

# MenopauseKlinikken

*Speciallæge Marie Foegh har desværre ikke opnået fornyelse af dispensation fra Styrelsen for Patientsikkerhed til at udøve selvstændigt virke efter 75-års-reglen for læger. Marie Foegh vil derfor pr. 3. februar 2026 desværre ikke kunne tage imod patienter som læge eller udstede recepter i Danmark. Hun vil forsætte sit virke som autoriseret læge i USA og hun kan kontaktes derovre på [contact@themenopause-clinic.com](mailto:contact@themenopause-clinic.com). For mere information se venligst "Spørgsmål & svar" nedenfor eller kontakt klinikken på [kontakt@menopause-klinikken.dk](mailto:kontakt@menopause-klinikken.dk).*

## Spørgsmål & svar

### **Guideline vedr. Menopausal Hormon Terapi udgivet af Dansk selskab for Obstetrik og Gynækologi den 2. Februar 2026<sup>1</sup>**

Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi har netop udgivet nye retningslinjer for menopausal hormonbehandling.

Konklusionen i de nye danske guidelines (2026) er overordnet, at Menopausal Hormon Terapi (MHT) er den mest effektive behandling mod overgangsalderssymptomer, og at fordelene for de fleste kvinder overstiger risiciene.

Dette er akkurat den metodik og behandlingsform som der længe har været videnskabelig evidens for, og som Marie Foegh derfor har kæmpet for og fulgt i sine klinikker i Danmark og i USA.

Ifølge de guidelines skal kvinder fremover informeres om både fordele og risici ved hormonbehandling for derved selv at kunne træffe et informeret valg om hormonbehandling. Guidelinen lægger således op til en individualiseret tilgang, hvor lægen og kvinden sammen tager beslutningen baseret på symptomer, personlig sygehistorie og præferencer, snarere end rigide regler.

### **Hvis jeg fortsætter eller er ny patient i Marie Foeghs klinik i Miami - hvordan får jeg så recept på min medicin i Danmark?**

Vi arbejder på en løsning i Menopause-klinikken ApS, hvor behandlingen fremadrettet kan varetages og videreføres herfra i samarbejde med andre relevante sundhedspersoner, så patienter fortsat kan modtage den nødvendige behandling og medicin i Menopause-Klinikken ApS. Og hvor Marie Foegh kan indgå med rådgivning til patienter med sin omfattende viden om hormonbehandling.

Vores dygtige jordmoder Søs Sif Thiele fortsætter som hidtil i Menopause-Klinikken ApS.

---

<sup>1</sup><https://static1.squarespace.com/static/5467abcce4b056d72594db79/t/69812a747b493563afc0dc53/1770072692965/MHT+endelig+version+2.2.26+.pdf>

# MenopauseKlinikken

I mellemtiden vil det være muligt enten at bede ens egen praktiserende læge udskrive hormoner efter en samtale og anbefaling fra Søs Sif Thiele og Marie Foegh. Alternativt kan Marie efter konsultationen udskrive recept i USA og klinikken derovre vil være behjælpelig med at sende direkte til patienten. Bemærk dog at medicin er væsentlig dyrere i USA (3-5 gange dyrere end i Danmark) og der vil være forsendelsesomkostninger.

## **Er det lovligt at købe medicin i USA og importere det til Danmark?**

Ja, det er lovligt at importere medicin til eget brug så længe man har en gyldig recept fra det land, hvorfra det sendes. Klinikken i USA arbejder pt på at få en aftale i stand med et (online) apotek som kan sende receptpligtig medicin direkte til patienten. Se mere:

[Sådan må du indføre medicin til Danmark – fra 1. januar 2026](#)

[Bekendtgørelse om ændring af bekendtgørelse om arbejdets udførelse \n\(Konsekvensændring som følge af nye regler om samarbejde om sikkerhed og sundhed\)](#)

## **Hvor længe er min recept på hormonpræparater gældende og hvor mange udleveringer er der tilbage?**

Det fremgår i "Min Læge" app under punktet "Medicin". Hvis man trykker på præparatet, står der hvor længe recepten er gældende og hvor mange udleveringer der er tilbage.

