

Bilag 3 Vidensgrundlag om københavnernes seksuelle sundhed

1. Introduktion

Dette baggrundsnotat sammenfatter den nyest tilgængelige viden om københavnernes aktuelle seksuelle sundhed. Notatet beskriver status for de væsentligste problemstillinger og målgrupper ift. sundhedsfremme og forebyggelse inden for området seksuel sundhed, men er ikke udtømmende og afgrænser sig bl.a. fra aspekter, som hører under det regionale ansvarsområde (fx fertilitet).

Beskrivelsen af københavnernes seksuelle sundhed er opdelt i to temaer:

- Seksuel adfærd og seks sygdomme blandt københavnere.
- Seksuel sundhed og trivsel blandt københavnere i sårbare positioner.

For at opnå en bred viden om københavnernes seksuelle sundhed er af-dækningen baseret på flere forskellige kilder. En samlet oversigt over de anvendte kilder findes i slutningen af dokumentet.

Notatet indledes med et resumé (afsnit 2) af den aktuelle status for området. Status uddybes på side 3-10 (afsnit 3).

2. Resumé

2.1. Seksuel adfærd og seks sygdomme blandt københavnere

Færre københavnere bruger kondom

Færre danskere angiver, at de bruger kondom for at beskytte sig mod seks sygdomme i 2025 (35%) end i 2024 (39%). Tilbagegangen er størst blandt de danske 16-20-årige. Dette ses også i den københavnske kontekst, hvor halvdelen af de adspurgte unge på københavnske ungdomsuddannelser har haft deres seksuelle debut. Kondom er fortsat den mest anvendte præventionsform i målgruppen, men en betydelig andel af de unge på københavnske ungdomsuddannelser brugte enten afbrudt samleje (13%) eller ingen prævention (13%) sidste gang, de havde sex. Blandt de +35-årige i Region Hovedstaden har 66% ikke anvendt prævention ved sidste samleje uden at ønske graviditet, imens 11% af +35-årige har brugt kondom ved sidste samleje.

Færre beskytter sig mod seks sygdomme og bliver testet

Størstedelen af unge på københavnske ungdomsuddannelser oplever at have god viden om beskyttelse mod graviditet, men færre ved, hvordan man beskytter sig mod seks sygdomme. Hver tredje ung på københavnske ungdomsuddannelser ved kun lidt eller intet om, hvor de kan blive testet for seks sygdomme, og kun omkring hver fjerde af de seksuelt aktive unge er blevet testet for seks sygdomme det seneste år. Cismænd,

2. september 2026

Edoc-sagsnummer
2026-0192690

F2 sagsnummer
2026 - 13075

non-binære og transkønnede unge testes markant sjældnere end ciskvinder.

Klamydia er fortsat udbredt blandt unge, mens gonorré og syfilis er særligt udbredte blandt mænd, der har sex med mænd

Ifølge data fra Statens Serum Institut (SSI) er seks sygdomme generelt mere udbredt blandt unge (15-29-årige), hvilket særligt er gældende for klamydia i København, hvor forekomsten dog er faldet siden 2023. Omvendt er forekomsten af gonorré stigende og særligt udbredt blandt mænd, der har sex med mænd (MSM). Forekomsten af syfilis er steget fra 2023 til 2024 og faldet igen i 2025. Syfilis er særligt udbredt blandt 30-39-årige og blandt MSM. HIV er faldende, men det er fortsat en udfordring, særligt blandt MSM og blandt borgergrupper, der er udsatte på forskellige parametre.

De voksne københavnere seksualliv påvirker livskvaliteten

En betydelig andel af voksne københavnere oplever seksuelle problemer i forhold til lyst, funktion og tilfredshed, som kan påvirke både den fysiske, psykiske og sociale sundhed.

2.2. Seksuel sundhed og trivsel blandt københavnere i sårbare positioner

LGBT+-personer oplever markant højere mistrivsel

LGBT+-personer, særligt non-binære og transkønnede, oplever markant højere grad af mistrivsel relateret til seksualitet og kønsidentitet end befolkningen generelt. Det viser sig blandt andet gennem lavere livstilfredshed, øget forekomst af angst og depression samt højere grad af ensomhed, mobning og diskrimination. Der ses desuden en øget forekomst af selvskadende adfærd i disse grupper.

Personer med handicap er mindre tilfredse med deres sexliv

Personer med et handicap – uanset type og grad – angiver oftere at være mindre tilfredse med eller ikke at have noget sexliv end personer uden et handicap.

Risikoadfærd er mere udbredt i visse LGBT+-miljøer

Visse former for seksuel adfærd, herunder ubeskyttet sex og sex med flere partnere, er forbundet med en øget risiko for seks sygdomme som HIV, syfilis, gonorré og klamydia. Denne adfærd er mere udbredt i visse LGBT+-miljøer, herunder blandt nogle MSM og transpersoner. Fænomenet chemsex (brug af højpotente stoffer i forbindelse med sex) optræder ligeledes i visse LGBT+ miljøer blandt MSM og transpersoner, hvilket kan øge både sundheds- og smitterisici.

