Hälso- och sjukvårdsrådet
Anna Starbrink (L)

INTERPELLATIONSSVAR

RS 0000-0000

2021-12-07

Svar på interpellation 2000:00 av Jonas Lindberg (V) om köerna till den könsbekräftande vården i Region Stockholm

Jonas Lindberg (V) har ställt följande frågor om den könsbekräftande vården i regionen.

1. Hur har kösituationen i den könsbekräftande vården utvecklats i Stockholm de senaste 5 åren?
2. Finns det några planer på att utöka ANOVA:s och KID: teamets verksamheter resursmässigt framöver med tanke på det ökade söktrycket?
3. Kommer det tillskott av medel från andra regioner eller stat framöver om Stockholm får det högspecialiserade uppdraget?
4. Ser du några farhågor med att köerna kommer växa ännu mer i och med att landets nuvarande 7 utredande och behandlande enheter ska minskas till 3?
5. Finns det några övriga initiativ på gång för att stötta personer som väntar på sin könsbekräftande behandling idag?
6. Hur ser arbetet ut för att förstärka kunskapsläget i sjukvården för den könsbekräftande vården och för patienter med könsdysforidiagnos?
7. Finns det några planer för att på sikt samordna KID-teamet och ANOVA mer under en gemensam enhet för bättre samarbete och omhändertagande?

Som svar vill jag anföra följande: Anova är ett centrum för andrologi och sexualmedicin för vuxna och har könsbekräftande vård som en del av sitt uppdrag. Vården de utför är livsviktig för patienterna, som många gånger tillhör en utsatt grupp i samhället. Allt fler söker könsbekräftande vård, och de senaste åren har köerna till vården på Anova vuxit. I dag är det för somliga två års kö, vilket till stor del beror på att patienter som blivit vuxna remitterats från verksamheten för barn och unga, KID-teamet, som tidigare fick en kraftig tillströmning.

Detta vill vi förstås ändra på. De senaste åren har resurserna till Anova förstärkts, för att kunna rekrytera fler psykiatriker och psykologer. År 2019 ingicks ett nytt avtal med en budget på 18 600 000 kr.. Pengar har skjutits till KID-teamet som får en ersättning på 34 560 00 kr för åren 2020–2022.

Tillgången på könsbekräftande vård handlar dock inte enbart om pengar. Det är svårt att få tag på rätt kompetens, få har kunskap om detta specialistområde, men många av de som har kunskapen jobbar i Region Stockholm. Denna unika kompetens är också en anledning till att vi redan i dag får ta emot ett stort antal utomlänspatienter.

Vi har goda förhoppningar om att Stockholm blir en av de regioner som får det nationellt högspecialiserade uppdraget, och verksamheten behöver därför förbereda sig för att kunna ta emot ännu fler. När det nationella uppdraget träder i kraft kommer det i så fall hanteras med sedvanlig ordning i enlighet med riksavtalet.

Det höga söktrycket på Anova har gjort att de måste fokusera på utredningsuppdraget, vilket gör att det inte alltid har kapacitet att stötta de patienter som står i kö. De kan i stället till exempel vända sig till HBTQ hälsan på Södersjukhuset, en samtalsmottagning som har i uppdrag att ge stöd till patienter med könsdysfori.

Frågorna kring könsdysfori är svåra och kunskapen behöver bli bättre i hela samhället. Regionen behöver arbeta vidare med att nå större kunskap i hela vården. Anova har informationsansvar i samarbete med Södersjukhuset, BUP och Karolinska, och håller regelbundna öppna föreläsningar om utredning, behandling och uppföljning av könsdysfori. En möjlighet är att den digitala utbildningsplattformen Step up, som riktar sig mot vårdpersonal i primärvården, också bli aktuell för en riktad utbildning framöver. Behovet finns, det vet vi, och utbyggnaden av plattformen har bara börjat.

Det finns idag inga planer på att slå ihop den könsbekräftande vården för barn och vuxna. Om frågan ska aktualiseras måste det självklart vara utifrån patientgruppernas behov. Det skulle behöva föregås av en genomlysning för optimal organisationsstruktur, ansvars-och resursfördelning och det är inget vi har planerat i nuläget.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 7 december 2021

Anna Starbrink