## **Kan udleveringstilladelserne forlænges?**

Nej, Marie Foegh kan desværre ikke forlænge eller forny udleveringstilladelser efter 3. februar 2026.

Det er vores erfaring, at især Vaisenhus Apotek i København ved Rundetårn er meget hjælpsomme i forhold til bestilling og udlevering af medicin, også med udleveringstilladelser. Dog vil de, som alle andre apoteker, ikke kunne udlevere efter d. 3. februar 2026.

## **Hvad er prisen for online konsultationer i klinikken i USA?**

Prisen for første konsultation med Marie Foegh er 3.900 kr. og en opfølgning er 1.950 kr. Begge faktureres fra klinikken i USA, the Menopause Clinic, og skal betales via bankoverførsel til klinikkens US bank. Klinikken i USA arbejder på en international kreditkortløsning til betaling online, men bliver sandsynligvis kun muligt at betale i USD. I så fald vil prisen være USD 600 for første konsultation med Marie og USD 300 for opfølgninger. Dette er med rabat, da Maries normale timepris i klinikken i Miami er henholdsvis USD 700 og USD 350.

# MenopauseKlinikken

## **Hvad med Søs og prisen for konsultation med hende?**

Søs tager som før og indtil videre kun opfølgninger og disse vil fortsat koste 1.450 pr. gang. Der er afsat 20-30 minutter til en opfølgning. Endelig anbefaling om behandling drøfter Søs med Marie via online møder fra Marie fra hendes klinik i USA.

## **Hvad går den danske 75-års aldersgrænse for autoriserede sundhedspersoner ud på?**

Retten til at udøve selvstændig sundhedsfaglig virksomhed (som f.eks. at drive en speciallæge klinik) bortfalder ved det fyldte 75. år. Den, der ønsker at fortsætte efter 75 år, skal søge dispensation hos Styrelsen for Patientsikkerhed. Dispensation gives kun efter vurdering af faglig og helbredsmæssig egnethed og kan være tidsbegrænset. En afgørelse om afslag på dispensation kan ikke klages eller ankes.

Dispensation gives almindeligvis kun for et enkelt år ad gangen.

Se nærmere beskrivelse på Styrelsen for Patientsikkerheds (STPS) hjemmeside:

<https://stps.dk/sundhedsfaglig/autorisation/75-aarsreglen>

## **Hvorfor har Speciallæge Marie Foegh fået afslag på dispensation fra 75-års aldersgrænsen?**

Marie Foegh har tidligere fået dispensation, og burde i vores optik have fået dispensation igen, da der ikke er nogen forhold, der taler imod dette. Marie opfylder alle krav til at få dispensation, inklusiv en helbredserklæring, men desværre har STPS vidtrækkende beslutningskompetence, da deres afgørelse ikke kan påklages eller ankes. De kan således træffe et administrativt skøn, uden at det kan prøves.

Den primære begrundelse er, at STPS er af den opfattelse, at Marie Foegh er til fare for sine patienter, fordi hun udskriver hormonbehandling i strid med Sundhedsstyrelsens retningslinjer. STPS anerkender indtil videre ikke den videnskabelige evidens og betydningen hormonbehandling kan have for kvinder i peri- og menopause; for kvinders livskvalitet, både fysisk og mentalt.

STPS har desværre valgt ikke at lægge vægt på, at Marie Foegh har mange patienter i behandlingsforløb. STPS-svar på Maries bekymring for hendes patienter er, at patienterne fremadrettet må gå til egen læge.

# MenopauseKlinikken

## Har STPS ret? Er Marie Foegh til fare for sine patienter, fordi hun anbefaler HRT<sup>2</sup> til kvinder i peri- og menopausen?

Siden publikationen af WHI (Women's Health Initiative) studiet i 2002, er der publiceret adskillige studier<sup>3</sup>, som viser fordele ved HRT, der modsiger konklusionerne fra WHI-studiet.

