



Algorytm: Droga do tranzycji/do podjęcia decyzji

2. Lekarz rodzinny

Pytanie – nie wiem, nie rozumiem, co się ze mną dzieje, kto mi pomoże? – konieczne zrozumienie kwestii niezgodności płciowej, identyfikacji płciowej, konieczność poinstruowania pacjenta, że proces diagnostyczny prowadzi lekarz seksuolog i do niego trzeba się udać (nie ma skierowań, proces nie jest refundowany)

W trakcie diagnozy – skierowania na badania, które są w koszyku NFZ – podczas korekty płci wykonuje się wiele badań, niektóre z nich mogą być refundowane, dlatego konieczna jest pomoc/wsparcie/zrozumienie lekarza rodzinnego, by przepisywał te badania i leki, jakie ma zalecone osoba w trakcie korekty

Po korekcie – stała konieczność przyjmowania hormonów, skierowania na regularne badania – lekarz musi wiedzieć, że w przypadku osoby trans konieczne jest stałe przyjmowanie hormonów i regularne badania kontrolne. Czy wystawi skierowania? Jak nie, to dlaczego? W każdym z tych momentów (podczas szukania siebie, podczas korekty, po niej) pacjent trans przyjdzie do swego lekarza rodzinnego z problemami zdrowotnymi nie związanymi z korekta płci – czy lekarz będzie umiał spojrzeć na potrzebę pacjenta, „nie widząc” tego, że jest osoba trans, a jak sytuacja zdrowotna tego będzie wymagała, będzie umiał spojrzeć na sytuację osoby trans tylko i wyłącznie z punktu medycznego, bez konieczności wchodzenia w strefę komfortu/bezpieczeństwa pacjenta? Bez „dziwienia się”, dopytywania, okazywania niezrozumienia dla sytuacji pacjenta?