Flere grupper er særligt udsatte for uønsket seksuel berøring og seksuelle overgreb

Unge kvinder, non-binære og transkønnede oplever oftere uønsket seksuel berøring, især i nattelivsmiljøer, end cismænd. Samtidig viser kilder, at personer på botilbud og personer med handicap/funktionsnedsættelse, særligt med kognitiv og psykisk funktionsnedsættelse, har øget risiko for at blive udsat for seksuelle overgreb.

3. Status for københavnernes seksuelle sundhed

I de følgende afsnit uddybes status inden for to temaer på området seksuel sundhed:

- 3.1. Seksuel adfærd og seksygdomme blandt københavnere (s. 3-7) og
- 3.2. Seksuel sundhed og trivsel blandt københavnere i sårbare positioner (s. 8-10)

3.1. Seksuel adfærd og seksygdomme blandt københavnere

Seksuel adfærd

Danskernes brug af kondom er faldende, og tilbagegangen er størst blandt de danske unge (RFSU 2025). De 16-20-årige havde en lavere kondombrug ved deres seksuelle debut (64% i 2025 mod 74% i 2024) og ved første samleje med en ny partner (50% i 2025 mod 61% i 2024). Desuden angiver 35% af danskere i 2025, at de bruger kondom for at beskytte sig mod seksygdomme (39% i 2024).

I 2025 har 51% af de unge (16-24-årige) i Københavns Kommune haft seksuel debut, hvilket er et mindre fald fra 53% i 2024 og 56% i 2022 (Københavns Kommune 2026a). Blandt unge med seksuel debut i 2025 brugte 45% kondom ved seneste samleje, hvilket dermed var den mest brugte præventionsform. P-piller, p-ring, p-stav, p-plaster og minipiller er den næstmest anvendte præventionsform (32%). I 2025 svarer 13%, at de ikke brugte beskyttelse mod graviditet og/eller kønssygdomme ved seneste samleje. Det er et fald fra 21% i 2023, men ændrede svarmuligheder i undersøgelsen betyder, at sammenligningen skal fortolkes med varsomhed. 13 % anvendte ingen eller afbrudt samleje som beskyttelse i 2025, som er uændret fra 2024.

I Region Hovedstadens Sundhedsprofil 2025 ses der generelt en tendens til, at det at have sex uden kondom samt at have forskellige sexpartnere er mere udbredt blandt københavnere end blandt indbyggere i regionen samlet set (Region Hovedstaden 2026). Andelen af de 35+-årige i Region Hovedstaden, der har haft sex uden kondom og forskellige seksualpartnere er størst blandt borgere med ikke-vestlig baggrund og falder med stigende uddannelseslængde. I Region Hovedstaden angiver 66% af +35-årige, at de ikke har brugt prævention ved sidste samleje uden at ønske graviditet, imens 11% af + 35-årige har brugt kondom ved sidste samleje.

Projekt SEXUS' undersøgelse fra 2019 viser, at seksualitet og et velfungerende sexliv har stor betydning for livskvalitet og trivsel gennem hele voksenlivet. Samtidig oplever mange voksne seksuelle problemstillinger, som kan påvirke deres fysiske, psykiske og sociale trivsel. Seksuel aktivitet og seksuel tilfredshed er generelt høj blandt voksne danskere, men aftager med stigende alder, hvor en række livsstils- og helbredsforhold kan påvirke den seksuelle funktionsevne negativt. Samtidig rapporterer en betydelig andel af både kvinder og mænd om seksuelle problemer såsom nedsat seksuel lyst, rejsningsproblemer, orgasmeproblemer eller smerter ved sex. Forekomsten af seksuelle problematikker er særligt høj blandt personer med dårlig fysisk eller psykisk sundhed (SSI og Aalborg Universitet 2019, Projekt SEXUS).

Viden om seksuel sundhed og test

Data fra Ungeprofilen 2025/26 viser, at 90% af de unge på københavnske ungdomsuddannelser føler, at de ved noget eller meget om beskyttelse mod graviditet, mens færre ved hvordan man beskytter sig mod seksysygdomme (Københavns Kommune 2026a). 17% af de unge på ungdomsuddannelserne svarer, at de har lidt eller ingen viden om, hvordan man beskytter sig mod seksysygdomme, og 33% af de unge svarer, at de har lidt eller ingen viden om, hvor man kan blive testet for seksysygdomme i KK.

Ifølge Ungeprofilen 2025/26 er 24% af de københavnske unge, der har haft sex, blevet testet for seksysygdomme inden for de seneste 12 måneder. Her er der en kønsforskel ift. hvem, der lader sig teste. 30% af kvinderne er blevet testet, 16% af mændene, og 16% af non-binære og transkønnede er blevet testet (Københavns Kommune 2026a).