Grundforskningen har i øvrigt altid vist beskyttende effekt af østradiol på mange organer, inklusiv hjertekarsystemet og hjernen; binding til østrogenreceptorer (ER $\alpha$ , ER $\beta$ , GPER) med genomiske og ikke-genomiske effekter, forbedret endothelfunktion og vasodilatation (øget NO), bedre lipoproteinprofil, øget synaptisk plasticitet og neuroprotektion. Østradiol har også markante antiinflammatoriske virkninger – reducerer proinflammatoriske cytokiner, dæmper mikroglia-aktivering og mindsker oxidativt stress – hvilket bidrager til beskyttelse mod arteriosklerose og neurodegeneration.

En hurtig søgning på google viser, at det koster samfundet mindst fire milliarder kroner årligt i tabt arbejdsfortjeneste, 10.198 tabte årsværk og 243.091 lægebesøg på grund af kvinder, der sygemeldes eller stopper med at arbejde på grund af overgangsalder. Symptomer som hedeure, udmattelse, søvnbesvær og kognitive problemer kan påvirke kvinders arbejdsevne så meget, at de må søge læge, blive sygemeldt eller forlade deres job.<sup>4</sup>

Et nyt dansk studie (KISO, Københavns Universitet, 2025) rapporterer<sup>5</sup>:

- Undersøgte: 153.800 kvinder i alderen 45–59 år.
- Resultat: 97 % oplever gener i overgangsalderen.
- 83 % har mindst ét symptom i moderat til alvorlig grad.

De principper Marie Foegh anvender i sine behandlinger er ufarlige, da det er de bioidentiske hormoner, som kvinder har levet med indtil menopausen. De helbredsmæssige fordele ved HRT overstiger ulemper/risici. Tilmed har den måde midlerne gives på (transdermalt dvs. gennem huden med et hormonholdigt plaster, gel eller spray) vist ikke at øge risiko for blodpropper. Det førømtalte WHI 2002 studie brugte orale præparater.

---

<sup>2</sup> HRT: Hormone replacement therapy

<sup>3</sup> Se referencer i JAMA "Journal of the American Medical Association", som er et fagfællebedømt lægetidsskrift udgivet af American Medical Association:

<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2841321>

<sup>4</sup> [Overgangsalder koster personligt og samfundsøkonomisk - Dansk Standard](#)

<sup>5</sup> [97 procent af kvinder i Danmark oplever gener i overgangsalderen – Københavns Universitet](#)

# MenopauseKlinikken

I USA har FDA<sup>6</sup> i november 2025 bekendtgjort at tidligere tiders meget restriktive holdning til HRT har været baseret på fejlbehæftede data, og at man bør være langt mere liberal med at udskrive HRT.<sup>7 8</sup>

En væsentlig take-away er analysen af 30 studier med 26.708 kvindelige deltagere som fandt, at HRT ikke var forbundet med øget kræftdødelighed. Faktisk ser kvinder, der starter HRT før 60-års alderen, ud til at have en nedsat dødelighedsrisiko. Derudover skriver FDA, at "studier har vist, at påbegyndelse af hormonbehandling (HRT) inden for ti år efter menopausens begyndelse kan give adskillige fordele, som for de fleste kvinder opvejer de potentielle risici. Fordelene omfatter nedsat risiko for dødelighed af alle årsager og færre frakturer. HRT er også blevet forbundet med 50% lavere risiko for hjerteanfald, 64% reduktion i kognitiv svækkelse og 35 % lavere risiko for Alzheimer."

FDA holdt desuden en pressekonference den 10. november 2025, for at annoncere at de ville fjerne "black box warning" fra østrogen og progesteron produkter. FDA Commissioner læge Marty Makary, professor fra Johns Hopkins University, sagde bl.a.: "Hormonbehandling har reddet ægteskaber, reddet kvinder fra depression, forhindrede at børn mistede deres mor". Det er også erfaringen med de danske kvinder, Marie Foegh har set i Menopause-Klinikken ApS.

