakteriebesvær.

Hovedbudskaberne omfatter vidensbaserede samtaler og rådgivning, effektiv og personcentreret lægemiddelbehandling samt kompetenceudvikling af sundhedspersonalet.
Socialstyrelsen har desuden udviklet nationale indikatorer til opfølgning af lægemiddelbehandling og oplyser, at området senere skal evalueres bredere for at skabe et nationalt billede af, hvordan behandlingen fungerer. De svenske retningslinjer skal blandt andet understøtte prioritering, organisering og en mere lige behandling.

Danmark bør tilsvarende sikre, at kvinder møder et ensartet og kompetent tilbud, uanset hvor de bor.

Samfundsøkonomi og arbejdsliv
Kvinder i denne aldersgruppe udgør en stor og erfaren del af arbejdsstyrken.

Når svære symptomer påvirker søvn, koncentration, psykisk trivsel og fysisk funktion, kan det føre til sygefravær, nedsat arbejdsevne og i alvorlige tilfælde svagere tilknytning til arbejdsmarkedet.

Samtidig kan kvinder søge hjælp gentagne gange for blandt andet søvnproblemer, hjertebanken, psykiske symptomer eller smerter, uden at en mulig sammenhæng med perimenopause identificeres.

En national indsats bør derfor følges af dansk forskning og evaluering af behandlingseffekt, livskvalitet, sygefravær, brug af sundhedsydelser og arbejdsmarkedstilknytning.

Dermed kan både de menneskelige og samfundsøkonomiske virkninger dokumenteres.

Målet

Målet er ikke, at alle kvinder skal have hormoner.
Målet er, at alle kvinder får samme mulighed for at blive taget alvorligt, vurderet grundigt, informeret om deres muligheder og tilbudt relevant evidensbaseret behandling.

En kvinde skal ikke først blive så dårlig, at hun ikke længere kan fungere i hverdagen, i sit privatliv eller passe sit arbejde.

Hun skal have mulighed for at få specialiseret hjælp i tide, uanset hvor i landet hun bor. Overgangsalderbehandling skal være et reelt, nationalt sundhedstilbud – ikke noget den enkelte kvinde selv skal kæmpe sig frem til.

NICE – Menopause: identification and management –
Socialstyrelsen – Nationella riktlinjer:
Socialstyrelsen – Nationella riktlinjer 2026: Klimakteriebesvär –
Kilder
Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi (DSOG) – Revideret guideline vedrørende menopausal hormonterapi, 2026

Ugeskrift for Læger – Hormonterapi i overgangsalderen: »Med de nye guidelines lægger vi en ny linje«, 6. februar 2026

NICE – Menopause: identification and management – Recommendations

Socialstyrelsen – Nationella riktlinjer: klimakteriebesvär

Socialstyrelsen – Nationella riktlinjer 2026: Klimakteriebesvär – Prioriteringsstöd
Socialstyrelsen – Indikatorer för klimakteriebesvär 2026

Forslag stillet af	Kontaktoplysninger
Marlies Sonja Eriksen Danmark Kalundborg	M.e@outlook.dk

Medstillere	Kontaktoplysninger
Anja Sand Bjerre Kalundborg	anja.sand.bjerre@gmail.com 23460282
Victor Claus Eriksen Kalundborg	victorceriksen@icloud.com 91540600
Claus B Hau Eriksen Kalundborg	Claus@hau.dk
Kennie Lantau Bärnholdt Sorø	piratkennie@gmail.com
Rikke B Hobolt Nielsen Kalundborg	rikkehobolt@gmail.com
Sofie Lykke Jakobsen Kalundborg	sofielykkejakobsen@gmail.com
Maja Helbo Jensen Kalundborg	mhj@fysiocenterkalundborg.dk

Støtteerklæring

For borgere der ikke kan bruge den digitale løsning på borgerforslag.dk.

Jeg ønsker at være støtter for det borgerforslag, der fremgår af denne blanket.

Fulde navn (skal udfyldes)

Adresse (skal udfyldes)

Postnummer (skal udfyldes) **By (skal udfyldes)**

Cpr-nummer (skal udfyldes)

E-mail (hvis du ønsker en kvittering for registreringen af din støtte pr. e-mail)

Dato **Underskrift**

Med min underskrift bekræfter jeg, at jeg har læst forslaget, og at jeg har læst og accepteret samtykkeerklæringen nedenfor.

Erklæring om samtykke for støttere

Jeg har læst og er indforstået med Politikken for behandling af personoplysninger i ordningen om borgerforslag. Du kan læse et uddrag af politikken på følgende side.

