

FACTSHEET

TRANSGENDER PERSONEN IN ZORG EN WELZIJN

Transgender personen hebben behoefte aan zorg, net als ieder ander. Maar realiseert een huisarts zich wel dat een man een broermoeder kan hebben, en een vrouw een prostaat?

Sommige transgender personen hebben behoefte aan een genderbepalende behandeling. Dat doet in Nederland kan, vinden zij een enorme opluchting. Maar de werkdruk is lang, de protocollen zijn strikt en niet alle ingrepen worden vergoed.

Kritiek op de zorg kunnen transgender personen lang met tijdje te uiten. Want straks krijgen ze geen groen licht.



PSYCHOSOCIALE ZORG

Veel transgender personen hebben behoefte aan psychosociale transgenderzorg. Ze zoeken bijvoorbeeld hulp bij onderzoeken van hun genderidentiteit, bij de omgang met discriminatie en bij het verwerken van hun moeilijke pramen in de kast. Ook partners en kinderen van transgender personen hebben soms behoefte aan een luisterend oor.

Reguliere psychologen, psychotherapeuten en seksuologen. Verschillen beginnen zich te specialiseren in deze doelgroep. Sommigen kunnen ook de doelgroep voorbijgaan stellen en vooroverstappen op andere vormen van psychosociale transgenderzorg. Psychiatrische patiëntverzoeken stellen Transvisie heeft een lijst beschikbaar.

Patentnavigatie Transvisie organiseert patiëntnavigatie voor transgender personen en broersmoeders. Er is ook een groep voor transgender kinderen en hun ouders. Biedt de

“Een zorgvrager vindt het tevergeen om zijn vagina te laten verwijderen. Maar zodra hij een vult heeft, zegt de psycholoog in zijn geen echte man en zal hij seks blijven hebben met zijn vrouw.”
[Bron: Transgenderzorg in Nederland, Buijzen WPF, 2014]

“Hoera, een langstiel” of “Het is een jongen”. Vaak kopt het, maar lang niet altijd. Transgender personen identificeren zichzelf niet of niet helemaal, met het geslacht dat hen bij geboorte werd toegewezen.

Sommige transgender personen identificeren zich als man of vrouw. Zij hebben een binaire genderidentiteit. Andere voelen zich niet helemaal of niet anders, maar niet anders en erbij. Zij hebben een **binair genderidentiteit**.

Veel transgender personen in transitie. Dit betekent dat zij hun genderidentiteit niet langer meer verbergen, ze kiezen bijvoorbeeld een naam, kleding en geslachtsbepaling waar zij zich prettig bij voelen. Voor sommige transgender personen horen hier **medische ingrepen** bij, zoals hormoonbehandeling en operaties.

Genderdiversiteit betekent letterlijk ‘onbeheugen met het geslacht’. Het is de naam van de **divergente** die transgender nodig hebben om een genderbepalende behandeling te krijgen. TNN vindt **genderdiversiteit** een betere term. Er zijn ook transpersonen die zich (grotendeels) met hun gebroederschap identificeren, maar zich niet altijd kiezen of gebroederschap wilgen de normen van hun geboortegeslacht. **Transvestieten of crossdressers** bijvoorbeeld, zijn vaak gebouwd meestal man, en identificeren zich vaak ook zo. Maar zij vinden het prettig om - of en te ver, vaak of bijna altijd - vrouwelijke kleding te dragen.

HOEVEEL NEDERLANDERS ZIJN TRANSSENDER?

3.9% van de bevolking identificeert zich niet genderlijk met één van de twee geslachten; noch met het mannelijke, noch met het vrouwelijke.

heeft een genderidentiteit van het andere geslacht dan bij de geboorte werd toegewezen en wenst (deels) behandeling

“En toen ging ik met een vriend naar een proctoloog voor Transvisie. En zij zei: ik heb ook helemaal normale mensen en het doet er gewoon goed uit. En het kan.”
[Bron: Genderbepalende Behandeling, Buijzen WPF, 2014]

GENDERBEPALENDE BEHANDELING (I)

Transgender personen die daar behoefte aan hebben, kunnen hun lichaam aanpassen om het geslacht in de basisregistratie van te laten passen.