Der findes begrænset nyere viden om voksnes kendskab til seksysygdomme, prævention og testmuligheder. Tilgængelige data peger dog på, at seksuel risikoadfærd fortsat forekommer blandt voksne, herunder blandt +35-årige i Region Hovedstaden, hvor en betydelig andel har haft sex uden kondom ved seneste samleje trods skiftende seksualpartnere (Region Hovedstaden 2026).

Sexsysygdomme

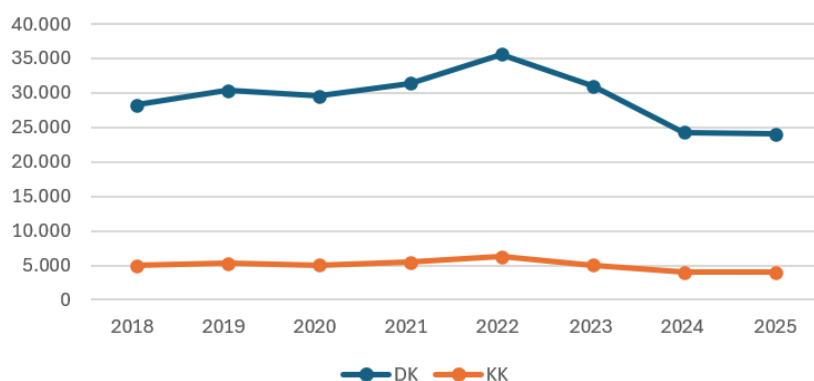
Klamydia

Klamydia er en af de mest almindelige seksuelt overførte sygdomme i Danmark, en ubehandlet infektion kan skade mænds sædkvalitet og for kvinder føre til ufrivillig barnløshed eller graviditet uden for livmoderen.

Ifølge data fra SSI blev der i 2025 registreret 29.580 klamydiatilfælde på landsplan, og i 2024 var antallet på 29.946 tilfælde, antallet af klamydiatilfælde tyder derfor på at være stagneret. De registrerede klamydiatilfælde fra 2024 og 2025 udgør de laveste antal i de sidste 10 år og et stort fald fra de 37.111 klamydiatilfælde i 2023. På landsplan i 2025 udgjorde de 15-29-årige 82% af alle påviste klamydiatilfælde (SSI 2026a), mens de i København udgjorde 74%.

I KK udgjorde de 15-29-årige 74% af alle påviste klamydiatilfælde i 2025, imens den højeste testrate sås blandt de 20-24-årige (23%) og den højeste positivrate sås blandt de 15-19-årige (17,6%) (tilsendt data fra SSI).

Samlet antal tilfælde af klamydia blandt 15-29-årige i DK og KK



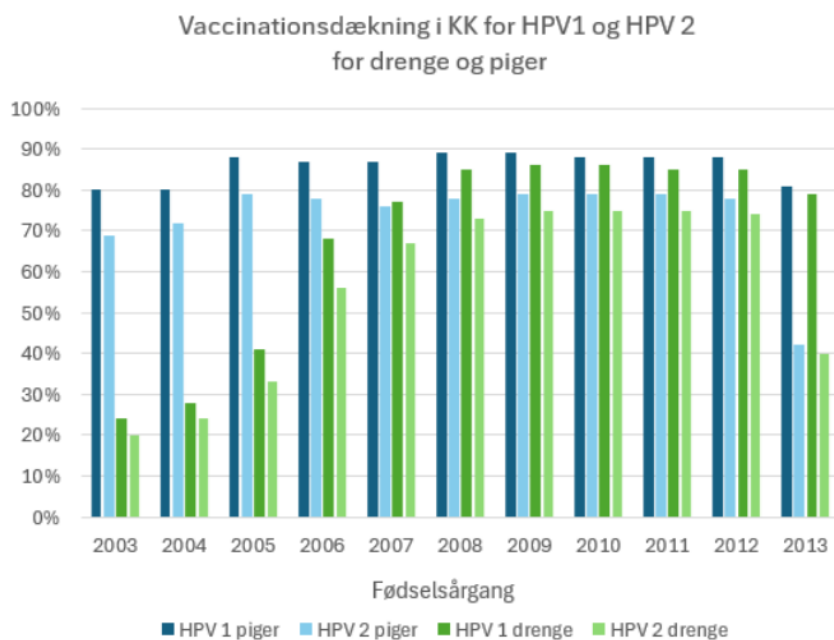
Figur 1: Graf over antal klamydiatilfælde blandt 15-29-årige i DK og KK fra 2018-2025. Kilde: SSI 2026a og Kommunerapport 2025, Sex & Samfund.

Kondylomer og HPV-vaccination

Kondylomer (kønsvorter) skyldes smitte med Human Papilloma Virus (HPV,) og nogle typer af HPV-virus er samtidig årsag til livmoderhalskræft. HPV er hvert år skyld i næsten 900 tilfælde af kræft i Danmark og ca. 7.700 tilfælde af kondylomer (Sex & Samfund 2026, Kommunerapport). Virus forsvinder ikke fra kroppen efter behandling, og kan således med mellemrum blusse op og udgøre en smitterisiko.

