



Betina Hvejsel



Sexologisk Klinik

Afsnit 7411
Psykiatrisk Center Rigshospitalet
Blegdamsvej 9
2100 København Ø

Telefon 35 45 74 11
Direkte 35 45 76 57
Fax 35 45 76 84
Mail sexologi@rh.regionh.dk
Web www.sexologi.rh.dk

Dato: 17. juli 2009

Beliggenhed:
Tagensvej 20, opgang 74, 1. sal
2200 København N

Kære Betina Hvejsel!

Hermed kopi af din journal, som vi beklager at du ikke har modtaget, da vi fremsendte den sidste år i august.

Mht. dit andet spørgsmål i mailen, hvorfor du ikke kan se dit forløb på Sundhed.dk bliver jeg dig lidt svar skyldig.

Overlæge Ellids Kristensen er på ferie p.t. og forventes hjem 27.07.09. Jeg vil lægge din mail til hende, så vil hun vende tilbage med svar på dit spørgsmål.

Med venlig hilsen

A handwritten signature in blue ink that reads 'Berit Olieu'.

Berit Olieu, lægesekretær

Hvejsel, Bjarke

1 – afsnit 7411

Kopi iht. aktindsigt

07.06.07 – Forvisitationssamtale
Social anamnese

Født er født i Århus. Moderen havde alt muligt ufaglært arbejde, da patienten var lille. Døde i en alder af 52 år grundet en svulst i hjernen, var de sidste år af hendes liv sygemeldt grundet dårlig ryg. Faderen var uddannet kleinsmed, arbejdede som inspektør på et værtshus. Han døde 39 år gammel af leukæmi. Patienten har en storesøster på 47 år, altså 3 år ældre end patienten, denne bor i Marseille, er gift med en franskmand og har 2 voksne børn. Arbejder med noget casting til film. Desuden har patienten en halvbror på 25 år, som moderen fik efter forældrene blev skilt. Denne bor også i Sydfrankrig, har ufaglært arbejde og har kontakt til begge de ældre søskende. Patienten taler med både søsteren og halvbroderen en gang ugentligt. Faderen dør, da patienten er 14 år gammel. Patienten går i børnehaven, kommer i den lokale folkeskole, klarer sig fagligt godt i skolen, men bliver meget mobbet. Til tider har han selvmordstanker grundet mobningen. Havde svært ved at relatere sig til sine jævnaldrende venner i skolen. Som 12-årig får han øje for sin seksualitet og siger, at det er årsagen til, at han bliver mobbet. Kommer på efterskole som 14-årig, hvor han det første år bliver mobbet, det andet år får han en kvindelig kæreste og siger, at han der bliver favoriteleven. Starter med noget ufaglært arbejde som 12-årig, starter som bybud, senere som opvasker, bor efter hjemkomsten fra efterskolen i moderens lejlighed og bor fortsat der, nu på 44. år. Arbejdede i 3½ år som ufaglært kok, senere på teknisk skole, EFG svagstrømsingeniør, men stopper 1½ år før han er færdig som ingeniør. Kører herefter taxa i 9 mdr., er lagermedarbejder i noget barnevognsforretning i 5 år, butiksbestyrer i en computerbutik, laver kataloger for computerbutikken, er der i 7 år. Er ude for et trafikuheld i 1994, får et vred i ryggen, piskesmæld og bliver uarbejdsdygtig. Herefter arbejder han 6 år på noget webmail, 2001 som selvstændig. Firmaet går ned efter 5 år og patienten er sygemeldt siden december 2006 grundet stress.

Somatisk anamnese

Patienten har som barn været indlagt med brækket ben og arme.
 1994 med transseksualitetsproblematik på Risskov, Århus.
 For 3 år siden viral meningit, indlagt en uge.
 Som 6-årig indlagt med nervebetændelse.

Tidligere psykologisk/psykiatrisk behandling

Patienten har i 1996 været i behandling i Risskov, ellers aldrig psykiatrisk eller psykologisk behandling. Siden december 2006 i behandling med Akarin grundet depression, ellers intet.

