



POS-ARG

Arbets- och referensgruppen för Psykosocial
Obstetrik och Gynekologi samt sexologi

Protokoll fört vid höstmötet 2012-12-03-04

Närvarande: Lena Moegelin, Katri Nieminen, Susanne Lindgren, Ulla Björklund, Maria Engman, AnaMaria Whitmer-Jacobsson, Cornelia Liebau, Pia Klevemark

Ordförande Katri Nieminen hälsade alla hjärtligt välkomna till höstmötet på SFOGs kansli varefter var och en presenterade sig och lämnade en kort redogörelse för aktuella frågor.

1. Föregående mötesprotokoll godkändes. Vi beslutade att i fortsättningen inte gå igenom protokollet i detalj. Föregående mötesprotokoll ska bifogas till kallelsen och varje mötesdeltagare läser igenom protokollet innan mötet och kommer med synpunkter på mötet. Ordförande och sekreterare kontrollerar till mötet att det som tidigare beslutats har utförts.

2. Rapport från SFOG veckan 2012

En kortare rapport från SFOG veckan lämnades av de medlemmar som varit där.

Riks-ARG mötet 2012

Nya ARG-rapporter ska skrivas evidensbaserat
POS-Arg har i dagsläget 28 medlemmar som anmält sitt intresse efter att den nya hemsidan för SFOG introducerats.

Verksamhetsmötet 2012

Protokoll från verksamhetsmötet gicks igenom

På mötet togs bl.a. följande frågor upp

En vetenskaplig nämnd har skapats med representanter från de olika universitetsorterna, nämndens uppgift är bl.a. ta ställning till olika remissärenden samt utse bästa vetenskapliga prestationer på SFOG veckan.

IPULS läggs ner vid årsskiftet.

Det är få ST läkare som skriver specialtisexamen, i år 13 av 75-80 som blir färdiga specialister varje år. Likaså är det bara 49% som svarat på OGU's utbildningsenkät.

Mer utbildning på regional/lokal nivå behövs. Ett förslag för att underlätta anordnandet av kurser var att köpa in tjänster för administration av kurserna.

En kvalitetsnämnd har inrättats, denna ersätter KVARG.

3. SFOG styrelsenytt/remissärenden

POS arg har inte yttrat sig angående några remisser sedan föregående möte.

Frågan lyftes om ARG grupperna inte längre utgör både arbets- och referensgrupper till SFOG's styrelse. Beslut togs om att ordförande och sekreterare skulle rikta en skriftlig fråga till styrelsen i denna fråga

4. Rapport från SFOG kurs: Introduktionsutbildning i kognitiv beteendemetodik och motiverande samtalsmetodik för gynekologer

Kursen som ägde rum på Kolmården i v 38 var uppskattad och fick bra betyg i kursutvärderingen. Kvällsaktiviteten med föreläsning om delfinträning anslöt bra till kursens innehåll. Till nästa kurs bör man tänka på: att ha mindre teori; att ha enklare fall för att kunna fokusera på träningen av teknikerna; att avsätta speciell tid för att ge möjlighet för att diskutera "fall som man har i bagaget" för att dessa inte ska minska tiden för träning av själva teknikerna.

5. Nästa POS-ARG kurs "Hjärna – hjärta – kön".

planeras till v38, den 16-18 september 2013. Kursen ska anordnas som SFOG-kurs och adresseras i första hand till ST-läkare. Ansökan om att hålla kursen ska vara inlämnad till den 15 december. Cornelia fick i uppdrag att hitta lämplig konferensanläggning för kursen och undersöka möjligheten att köpa in kopieringstjänster. Katri Nieminen, Maria Engman, Elsa-Lena Ryding, Pia Klvevemark, Cornelia Liebau och Anamaria Whitmer-Jacobsson planeras vara kursledning och gruppleddare på kursen.

Gruppen diskuterade också möjliga förbättringar/förändringar av kursen. Kursen ska planeras så att den täcker mål 12-15 i ST-

målbeskrivningen

6. OGU-dagarna den 15-16 april 2013

Alla ARG-grupper har fått ett erbjudande om att visa upp sin verksamhet och då möjlighet att locka nya medlemmar till grupperna på OGU-dagarna 2013. Gruppen utsåg Cornelia Liebau till att representera POS-ARG på OGU-dagarna 2013.

7. Omarbetning av sexologirapporten.

Frågan angående att mycket av ARG-rapport skrivandet förväntas ske på ledig tid togs upp. Möjligheten av att anordna skrivardagar som internat diskuterades (Argus har i princip godkänt detta, men kostnaden måste förankras hos honom innan detaljer kan fastställas). Delar av andra dagen användes till att i mer detalj diskutera detta.