Antallet af personer behandlet for kondylomer i Danmark har generelt været faldende fra 2015-2021, og siden 2021 har udviklingen i tilfælde af kondylomer generelt været stabil (Sundhedsdatastyrelsen 2025).

HPV-vaccinen er en del af det danske børnevaccinationsprogram og gives til drenge og piger fra 12 år, og skal gives to gange med 6 mdr. interval. Målet for HPV-vaccinationen er, at 90% af en årgang skal være færdigvaccinerede for at opnå optimal flokkimmunitet og give den mest effektive beskyttelse mod de HPV-typer, der kan føre til kræft og kondylomer. Andelen af færdigvaccinerede (HPV-2) fra årgang 2012 i KK er hhv. 74% for drenge og 78% for piger, hvilket er hhv. 5% og 4% lavere end andelen færdigvaccinerede drenge (79%) og piger (82%) på landsplan.



Figur 2: Vaccinationsdækning i København for HPV-1 og HPV-2 piger og drenge, Kilde: SSI 2026d.

HIV og AIDS

Human Immundefekt Virus (HIV) angriber immunsystemet, og når immunsystemet er svækket i alvorlig grad, stilles diagnosen AIDS (Acquired Immuno Deficiency Syndrom). Den medicinske behandling af HIV har i dag resulteret i, at velbehandlede HIV-positive kan leve et langt liv uden at udvikle AIDS og uden at smitte andre – heller ikke ved ubeskyttet sex.

HIV forekommer generelt sjældnere og sjældnere i Danmark og i KK. Dog findes der stadig nye tilfælde af hiv, særligt i visse risikogrupper, og antallet af sentestere er stigende. I 2025 er der 94 nydiagnosticerede med HIV i Danmark, hvoraf 22 af tilfældene er i KK, hvilket er en lille stigning sammenlignet med 2024, men en halvering sammenlignet med

2020. På landsplan er andelen af smittede i 2025 størst i alderen 40-49 år, men i KK er der flest nydiagnosticerede blandt de 30-39-årige.

Mænd udgør den største andel smittede, men smitten i KK forekommer både hos homoseksuelle (10 tilfælde) og heteroseksuelle (8 tilfælde) (SSI 2025a). Andelen af sentestede (dvs. mennesker der først opdager og får stillet en HIV-diagnose sent i sygdomsforløbet) i Danmark er stigende og udgør i 2025 63%. Størstedelen af sentestere er født i udlandet og en del af dem kommer fra Ukraine. I 2025 er 45 ukrainere i Danmark anmeldt med HIV, hvoraf 10 af dem har bopæl i KK (SSI 2026e).

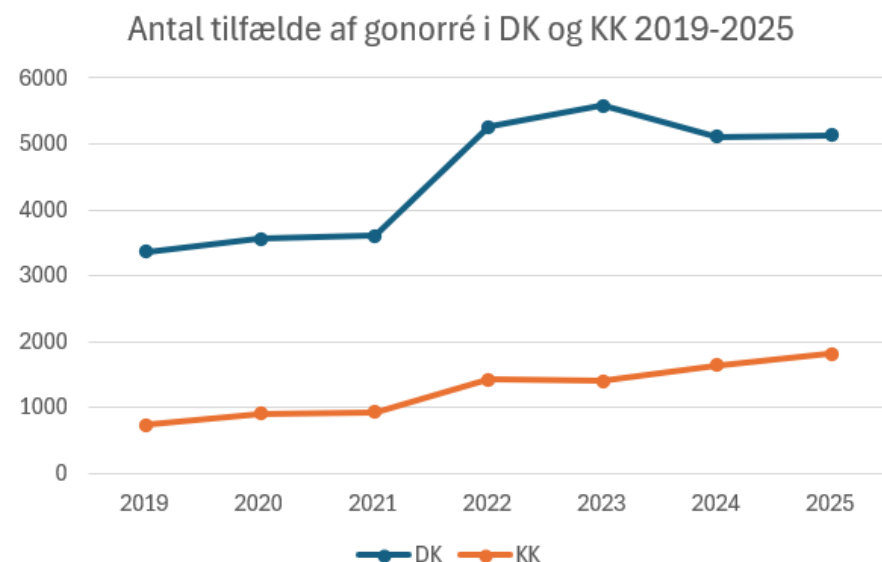
Samlet antal tilfælde af HIV-infektion i Danmark og KK 2015-2025											
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
DK	273	244	182	159	143	110	84	114	111	99	94
KK	85	63	91	74	54	46	24	34	18	20	22

Tabel 1: Antal tilfælde af nydiagnosticerede HIV-infektioner i perioden 2015-2025. Kilde: SSI 2025a

Gonorré

Gonorré er en slimhindeinfektion, der kan sidde i urinrøret og hos kvinder især i livmoderhalsen. En ubehandlet infektion kan medføre underlivsbetændelse hos kvinder og betændelse i bitestiklerne hos mænd samt i endetarmen, hvis der har været dyrket analsex.