Genderbepalende Voork hoort termen die de geslachtsaanpassende behandeling of het proces, maar er bestaat geen vaststaand traject. Transpersonen bepalen zelf welke ingrepen zij wel of niet nodig hebben. Bovendien spreken we liever over een genderbepalende dan over een geslachtsaanpassende behandeling. Het zijn immers niet de lichaamsdelen, maar de genderidentiteit die bepaald of iemand man, vrouw of iets anders is.

Wat is niet in behandeling? Lang niet alle transpersonen willen hun lichaam aanpassen met hormonen of operaties. Ruggers, kankers en seksuële, vroeg het meer 500 transgender personen die de verandering van het lichaam bepalen. Het voorbeeld van zwangerschap doet maar eens anders genderidentiteit bij bepaald of iemand man, vrouw of iets anders is. [Bron: Een vult heeft, Buijzen WPF, 2014]

Ziektes of voorkeuren? Hebben transgender personen een stoornis? Nee, vindt Transgender Netwerk. Nederland is genderdiversiteit is een vorm van natuurlijk variatie, net zoals seksuele diversiteit dat is. TNN vindt dan ook dat de diagnose ‘genderdiversiteit’ niet behoort tot het onderzoek voor psychische stoornissen, de DSM. Hoe zit het dan met de zorg die sommige transgender personen nodig hebben? Als je ziekte wilt krijgen, dan moet je dat ook zelf krijgen. Het voorbeeld van zwangerschap doet maar eens anders genderidentiteit bij bepaald of iemand man, vrouw of iets anders is. [Bron: Een vult heeft, Buijzen WPF, 2014]

GEZONDHEID

Het gaat redelijk slecht met het welzijn van transgender personen. Enkele cijfers:

- Eén op de vijf Matige tot slechte algemene gezondheid
- Een op de drie Psychiatrisch matig tot ernstig ongezond
- Eén op de vijf Sterke mate van eenzaamheid
- Eén op de vijf Zelfmoordpoging

Meer dan 2 op de 3 heeft wel eens overwogen om zelfmoord te plegen.
[Bron: Worden wie je bent, SCP, 2012 (nagelgelyk vertaald uit een Engels artikel van de Nederlandse Vereniging voor Genderbepalende Behandeling)]

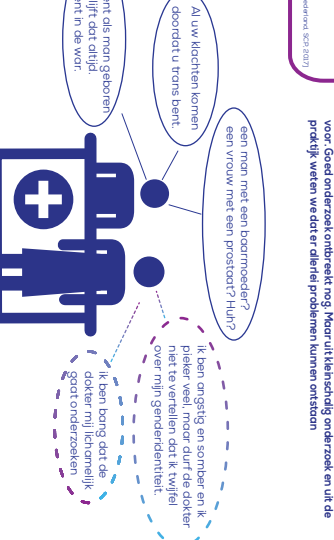
Risicofactoren

Verhoogde risico's op psychische problemen

- Geen sociale steun
- Wenig weerbaarheid
- Wenig zelfvertrouwen
- Wenig zelfvertrouwen

REGULIERE ZORG

Niet iedereen ondergaan transgender personen naar de huisarts en de huisarts, maar een specialist of een psycholoog. Maar hebben reguliere zorgverleners wel kennis gegeven van transgenderzorg? In opdattingen in er medische werkdruk voor. Goed onderzoek ontbrekt nog. Maar uit bleek dat onderzoek in uit de praktijk weten we dat er diezelfde problemen kunnen ontstaan



ERVARINGEN ZORG

Wat vinden transpersonen van de medische transgenderzorg in Nederland.

- COMPLIMENTEN**
 - Dat het überhaupt mogelijk is om een geslachtseigen behandeling te krijgen.
 - Dat zorgverleners een openhartig deel van de zorg vergoeden.
 - De steunende rol van sommige huisartsen en individuele zorgverleners.
 - De zorg op maat die Psycho Informo groep en het psycholoogtraject bieden.
- KLACHTEN**
 - Er zijn lange wachttijden. Een de wachtlijst is vaak onduidelijk.
 - Genderdiversiteit werken met. One size fits all. Van het protocol wordt niet afgeweken.
 - Transpersonen zijn bang om kritiek uit te spreken tegen hun behandelaar, uit angst geen groen licht te krijgen.
 - Zorgverleners respecteren de genderidentiteit van cliënten vaak niet. Ze blijven bijvoorbeeld 'meneer' zeggen in plaats van 'vrouw'.
 - De zorgverleners denken te hoort er zijn mannen en vrouwen, maar niets door uitsen of door buiten.