Jeg er indforstået med

- at personoplysninger om mig behandles som beskrevet, når jeg benytter ordningen,
- at jeg som støtter af et borgerforslag ikke kan trække min støtte tilbage, når jeg har givet den, og
- at jeg kun kan støtte det samme borgerforslag én gang.

Sådan behandler vi dine personoplysninger på borgerforslag.dk

Når du anvender hjemmesiden borgerforslag.dk som hovedstiller af et borgerforslag, medstiller af et borgerforslag eller støtter af et borgerforslag, behandler vi nogle oplysninger om dig. Dette er nærmere beskrevet i det følgende.

Derfor behandler vi dine personoplysninger

Vores formål med at behandle dine personoplysninger på borgerforslag.dk er at varetage de opgaver, der følger af:

- Lov nr. 1672 af 26. december 2017 om en ordning for borgerforslag med henblik på behandling i Folketinget. Loven er ændret ved lov nr. af 698 af 24. maj 2022.
- Bekendtgørelse nr. 843 af 8. juni 2022 om en ordning for borgerforslag med henblik på behandling i Folketinget.

De oplysninger, vi indsamler i forbindelse med borgerforslagsordningen, bruger vi ikke til andre formål, og vi videregiver dem ikke til andre.

Særligt for ikkedigitale borgere

Borgere, som ikke benytter den digitale løsning på borgerforslag.dk, og som vi herefter kalder ikkedigitale borgere, kan i stedet benytte en papirbaseret løsning. De kan tilkendegive, at de ønsker at være hovedstiller, medstiller eller støtter af et borgerforslag, ved at indsende en blanket med de relevante oplysninger til Folketingets Administration med fysisk post.

Når vi modtager en blanket fra en ikkedigital borger, undersøger vi ved at slå op i Det Centrale Personregister, om borgeren har stemmeret til folketingsvalg. Det er en betingelse for at benytte borgerforslagsordningen, at man har stemmeret til folketingsvalg, og oplysningerne om stemmeret bruger vi til at sikre, at borgeren opfylder denne betingelse.

Det Centrale Personregister indeholder ikke oplysninger om valgret for personer med fast bopæl på Færøerne. Disse skal derfor afgive en erklæring om, at de har stemmeret til Folketinget. Erklæringen træder i stedet for Folketingets Administrations opslag af, at den pågældende har valgret, ved at slå personen op i Det Centrale Personregister. Hvis de ikke har et cpr-nummer, skal de i stedet oplyse deres færøske p-tal.

Hvis betingelsen om stemmeret er opfyldt, indtaster Folketingets Administration oplysningerne fra blanketten i systemet. Vi behandler de indtastede oplysninger på samme måde som de tilsvarende oplysninger om borgere, der har brugt den digitale løsning.

Læg mærke til, at vi gemmer korrespondance pr. post eller e-mail mellem Folketingets Administration og ikkedigitale borgere i Folketingets Administrations almindelige journal- og sagsbehandlingssystemer. Formålet er navnlig at sikre dokumentation af sagsbehandlingen, f.eks. for at kunne rekonstruere hændelsesforløb, hvis der skulle opstå uenighed mellem Folketingets Administration og borgere om administrationen af ordningen.

De blanketter, vi modtager fysisk, gemmer vi i et afgrænset tidsrum. Vi opbevarer dem bag lås, og de er kun tilgængelige for medarbejdere i Folketingets Administration, som har brug for at få adgang til oplysningerne i blanketterne for at varetage arbejdsopgaver i relation til borgerforslagsordningen.

Sikkerhed og logning i den digitale løsning på borgerforslag.dk

Kommunikation mellem brugerne og systemet foregår via en krypteret og sikker forbindelse.

Systemet er hostet eksternt, og Folketingets Administration har indgået en databehandleraftale, som vi løbende kontrollerer.

Vi opbevarer data, som vi behandler i systemet, på servere, der fysisk befinder sig i EU.

Dataansvarlig myndighed og kontakt

Folketinget er den dataansvarlige myndighed for borgerforslagsordningen.

Du kan kontakte Folketingets Administration med spørgsmål om, hvordan vi i Folketingets Administration behandler personoplysninger i forbindelse med borgerforslagsordningen. Du kan sende en e-mail til os på borgerforslag@ft.dk, eller du kan ringe til os på telefon 3337 5500.

Du kan også sende et brev til os:

Christiansborg, Folketinget
Att.: Borgerforslag
Rigsdagsgården 4
1218 København K

Du kan også kontakte Folketingets Administrations databeskyttelsesrådgiver på e-mail dpo@ft.dk eller på telefon 3337 5500 eller ved at sende et brev att. databeskyttelsesrådgiveren.