Fra 2020 til 2023 har tilfælde af gonorré i KK udgjort omkring 25% af det samlede antal tilfælde af gonorré i Danmark. I 2024 og 2025 er andelen af gonorrétilfælde fra KK steget og udgør begge år ca. 35% af det samlede antal tilfælde. Aldersgruppen med den højeste andel af gonorrétilfælde er 25-35-årige. I 2025 var der i alt 1.818 gonorrétilfælde i KK og kønsfordelingen var på 16% kvinder og 84% mænd (SSI 2026b).

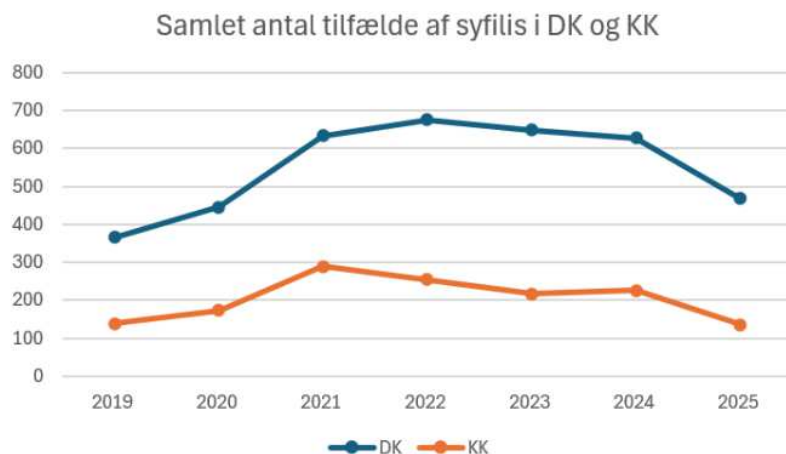


Figur 3: Antal registrerede tilfælde af gonorré i Danmark og i KK i perioden 2019-2025. Kilde: SSI 2026b.

Syfilis

Syfilis skyldes en bakterieinfektion og forårsager sår oftest placeret på penis eller i skedeindgang. Ubehandlet syfilis kan over tid medføre kronisk infektion med skader i centralnervesystemet samt i hud, knogler og hovedkranspulsåren.

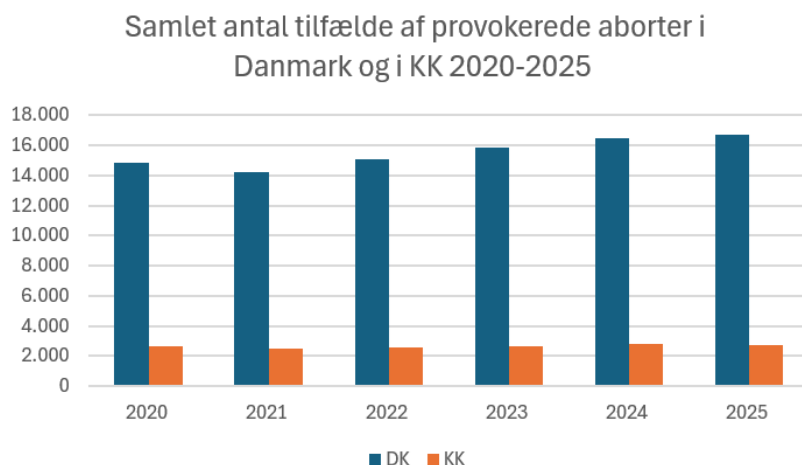
I 2025 var der 468 registrerede syfilistilfælde på landsplan, hvoraf 29% af tilfældene var i KK. Syfilis har været stigende fra 2019 til 2021 og 2022, hvor kurven knækkede for både KK og på landsplan. Antallet af anmeldte syfilistilfælde steg en smule fra 2023 til 2024, men faldt igen ret markant i 2025. I KK er syfilis mest udbredt i alderen 30-39 år og blandt MSM (SSI 2025c).



Figur 4: Antal registrerede tilfælde syfilis i Danmark og i KK i perioden 2019-2025. Kilde: SSI 2025b og 2025c.

Provokerede aborter

Antal registrerede tilfælde af provokerede aborter i KK har ligget nogenlunde stabilt i perioden 2020-2025 med et udsving i 2021 og 2022, hvor der var lidt færre tilfælde. Samlet set er der i perioden sket en stigning på 80 tilfælde. På landsplan er andelen overordnet steget fra 14.840 til 16.720 provokerede aborter. Fra 2024 til 2025 er det samlede antal aborter steget med 1,7%, stigningen forekommer ikke for unge kvinder, men for de +25-årige. Størstedelen af aborterne i perioden er foretaget før uge 7, imens der forekommer en lille stigning på aborter foretaget efter uge 12. Der er generelt flest tilfælde af provokerede aborter i aldersgruppen fra 25-29 år (Sundhedsdatastyrelsen 2026).



