

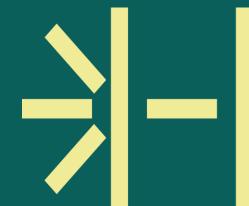
Genderdysphorie – Ablauf der Diagnostik und Unterstützung im Rahmen der medizinischen Transition

Eine Patientenperson ist trans – was jetzt?

Miriam Wieteska (sie / ihr), psychologische Psychotherapeutin, Co-Leiterin Fachgruppe Trans* Region Basel

Nicole Brüll (sie / ihr), Advanced Practice Nurse, Innovations-Focus, Geschlechtervarianz, Universitätsspital Basel





Med. Transition – Interdisziplinarität & Multiprofessionalität

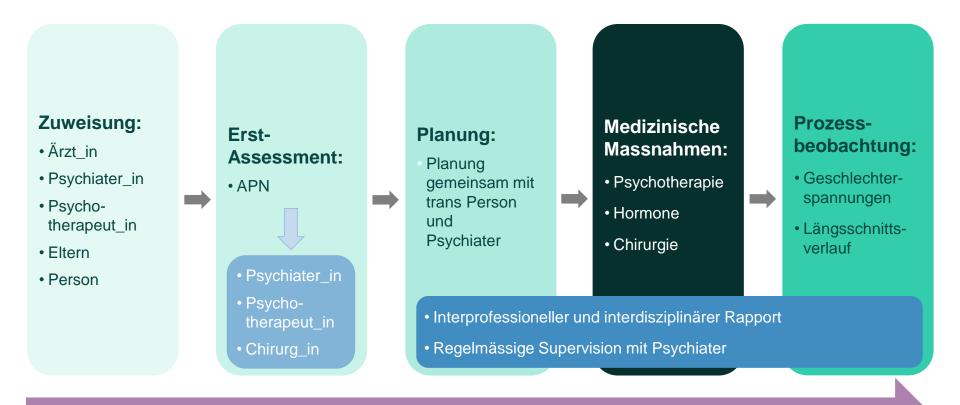




Versorgung – Behandlungspfad USB



Schritte werden gemeinsam mit Personen geplant, Prozess nicht geradlinig!

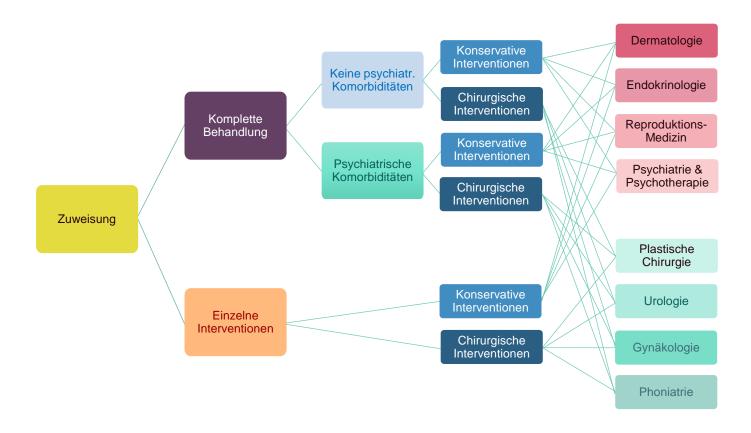


Begleitung über den gesamten Prozess durch APN



Transitionen – Behandlungspfade





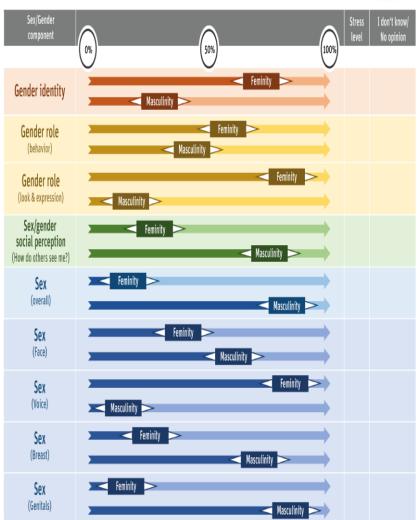


Versorgung – Medizinische Transition



Erstassessment

- Seschlechteranamnese
 - Erstes Erleben
 - Inting
 - Outing
 - Bisherige Transitionsschritte
- Geschlechterspannungen
 - Operationalisiert
- Psychiatrische Anamnese
 - Kontakt mit Mitbehandler:innen
- Psychopathologischer Befund (AMDP)
 - M.I.N.I-Interview (ICD-10)
 - SKID-II-Screening (DSM-5)







Fallbeispiel



Klären eines allfälligen Zusammenhangs zwischen Traumafolgestörung und Geschlechtsdysphorie



- Traumatisches Erleben als Folge der nicht-heteronormativen Geschlechtsidentität?
- Trauma als Ursache der Körperdysphorie?
- Dysphorie und Trauma als unabhängige Faktoren?
- Mögliche Vermischung der Symptomatik Geschlechtsdysphorie und/oder soziale Phobie bzw. Persönlichkeitszüge können sich wie eine Traumafolgesymptomatik manifestieren
- * Risiko einer PTBS als potenzielle Kontraindikation für chirurgische Maßnahmen?



