

Tabelle 2: Effekte und zeitlicher Verlauf einer virilisierenden Hormontherapie<sup>9</sup>

	<b>Erwarteter Wirkungseintritt</b>	<b>Ungefährer Zeitpunkt des maximalen Effektes</b>
<b>Aussetzen der Regelblutung</b>	2-6 Monate	
<b>Tiefe Stimme</b>	3-12 Monate	1-2 Jahre
<b>Vermännlichung des Körperbaus, Zunahme der Muskelmasse</b>	6-12 Monate	2-5 Jahre (trainingsabhängig)
<b>Bartwuchs, Körperbehaarung</b>	3-6 Monate	3-5 Jahre
<b>Klitoriswachstum</b>	3-6 Monate	1-2 Jahre

### 2.5.9.2 Epilationsbehandlung im Gesicht und an den Händen bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus

Eine fachgerecht durchgeführte Epilation durch Elektrokoagulation (Nadelepilation) oder Laser ist geeignet, die männliche Behaarung im sichtbaren Bereich (Gesicht, Hände) bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus zu reduzieren bzw. im Idealfall dauerhaft zu beseitigen.

Die Nadelepilation kann entsprechend des Einheitlichen Bewertungsmaßstabes (EBM) mit den Gebührenordnungspositionen 02300 bzw. 10340<sup>10</sup> in der vertragsärztlichen Versorgung abgerechnet werden. Seit 01.10.2017 ist die Laserepilation im Bereich Gesicht/Hände (EBM-Ziffern 02325, 02326, 02327 und 02328<sup>11</sup>) als vertragsärztliche Leistung verfügbar. Diese setzt nach dem EBM „eine Begutachtung voraus, aus der hervorgeht, dass eine medizinische Indikation zur Durchführung geschlechtsangleichender Maßnahmen bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus (ICD-10-GM: F64.0) besteht“ (s. 2.2.6). Eine vorgeschaltete Hormonbehandlung muss nicht mehr nachgewiesen werden.

### 2.5.9.3 Mastektomie bei Frau-zu-Mann-Transsexualismus

Unter einer Mastektomie versteht man die Entfernung der Brustdrüsen. Andere Bezeichnungen für diese Operation sind Brustamputation oder Ablatio mammae.

### 2.5.9.4 Mammaaugmentation bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus

Ein operativer Brustaufbau kann bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus nach Ausschöpfung der hormonellen Möglichkeiten indiziert sein, wenn sich unter einer gegengeschlechtlichen Hormonbehandlung kein ausreichendes Brustwachstum mit mindestens Körbchengröße A entwickelt

<sup>9</sup> Nach Hembree et al. 2017.

<sup>10</sup> EBM GOP 02300/10340: „Epilation durch Elektrokoagulation im Gesicht und/oder an den Händen bei krankhaftem und entstellendem Haarwuchs“.

<sup>11</sup> EBM GOP 02325-28: „Epilation mittels Lasertechnik bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus im Rahmen geschlechtsangleichender Maßnahmen im Gesicht und/oder am Hals“.

Anhand des nachfolgenden Flussdiagramms sind die relevanten Bewertungs- und Arbeitsschritte für die Begutachtung dargestellt und jeder Schritt wird anhand einer dazugehörigen Legende näher erläutert.

### Begutachtungsauftrag zur Überprüfung der Indikation einer geschlechtsangleichenden Maßnahme bei Transsexualismus