“Toen zei die therapeut, letterlijk: ‘Ja bent transgender, dit kan niet. Je vroegt mij, de realiteit is ontkennen. Je bent geen jongen en je go je zo ook niet conspieren.’”
[Bron: Dikke Lember, Buijzen WPF, 2014]

KOSTEN

vermannelijking Hormoonbehandeling, verwijderen borsten, verwijderen broermoeder en eierstokken, penisprothese (in lux, testis- en erectieprothese)

vervrouwelijking Hormoonbehandeling, lipopedie, verwijderen gezichtsbekleding, vaginoperatie in Nederland

vergoed Adempompbeulde, stemverhogende operatie, geslachtsprothese

strenge voorwaarden Vaginoperatie in het buitenland, B.V. Thailand

gedeelteijk vergoed Borstconstructie, 'vagina' voor 2015 vergoed via subsidiebetaling

zelf betalen Testis- en eierstokprothese (bij penisprothese, uitwendige penisprothese (bij geen penisprothese))

OP DE WACHTLIJST

Acht weken wachten op een diagnose, vier weken op een verwijzing, en vier weken op een afspraak met een verzoeker's specialist.

DIAGNOSE Kinderen wachten, kinderen wachten, kinderen wachten, kinderen wachten

Wachtlijsten Wachtlijsten, Wachtlijsten, Wachtlijsten, Wachtlijsten

OPERATIES/HORMOONBEHANDELING 55% wacht meer dan een jaar. Zo wordt een kwart van de deelnemers ten tot meer liefst dertig weken.

zelf betalen 55% wacht meer dan een jaar. Zo wordt een kwart van de deelnemers ten tot meer liefst dertig weken.

RECHT OP ZORG

Verplicht hebben landen afspraken met elkaar gemaakt, over wat zij goede gezondheidszorg vinden. Voor transgenderzorg zijn de **Vooyktoe principes** van belang.

- iedereen, ongeacht seksuele oriëntatie of genderidentiteit, heeft recht op de hoogst mogelijke standaard van fysieke en mentale gezondheid.
- Transpersonen hebben recht op genderbepalende behandeling door competente zorgverleners, en dat in deze behandeling niet rrog worden geschiedt.
- Zorgverleners hebben het recht om zelf te beslissen over hun behandeling op basis van informeel consent.

De Nederlandse transgenderzorg wordt lang niet altijd op deze principes.
Principe 17. Transgender Netwerk, Nederland en patiëntenvereniging Transvisie strijden voor verbetering in de zorg.

GROEN LICHT VS INFORMED CONSENT

In Nederland moeten transpersonen groen licht krijgen om toegang te krijgen tot genderbepalende behandeling. In de VS werken sommige klinieken anders: op basis van **informed consent**.

- groen licht**
 - Uitgangspunt: het voorkomen van pijn/ achteraf
 - De psycholoog bepaalt uiteindelijk of de zorgvrager toegang krijgt tot de behandeling
 - De psycholoog heeft vast heeft de zorgvrager genderdiversiteit. En heeft de zorgvrager voldoende draagvlak om de behandeling aan te kunnen?
 - Voorafgaand aan de behandeling wordt de zorgvrager geïnformeerd over het belang van de behandeling met de afgeleide psycholoog.
 - Om toegang te krijgen tot operaties moet de zorgvrager een jaar lang een genderdiversiteit erkennen die volgens de zorgvrager past bij de genderidentiteit, de zorgvrager moet lieve base
 - De genderbepalende behandeling neemt in essentie geen in bestog
- informed consent**
 - Uitgangspunt: de zorgvrager heeft zelf wat er met diens lichaam gebeurt
 - De behandeling staat vast: is de zorgvrager in staat is om een geïnformeerde beslissing te nemen over de behandeling?
 - Voorafgaand aan de behandeling wordt de zorgvrager geïnformeerd over het belang van de behandeling met de afgeleide psycholoog.
 - De zorgvrager heeft zelf over diens genderdiversiteit
 - De duur van de genderbepalende behandeling hangt af van de behoeften van de zorgvrager

TNN, Principe 17 en patiënten organisatie Transvisie streven dat Nederlandse zorgverleners ook op basis van **informed consent** gaan werken