

Actuele Wachttijden

Op dit moment staan er meer dan 1.400 mensen op de wachtlijst voor een eerste gesprek, de intake. Hierdoor is de wachttijd opgelopen tot meer dan twee jaar voor volwassenen en ruim anderhalf jaar voor kinderen en adolescenten. Als gevolg daarvan kunnen wij geen exacte uitspraak doen over de lengte van de wachttijd, maar slechts bij benadering hoe lang deze minimaal zal zijn. Daarnaast vermelden wij de oorspronkelijke verwijfsperiode van de mensen die nu worden opgeroepen voor een intakegesprek.

De wachttijden binnen het behandeltraject zijn ook toegenomen in de afgelopen maanden. Ook hier geldt dat de aangegeven wachttijd slechts een indicatie is.

Wij realiseren ons dat dit voor veel mensen geen goed nieuws is, maar vinden het ook belangrijk om hierover duidelijk te zijn. Wij zetten ons op alle mogelijke manieren actief in om de genderzorg landelijk uit te breiden en zijn daarover in overleg met verzekeraars, met het ministerie van VWS en andere zorgverleners. Het vraagt echter de nodige tijd voor dit tot concrete resultaten leidt.

Veelgestelde vragen rond wachttijden genderzorg

Waarom zijn de wachttijden voor nieuwe patiënten zo hoog?

Kort gezegd komt het er op neer dat er veel meer patiënten per maand naar ons verwezen worden dan dat wij kunnen zien. Het genderteam van VUmc heeft de behandelcapaciteit de afgelopen jaren aanzienlijk uitgebreid. Aan capaciteitsuitbreiding zit echter een grens, mede door personeelstekorten in de zorg en financiële beperkingen. Daarnaast neemt het aantal verwijzingen neemt nog veel sterker toe.

Daarbij komt dat het om een behoorlijk ingewikkeld en langdurig traject gaat, waarbij veel zorgverleners betrokken zijn.

Welke oplossing wordt gezocht?

In het overleg met het ministerie van VWS, zorgverzekeraars en patiëntenorganisaties geeft VUmc al meer dan twee jaar aan dat zij niet in staat is om de sterke toename in zorgvragen alleen aan te kunnen. Met deze instanties wordt hard gewerkt aan landelijke uitbreiding van behandelcapaciteit m.b.v. andere zorginstellingen, maar gezien de complexiteit van de behandeling, personeelstekorten in de zorg en extra zorgverleners die moeten worden opgeleid, kost dit ook de nodige tijd.

Waar komt de toename van het aantal verwijzingen vandaan?

Dat weten we eigenlijk niet goed. Wat we wel weten is dat deze toename ook elders in de wereld gezien wordt. Het kan zijn dat bekendheid rond het onderwerp hier een rol speelt, maar mogelijk zijn ook andere factoren van invloed.

Heeft het zin een verwijzing te krijgen voor VUmc?

VUmc heeft geen verwijfsstop ingesteld. Wel moeten mensen die nu verwezen worden rekening houden met een heel lange wachttijd van meer dan twee jaar. Wij hopen dat in die periode de landelijke uitbreiding van behandel mogelijkheden van de grond komt.

De lange wachttijd geeft mij psychische zorgen, wat kan ik hieraan doen?

U bent verwezen door uw huisarts of andere zorgverlener. Het is goed om met deze verwijzer de situatie door te nemen. Qua behandeling zijn er momenteel in Nederland helaas weinig alternatieven, maar wel kan een psycholoog bij u in de buurt adviseren hoe u in de tussentijd het

beste om kan gaan met uw vragen en zorgen rond genderidentiteit.

Ik kom in de puberteit. Hoe langer ik moet wachten, hoe meer er straks moet worden 'teruggedraaid'. Kan ik geen voorrang krijgen op volwassenen?

Wij begrijpen dat deze situatie zeer ingrijpend en onwenselijk is. Wij beseffen ons dat de situatie rondom elke persoon op onze wachtlijst zeer moeilijk kan zijn. Voorrang krijgen op anderen, van welke leeftijd dan ook, is niet mogelijk.

Ik sta al op de wachtlijst, wat is er nieuw voor mij?

Toen u verwezen werd, kon u op onze website lezen hoe lang de wachttijd was. Nieuw is dat we niet meer kunnen garanderen dat de schatting van de wachttijd die toen op de website stond, gehaald wordt en dat we ook niet betrouwbaar kunnen aangeven hoe lang u nog moet wachten. Het enige dat we nog met zekerheid kunnen aangeven, is dat we nu bezig zijn met het oproepen van de mensen uit een bepaalde periode van verwijzen.

Ik hoor wel eens dat VUmc een langdurig traject heeft met veel gesprekken met een psycholoog. Houdt dit het traject niet onnodig op?

Een behandeltraject waarbij iemand uiteindelijk -door medische behandeling- kan leven in de gewenste gender is intensief en vraagt veel van mensen. VUmc steekt er veel energie in om mensen goed voor te bereiden en te begeleiden in dit traject. Zorgvuldigheid staat hierin op de eerste plaats. Ook kunt u terecht bij [Transvisie Zorg -PsyQ](#). Dit is een landelijke organisatie die psychologische en psychosociale hulpverlening biedt aan mensen met genderidentiteitsvragen en hun omgeving.

