

Warum Psychiater_innen Informationen für den CNS-Bericht benötigen

1. Zweck des Arztberichts

Damit die CNS die Kosten für bestimmte medizinische Behandlungen im Rahmen einer medizinischen Transition übernimmt, fordert sie einen **psychiatrischen Bericht**.

Wichtig ist, dass auch transfreundliche Psychiater_innen des Agate-Netzwerks an diese Vorgehensweise gebunden sind – selbst, wenn sie ihr kritisch gegenüberstehen oder sie nicht in jedem Fall für sinnvoll erachten.

Dieser Bericht muss folgende Punkte enthalten:

- Persönliche und medizinische Vorgeschichte (im Sinne einer Anamnese),
- Vorliegen von Geschlechtsdysphorie und damit verbunden ein Leidensdruck zu bestätigen,
- andere psychiatrische Erkrankungen auszuschließen, die gegen eine Behandlung sprechen könnten (wie Delir, akute psychotische Erkrankung u.ä.),
- ggf. körperliche Erkrankungen und Medikamenteneinnahme, Drogenkonsum.
- **Psychischer Befund** (d.h. fachliche Beschreibung, wie es einer Person seelisch im Moment geht. Er zeigt Stimmung, Denken, Verhalten und Orientierung, ohne Bewertung der Persönlichkeit auf).

Daraus soll die **medizinische Notwendigkeit** für eine Behandlung mit Hormonen bzw. chirurgischen Eingriffen schlüssig hervorgehen.

Ohne diesen Bericht wird die CNS keine Kostenübernahme genehmigen.

2. Welche Informationen müssen Psychiater_innen vor Kostenübernahme für chirurgische Maßnahmen dokumentieren?

Psychiater innen schreiben einen ausführlichen medizinischen Bericht, der u.a. enthält:

- Diagnose: Bestätigung, dass eine Geschlechtsdysphorie vorliegt.
- Ausschluss anderer schwerwiegender psychiatrischer Erkrankungen.
- Beschreibung der bisherigen **Begleitung und Betreuung** (z.B. Dauer der Behandlung, Verlauf, Stabilität).



• Dokumentation der "Real-Life-Experience" (mindestens 12 Monate gelebte Erfahrung im gewünschten Geschlecht). Dies bedingt kein Coming-out in allen Lebensbezügen.

3. Ablauf Schritt für Schritt

- 1. **Psychiatrische Begleitung beginnen** → Diagnose bestätigen lassen.
- 2. **Erstbericht des_r Psychiater_in** → wird an den Medizinischen Kontrolldienst übermittelt.
- 3. **Für Hormone:** Endokrinolog_in hinzuziehen → Bericht & Verschreibung für 12 Monate
- 4. **Antrag auf Kostenübernahme** → CNS prüft anhand der Berichte.
- 5. **Bei Operationen:** Nach mindestens 12 Monaten Real-Life-Experience → zusätzlicher chirurgischer Bericht und schriftlicher Antrag bei Operationen im Ausland.

4. Zusammengefasst:

Vereinfachtes Ablaufdiagramm CNS - Kostenübernahme bei "Geschlechtsdysphorie"

- Psychiatrische Gespräche und "Diagnosestellung"
 Bericht durch Psychiater_in (Bestätigung Geschlechtsdysphorie)
 Medizinischer Kontrolldienst (Contrôle médicale) prüft Unterlagen
- Genehmigung auf schriftlicher Basis oder Einladung zum Gespräch

5 Entscheidung der CNS über Kostenübernahme, basierend auf der Empfehlung des Medizinischen Kontrolldienstes

Auch bei trans freundlichen Psychiater_innen, bleibt der geforderte Bericht derselbe und pathologisierend – ebenso wie die damit verbundenen Fragen. Das ändert nichts an der grundlegend problematischen Struktur des Verfahrens.