

KHS/ enheten för högspecialiserad vård

Förslag till särskilda villkor, viss vård vid könsdysfori

Kompetens och resurser	
Kritisk medicinsk kompetens (läkare)	<p>NHVe ska ha läkare med betydande erfarenhet och/eller utbildning inom könsdysfori samt den samsjuklighet som är vanlig inom patientgruppen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Psykiater • Barnpsykiater • Endokrinolog alternativ gynekolog med endokrinologisk kompetens • Barnendokrinolog • Urolog/androlog/gynekolog <p>För enheter som ansvarar för könsbekräftande genital- och stämbandskirurgi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plastikkirurg med kompetens inom genital kirurgi • Allmänkirurg • Operationskompetent gynekolog samt urolog • Anestesiolog • ÖNH-läkare med specialisering inom foniatri • Röntgenolog för att genomföra MR-undersökningar före och efter ingreppet
Andra typer av kompetens (t.ex. specialkompetent sjuksköterska, kurator, psykolog, fysioterapeut)	<p>Professionerna ska ha betydande erfarenhet och/eller utbildning inom könsdysfori:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Logoped • Socionom • Psykolog med utrednings- och/eller behandlingskompetens • Psykolog med särskild kunskap om barns utveckling • Koordinator

	<ul style="list-style-type: none"> • Socionom med särskild kunskap och erfarenhet av familjearbete • Endokrinsjuksköterska med barn/vuxen kompetens <p>För enheter som ansvarar för könsbekräftande genital- och stämbandskirurgi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sjuksköterska; mottagning, operation • Uroterapeut • Fysioterapeut • Sexualmedicinsk kompetens/sexolog
<p>Kritiska medicinska resurser (utrustning, lokaler etc.)</p>	<p>För enheter som ansvarar för könsbekräftande genital- och stämbandskirurgi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Operationsfaciliteter lämplig för genital kirurgi • Adekvat utrustning (så som höghastighetskamera och aukustikbehandlad inspelningsstudio) för utredning, bedömning och behandling före och efter det kirurgiska ingreppet. • MR-kamera
<p>Andra områden (ffa medicinska) som är en förutsättning för att den utredda vården ska kunna bedrivas</p>	<p>NHVe ska ha tillgång till:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reproduktionsmedicinsk mottagning <p>För enheter som ansvarar för könsbekräftande genital- och stämbandskirurgi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • IVA • Postoperativ avdelning
<p>Kritiska diagnostiska metoder</p>	<p>NHVe ska ha tillgång till:</p> <ul style="list-style-type: none"> • DEXA-mätning <p>För enheter som ansvarar för könsbekräftande genital- och stämbandskirurgi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bilddiagnostik exempelvis MR, UL, CT • Laryngoskopi • Akustisk och aerodynamiska analyser • Audioperceptuell röstanalys • Självskattningsformulär så som Skattningskala för rösten vid könsdysfori (SaRK), Transsexual voice questionnaire (TVQ), Gender Congruence and Life Satisfaction Scale (GCLS) samt Rösthandikapp index (RHI)

Behandling som behöver finnas men som inte är definierat som NHV (t.ex. medicinsk, kirurgisk, interventionell radiologi)	NHVe ska kunna erbjuda: <ul style="list-style-type: none">• Mastektomier och bröstplastik• Fysioterapeutisk bedömning och behandling• Dermatologisk behandling
Rehabilitering (särskilt anpassad till behovet)	För enheter som ansvarar för könsbekräftande genital- och stämbandskirurgi: <ul style="list-style-type: none">• Postoperativ fysioterapeutisk behandlingskompetens• Pre- och postoperativ röstterapi
Övrigt (krav på NHVe att utveckla t.ex. vårdplaner etc.)	NHVe ska ansvara för att: <ul style="list-style-type: none">• Upprätta en individuell vårdplan.• Överrapportering till hemregion samt uppföljning av patientrapporterade mått• MDK mellan NHVe, med överrapportering till remitterande enhet• Ta fram gemensamt informationsmaterial, utbildningsmaterial• Kompetensöverföring, kunskapsspridning, utbildning/vidareutbildning inkl. till primärvård samt aktivt identifiera områden där det saknas kunskap.• Ta fram ett gemensamt nationellt vårdprogram.• Verka för nationellt och internationellt samarbete.• Upprätthålla och, om det är aktuellt, införa nya högspecialiserade undersökningsmetoder.• Möjliggöra för att patienter kan ses i grupp.• Ansvara för att registrering i kvalitetsregister sker. Först och främst Könsdysforiregistret (KDR) och eventuellt andra relevanta register.• NHVe ska ha adekvata forskningsresurser dvs universitetssjukvårdsenhet eller motsvarande forskningsförutsättningar. NHVe ska initiera och delta i kliniska forskningsprojekt och systematiskt utvecklande av forskning