8. SFOGs nya hemsida

En kort introduktion till SFOGS nya hemsida gavs. Nya intresserade medlemmar anmäler sig till sekreteraren.

9. Nästa möte:

Datum för nästa möte bestämdes till **torsdag 2013-03-14** på Läkarsällskapet Klara kyrkogata kl 9:30-16:00.

Dagen därpå fredagen den 15 mars anordnar SFPOG symposiet "Om våldtäkt-konsekvenser för kvinnor".

10. Övriga frågor, kongresser och litteraturtips.

Övriga frågor:

Enkäten angående "Psykosociala resurser inom kvinnosjukvården" planeras att göras om under 2013.

Sekreterare och ordförande förbereder frågan till vårmötet.

Cornelia var på OGU dagen 2012 och fick kontaktuppgifter på flera intresserade St läkare, som hon nu kontaktar och välkomnar att anmäla sig till POS arg. Vi aktualiserade det tidigare tagna beslutet att erbjuda alla nya POS-Arg medlemmar en fadder.

Kongresser:

ISPOG kongress i Berlin 22-25 maj 2013

SFOG dagarna i Sundsvall v 35 2013

Litteraturtips och filmtips:

Filmtips

"Feel good filmer" med psykosocialt tema:

- Övrigt vänskap
- Niceville
- Mannen från Le Havre

Litteraturtips:

Jeffrey Young

Lev som du vill och inte som du lärt dig.

En populärvetenskaplig bok om schemateorier.

Birgitta Salomonsson

Fear is in the air. Midwives' perspectives of fear of childbirth, and childbirth self-efficacy and fear of childbirth in nulliparous pregnant women".

Avhandling om förlossningsrädsla.

Disputation 2012-12-14

Jelmer Brüggemann: Toward an understanding of abuse in health care: a female patient perspective. Avhandling 2012

Malcom Gladwell

Blink

Om intuition och snabba beslut

<http://www.gladwell.com/blink/index.html>

Magnus Stalby och Johan Holmberg

[Samtal som fungerar](#): Om tillämpad beteendeanalys, motivation och förändring

Saki Santorelli

Heal Thyself

Norcross J.

[Psychtherapy relationships that work](#)

Evidence-based responsiveness

Second edition 2011

Litteraturförslag lämnas till sekreteraren via e-mail

maria.engman@ltkalmar.se

På eftermiddagen den 3 december skulle **Cecilia Dehjne** ha föreläst om **"Transsexualism och andra könsdysforier"**, men föreläsaren hade tyvärr fått förhinder och lämnade återbud samma dag.

Föreläsaren hade hållit ett liknande föredrag på Läkarsällskapet som vi tittade på via webben. Vi tittade också på Mark Bygdemans föredrag om könskorrigering kirurgi.

<http://79.136.112.58/ability/show/qks/sls13nov12/speed.asp>

En bra artikel om [Transsexualism](#) finns på Internetmedicin

Mari Svanberg Risberg pratade därefter om **"Gynbemötande och gynundersökning av transsexuella"**.

Mari berättade först om sig själv och om olika arbeten som hon haft under åren.

Föreläsaren poängterade att man måste vara väldigt ödmjuk i sitt bemötande av transsexuella personer eller personer med annorlunda könsuttryck. Många har blivit så illa behandlade och så kränkta att de uppfattar att man som vårdpersonal är en fiende. Det är bra att börja med att man inte vet så mycket om dessa frågor och att det är risk att man säger fel. Det är också bra att fråga vilket pronomen/namn de vill att man ska använda

Den största fördelen med att ha en särskild mottagning för HBT-personer är enligt Mari att det finns ett särskilt telefonnummer som de kan ringa, att de slipper "komma ut en gång till". Rent formellt ska alla ungdomsmottagningar kunna ta hand om transsexuella personer, man ska ta hand om ungdomar inte killar eller tjejer. Man kan bli mött som en person i fel kropp innan 18 års ålder men inte byta personnummer. Efter att ungdomspsykiatrien satt diagnos transsexualism eller stark misstanke på transsexualism så kan barnendokrinologerna från personen är i Tanner stadium 2 ge GnRh analoger för att stoppa pubertetsutvecklingen. Från man är cirka 16 kan man sedan få könskonträra hormoner.

Många söker till mottagningen för att de inte vill ha mer mens i väntan på könsbyte eller för gynundersökning innan könskorrigeringen.

Det är ungefär 50 personer om året som byter personnummer på grund av ändrad könstillhörighet.

