

Om cliënten van Gender Clinic een zo passend mogelijke begeleiding te bieden tijdens de behandeling is aanlevering van relevante (voor)informatie noodzakelijk.

Bij verwijzing wenst Gender Clinic zicht te hebben op het (multidisciplinaire) voortraject dat cliënten hebben gehad aangaande de indicatiestelling en mogelijke eerdere (medische) behandelingen en transitiestappen, relevante informatie over de huidige situatie van de cliënt, de behandelwens en de visie van de verwijzende instantie en mogelijke risicofactoren rondom hormoon behandeling.

Een verwijzing wordt gedaan door (1) een medisch specialist, en (2) onderstaande informatie dient aangeleverd te worden. Waarbij ondersteuning van overige (diagnostische) informatie zoals psychologische/psychiatrische onderzoeken, gespreksverslagen en medische uitslagen wenselijk is.

1. Verwijsbrief waarin de volgende onderdelen zijn opgenomen:
 - a. Naam, geboortedatum en BSN van cliënt
 - b. Datum van verwijzing
 - c. Reden van medische verwijzing: medische vraagstelling
 - d. Naam, AGB-code en handtekening van verwijzer
2. Verwijsinformatie volgens onderstaand format, in Word
3. Ondertekende toestemming van cliënt voor uitwisseling van gegevens

Voor- en achternaam cliënt(e)		
Gewenste aanspreekvorm		
Toegewezen geslacht bij geboorte		
Cliëntnummer		
BSN nummer		
Geboortedatum		
Leeftijd		
Telefoonnummer cliënt(e)		
E-mailadres cliënt(e)		
Naam en adres huisarts		
Naam hoofdbehandelaar en contactpersoon (inclusief contactgegevens)		
Start diagnostiek + aantal gesprekken		
Start mogelijke hormonale behandeling en ervaring hormonale behandeling		
Behandelwens(en)	Verwijsreden:	
	• Expliciete wensen en verwachtingen van cliënt:	
	• Visie van behandelaren op behandelwens:	
	• Heeft er voorbereiding voor de behandeling plaatsgevonden?	
Huidige functioneren	• Woonsituatie?	
	• Psychologische en sociaal functioneren: sociaal steunsysteem / relatie?	

Genderontwikkeling		
Seksualiteitsontwikkeling		
Relevante algemene voorgeschiedenis		
Psychologische voorgeschiedenis (Huidige en eerdere hulpverlening)		
DSM 5 classificatie	302.85 Genderdysforie bij adolescenten of volwassenen	
Relevante somatische factoren	BMI?	
	Mediacatiegebruik	☐ ja ☐ nee
	Indien ja, welke?	
	Onder behandeling (geweest) bij een medisch specialist?	☐ ja ☐ nee
	Indien ja, voor welke aandoening(en) en wanneer is / zijn deze aandoening(en) vastgesteld? (jaartal)	
	Doorgemaakte trombose (longembolie en/of diep veneuze trombose?)	☐ ja ☐ nee
	Indien ja, graag toelichten	
	Bekend met hart- en vaatziekten (bv.: hartinfarct, herseninfarct, hartritmestoornissen etc.?)	☐ ja ☐ nee
	Indien ja, graag toelichten	
	Zijn er familieleden (ouders, broers/zussen die:	
	Trombose hebben (gehad)	☐ ja ☐ nee
	Borstkanker hebben (gehad)	☐ ja ☐ nee
	Hart- en vaatziekten hebben (gehad)	☐ ja ☐ nee
	Prostaatacarcinoom hebben (gehad)	☐ ja ☐ nee
Indien ja, graag toelichten		

Lifestyle	
Fertiliteit besproken?	☐ ja ☐ nee
Wens voor fertiliteitpreservatie?	☐ ja ☐ nee
Indien ja, is er fertiliteitpreservatie verricht en is deze procedure afgerond? In welke kliniek?	
Mogelijke aandachtspunten tijdens behandeling	
Is aanwezigheid van een ouder/verzorger tijdens het start-gesprek essentieel?	☐ ja ☐ nee