Seksuel udvikling og erfaring

Efter efterskolen, hvor han havde sin første kvindelige kæreste havde han et par engangsforhold. Mødte sin ekskone, da patienten er 20 år gammel, ekskonen ønsker ikke at have kontakt til patienten, og han har derfor kontakt til en halvkinesisk grandkusine til konen. De har et forhold på 2x6 måneder, får et barn, Sarah, som i dag er 22 år. Patienten har aldrig haft kontakt til denne og så hende kun de første mdr. af hendes liv. Har ikke taget kontakt til hende. Senere møder han ekskonen, de bliver forlovet i 1986, gift i 1988, hvor også patientens mor dør. Hustruen har altid haft diagnosticeret angstneurose og gået i behandling for dette. I 1993 fortæller patienten hustruen, at han går omklædt som kvinde, hvilket hun accepterer. I 1994 flytter han fra konen grundet denne problematik, men efter 4 mdr. kommer han tilbage igen iklædt herretøj og skægstubbe, de har et forhold og får en datter i 1999, Katarina, får hende ved kejsersnit. Gik da i noget fertilitetsbehandling for at få datteren. Parret er gift indtil 1995, bliver separeret, men er endnu ikke skilt. Patienten har datteren 5 dage ud af 14 dage. For 14 dage siden møder patienten sin nabo, han har lavet noget parbehandling for dem og forelsker sig nu i nabokonen. De flyttede sammen for 14 dage, har seksuelt samvær, om end patienten har svært ved at få rejsning, men de bor nu sammen med nabokonen og derines to børn. Patienten beskriver, at han altid har kunnet give sin ekshustru orgasme 5-7 gange pr. seksuelt samvær, de havde seksuelt samvær hver eller hver anden dag. Beskriver, at han på trods af sin manglende erektion også giver den nye kæreste

cont.

(07.06.07)

en del orgasmer og at hun kan tilfredsstille patienten ved at berøre hans brystvorter og hans kønsorganer og give ham en indre orgasme, om end han har svært ved at få udløsning. Parret bruger dildo.

Klinisk indtryk

Patienten ankommer iført dametøj og makeup i en relativt diskret udformning. Har en adækvat formel og emotionel kontakt, synes dog persevererende i kontakten. En anelse selviscenesættende. Dramatiserende. Har en insisterende og truende tale, når det drejer sig om, at han evt. ikke tilhører vores målgruppe. Siger, at han så vil tage til udlandet. Beskriver, at han har et bedre liv, end han nogensinde har haft og virker dog også i kontakten glad og imødekommende, ingen mistanke om dybere psykopatologi, så som egentlig psykotiske eller psykosenære gennembrud. Beskriver ingen overnaturlige evner, synes dog at kunne mærke følelser, men tilskriver det en barndom i et hjem, hvor man skulle føle sig frem. Synes dog mentalt at have en noget grænsesøgende adfærd. Har haft svært ved at sove i 15 år, men synes dog at han sover bedre nu.

Patienten er ikke religiøs og har ikke været dømt for kriminalitet. Har ikke været udsat for seksuelle overgreb som barn, men mener, at han som voksen er blevet voldtaget af en kvinde for nogle mdr. siden, hvor han egentlig afviste hende, men de havde seksuelt samvær.

