



Vibe Grevsen

Medinddragelse på Sexologisk Klinik, Rigshospitalet

1 message

Vibe Grevsen

Wed, Dec 22, 2010 at 11:01 AM

To: Helle Hartmann Madsen

Cc: Inge Bondo Hune

Kære Helle Hartmann-Madsen,

LGBT Danmark takker for den dialog Region Hovedstaden har formidlet imellem os og Sexologisk Klinik. Vi er glade for, at klinikken har bakket op om at forbedre forholdene for transkønnede med hensyn til lettere adgang til navneskift, ændring af passet og ændring af cpr nummer. Denne tilkendegivelse er en vigtig brik i landsforeningens videre arbejde på området og vi skal naturligvis nok orientere jer om, hvis der skabes politisk mulighed for gennemførelse af disse ønsker.

Vi skriver denne gang til jer i håb om, at de transkønnede kan opnå større medinddragelse i beslutningerne vedrørende deres egen behandling.

Forløbet forud for kønskorrigerende kirurgi indeholder tre beslutningskonferencer, der har afgørende betydning for den transkønnedes behandling og videre liv. Ved den første konference drøftes det om den transkønnede overhovedet får mulighed for at indgå i et forløb på klinikken. Ved den anden konference drøftes det, om klinikken vil henvise den transkønnede til behandling med hormoner fra det køn personen føler at tilhøre. Ved den tredje konference drøftes det, om klinikken vil imødegå et ønske om kirurgisk kønskorrektur. Beslutningerne på disse tre konferencer er således af fundamental vigtighed for den transkønnedes videre liv. Som det ser ud pt. træffes beslutningerne imidlertid på medarbejderkonferencer med tilstedeværelse af behandlere, der har haft kontakt med pågældendes såvel som behandlere, der ikke har det, men uden at personen selv er til stede og har mulighed for at indgå i disse helt centrale drøftelser eller opklare eventuelle spørgsmål.

Beslutningerne på sidstnævnte konference lægges til grund for en erklæring fra klinikens side, som indgår i Retslægerådets behandling af en ansøgning om kirurgisk kønskorrektur. Heller ikke her er pågældendes selv involveret idet personen først partshøres af Sundhedsstyrelsen efter at Sexologisk Klinik og Retslægerådet har udtalt sig i sagen. I forbindelse med de første to konferencer i forløbet har den transkønnede endda slet ingen mulighed for at indgå i drøftelserne vedrørende sin egen sag og mange mennesker oplever reelt, at deres sag bliver afvist af Sexologisk Klinik uden, at de kan gøre ret meget ved det. De er helt afhængige af, hvilket indtryk den samtalepartner de blev tildelt præsenterer på konferencerne.

Til trods for, at beslutningerne er afgørende for den transkønnede er pågældendes således meget langt væk fra, hvor de træffes og ikke sjældent møder LGBT Danmark mennesker, som føler at der er handlet henover hovedet på dem uden at de er blevet hørt i forhold vedrørende deres eget liv.

Udover at det er ønskeligt, at de transkønnede får lov at deltage i drøftelserne vedrørende deres egen behandling kender landsforeningen til tilfælde, hvor konferencenotater i journalen har indeholdt bemærkninger, som har været uforståelige for den transkønnede og hvor vedkommende siden ikke har kunnet få tilstrækkelig klar besked om årsagen til dem. Fordi det var en konferencebeslutning var det heller ikke muligt at få præcist svar på hvem, der havde fremsat bemærkningerne så den transkønnede kunne søge nærmere uddybning af dem.

I Joint Commission International's Internationale Standarder for Hospitaler, som Sexologisk Klinik er certificeret under fremgår:

RE.2.1, ME4 s. 70: "Patienter og pårørende forstår deres ret til at deltage i beslutninger om behandlingen i den udstrækning de ønsker det.", og videre

BE.2.4 s. 112: Patienter og de pårørende informeres om resultatet af behandlingen, herunder uforudsete resultater.
o "Behandlingsforløbet er en kontinuerlig proces af vurderinger og revurderinger, planlægning og udførelse af behandlingen samt vurdering af resultatet. Patienterne og deres pårørende informeres om resultaterne af vurderinger og den planlagte behandling og involveres i beslutningerne om."

I Den Danske Kvalitetsmodel fremgår:

standard 2.1.2: "Institutionen inddrager patienten i behandlingen, i det omfang patienten ønsker dette." og

standard 2.1.3: "Institutionen informerer og inddrager pårørende i behandlingen, i det omfang patienten ønsker dette."

Endelig skrives følgende på s. 56 i rapporten Patientens møde med sundhedsvæsenet, som delvist er finansieret af indenrigs- og sundhedsministeriet: "Patientens selvbestemmelse indebærer en fundamental ret til at træffe beslutning vedrørende egen behandling. ... Lovgivningens sætter en ramme for patientens medinddragelse i beslutning vedrørende behandling. Som en del af kvaliteten i de mellem menneskelige relationer rækker begrebet videre end til opfyldelse af de juridiske rammer. Medinddragelse kan således også være en del af relationen, som sikrer, at patientens individualitet respekteres, og at patienten har en oplevelse af at have indflydelse og kan mestre sin egen livssituation."

I betragtning af hvor stor indflydelse beslutningerne på de tre konferencer har for den transkønnedes videre liv finder LGBT Danmark det væsentligt, at den transkønnede selv og – i det omfang personen måtte ønske det – dennes pårørende, gives mulighed for at deltage i den del af konferencerne, hvor pågældendes sag drøftes. Dette synes at være i overensstemmelse med anbefalingerne i kvalitetslitteraturen og vil samtidig løse problemet med bemærkninger, som pågældende ikke kender baggrunden for eller har mulighed

kvalitetslitteraturen og vil samtidig løse problemet med bemærkninger, som pågældende ikke kender baggrunden for eller har mulighed for at drøfte med de personer, der reelt fremsatte dem.

Med venlig hilsen

Vibe Grevsen

Transpolitisk Udvalg
LGBT Danmark
