

VU Medisch Centrum

Kennis en Zorgcentrum voor Genderdysforie
t.a.v. Prof. dr. M. den Heijer
Postbus 7057
1007 MB AMSTERDAM

Amsterdam, 16 februari 2017,

Betreft: Decentralisatie hormoonverstrekking

Geachte heer Den Heijer,

Vanuit onze achterban bereiken ons steeds meer klachten over de wachttijden bij endocrinologie ná de indicatiestelling. De situatie is zorgwekkend en wij zien geen verbetering. In ons rapport van vorig jaar wezen wij u al op de gevolgen van het lange wachten voor de patiënten¹. De problemen blijven onverminderd aanwezig en zullen alleen maar groter worden bij de verwachte stijgende instroom.

Als patiëntenorganisatie zien wij geen soelaas in het vergroten van capaciteit op een enkele locatie. Wij roepen op te komen tot een pragmatische oplossing in de vorm van volledige decentralisatie van hormoonverstrekking. Hieronder verstaan wij niet alleen decentralisatie van de levenslange nazorg - waar uw team nu op inzet - maar óók voor de initiële verstrekking.

Wij stellen voor dat op korte termijn werk wordt gemaakt met de verspreiding van de zorg over alle endocrinologen/gynaecologen in het land en iedere andere arts die zich capabel acht om deze zorg te leveren.

Graag verzoeken wij u:

- a. Op kortst mogelijke termijn artsen aan te gaan schrijven, onder meer via beroepsverenigingen zoals de NVE en NVOG;
- b. Een documentatiepakket met de relevante literatuur te verzamelen en door te sturen. Waaronder uw "endo protocol" genoemd in uw "Protocol Hulpverlening aan Volwassenen" (hierna: Procotol), paragraaf 5.5. Indien dit niet mogelijk is kunnen we u hier inhoudelijk bij helpen;
- c. Op te treden als Kenniscentrum dat voorziet in derdelijns zorg voor deze artsen bij complexere situaties;
- d. Ons blijvend op de hoogte te houden van de meewerkende endocrinologen zodat wij patiënten adequaat kunnen informeren waar zij terecht kunnen.

¹ Onderzoek Transgenderzorg Nederland -
<http://www.transvisie.nl/transvisie.nl/images/OnderzoekTransgenderzorgNederland.pdf>



- e. Standaard een kopie van de afsluitende brief na de diagnostiek (Protocol, paragraaf 4.5) te verstrekken aan patiënten. Hiermee kunnen zij desgewenst zelf een behandelaar zoeken, ondersteund met een verwijzing door de huisarts.

Voorts zal het u niet ontgaan zijn dat wij een brief naar de Tweede Kamer hebben gestuurd met onze zorgen. Wij streven uiteindelijk naar het afschaffen van de psychologische screening. Allereerst dienen de acute problemen het hoofd geboden te worden. Deze kunnen ook niet wachten op de totstandkoming van een somatische zorgstandaard.

Wij stellen vast dat uw huidige inzet om te komen tot decentralisatie onvoldoende vruchten afwerpt. Patiënten worden voor initiële hormoonverstrekking nog altijd naar Amsterdam gehaald. De patiënten zijn niet alleen veel tijd en geld kwijt aan reizen. Ook is het voor de zorgverzekeraars onnodig duur om zorg in een academisch ziekenhuis aan te bieden waarvoor zelfs een huisarts capabel geacht dient te worden. In onze voorjaarsoverleggen met de zorgverzekeraars zullen wij aandringen op een nader onderzoek naar de kostenaspecten.

Graag gaan wij met u om tafel om bovengenoemde plannen nader vorm te geven en te komen tot efficiëntere en tijdige zorg.

Wij vernemen graag uw reactie,

Hoogachtend,
Het bestuur van Patiëntenorganisatie Transvisie,
Namens deze,

Mw. drs. E.M. van den Boom
Voorzitter

Cc:

- Zorgverzekeraars Nederland
- Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
- Nederlandse Zorgautoriteit
- Cliëntenraad VUmc