/DF 64.9 transvestitisk fetichisme/

Rikke Kildevæld Simonsen/mh

13.08.2007 Second opinion

Pt. Møder som aftalt til samtale. Giver udtryk for utilfredshed med forsamtale. Mener at kontakten til forvisitator Rikke Simonsen var dårlig og føler sig stødt over, at hun anførte at han muligvis ikke tilhørte kernegruppen her på klinikken. Pt. anfører, at man ikke på en enkelt samtale kan fremlægge denne vurdering, og i øvrigt mener pt. sig uenig i påstanden. Ut. går ikke ind i dette tema. Adspurgt giver pt. oplysninger i overensstemmelse med forvisitationssamtalen, men tilføjer dog at han på nuværende tidspunkt bor sammen med en kvinde- Bodil, som er den tidligere nabo. De har nu boet sammen i nogle mdr. og pt. anfører, at det er et meget seriøst forhold, hvor Bodils 2 piger også bor sammen med dem, og pt.'s egen datter bor der 5 i løbet af 14 dage. Pt. anfører, at han siden tidlig barndom har følt sig anderledes. Har været i kontakt med behandlingsinstanser i voksenalderen grundet samme, og senest har været i kontakt med psykiater Trine Arngrim i Risskov. Forløbet dér afsluttet relativt for nyligt, og der må foreligge papirer derfra, som må indhentes. Beskriver en aktiv erhvervskarriere. Beskriver sig selv som værende kapabel og værdsat i forskellige erhvervsmæssige sammenhænge, hvor også det transkønnet fænomen har optrådt- om end noget skjult. Pt. har i en årrække klædt om derhjemme og angiveligt har tidligere hustru været indforstået hermed i perioder, men i det hustruen beskrives som psykisk noget skrøbelig, har det også voldt en række problemer, som pt. har måttet føje sig under. Pt. beskriver seksualitet som noget ikke nødvendigt igennem det meste af voksenlivet. Nuværende seksualitet med nye partner foregår primært ved berøring og gensidig stimulation- dog anfører pt., at han indledningsvis har brugt penis en smule, men dette er nu helt ophørt. I forbindelse med at pt. har fået ordineret hormoner via speciallæge i Randers, anfører pt., at den seksuelle lyst og drift helt er ophørt. Pt. er tilfreds med dette. Oplyser at forholdet til ex-hustruen i realiteten neutraliseredes følelsesmæssigt, da fællesbarn blev født for ca. 8 år siden. Beskriver at følelserne ved fødslen ophørte og i stedet knyttedes til barnet. Iflg. pt. har den fulde omklædning i dagligdagen gjort sig gældende i de seneste mange mdr., og pt. giver udtryk for, at dette er det bedste, og han får også tilsvarende positive tilbagemeldinger fra venner og bekendte, som beskriver en transformation psykisk set, hvor pt. fremtræder gladere og mere åben.

Cont.

Hvejsel, Bjarke

2-Afsnit 7411

(-)

Pt. understreger flere gange, at dette er det rigtige skridt, og at tilknytning til klinikken mhp. fuldbyrdet kønskifte-operation er pt.s' primære ønske, og så vidt det ikke kan finde sted, vil pt. tilstræbe at finansiere operation i udlandet eller helt opgive at leve videre. Pt. bedyrer i samme åndedrag, at der ikke er tale om en trussel, men om en virkelighed. Pt. er under hele samtalen meget talende- ikke fordi man har indtryk af et voldsomt talepres, men fordi han har tendens til at bevæge sig ud i mange retninger og gå i detaljer og på den måde bevare en monolog-agtig relation til ut., som gør det vanskeligt at udfordre pt. eller stille direkte spørgsmål. Beskriver sig da også som meget snakkesalig og indimellem som en person, der kan være lettere grænseoverskridende i sine relationer, idet pt. kan spørge til ting, som er af meget personlig art og på den måde måske virke lidt for intim, men pt. anfører at det ofte fører til positiv kontakt, og således bliver trækket gjort positivt. Har ikke selv gjort sig overvejelser om grunden til sin tilstand- anfører at der kan være tale om biologiske faktorer, men er usikker og kan kun anføre, at det er en vigtig og nødvendig problemstilling som må varetages for, at livet kan have fylde og mening fremover. Giver udtryk for at være indstillet på at udforske emnet, at et forløb over flere år er nødvendigt, og en generel åbenhed er en forudsætning. Oplyses om procedure på klinikken, og at hendes henvendelse vil blive drøftet og konfereret, hvorefter hun vil høre nærmere.