PTBS-Diagnosekriterien nach ICD-10



- Ereignis: Belastendes, potentiell traumatisierendes Ereignis von aussergewöhnlicher Bedrohung
- Symptome (alle folgenden Kriterien müssen erfüllt sein):
 - Anhaltende Erinnerungen oder Flashbacks oder eine innere Bedrängnis in ähnlichen Situationen
 - Vermeidung ähnlicher Situationen
 - Entweder Unfähigkeit, sich an wichtige Aspekte zu erinnern ODER
 - Zeichen erhöhter Sensitivität und Erregbarkeit (Schlafstörungen, Schreckhaftigkeit, Hypervigilanz, Konzentrationsschwierigkeiten, Reizbarkeit und Wutausbrüche)
 - Beginn der Symptome innerhalb von sechs Monaten nach dem Ereignis (bei verzögertem Beginn auch Jahre später möglich)



Geschlechtsdysphorie-Kriterien (DSM-5)



❖ Mindestens zwei der Kriterien:

- Diskrepanz zwischen Gender und den primären und/oder sekundären Geschlechtsmerkmalen
- Wunsch nach Entfernung der Geschlechtsmerkmale
- Wunsch nach Merkmalen des anderen oder alternativen Geschlechts
- Verlangen, wie das andere oder alternative Geschlecht behandelt zu werden
- Überzeugung, typische Reaktionen des anderen oder eines alternativen Geschlechts zu haben



Mögliche Kontraindikationen ausschließen oder thematisieren



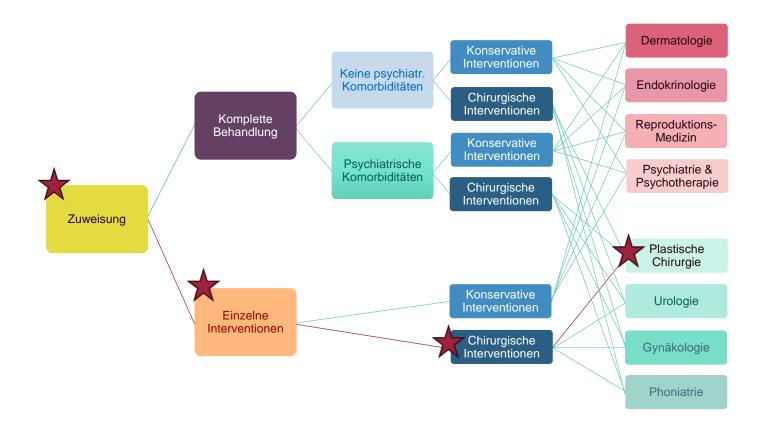
Abklärung vor Mastektomie

- Mündigkeit und Entscheidungsfähigkeit der Person
- Risiko einer eventuellen PTBS-Verschlimmerung
- Berücksichtigung allfälliger Persönlichkeitszüge
- Potenzielle familiäre Konflikte (sozioökonomische Abhängigkeit)
- Unterstützung im postoperativen Verlauf



Transitionen – Behandlungspfade







Abschluss: Handreflexion





Weitere Informationen & Unterstützung



- Transgender Network Switzerland (TGNS) <u>www.tgns.ch</u>
 Schweizer Menschenrechtsorganisation von und für trans Menschen
- Trans Welcome
 Umfangreiche Informationen rund um das Thema trans in der Arbeitswelt
- Innovationsfokus für Geschlechtervarianz
 Interne Anlaufstelle für Fragen rund um die medizinische Transition
- Fachgruppe Trans
 <u>www.fachgruppetrans.ch</u>
 Vernetzungsmöglichkeit mit anderen Expert_innen aus unterschiedlichen Fachbereichen
- Psychotherapeutischer Wegweiser Basel für queere Personen http://www.psychotherapie-bsbl.ch/psychotherapeuten/queer



Nicole Brüll, MScN Advanced Practice Nurse Innovation-Focus Geschlechtervarianz Universitätsspital Basel

Telefon direkt: +41 61 328 68 53

Nicole.Bruell@usb.ch

Kontakt Miriam

