**Egenremiss för personer som önskar eller eventuellt önskar könsbekräftande behandling vid ANOVA**

Var god fyll i nedan och skicka in till ANOVA, Karolinska Universitetssjukhuset, Norra Stationsgatan 69, 171 76 Stockholm. Du kommer att få en bekräftelse på att din egenremiss adresserat i det namn du har i folkbokföringen. Vårt journalsystem möjliggör tyvärr inte att vi kan skicka post i några andra namn än de som står i folkbokföringen. Avsändare på brev från oss är Karolinska sjukhuset.

Du kan skicka en egenremiss till oss från det att du är 17 år och 9 månader.

Om du har frågor om din remiss är du välkommen att ringa till ANOVA.

1. **Från 1 januari 2024 har Socialstyrelsen uppdragit åt Region Stockholm och Region Uppsala att samarbeta i att bedriva Nationell Högspecialiserad Vård.**

 **Jag samtycker till att Region Stockholm och Region Uppsala tar del av ospärrade journaler från andra vårdgivare (inkl. Nationell Patientöversikt) när det bedöms nödvändigt för att kunna ge god och säker vård. Jag samtycker också till att uppgifter delas mellan Region Stockholm och Region Uppsala i enlighet med lagen om sammanhållen vård? (Ja/nej)**

JA NEJ

1. **Jag godkänner att ANOVA kan skicka SMS-påminnelse till bokade besök. SMS -påminnelse kommer då att gå ut till det telefon nummer som står angivet i din egenremiss eller det som står i folkbokföringen.**

JA NEJ

|  |  |
| --- | --- |
| Önskat tilltalsnamn:  | Efternamn: |
| Personnr:  | Telefonnr: |
| Pronomen (om du har något/några): |  |
| 1. Vet du att önskar någon form av könsbekräftande behandling eller funderar på om du önskar någon könsbekräftande behandling?
 |
| 1. Har du sökt kontakt med psykiatrisk vård, vårdcentral eller utredningsenhet med anledning av könsdysfori? Om ja, vilken enhet och vilket år? Fick du någon hjälp eller rekommendation därifrån?
 |