En del väljer att göra sin könskorrigeringsoperation utomlands, främst i Thailand. och detta kan leda till juridiska problem i Sverige eftersom de då oftast inte är utredda på det sätt som Svensk lagstiftning kräver. Ibland får föreläsaren skriva intyg på dessa personer och verifiera att operation ägt rum och att de inte har sina testiklar kvar, för att de inte ska betraktas som fertila.

En del vill inte opereras fullt ut utan vill behålla sin penis. Män som opereras till kvinnor har ofta mycket svällkroppsvävnad kvar och detta kan leda till miktionsproblem.

Man måste använda stavar för att hålla "neovaginan" öppen, och efter ett tag blir neovaginan ofta "slemhinneförändrad" till sitt utseende. En del hår som kan finnas i den nya vaginan försvinner efter ett tag.

Kvinnor som opereras till män väljer ofta att vänta med att göra någon penisplastik, eftersom de anser att resultaten på dessa operationer i dagsläget inte är så bra. Oftast gör man mastektomi på Kvinnor-till-män.

Hormonbehandlingen vid könsbyte är livslång
Personer som fått bröst via extena hormoner måste gå på mammografi lika ofta som vanligt

På kvällen den 3 december åt vi en gemensam middag hemma hos Cornelia Liebau. Tack Cornelia för att du öppnade upp ditt hem för oss!

Tisdagen den 4 december

Vi började dagen med att diskutera flera intressanta fall.
Vi beslutade att i fortsättningen alltid ha med **falldiskussioner** som en programpunkt på mötet.

Tänk på möjligheten att fråga gruppen till råds via **gruppmejl**

Vi diskuterade hur vi kunde förbättra själva mötesförhandlingarna.
Vi beslutade att vi under presentationsrundan i fortsättningen ska ha fokus på hur man löst aktuella POS-frågor på respektive klinik, att komma med goda exempel, och att vi ska prova med att

tidsbegränsa varje presentation. Varje deltagare bör i förväg ha tänkt igen om vad man vill förmedla som tips och råd till övriga i gruppen.

Vi beslutade att korta ner genomgången av protokoll från tidigare möten och från andra möten, för att ge plats för ex. mer falldiskussioner.

Vi diskuterade upplägget av **nästa års POS-kurs "Hjärna – hjärta – kön"** mer i detalj. Ett fokus på kursen ska vara kommunikation för att täcka detta delmål.

Efter lunch arbetade vi med **Sexologirapporten**.

Vi diskuterade om vi hade personella resurser att skriva om rapporten. Ett beslut togs om att rapporten ska skrivas, och Lena Moegelin undersöker möjligheten att anordna ett skrivarinternat. Vi föreslog två datum för ett skrivarinternat 11-12/4 alt 16-17/5. Lena mailar författarna och hör vilket som passar bäst. Därefter beslut om var.

Den aktuella planen för ansvariga för varje kapitel gicks igenom. Lena Moegelin har åtagit sig att vara redaktör för rapporten och kommer i detta arbete att få stöd av ordföranden.

Sexologirapporten

- Om lust- Lena mailar Ingrid Ursing. Om hon inte kan- kvar som den är.
- Sexualanamnes-Lotti Helström
- Vad händer när det tänder- Barbro Wijma
- Sexualitet och könshormoner- Elsa-Lena med Angelique Flöter som expert
- Den äldre kvinnans sexualitet- Elsa-Lena
- Sexualitet och graviditet- Cornelia med Elsa-Lena som expert
- Sexualitet och p-medel- Cornelia frågar om Lena Marions vill vara med
- Sexualitet och infertilitet- Ann Lalos
- Allmänna synpunkter på utredning och beh- B+C Wijma
- Sexuell dysfunktion- Elsa-Lena
- Dysperenui-Maria Engman (oklart om kommer att finnas med)
- Kir beh av sexuella problem ink intimkir- Lotti Helström
- Sexuell dysfunktion hos män- Lena mailar Stefan Arver, om inte, C Wijma
- Sexualitet vid olika sjdtillstånd- Eva Smith-Knutsson

- Sexualitet och HIV/STI- ev med ovanstående. Cornelia frågar Kristina Elfgren
- Sexualitet efter op- Lotti, Lena hör med Lotti ang Anna Marsk
- Sexualitet och gyncancer-Ann Lalos
- HBT- Lena som också mailar Cecilia Dhejne för klart besked
- Sexualitet och psykiatriska diagnoser- Lena mailar C.Dhejne, ev Pia Klevmark
- Sexualitet efter våldtäkt- B. Wijma

Ordförande avslutade mötet och tackade alla som deltagit.