Door de hoeveelheid verschillende zorgverleners die betrokken is bij het traject, die bovendien niet altijd beschikbaar zijn, kan oponthoud echter op meerdere momenten in het traject optreden.

Kunt u inschatten wanneer ik aan de beurt bent?

Nee, eigenlijk kunnen we dat niet, behalve als u weet dat u verwezen bent in de periode die dicht komt bij de periode van waaruit we nu mensen oproepen. Als u pas heel recent verwezen bent, moet u rekening houden met een wachttijd van meer dan twee jaar.

Komt er in de toekomst een patiëntenstop?

Wij verwachten van niet en doen ook onze uiterste best om dat te voorkomen.

Komen er andere klinieken waar ik heen kan?

Daar wordt hard aan gewerkt, maar de andere klinieken die er nu zijn hebben ook een beperkte capaciteit en in de regel een lange wachttijd.

Waarom neemt het VUmc niet meer personeel aan?

VUmc heeft de afgelopen jaren aanzienlijk veel meer mensen aangenomen. Maar die uitbreiding bereikt op een gegeven moment een grens, door personeelstekorten in de zorg en ook omdat VUmc veel andere patiëntenzorgtaken heeft. VUmc heeft dit ook aangegeven in het overleg met het ministerie van VWS, zorgverzekeraars en andere zorginstellingen. Er wordt hard gewerkt aan landelijke uitbreiding, ook door het opleiden van extra zorgverleners, maar dit kost de nodige tijd.

Wie is er verantwoordelijk voor deze situatie en waar kan ik mijn klacht indienen?

De sterke toename in zorgvragen rond genderidentiteit is een maatschappelijk thema. De oplossing kan alleen gevonden worden door samenwerking van verschillende partijen die allen doordrongen zijn van de noodzaak tot uitbreiding van behandel mogelijkheden.

Wilt u toch een klacht indienen, dan kan dit bij de klachtenfunctionaris van VUmc. Deze kan het probleem niet op korte termijn oplossen, maar wel uw signaal registreren. Het KZcG kan dit signaal meenemen richting ministerie van VWS, zorgverzekeraars en andere zorginstellingen. U kunt ook uw zorgverzekeraar om hulp vragen bij uw probleem. U bent daar uiteindelijk voor zorg verzekerd en kunt deze niet krijgen op dit moment.

Uitleg wachtlijsten in de Genderzorg

Binnen het Kennis- en Zorgcentrum merken wij dat er verschil bestaat tussen de door ons gehanteerde wachttijd en de ervaren wachttijd door u, onze patiënt. Met onderstaande uitleg willen wij duidelijk maken wat de verschillen zijn.

Wachttijd polikliniek

Het aantal dagen tussen het moment dat de verwijsbrief van de patiënt binnen is bij het KZcG van VUmc tot het moment dat de patiënt een poliklinische afspraak krijgt. Deze wachttijd is gebaseerd op het aantal mensen waarvan een verwijsbrief is binnen gekomen en het verwachte aantal dat per week gezien kan worden.

Wachttijd OK

De chirurgische wachttijd, waarbij het een minimale gemiddelde tijd betreft, gaat in vanaf het moment dat een patiënt op consult is geweest bij de plastische chirurgie en aan alle voorwaarden voor desbetreffende operatie voldoet (BMI/niet roken/ontharing en de noodzakelijk consulten bij de urologie/gynaecologie/groepsconsult/ half jaarlijks consult psycholoog, et cetera). Daarnaast zijn er factoren die buiten het KZcG van invloed op de wachttijd, waarbij u moet denken aan de functie van het Amsterdam UMC als academisch ziekenhuis en beschikbaarheid van zorgverleners, mede gelet op de opleidingscapaciteit en krappe arbeidsmarkt.

Vershil tussen gepubliceerde wachttijden en de door patiënten ervaren wachttijd

Zoals uitgelegd kan bovengenoemde wachttijd voor de OK dus verschillen van de wachttijd die door de patiënt ervaren wordt. Dat komt omdat de patiënt logischerwijs aanneemt dat de wachttijd ingaat vanaf het moment dat in het laatste gesprek met de psycholoog is bepaald dat de patiënt de transitiefase goed heeft doorlopen en voldoet aan de psychologische criteria voor OK.

In de door VUmc gehanteerde wachttijd (in overeenstemming met de landelijke regeling) wordt de tijd tussen het laatste gesprek met de psycholoog, en het gesprek met de plastisch chirurg / physician assistant / arts-assistent plastische chirurgie, waarbij geconcludeerd wordt dat patiënt aan alle voorwaarden voldoet voor desbetreffende operatie, dus niet meegenomen.

NB: Wanneer de patiënt niet voldoet aan de gestelde criteria dan loopt hierdoor de ervaren wachttijd op. Wanneer er een specifieke wens geuit is voor een arts kan ook dit invloed hebben op de ervaren wachttijd.