Jørgen Bech-Jessen/jal

11.09.07 – Samtale

Patienten ankommer planmæssigt til dagens samtale. Indleder med at fortælle, at han ønsker at kritisere undertegnede, idet han ikke mener, at man efter 45 min. kan vurdere, hvorvidt han er transseksuel eller ej. Vi taler om hans hidtidige liv og om de flere parforhold, ægteskaber, seksuelle samvær med kvinder, hans to børn samt arbejdsliv. Vi taler om at se det positive og forcere i, at han i lange perioder har fungeret upåfaldende. Patienten ønsker imidlertid et operativt kønskifte. Siger, at han har gået omklædt fuld tid som kvinde siden marts 2007 og at han tidligere sporadisk gik omklædt. Fortæller, at han med sin nye kæreste i de første 14 dage eksperimenterede med det at være mand og kunne få rejsning. Beskriver, at når han ikke tager sine hormonpiller regelmæssigt kan få en svag rejsning. Er en enkelt gang vågnet med morgenerektion. Fortæller, at han nu har trusser på under seksuelt samvær, bliver berørt på mellemkødet og på brysterne og kan få en slags åndelig orgasme ved dette. Samleveren har efter 14 års ægteskab aldrig fået orgasme og kan få dette med patienten. Fortæller, at datteren fortsat kalder ham far, men han har forklaret, at han ikke ønsker at blive kaldt dette offentlige steder. Har sit barn 5 ud af 14 dage. Det meste af samtalen går med, at patienten er noget opbragt over, at han ikke tilhører en kernegruppe af transseksuelle og er overbevist om, at han altid har ønsket sig dette, men ikke har levet det ud før nu. Siger, at han måske har 40 år tilbage at leve i og at han ønsker at leve disse som kvinde. Fortæller, at såfremt han ikke bliver opereret på Sexologisk Klinik, vil han tage til Thailand. Ønsker ingen samtaler omkring sin lidelse omkring det at have lyst til at kvinde sig i kvindetøj og ønsket om at være kvinde.

Klinisk indtryk

Ankommer iklædt paryk, neutralt kvindetøj, nederdel, lange støvler. Makeup. Er i gang med epilering af skæg. Er noget nervøs og rystende, græder flere gange under samtalen. Fortæller, at han har været deprimeret tidligere og er bange for at kunne blive dette igen, idet han bliver afvist her. Siger i øvrigt, at han har haft det bedre de sidste 4 mdr. og at han for første gang har fået medvind i sit liv. Vi taler om mulighederne for at udnytte dette og ikke nødvendigvis skulle have et operativt kønskifte. Patienten er afvisende overfor dette. Undertegnede lover at bringe sagen op overfor overlæge Ellids Kristensen og evt. bede om hendes vurdering i sagen.

Rikke Kildevæld Simonsen/mh

02.10.07

Patienten indkaldes til samtale hos undertegnede 08.10.07 kl. 14.00.

Ellids Kristensen/bo

22.10.07 Ambulant

Patienten fortæller at hun nu hedder Gry Betina Hvejsel, hun blev gift i lørdags med 30 gæster. Hun har kendt sin kone, Bodil i 2½ år. De har været kæresten nu i 5 mdr., nemlig fra 24.05.07. Kæresten har altid været latent lesbisk og aldrig fungeret med mænd. Patientens selv siger at hun har haft et par oplevelser med mænd, men har aldrig villet have analsex. Patientens fortæller at brystvorterne er meget sensuelle og giver stort velvære. I starten, hvor patienten var sammen med sin nuværende hustru, var der en blød rejsning, men det er der ikke længere. De bor sammen i hans gamle lejlighed. Hustruen har to små piger på 4 og 6 år. Patientens datter på 8 år har sagt at hun synes at han er nemmere at være sammen med siden han er blevet Gry.

Hustruens eksmand blev hun skilt fra 08.10.07.

Hormonbehandling: Siden slutningen af februar Androcur 100 mg, 2 tabl. dagl. og Østradiol 4 mg dagl. Har gået fuldtidsomklædt, angiver patienten siden marts 2007 efter at have åbenbaret for omgivelserne hvordan han havde det.

Epilering: Er i gang med laserbehandling, har fået 5 behandlinger, mangler 3. Er henvist fra egen læge til Marselisborg Hospital og 3 uger efter kom han i behandling uden beregning. Angiver at trives i dagligdagen og angiver næsten aldrig at blive "afsløret".

I barndommen, angiver han, at han helst ville være som søsteren, der er 3 år ældre. På et tidspunkt var hen indlagt på hospital, fordi han gik og tisede i bukserne. Moderen gav ham af og til søsterens underbukser på, det medførte at han blev drillet i mange år. Var som ung flov over sin seksuelle udløsning. Onanerede når han var alene og gik i dametøj, når han var alene. Dagen efter at han blev gift første gang havde han konens bryllupskjole på. Efter moderens død i 1994 tænkte han at livet var for kort til at leve på en løgn og han fortalte hustruen om sin trang til at gå i dametøj. Han fik herefter kontakt til en "Monika" som havde det lige sådan, denne døde imidlertid af en lungesygdom. Han har stadig kontakt til hendes søn på 25, der var med til patientens bryllup nu.

