

Reactie van Gender Clinic op toekomstvisie Transgenderzorg

Datum: 25 juni 2020

Contactpersoon: Sofie Middelhoff

In dit document beschrijven wij op beknopte wijze wat de reactie is van Gender Clinic op de toekomstvisie transgenderzorg zoals beschreven door de kwartiermaker.

Wachtlijsten: In het visiedocument staat de huidige situatie van de transgenderzorg beschreven met het oog op de wachtlijsten. In het document worden een aantal aanbevelingen gedaan die de wachtlijst kunnen terugdringen. De focus ligt wat ons betreft te veel op alternatieve vormen van zorg dan dat het een visie of oplossing biedt voor wachtlijstreductie. De effecten op doorstroom en instroom zijn onvoldoende inzichtelijk of beschreven. De wachtlijstproblematiek mag wat ons betreft meer vanuit het perspectief van mogelijke instroom en doorstroom beschreven worden.

Netwerkzorg: Gender Clinic is voorstander van netwerkzorg. Ons inziens betreft dit een zorgvorm waarin er gedurende het gehele proces, laagdrempelig contact wordt gelegd tussen verschillende zorgverleners waarin de zorg en voortgang wordt afgestemd. Vanzelfsprekend zijn er een aantal vaste momenten te benoemen maar Gender Clinic onderschrijft ook juist het laagdrempelige contact tussen zorgaanbieders. In de toekomstvisie lijkt de beschrijving van netwerkzorg meer op ketenzorg. In een netwerkzorg kan zorg ook parallel verlopen. Zorgverleners die in een netwerk *gezamenlijk* met elkaar optrekken door gezamenlijke overlegmomenten (MDO's) en middels tussentijdse afstemming naar vervolgstappen (indicatiestelling) toewerken. Gezien de complexiteit van het zorgproces is deze parallelle en gezamenlijke manier van zorgbieden bij uitstek van toepassing op de transgenderpopulatie. Multidisciplinariteit moet hiervan een integraal onderdeel zijn.

Multidisciplinair overleg: Zoals hierboven reeds beschreven is het MDO in onze optiek meer dan een statisch overleg of indicatiemoment. Dit overleg moet een meer continu en laagdrempeliger karakter hebben. Dit versneld en verbetert de zorg. Gezamenlijk toewerken naar indicatiestelling lijkt ons goed mogelijk waarbij de uiteindelijke indicatiestelling voor een behandeling (endocrinologisch dan wel chirurgisch) multidisciplinair zal moeten gebeuren om een juiste indicatiestelling te doen *en* te waarborgen dat een cliënt met de juiste kennis, informatie en verwachtingen een medische vervolgstap ingaat.

Beknopte indicatiestelling: In het visiedocument wordt ons inziens te veel gefocust op het 'informed consent' model. Wij stellen hier doelgroep differentiatie voor en een tussen vorm tussen de uitgebreide en beknopte indicatiestelling. De schets van de situatie van Ayla is niet representatief voor de gehele doelgroep.

Zorg op de juiste plek: In de toekomstvisie vinden wij de concrete invulling van de inrichting zorg op de juiste plek nog onvoldoende. Om dit te concretiseren stellen wij voor om:

Differentiatie tussen laag- en hoog complexe zorg. De laagcomplexe zorg kan uit de academische centra geplaatst worden. Op het gebied van chirurgie betekent dat een forse teruggang op de wachtlijst binnen de UMCs. Eenzelfde scheiding is mogelijk te maken binnen de niet chirurgische zorg voor zowel de endocrinologische zorg als psychologische diagnostiek en begeleidingstrajecten. Hier zijn ons inziens twee stappen voor nodig:

1. Indelen naar complexiteit; van laag en hoog complexe zorg op basis van vakinhoudelijke kennis (type operatie, behandelvormen)
2. Indelen naar doelgroepkarakteristieken; De doelgroepen indelen naar

- a. Somatische complexiteit van hulpvraag en behandeling
- b. Psychologische complexiteit van hulpvraag en intensiteit van begeleiding

Op deze wijze is de zorg maar ook de type zorgverlener beter afgestemd op de behoefte van de transgenderpersonen. Door het transgenderzorgaanbod uit te breiden krijgt de cliënt ook een vrijere keus in welke aanbieder het best bij hem/haar past.

Samenvattend: Gender Clinic heeft multidisciplinair werken in een netwerkconstructie hoog in het vaandel staan. Waarbij laagdrempelig contact tussen zorgverleners gefaciliteerd wordt. Gender Clinic draagt bij aan deze netwerkvorming. Gender Clinic organiseert als enige aanbieder in Nederland een centraal MDO waarbij alle samenwerkingspartners (verschillende GGZ aanbieders) centraal bij aansluiten. Daarnaast draagt Gender Clinic bij aan het vergroten van de landelijke operatie capaciteit door laag complexe zorg in een kleinschalige en betrokken omgeving te leveren. Wij zien mogelijkheden om het chirurgische aanbod uit te breiden en mogelijk ook in te zetten op endocrinologische zorg. Dit alles altijd met zeer ervaren professionals.

Contactgegevens:



Biltseweg 14
3735 ME Bosch en Duin
M 06-11731455
E s.middelhoff@genderclinic.nl
W www.genderclinic.nl