Figur 5: Antal registrerede tilfælde af provokerede aborter i 2020-2025. Kilde: Sundhedsdatastyrelsen 2026

3.2. Seksuel sundhed og trivsel blandt københavnere i sårbare positioner

LGBT +-personer og mistrivsel i relation til seksualitet og kønsidentitet

Data viser, at en markant højere andel af børn og unge med LGBT+ identitet er i mistrivsel sammenlignet med børn og unge generelt. I en undersøgelse fra Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd (VIVE) angiver 40% af LGBT+ børn og unge lav livstilfredshed, og hver femte viser tegn på svær angst og depression. Det er dobbelt så mange som blandt børn og unge generelt (VIVE 2024). Data fra Ungeprofilen 2025/26 viser, at en markant større andel af non-binære og transkønnede (42%) har udvist selvskadende adfærd sammenlignet med ciskvinder (12%) og cismænd (5%) i det seneste år (Københavns Kommune 2026a).

Mistrivsel blandt LGBT+ personer kommer også til udtryk gennem sociale faktorer som ensomhed og social isolation. I Ungeprofilen angiver 26% af non-binære og transkønnede, at de "ofte" eller "meget ofte" føler sig ensomme sammenlignet med 8% af ciskvinder og 6% af cismænd. En større andel af non-binære og transkønnede (23%) svarer, at de "sjældent eller aldrig" har venner at tale med, hvis noget går dem på eller gør dem kede af det, sammenlignet med 6% af ciskvinder og 10% af cismænd, hvilket er en markant stigning fra 2024 (17%) (Københavns Kommune 2026a).

Samme tendens gør sig gældende i Ungeprofilens spørgsmål vedrørende mobning og forskelsbehandling. Heri angiver 24% af nonbinære og transkønnede, at de er blevet mobbet i skolen inden for det sidste halve år, sammenlignet med 11% af ciskvinderne og 11% af cismændene. Derudover angiver en større andel af non-binære og transkønnede (58%) at have oplevet forskelsbehandling end ciskvinder (27%) og cismænd (21%).

I VIVE's undersøgelse angiver 40% af LGBT+-elever, at de ikke føler sig trygge ved at tale med deres lærere om problemstillinger vedrørende deres seksuelle orientering eller kønsidentitet. Derudover angiver 40% af eleverne, at de ikke mener, at LGBT+-elever kan være ærlige om deres seksualitet (VIVE 2024).

I en rapport om patienters oplevelser, barrierer og ønsker i mødet med almen praksis angiver 63% af danskerne generelt, at de føler sig trygge i kontakten med deres praktiserende læge, når det gælder emner relateret til køn, seksualitet og relationer. (Sund LGBT+ praksis 2026). Blandt LGBT+-respondenterne angiver 40%, at de i mindre grad føler sig trygge ved at tage emner op som køn, sex og seksuel orientering. Ofte er utrygheden relateret til usikkerhed på lægens viden, frygt for at blive dømt eller manglende initiativ fra lægen. 35% af LGBT+-respondenterne angiver, at de på et tidspunkt har undladt at fortælle deres praktiserende læge noget, som de ellers selv vurderede, var vigtigt for deres sundhed eller behandling. Tilsvarende mener 14 % af heteroseksuelle ciskønnede (sv.t. 23 % af alle respondenter) det samme (Sund LGBT+ praksis 2026).

Udsathed ift. sexsygdomme

Visse former for seksuel adfærd er forbundet med en øget risiko for sex-sygdomme og relaterede sundhedsproblematikker. I nogle miljøer er seksuel risikoadfærd, herunder begrænset brug af prævention og hyppigt skiftende seksualpartnere, mere udbredt. Dette ses bl.a. i visse LGBT+-miljøer, herunder blandt nogle MSM og transpersoner. Forekomsten af chemsex (sex på stoffer) er ligeledes højere blandt disse grupper, hvilket kan øge både sundheds- og smitterisici (AIDS-Fondet og Fouchard 2023).

Seksuel sundhed blandt personer med handicap

Personer med et handicap – uanset type og grad – svarer ifølge en undersøgelse fra VIVE oftere, at de er mindre tilfredse med deres sexliv eller ikke har noget sexliv i øjeblikket end personer uden et handicap. 42% af personer med et større psykisk handicap svarer, at de ikke har noget sexliv for tiden. Til sammenligning svarer 15% af respondenterne uden handicap, at de ikke har noget sexliv for tiden (VIVE 2021).