Makary dokumenterede som sagt også, at hormonbehandling hjælper med at reducere risikoen for hjertekarsygdomme, knoglebrud og Alzheimer. Og han sagde videre "at med undtagelse af antibiotika og vacciner findes der muligvis ingen medicin i den moderne verden, der -bedre end hormonbehandling- kan forbedre kvinders sundhed på befolkningsniveau".

De danske retningslinjer for HRT er baseret på fejltolkninger af det gamle WHI 2002 studie og bør opdateres.

Udviklingen i USA er siden fulgt af de svenske sundhedsmyndigheder, hvor Socialstyrelsen har opdateret sine retningslinjer<sup>9</sup> og nu direkte opfordrer sundhedspersonale til aktivt at informere kvinder med symptomer på overgangsalder om *fordelene* ved hormonbehandling.

---

<sup>6</sup> FDA står for "Food and Drug Administration" – USAs fødevarer- og lægemiddelstyrelse.

<sup>7</sup> [FACT SHEET: FDA Initiates Removal of "Black Box" Warnings from Menopausal Hormone Replacement Therapy Products | HHS.gov.](#)

<sup>8</sup> [HHS Advances Women's Health, Removes Misleading FDA Warnings on Hormone Replacement Therapy](#)

<sup>9</sup> <https://www.sfog.se/wp-content/uploads/2021/01/sfog-rad-menopausal-hormonterapi-uppdaterat-2025-.pdf> og <https://www.socialstyrelsen.se/contentassets/61c75ce6689740b78a7f13bb4ebc9744/2025-9-9821.pdf>

# MenopauseKlinikken

De svenske myndigheder anerkender således udtrykkeligt, at hormonbehandling både øger livskvaliteten og har en dokumenteret forebyggende effekt på blandt andet osteoporose og hjertekar-sygdomme, og at det ikke uden videre kan konkluderes, at de præparater for hormonbehandling, som almindeligvis anvendes i dag, skulle øge risikoen for de oprindeligt oplyste sygdomstilstande.

Det er forventeligt, at også danske myndigheder tillægger disse internationale faglige udmeldinger og fornyede retningslinjer, herunder særligt fra USA og Sverige, betydelig vægt ved den kommende opdatering af de danske retningslinjer. DSOG's<sup>10</sup> gældende guideline fra 2016 er under revision.<sup>11,12</sup>

Den ansvarlige arbejdsgruppe fra DSOG har i den forbindelse allerede udtalt, at hormonbehandling er et effektivt og sikkert behandlingstilbud til raske kvinder med klimakterielle gener, forudsat at de informeres om både virkninger, risici, alternativer og betydningen af livsstil (hvilket netop er Marie Foegh's tilgang).

Vi foreslår, at I lytter til disse to utroligt interessante podcasts, som er udgivet af FDA i november 2025:

<https://podcasts.apple.com/dk/podcast/fda-direct-removing-black-box-warnings-for-hrt-part-1-2/id1813920000?i=1000736144198&l=da>

<https://podcasts.apple.com/dk/podcast/fda-direct-removing-black-box-warnings-for-hrt-part-2-2/id1813920000?i=1000736194325&l=da>

## **Hvad med de doser Marie Foegh har ordineret? Lidt om dosering og doser:**

Marie Foegh ordinerer fortrinsvis transdermal plaster.

Vivelle Dot kommer i følgende doseringer: 25, 37,5, 50, 75 og 100 ug dgl. Disse doseringer er afprøvet mod hede-og svedeture og godkendt på basis af deres effekt vs. placebo. En del af de andre menopausesymptomer, specielt i perimenopausen, kræver doseringer i det højere spektrum af plastrene. Der er ingen af disse plastre, der giver meget høje koncentrationer af plasma-østradiol i forhold til menstruationscyklus - for ikke at tale om ved graviditet.