Socialt

Han blev sygemeldt november/december '06 og sagt op i marts '07. Skal 29.10.07 i gang med arbejdsprøvning som PC-supporter og så derefter formentligt i praktik. Han er selvlært webprogrammør. Gennem 10 år havde han et lille firma for 20-25 år siden. Han gik konkurs med det.

Nuværende hustru har været sygemeldt i 3 mdr., er nu blevet fyret, er sosuhjælper.

Psykiatrisk

Patienten har på et tidspunkt været henvist til Lars Thorgaard, der henviste patienten hertil for nogle år siden. Patientens ringede imidlertid afbud dagen før han skulle komme. Endv. har han i marts '07 været hos Trine Arngrim, og han har fået tabl. Akarin 20 mg dagl. siden januar '07.

Objektivt psykisk

Patienten fremtræder apsykotisk og med neutralt stemningsleje. Hun er meget afslappet, tager skoene af og sætter sig med benene op under sig i min sofa. Er meget talende, nærmest jovial.

Det trækkes op for patienten at det jo ikke er en klassisk transseksuel tilstand, han er imidlertid alligevel interesseret i samtaler her, jeg vil tage sagen med på konference, hvorefter han vil få besked.

Ellids Kristensen/bo

17.12.07 – Samtale

Patienten ankommer planmæssigt til dagens samtale.

Fortæller, at han har fået forhåbninger om at kunne fortsætte i et egentligt observationsforløb efter at have talt med overlæge Ellids Kristensen. Undertegnede forklarer, at eftersom hans diagnose ikke er transseksualitet vil han ikke få påbegyndt et egentligt observationsforløb, men han er velkommen til at komme til samtaler her mhp. at leve med det køn, han nu engang har fået tildelt.

Patienten er afvisende overfor dette, fortæller, at det eneste han ønsker er et operativt kønsskifte på trods af den tidligere seksuelle aktivitet. Patientens har en masse klagepunkter vedr. behandling på Sexologisk Klinik, som undertegnede forhører sig om, hvorfor han ikke har fremført overfor Ellids Kristensen. Patientens har også lyst til dette, men mener ikke, at han fik tid til det. Patientens er under samtalen grædende og plæderende for et egentligt observationsforløb og operativt kønsskifte. Undertegnede lover at tage sagen op på konference mhp. en revurdering af sagen.

cont.

Hvejsel, Gry Betina

Kopi iht. aktindsigt
3 afsnit 7411

(17.12.07)

Klinisk indtryk

Patienten ankommer iført kvindetøj, paryk og makeup. Illuderende kun nogenlunde som kvinde. Er i samtalen emotionelt oprevet, men det vurderes, at han generelt er velfungerende og socialt tilpasset, er blevet gift her i sommer og synes glad for sit parforhold.

Rikke Kildevæld Simonsen/mh

07.01.08 – Notat

Patientens sag drøftes på konference, og patienten bliver indkaldt hos overlæge Ellids Kristensen mhp. afklaring af et egentligt observationsforløb.

Brev til patienten.

Rikke Kildevæld Simonsen/mh

22.02.08 Ambulant

Patienten fortæller at hun har været deprimeret i 13-14 måneder. Er fortsat sygemeldt og har været det i den tid, hun er blevet arbejdsprøvet og man er ang. nået frem til at hun først er klar til at komme i arbejde om 2-3 år. Hun mener at det hænger sammen med at hun har meget svært ved at tvinge sig selv til at gøre ting, folk forlanger af hende eksempelvis at møde på arbejdet til en bestemt tid, hun kan så sidde hele dagen og været deprimeret på en stol, når hun først er mødt op. Den psykolog, hun går til i Gallohuset i Århus, mener if. patienten at det skyldes at patienten igennem så mange år har tilpasset sig regler fx vedr. sit køn, som hun ikke havde det godt med.

Hun mener udslaget for depressionen var at hun tabte retssagen omkring forældremyndigheden ved Landsretten i begyndelsen af 2006. Hun havde først vundet sagen i Byretten.

Godt nok arbejdede hun fortsat frem til omkring november 2006, men hun havde det ikke godt.

Hun håber nu at kommunen vil støtte op om at hun kan få lov til at starte egen virksomhed hjemmefra. Hun har en virksomhed omkring "content management system", hvor 450 virksomheder er tilsluttet. Det drejer sig om en hjælp til at lave hjemmesider. Hun har haft en partner, som hun føler har snydt hende, og nu har 400 af de virksomheder, som bruger systemet, hvor patienten kun har 50. Hun har tilsagn om at der er andre, der gerne vil støtte det, hvis hun kunne få en økonomisk sikkerhed og måske går kommunen ind i dette for et år.

Angiveligt går det godt socialt derhjemme, parret får ros fra børnehaven og vuggestue for at børnene ser ud til at have det bedre, og datterens angst er også faldet. De klarer sig økonomisk godt, end skønt de lever på to gange sygedagpenge. De bor stadig i patientens tidligere lejlighed. Patientens hustru, Bodil, mener i dag at hun helt klart altid har været seksuelt tiltrukket af kvinder.

Patienten er stadig plaget af sine kønsorganer, beklager eksempelvis at, da familien var i badeland, måtte han sidde på balkonen og se på fordi omklædning var umulig, men testiklerne er nu næsten væk og penis er meget lille, så det er sjældent at tøj kan afsløre ham, men stramt tøj kan genere og gøre ondt. Skægveksten er nu nærmest væk. Har fået bevilget endnu to behandlinger på Marselisborg Hospital for at tage det sidste.

Skal 01.04.08 ses af en ørenæsehalslæge privat mhp. evt. strube- og stemmelæbeoperation. Patienter føler at det specielt er stemmen, der afslører ham, idet han har en meget dyb bas. Han mener ikke at det nytter noget at gå til talepædagog af samme grund.

Er ryger og nævner at det er den eneste last han vil fortsætte med. Ved godt at det er usundt og at det specielt er problematisk i forbindelse med operationer.

Behandles af egen læge med tabl. Østradiol 2 mg, 2 tabl. dagl. samt Androcur 2 tabl. dagl. Har ang. fået målt hormonværdier, som skulle være normale og testosteronniveauet lavt.

Har tidligere haft problem med højt kolesterol på 10, det skulle nu være nede på 4,7 ved kostomlægning bl.a.

Patienten giver udtryk for at være meget interesseret i på sigt at indgå i et egentligt observationsforløb. Vi aftaler at patienten får ny tid 18.06.08 kl. 14.00 og vi må se på det videre forløb. Det er så kort tid siden at patienten har levet fuldtids som mand, så patienten er forstående overfor at man ikke umiddelbart kan lade ham indgå i et observationsforløb.

fortsættes.....

Hvejsel, Gry Betina

(22.02.08)

Objektivt psykisk

Møder klædt som kvinde med paryk og diskret make-up. Er slank med en lang kjole til midt på underbenet samt strikket kort trøje. Illuderer umiddelbart godt som kvinde.

Er samlet og relevant. Fremtræder ikke egentligt deprimeret.

Papirerne fra Risskov ses ikke at være rekvireret

rp.

journalkopier fra de sociale myndigheder, ✓

Århus kommune

Risskov psykiatriske afdeling ✓

Ellids Kristensen/bo

samt fra

01.07.08

Patienten havde egentlig tid til 18.06.08, men denne tid måtte flyttes pga. min arbejdstilrettelæggelse. Fik skriftligt tilbudt tid til d.d., men denne har hun ændret til 13.08.08 kl. 10.00.

Ellids Kristensen/bo

13.08.08 – Samtale

I flg. jr. har patienten tid kl. 10.00, men hun møder kl. 14.00, idet patienten mener, at det er den aftalte tid. Patienten er fulgt af sin hustru Bettina, og efter patientens ønske, deltager denne i samtalen.

Parret har været på ferie i Frankrig i 14 dage, de har boet hos patientens bror, og været på besøg hos søsteren. Specielt besøget hos søsteren var svært, idet man følte en manglende accept. I øvrigt anfører hun, at hun har et langt bedre liv nu, end hun nogensinde har haft. Hun er ikke ked af livet længere.

Ægtefællen opfordrer patienten til at fortælle om forsøg på selvkastration, og patienten fortæller så, at hun har skåret sig 15 til 18 mm i huden, for at få fjernet den ene testikel, men hun stødte så på nogle hinder og holdt op. Hun skulle angiveligt have forsøgt på det samme 2 gange tidligere. Hun har ikke været på hospitalet efterfølgende, der kom ikke nævneværdigt blod.

Er generet af hårene på benene, og klager over de mange sår der kommer, som følge af epilering. Har nu fået 12 behandlinger for skægvækst gennem hospitalsvæsnet i Århus, ellers har hun barberet sig med epilator.

Har været til konsultation hos ørelæge Svend Prytz som siger, at han vil op, hvis hun holder op med at ryge. Først operation på stemmelæberne, derefter på adamsæblet.

Patienten siger, at hun kan fortælle mig en nyhed. Parret har forsøgt sig med at være sammen med en mand. Først en ukendt mand i en swinger-klub, og dernæst hustruens eksmand, i forbindelse med at de var på en fælles sommerferie, hvor de havde drukket. Patienten syntes det var meget pirrende, selvom hun måtte vænne sig til det, og hun ville ikke være den receptive ved analsex.

Patienten tabte sagen om forældremyndigheden. Fortæller at hun har fået et brev fra den 8-9-årige datter, som skrev om, hvordan hun oplevede faderen som Bettina, og at hun oplevede, at han havde det godt.

Hustruens børn kalder hende for Bettina. Hans egen datter kalder hende for far.

Patienten anfører, at hun ønsker at få diagnosen "transsexuel", idet hun ønsker Bettina som sit primære navn, desuden har hun også et håb om, at det så vil gøre det lettere at blive opereret her i landet.

Arbejds-mæssigt får hun noget løn støtte. Der skal være et forsøg til at få hende i gang med et firma. Hun regner med at få en personlig assistent som de håber, kan blive hustruen Bodil.

Hvejsel, Gry Betina

(13.08.08 forts.)

4 - afsnit 7411
Kopi iht. aktindsigt**Medicin:**

Patienten er steget i tabl. Akarin. Får nu 40 mg dgl.

Desuden Androkur, vist nok 2 x 20 mg daglig samt Østradiol 2 mg x 2 daglig.

Patienten protesterer over at man karakteriserer hende som havende "en svag psyke". Det har hun ikke, mener hun, hun mener at det drejer sig om PTSD. Hun anfører dog, at hun har været nødt til at tage et par ekstra Martinier i dag, idet hun var noget nervøs over at skulle herover.

Hun tager sædvanligvis et par Martinier om dagen, for at kupere rysten der opstår pga. Akarin. Patienten angiver, at hvis hun ikke kan få en sikkerhed for at vi vil kunne støtte en kønsskifteoperation, så ønsker hun ikke at spilde sin tid med at komme her. Da jeg må anføre, at jeg ikke kan give et tilsagn om at vi vil kunne støtte, så ønsker hun at blive afsluttet herfra.

Objektivt

Patienten fremtræder lettere spirituspåvirket. Er meget talende, og afbryder ofte undertegnede. Hun er iklædt en kort nederdel, og herunder nylonstrømper holdt oppe med tydelig hofteholder, afslørende et stort stykke bart lår. Desuden en hvid stram body, og en lille trøje. Bærer paryk. Patienten beder om aktindsigt, og der sendes kopi af jr.

Afslutningsdiagnose:

/DF64.9 transvestitisk fetichisme/

Ellids Kristensen/uh

17.07.09

Vi har 15.07.09 modtaget mail fra patienten, der anmoder om aktindsigt. Sagen lægges til afdelingslæge, Thomas Weigner. Det besluttes, da det fremgår at patienten ved Ellids Kristensen sidste år i august fik aktindsigt, og der her skulle være fremsendt kopi af journalen, at fremsende kopi til patienten.

Mht. det andet spørgsmål patienten stiller vedr. forløb på Sundhed.dk lægges jr. og mail til Ellids Kristensen, så hun kan besvare dette, når hun vender tilbage fra ferie.

/bo