Overgreb og uønsket seksuel berøring

I 2025 havde 15% af unge på ungdomsuddannelser i København været udsat for uønsket seksuel berøring, hvilket er et fald siden 2022, hvor det var 25% (Københavns Kommune 2026a). Andelen af unge, der har været udsat for uønsket seksuel berøring, er væsentlig større blandt non-binære og transkønnede (21%) og kvinder (19%) sammenlignet med cismænd (10%). Det er oftest til fest eller i byen, at de unge rapporterer, at berøringen har fundet sted (Københavns Kommune 2026a). Samtidig viser data fra Ungeprofilen 2025/26b, at der er forskel på seksuel udsathed blandt de unge fra en forberedende grunduddannelse (FGU). Hermed angiver 19% af unge på FGU, at de inden for de sidste 12 måneder har været udsat for uønsket seksuel berøring, sammenlignet med 15% af unge på ungdomsuddannelserne generelt (Københavns Kommune 2026b). Derudover angiver 7% af unge i alderen 15-35 år, at de har været udsat for drugging i nattelivet, heraf 75% kvinder og 24% mænd. Størstedelen rapporterer seksuelt overgreb som det hyppigste motiv (Københavns Universitet og Det Kriminalpræventive Råd 2026).

Mennesker med handicap, især psykiske og kognitive handicap, er markant overrepræsenterede blandt ofre for voldtægt og andre seksuelle overgreb (Institut for Menneskerettigheder 2020). Desuden er overrepræsentationen endnu større blandt mennesker med handicap, som bor på botilbud, der har mere end fem gange så stor risiko for at blive offer for en seksualforbrydelse, og næsten syv gange så stor risiko, hvis det drejer sig specifikt om voldtægt. (Institut for Menneskerettigheder 2020). Desuden viser en rapport fra Statens Institut for Folkesundhed (SIF) og Syddansk Universitet (SDU) med data fra 2022, at 6% af socialt udsatte kvinder har været udsat for voldtægt inden for det seneste år, sammenlignet med under 0,5% af kvinder i den øvrige befolkning (SIF og SDU 2023).

Handicap hos børn og unge anses at være en selvstændig risikofaktor for børnemishandling, vold og seksuelle overgreb. Når man spørger børn og unge, rapporterer 7% af dem med handicap, at de har været udsat for seksuelle overgreb, og 6% angiver både at have været udsat for vold og seksuelle overgreb. Til sammenligning gælder det hen-

holdsvis 3% og 1% af børn og unge uden handicap (Institut for Menneskerettigheder 2022).

Salg og udveksling af seksuelle ydelser samt sextortion

En analyse fra Reden Ung fra 2025 viser en stigning i andelen af børn i Danmark, som har erfaring med udveksling af seksuelle ydelser i form af fx nøgenbilleder, kys, blowjob eller andre konkrete seksuelle handlinger til gengæld for penge eller andre goder. Analysen viser, at 2,4% af børn i 7.-9. klasse i 2023/2024 angiver at have erfaring med udveksling af seksuelle ydelser mod gaver eller andre goder, mens 4% angiver at være blevet opfordret til at gøre det (Reden Ung 2025).

Flere undersøgelser viser, at risici forbundet med salg af seksuelle ydelser forstærkes hos personer med sociale udsathedsfaktorer som fx økonomisk pres og psykisk sygdom (Social- og Boligministeriet 2026, Bjønness 2024). Desuden ses en højere forekomst af LGBT+-personer blandt unge, der "byttedater" (dvs. udveksler seksuelle ydelser mod materielle goder) (Knountsen et al. 2024).

Hver sjette person mellem 15 og 31 år angiver i en ny undersøgelse fra Epinion at have oplevet 'sextortion', dvs. at blive afpresset med trusler i form af at få delt intime billeder eller videoer (Epinion 2026). Samtidig ses en markant stigning på anmeldelser om sextortion. Stigningen ses især blandt drenge, og i flere tilfælde omfatter anmeldelserne børn ned til 12 år og under (National Enhed for Særlig Kriminalitet 2026).

I Ungeprofilen fra 2025/26 angiver 4% af unge på ungdomsuddannelserne, at de inden for de sidste 12 måneder har oplevet, at andre har delt et seksuelt billede/video af dem, fx i undertøj eller nøgen, hvor de ikke havde givet lov til det. 10% af de unge angiver, at de inden for de sidste 12 måneder har modtaget et seksuelt billede/video af andre, hvor personen på billedet/videoen ikke havde givet lov til det. Samtidig angiver 12% af de unge, at de sjældent eller aldrig har voksne at tale med, hvis noget går dem på eller gør dem kede af det, denne andel er desuden højere blandt unge fra FGU (18%) (Københavns Kommune 2026b).

Litteraturliste

AIDS-Fondet og Fouchard, Jan (2023): 'Den perfekte storm – Sundhedsmæssige konsekvenser af sex på stoffer'.

Bjønness, J. (2024). "Mellem krav og muligheder: Byttedating som sårbarhedsforstærker". I: Thylstrup, B., Petersen, M. A., Hesse, M., & Karsberg, S. H. (2024). *Psykisk sårbarhed og rusmidler-sammenhænge og perspektiver* (Vol. 9). Aarhus Universitetsforlag.

Epinion (2026): Fra artikel fra Danmarks Radio: 'Ny undersøgelse: Hver sjette ung har oplevet sextortion – men mange anmelder det ikke til politiet'.

Institut for Menneskerettigheder (2020): 'Anmeldelser og straffeprocesser for voldsofre med psykiske og kognitive handicap – Populationsundersøgelse baseret på registerdata'.

Institut for Menneskerettigheder (2022): 'Seksuelle overgreb på botilbud'.

Knountsen, E. K., Staghøj, C. T., & Bjønness, J. (2024). *Unge LGBTQ+-personers oplevelser og erfaringer med bytte af sex og intimt samvær*. STOF nr. 49. Aarhus Universitet.

'Kommunerapport 2025 – Hvordan står det til med den seksuelle og reproduktive sundhed?' Udgivet af Sex og Samfund i 2026.

Københavns Universitets Kriminologiske Observatorium i samarbejde med Det Kriminalpræventive Råd (2026): 'Drugging i Danmark'.

National enhed for Særlig Kriminalitet (2026): Sextortion med økonomisk motiv Analyse og kortlægning af kriminalitetsformen, fremgangsmåder og forebyggelse.

Reden Ung (2025): 'Udviklingen i salg og udveksling af seksuelle ydelser blandt unge 2020-2024. Analyse af data fra Ungeprofilundersøgelsen'.

RFSU (2025): 'Kondomkollen 2025 – En rapport fra RFSU om nordens befolknings holdninger og adfærd omkring sex og kondomer'.

Social- og Boligministeriet (2026). Afrapportering fra Arbejdsgruppen om levevilkår for personer, der sælger sex: Levevilkår for personer, der sælger sex.

Statens Institut for Folkesundhed (SIF) og Syddansk Universitet (SDU) (2023): 'SUSY UDSAT 2022 – Sundhedsprofil for socialt udsatte mennesker i Danmark og udviklingen siden 2007'.

Statens Serum Institut (SSI) og Aalborg Universitet (2019): 'Sex i Danmark. Nøgletal fra projekt SEXSUS 2017-2018'.

Statens Serum Institut (SSI) (2025a): 'nydiagnosticerede hiv 2021-2024 19052025'. Tilsendt data samt mailkorrespondance 24/06/2025 herunder kvalificering af notat: 'Et muligt kommende samarbejde om

opsporing af borgere med hiv og reduktion af diskrimination forbundet med hiv-smitte 24.6.25'.

Statens Serum Institut (SSI) (2025b): 'Syfilis - opgørelse over sygdomsforekomst 2024'.

Statens Serum Institut (SSI) (2025c): 'Personer anmeldt med syfilis i 2024, med bopæl i Københavns kommune'. Tilsendt dokument d. 24/09/2025.

Statens Serum Institut (SSI) (2026a): 'Klamydia - opgørelse over sygdomsforekomst 2025'.

Statens Serum Institut (SSI) (2026b): 'Data vedr. gonorré for 2025'. Tilsendt data samt mailkorrespondance 10/06/2026.

Statens Serum Institut (SSI) (2026c): 'Data vedr. gonorré for 2025: Kønsfordeling'. Tilsendt data samt mailkorrespondance 11/06/2026.

Statens Serum Institut (SSI) (2026d): 'Overvågning i tal, grafer og kort - vaccinationstilslutning'. Tal hentet d. 11/06/2026.

Statens Serum Institut (SSI) (2026e): 'Data vedr. HIV for 2025. Tilsendt data samt mailkorrespondance 25/06/2026.

Sund LGBT+ praksis (2026): 'Ser du lægen? Og ser lægen dig? En rapport om patienters oplevelse, barrierer og ønsker i mødet med almen praksis.

Sundhedsdatastyrelsen (2025): 'Behandling for kondylomer 2005-2024'.

Sundhedsdatastyrelsen (2026): 'Provokerede aborter 1973-2025 udgivet 22. april 2026'.

'Sundhedsprofil 2025 - for Region Hovedstaden og kommuner - Helbred, trivsel og sundhedsadfærd' Udgivet af Region Hovedstaden i 2026.

Ungeprofilen 2025/26a - En spørgeskemaundersøgelse om trivsel og sundhed blandt unge på københavnske ungdomsuddannelser - Københavns Kommune'. Udgivet af Københavns Kommune i 2026.

Ungeprofilen 2025/26b - En spørgeskemaundersøgelse om trivsel og sundhed blandt unge på københavnske ungdomsuddannelser - Skoletyper i København'. Udgivet af Københavns Kommune i 2026.

VIVE (2021): 'Mennesker med handicap - hverdagsliv og levevilkår 2020'.

VIVE (2024): 'LGBT+-elevers trivsel og mentale sundhed samt oplevelser af mobning, vold, chikane og diskrimination - En kortlægning for grundskolen, ungdomsuddannelserne og FGU-institutionerne'.