Plasma Østradiol \_\_\_\_\_ nmol/L

---

<sup>10</sup> Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi

<sup>11</sup> [Nye guidelines for hormonterapi er på trapperne | Danske Bioanalytikere - dbio](#)

<sup>12</sup> [Menopausal Hormon Terapi MHT og Menopausal Hormon Terapi \(MHT\)](#) s. 7

# MenopauseKlinikken

<u>Cyklus</u>	<u>0,11 - 1,47</u>
<u>Postmenopause</u>	<u>0 - 0,11</u>
<u>Plasma Østradiol</u>	<u>gns. nmol/L</u>
<u>25 ug plaster Cavg</u>	<u>0,08</u>
<u>50 ug plaster Cavg</u>	<u>0,15</u>
<u>100 ug plaster Cavg</u>	<u>0,32</u>
<u>1. trimester</u>	<u>0,69 - 9,16</u>
<u>3. trimester</u>	<u>12,7 - 22,5</u>

Der er desuden stor "inter subject variability". Doseringen for den individuelle patient er baseret på symptomer og symptomlindring. Ifølge FDA vil de nye retningslinjer i USA også eliminere anbefalingen om at bruge lavest mulig dosis og i så kort tid som muligt.

## **Hvad Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) også har valgt at ignorere i deres afslag:**

STPS har ikke tillagt det betydning, at en afvisning af Marie Foeghs ansøgning om dispensation, og dermed ret til at praktisere, kan få alvorlige negative og livstruende konsekvenser for mange af de kvinder, der søger hjælp i klinikken. Marie har overfor STPS påpeget, at det kan få fatale følger, fordi andre læger eller gynækologer ikke er villige til at tage de tidskrævende konsultationer og samtaler med patienterne og/eller sætte dem i hormonbehandling. Mange kvinder kan ikke få den nødvendige hjælp de søger hos egen læge eller gynækolog, uagtet at de fleste læger selv bruger hormoner i menopause. Lægerne har adgang og viden, som de ikke deler med patienterne.<sup>13</sup>

Marie Foegh har holdt sig selv til den højeste standard og baseret på hendes viden om hormoner, har hun – som andre - forholdt sig kritisk til det studie, som de danske og internationale guidelines har været bygget på igennem årtier. Marie Foegh har ordineret hormonbehandling i overensstemmelse med sit lægeløfte og med patientens bedste for øje og uden diskrimination.

Mange kvinder er hårdt ramt af menopause symptomer både fysisk og psykisk. Mange har været gennem talrige undersøgelser for både deres fysiske og psykiske problemer. Nogen er så hårdt ramt, at de ikke kan arbejde og i værste fald ikke finder livet værd at leve.

---

<sup>13</sup><https://ugeskriftet.dk/nyhed/mange-laeger-tager-selv-hormoner-men-faar-kritik-vaere-restriktive-over-kvinder-i>

# MenopauseKlinikken

Dette synes STPS dog ikke at tillægge relevans i deres afslag.

## **Kan jeg som patient klage over afgørelsen fra Styrelsen for Patientsikkerhed?**

Vi har fået flere henvendelser fra patienter, som spørger om de kan klage over afgørelsen.

Det er Marie selvfølgelig meget taknemmelig for, da der ikke er noget hun ønsker mere end at kunne fortsætte med at hjælpe alle hendes patienter i Danmark. Og eftersom STPS overhovedet ikke har været lydhøre, kan det være relevant at man som patient selv informerer dem direkte om betydningen af Maries igangsatte behandling og konsekvenserne af deres afslag. Deres mandat er trods alt at varetage patienters sikkerhed. Det bør også nævnes at de nye guidelines netop udgivet af DOGS støtter Maries tilgang.

Der er desværre ikke nogen formel klagemulighed, men det er muligt sende en klage til Folketingets Ombudsmand <https://www.ombudsmanden.dk/klage-til-ombudsmanden/send-en-klage>, en mail til Styrelsen for Patientsikkerhed til [stps@stps.dk](mailto:stps@stps.dk) og/eller direkte til Sundhedsministeren på [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk).