

INHOUD

1. Verhuizing Transvisie
2. Nieuwe huisstijl Transvisie
3. Nieuwe website Transvisie
4. Hallo Facebook #2 en vaarwel Facebook #1
5. Folders & Brochures van Transvisie
6. Pareltjes op het Internet
7. Twee bijzondere prentenboeken
8. Operatie door R. Kanhai
9. De begeleiding van genderkinderen
10. Brieven om tot betere zorg te komen door Transvisie
11. Zij-instroom VUmc
12. De activiteiten om tot betere zorg te komen door Principle 17
13. Transgenders in de media: beeldvorming in Nederland
14. Geslachtsverklaring voor jongeren
15. Hormoongebruik en operaties
16. Individuele gesprekken
17. Training vrijwilligers
18. Vacatures bij Transvisie
19. Van de bestuurstafel
20. Steeds meer landen besluiten om de psychiatrie voor transgenders vaarwel te zeggen
21. Bevolkingsonderzoeken
22. Klankbordoverleg eerste kwartaal 2017

Beste vrijwilliger, donateur of belangstellenden,

Voor je ligt de eerste nieuwsbrief van 2017 van patiëntenorganisatie Transvisie.

In deze nieuwsbrief weer veel interessante onderwerpen, zie hiernaast de inhoud die deze keer zelfs aan te klikken is.

Eenzijds staat de patiëntenorganisatie aan de vooravond van een aantal vernieuwingen: een nieuwe huisvesting, een nieuwe huisstijl, een nieuwe website, en een herziening van de schriftelijke uitgaven (brochures en folders), anderzijds gebeurt er veel op transgendergebied.

De volgorde van de artikelen is willekeurig, daar is niet aan af te meten of een artikel belangrijker is dan een ander artikel.

Bij deze doen we meteen een oproep voor bijdragen voor de volgende nieuwsbrief bijv. in de vorm van het verslag van een bijeenkomst van een van de groepen! Immers de nieuwsbrief is door en voor vrijwilligers. De volgende nieuwsbrief staat gepland voor juni. We wensen iedereen veel leesplezier.

Met vriendelijke groet,

*Het bestuur en de redactie van
Patiëntenorganisatie Transvisie*



1. Verhuizing Transvisie ^(^ Inhoud)

Op 1 april 2017 verhuist Patiëntenorganisatie Transvisie naar Utrecht. We hebben een nieuw onderkomen gevonden.

In de wijk Lombok in de **Niasstraat 1, 3531 WR Utrecht**. Het secretariaat krijgt daar haar kantoor en er is ook een groepsruimte beschikbaar waar de verschillende groepen zoals de Mannengroep, de Vrouwengroep, TransAnders en de Jongvolwassenengroep gebruik van gaan maken.

Transvisie krijgt ook een nieuw telefoonnummer, namelijk: **030 410 02 03**



De locatie aan de Niasstraat een nieuw, mooi en kleurrijk ingericht gebouw dat goed bereikbaar is.

Het gebouw bevindt zich aan de rand van het centrum van Utrecht op het kruispunt van de Niasstraat en de Vleutenseweg. Het Centraal Station ligt op ca. 15 minuten lopen.

Er rijden diverse bussen over de Vleutenseweg (18, 19, 28, 37, 38, 39 N102, N107, N120), waarvan er aan aantal komen vanaf het Centraal station.

Ook met eigen vervoer is het gebouw te bereiken. In de directe omgeving is het wel betaald parkeren. Een aantal straten verderop is het parkeren vrij (maar daar kan het druk zijn met geparkeerde auto's).

2. Nieuwe huisstijl Transvisie ^(^ Inhoud)

De redactie is vorig jaar, na het vertrek van Wilna, versterkt met Zoey. Zoey is begonnen met een opzet te maken voor de nieuwe website (zie onder **3**). Daarnaast heeft Zoey een nieuwe huisstijl ontworpen. De gedachte hierachter was, nieuwe locatie en nieuwe website, dus ook een nieuw gezicht. We lanceren dan ook gelijk met de verhuizing onze nieuwe huisstijl.

Maar deze nieuwsbrief heeft de primeur, deze is al uitgebracht in het nieuwe format.

De gedachte achter het nieuwe logo is een groep mensen met de armen om elkaar heen geslagen en dat iedereen van elke kleur naar kleur kan transitioneren.

De huisstijl wordt volledig doorgevoerd, op de website, op Facebook, brochure, folders, brieven, nieuwsbrieven, etc.



3. Nieuwe website Transvisie ^(^ Inhoud)

Hoewel onze huidige website pas drie jaar oud is, moest het softwareprogramma in het geheel worden geüpdatet naar een nieuwe versie. Dat betekende dat de hele website moest worden overgezet in die nieuwe software. Mede door de komst en het advies van Zoey, die diverse websites heeft gebouwd, heeft de redactie besloten voor de website een ander platform te gaan gebruiken. De huidige website draait onder Joomla! De nieuwe website draait onder Wordpress. De nieuwe website gaat eind maart online. De redactie werkt hard om dat moment te laten samenvallen met de verhuizing.

De nieuwe website lijkt gedeeltelijk op de oude website. Wat echt anders is, is de lay-out en de wijze waarop het nieuws en de agenda wordt getoond. Er komt een pagina 'Agenda' met het maandelijkse overzicht van alle bijeenkomsten van Transvisie.

Verder staan de data ook op de betreffende lotgenotenpagina.

Door met je muis over een bepaalde datum op de agenda te gaan, klapt er een luikje open met nadere informatie (als die is opgenomen). De categorie 'Info' wordt uitgebreid.

Daar komt zowel de info over de patiëntenorganisatie, als de informatie voor belangstellenden in de vorm van, de eigen uitgaven, GI-card, en media (boeken en films).

Het onderwerp 'Genderthema's' wordt hernoemd tot 'Transitie'. Dit onderwerp wordt geheel anders opgezet. Hierin wordt een onderscheid gemaakt naar volwassenen, kinderen en maatschappelijke onderwerpen. Alle drie met een duidelijk uitrolmenu. Informatie uit de huidige brochures vrouw-naar-Man en man-naar- Vrouw is volledig opgenomen op de website. Deze brochures komen dan ook te vervallen.

Zodra de website online is wordt hij net als de huidige website regelmatig actueel gehouden, hoewel snel nieuws meer en meer wordt gepost op de Facebookpagina. Meer durende informatie is dan op de website terug te vinden.

4. Hallo Facebook #2 en vaarwel Facebook #1 ^(^ Inhoud)

Sinds november beheert Transvisie een besloten Facebookpagina. Er zijn diverse redenen om daar thans een bedrijfspagina van te maken. Sinds 6 maart wordt de pagina (@TransvisieNL) gebruikt voor het posten van berichten.

De besloten pagina wordt langzaam afgebouwd en na 1 mei in het geheel niet meer gebruikt. Iedereen wordt opgeroepen om ons op de nieuwe pagina te volgen. De mogelijkheden voor de geïnteresseerden blijven vooralsnog gelijk. Ook het soort informatie dat wordt gepost blijft gelijk.



5. Folders en brochures van Transvisie ^(^ Inhoud)

Transvisie heeft veel brochures en folders. Het hebben van deze uitgaven stamt nog uit de tijd dat informatie op het internet nog beperkt was.

Met onze uitgebreide website en Facebookpagina is de redactie van mening dat het aantal folders en brochures moet worden teruggebracht. Het kost te veel tijd alles (website, Facebook en gedrukte uitgaven) actueel te houden. Daarom gaat het mes erin.

Binnenkort hebben we alleen nog een algemene folder in het Nederlands en Engels, een algemene brochure en een donateursfolder.

Alle specifieke brochures voor de groepen komen te vervallen en worden opgenomen in de algemene brochure. De informatie uit de brochures 'van man naar Vrouw' en 'van vrouw naar Man' staat volledig op de website.

6. Pareltsjes op het internet ^(^ Inhoud)

De pareltjes op het internet komen dit keer deels van de TV, maar zijn wel op internet terug te vinden. We hebben het dan over de serie Hij is een Zij (Seizoen 3) en de serie Geslacht.

Hij is een Zij Seizoen 3: Inmiddels is de derde serie van 'Hij is een Zij' al weer een aantal weken geleden gestart. Jan Kooijman presenteert dit derde seizoen. Hij volgt weer zeven jonge transgenders tijdens hun transitie en presenteert een aantal belangrijke momenten in hun leven (zoals coming-out en operatie).

'Hij is een Zij' laat ook in deze serie de lange en soms moeilijke weg zien die een transgender moet gaan. Ook nu weer met de opluchting en blijdschap omdat ze eindelijk zichzelf zijn. Nog niet gekeken? Kijk op: http://www.npo.nl/hij-is-een-zij/KN_1676940

Geslacht: Aansluitend is op de dinsdagavond de vierdelige serie 'Geslacht' uitgezonden. Rianne van Dorst, zelf als hemafrodiet geboren, vraagt zich af welke rol gender speelt in onze maatschappij. Ze gaat op zoek naar wat een man mannelijk maakt en een vrouw vrouwelijk. Gedurende de vier uitzendingen passeren veel aspecten de revue en kunnen kijkers nader kennis maken met identiteiten die buiten het binaire denken liggen.

In de laatste aflevering onderzoekt ze of Nederland toe is aan een derde geslacht.

Heb je deze uitzendingen niet gezien? Kijk op: http://www.npo.nl/geslacht/BNN_101381999
Ze zijn verrassend en de moeite waard.



Natuurlijk kan het volgende pareltje niet onbenoemd blijven, onze Facebookpagina: <https://www.facebook.com/TransvisieNL>



7. Twee bijzondere prentboeken ^(^ Inhoud)

Recent zijn er een tweetal interessante kinderboeken uitgebracht.

In België is dat het boek "Gelukkige VADERdag, Silvie" van Brigitte Minne gepresenteerd.

In het boek is de vader van Zita transgender. Het boek is voor kinderen vanaf 8 jaar.

Wat dit boekje bijzonder maakt is dat het voor het eerst over een kind gaat waarvan de ouder transgender is.

In België is daarbij ook een gratis lesmethode ontwikkeld die op de website van schooluitdekast staat. Deze methode is gericht op het basisonderwijs. Een aantal jaren terug is in België al een methode uit voor het voortgezet onderwijs uitgebracht:

■ *De Eenhoorn: Bestellen*

<http://www.eenhoorn.be/nl/gelukkige-vaderdag-silvie.html>

■ *Educatief pakket: Gelukkige Vaderdag, Silvie*

<https://www.schooluitdekast.be/leerkrachten-lager-onderwijs/methodieken/educatief-pakket-gelukkige-vaderdag-silvie>

■ *Vlaamse overheid publicatie*

<https://www.vlaanderen.be/nl/publicaties/detail/educatief-pakket-over-genderdiversiteit-en-transgender-gender-in-de-blender>

In Nederland is er voor het eerst een prentenboek uitgekomen, "Het lammetje dat een varken is" De NRC schrijft hierover: "Wat werd gepresenteerd als 'het eerste Nederlandse transgender-prentenboek' is meteen al een hitje. Terecht: Het lammetje is een sympathiek prentenboek, zit goed in elkaar, debuterend schrijver Pim Lammers (1993) heeft een prettige, treffende toon te pakken én een goed gevoel voor timing en tempo.

De tekeningen van illustrator Milja Praagman (1971) zijn ook nog aantrekkelijk."

■ *Artikel NRC*

<https://www.nrc.nl/nieuws/2017/02/02/een-lammetje-dat-eigenlijk-transgender-is-6520396-a1544171>



8. Operatie door dr. R. Kanhai ^(^ Inhoud)

De Raad van Bestuur van de Noordwest Ziekenhuisgroep (ziekenhuis in Alkmaar) heeft in haar antwoord van 22 december 2016 op de eerder gestuurde brief met vragen van de patiëntenorganisatie, laten weten geen genderoperaties meer uit te voeren in het Medisch Centrum in Alkmaar.

Motivatie daarvoor is dat het ziekenhuis slechts beschikt over één chirurg die deze operaties kan uitvoeren en dat onvoldoende zekerheid tot goede zorg biedt.

Samenwerking met VUmc of UMCG bleek niet tot de mogelijkheden te behoren.

Patiënten die voor 1 december 2016 op de wachtlijst stonden of waarvoor een correctie staat ingepland worden nog geholpen. Nieuwe patiënten worden helaas niet meer aangenomen.

De patiëntenorganisatie vindt dit een slechte ontwikkeling.

Veel patiënten zijn erg tevreden over hun behandeling in Alkmaar en zagen deze mogelijkheid als een extra keuze buiten het VUmc.

9. De begeleiding van genderkinderen ^(^ Inhoud)

In de begeleiding van genderkinderen is de laatste tijd veel veranderd.

De grootste verandering was wel de sluiting van de genderpoli van het LUMC. Dat was nogal onverwachts zeker omdat nog niet lang daarvoor gesproken werd over uitbreiding van de zorg in Leiden. Ook voor de medische begeleiding van de kinderen heeft het VUMC nu een monopolypositie. Onduidelijk is wat dit gaat betekenen voor de wachtlijsten in het VUMC. Op dit moment is de wachttijd voor kinderen, voordat ze bij het VUmc terecht kunnen, bijna een half jaar. Nu het LUMC zo plotseling stopt met de begeleiding zal dit naar verwachting niet korter worden. Het LUMC deed natuurlijk ook de medische begeleiding. Ook daarvoor kunnen kinderen vanuit het hele land nu alleen nog in Amsterdam terecht.

Goed nieuws kwam er uit het zuiden met de opening van het Genderteam Zuid Nederland onder leiding van Joep Roeffen. Joep werkt al jaren met genderkinderen in de Herlaarhof. De begeleiding stopt in Herlaarhof, maar wordt dus gelukkig voortgezet en richt zich op kinderen uit Brabant en Limburg. Het team is onder gebracht bij de Mutsaertsstichting in Venlo in samenwerking met psychologenpraktijk OOG in Eindhoven en richt zich op vooral op jongeren tot 18 jaar. Het team doet ook de diagnose en verwijst door naar het VUmc zodra de puberteit inzet.

Er wordt vooral gewerkt in Venlo en Eindhoven maar incidenteel ook in Roermond, Weert of Venray als er al een indicatie is. In Eindhoven kunnen ook volwassenen terecht.

Een interview met een van de oprichters is hieronder te beluisteren.

■ <https://www.mutsaersstichting.nl/verwijzers/gender-dysforie>

■ <https://oogpsychologen.nl/contact>

■ <https://11.nl/venlo-heeft-vanaf-nu-het-genderteam-zuid-nederland-126399>



In het noorden kunnen genderkinderen en jongvolwassenen terecht bij Jonx voor de diagnose en begeleiding. Als het nodig is werkt Jonx voor jongeren tot 18 jaar samen met het VUmc voor de medische begeleiding. Voor de jongvolwassenen werkt Jonx samen met het UMCG.

■ <https://www.jonx.nl/probleem/genderdysforie>

10. Brieven om tot betere zorg te komen door Transvisie ^(^ Inhoud)

Decentralisatie hormoonverstrekking

Transvisie heeft brandbrief naar het VUmc gestuurd. Nu de wachttijden bij de endocrinologie erg oplopen wordt van het VUmc opgeroepen de endocrinologische zorg acuut te decentraliseren naar bv. de reguliere ziekenhuizen of zelfs de huisartsen.

Deze brief is in cc. gestuurd aan Zorgverzekeraars Nederland, het ministerie van VWS, de Nederlandse Zorgautoriteit en de cliëntenraad van het VUmc.

Het ministerie reageerde direct door twee bestuursleden uit te nodigen voor direct overleg.

Hoewel de inkoop van zorg een zaak van de zorgverzekeraars is, wilde het ministerie de brief toegelicht krijgen, omdat zij heel andere geluiden horen van het VUmc zelf.

De toelichting op het ministerie heeft bijgedragen tot meer kennis over de problematiek bij het ministerie.

Monopoliepositie VUmc

Mede naar aanleiding van het stoppen van het LUMC om nog genderkinderen in behandeling te nemen en het stoppen van geslachtsoperaties in het NWZ in Alkmaar heeft Transvisie een brandbrief naar de Tweede Kamer gestuurd. Transvisie maakt zich grote zorgen over de monopoliepositie van het VUmc die meer en meer ontstaat. Wie herinnert zich niet het sluiten van de deuren voor transgenders in 2014. Transvisie pleit voor:

- Afschaffing van de verplichte psychologische screening
- Verplichte spreiding van de verstrekking van hormonen en ondersteuning daarbij minimaal over alle ziekenhuizen
- Het instellen c.q. aanwijzen van minimaal een tweede centrum voor de verrichting van genderbevestigende operaties, onafhankelijk van het VUmc
- Volledige vergoeding van genderbevestigende operaties in het buitenland, inclusief reis- en verblijfskosten, zolang complicatiecijfers geen verbetering laten zien en hier geen alternatieven voorhanden zijn
- De NZA de monopoliepositie van het VUmc in de gewijzigde marktsituatie te laten onderzoeken

De Tweede kamer heeft de patiëntenorganisatie inmiddels laten weten de brief te hebben voorgelegd aan de minister, met het verzoek te antwoorden.

Wij realiseren ons dat er ook in Groningen wordt geopereerd. Echter in Groningen worden

alleen mensen uit de drie noordelijke provincie behandeld. Daar wonen 1.7 miljoen mensen, 10% van onze bevolking. De overige 90% is dus voor zorg aangewezen op het VUmc.



11. Zij-instroom VUmc ^(^ Inhoud)

Het VUmc onderzoekt de mogelijkheid om zijinstroom te gaan toestaan. In tegenstelling tot de situatie op dit moment hoeft dan niet het hele psychologische traject te worden overgedaan. De verwachting is dat wel 1 à 2 gesprekken gevoerd moeten worden.

Transgenders die bij een van de vrijgevestigde genderpsychologen in behandeling zijn en gediagnostiseerd zijn als genderdysfoor, kunnen in de toekomst instromen bij VUmc voor de medische behandeling. Ze moeten dan zijn doorverwezen door een arts (huisarts, psychiater of endocrinoloog).

Deze doorverwijzing moet ondersteund worden door de behandelend psycholoog. De behandelend psycholoog doet dan de aanmelding bij het genderteam (dus niet de transgender zelf).

Op dit moment vinden daarover de onderhandelingen plaats en worden de verdere voorwaarden uitgedacht. De verwachting is dat zij-instroom over niet al te lange tijd mogelijk is.

12. De activiteiten om tot betere zorg te komen door Principle 17

^(^ Inhoud)

Principle 17 omschrijft zichzelf als: "een collectief van activisten uit Nederland dat zich inzet voor trans*zorg op maat. Zorg indien je die nodig hebt, wanneer je die nodig hebt, zoals je die nodig hebt." Zij noemen zich naar Yogyakarta Beginsel 17.

De Yogyakarta beginselen uit 2006 gaan over de toepassing van internationale mensenrechten op zaken rondom genderidentiteit en seksuele oriëntatie. Deze rechten zijn bijvoorbeeld privacy, deelname aan het publieke leven, werk en opleiding.

Principle 17 heeft onlangs een rapport uitgebracht over de Transzorg zoals die nu is georganiseerd. Daarnaast doen zij in dit rapport aanbevelingen welke zorg er wenselijk is.

En er is een petitie gestart om te komen tot de verbetering van de zorg. Deze petitie is onlangs aangeboden aan de Tweede Kamer. De petitie kan nog ondertekend worden.

Naar aanleiding van de petitie van Principle 17, hun rapport, de brieven van Patiëntenorganisatie Transvisie, en de mails vanuit bezorgde burgers zijn er zowel door Linda Voortman van GroenLinks als door Pia Dijkstra van D66 kamervragen gesteld. Het is goed dat de druk van alle kanten komt.

■ http://www.principle17.org/sites/default/files/rapport%20p17_web.pdf

■ <http://www.principle17.org/petitie?language=nl>

■ <https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/kamervragen/detail?id=2017Z00566&id=2017D01261>

■ <https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/kamervragen/detail?id=2017Z03038&id=2017D06370>



13. Transgenders in de media: beeldvorming in Nederland ^(^ Inhoud)

Bijeenkomst Transgender en beeldvorming in Nederland

Op donderdag 23 februari 2017 kwamen geïnteresseerden samen in het Atria te Amsterdam voor de uitslag van het onderzoek 'Transgender en beeldvorming in Nederland 1991-2016'. Dit onderzoek is uitgevoerd door Mariecke van den Berg. Tijdens de presentatie werd het eerste exemplaar van de factsheet overhandigd aan Mounir Samuel.

In het onderzoek werd bekeken wat de toegenomen aandacht voor transgender in de media voor deze groep betekent en hoe transgenders dan worden neergezet. Tijdens het onderzoek zijn hiervoor transgender scripts ontwikkeld. Dit zijn verhaallijnen die worden gebruikt om een persoon te omschrijven. Zo is er de succesvolle transgender, die zichzelf kan zijn na een geslaagde transitie. Naast deze positieve blik zijn er ook negatieve omschrijvingen, zoals de fraudeur of de randfiguur. Er kon worden geconcludeerd dat programma's zoals Hij is een Zij gebruik maken van het script succesvol trans.

Tijdens de presentatie werd er gebruik gemaakt van verschillende fragmenten uit programma's met gender als onderwerp, om hierna deze programma's te bespreken samen met het panel, bestaande uit Herman Wegter, Micha Meinderts en Sophie Schers, en het publiek. Zo zijn er bijvoorbeeld verbeterpunten genoemd voor het programma 'Love Me Gender'.

Concluderend werd verteld dat dit een 'proefboring' was, en dat dit onderzoek meer vragen heeft opgeroepen dan heeft beantwoord. Een vervolgonderzoek lijkt dus vanzelfsprekend. Lees hier de factsheet online:

■ https://www.atria.nl/sites/atria/files/atoms/files/2017_fs_transgender_en_beeldvorming_a4.pdf

14. Geslachtsverklaring voor jongeren ^(^ Inhoud)

Vooraf voor jongeren met lage inkomens of met een studietoelagen zijn de bedragen die zij moeten betalen voor de verklaring die nodig is om het geslacht in de Basisadministratie aan te passen een grote drempel. Als zij deze verklaring eerder willen dan nadat het traject bij de psycholoog is afgerond dan rekent het VUmc stevige extra kosten. Jongeren, maar ook andere transgenders, hebben dat geld lang niet altijd. Zij moeten dan noodgedwongen langer wachten met deze aanpassing. Ook de €85.—die dit kost nadat het traject bij de psycholoog is afgerond is voor een aantal mensen een te grote drempel.

De verklaring is een voorgedrukt formulier waar slechts de persoonsgegevens op hoeven te worden ingevuld en daarna een handtekening. Minder werk dan het uitschrijven van een recept. Het is dan ook de vraag waarom dit zoveel moet kosten.



Artsen schrijven recepten gratis voor. Het is al helemaal stuitend dat als een jongere dit eerder wil er nog meer voor wordt gevraagd.

15. Hormoongebruik en operaties ^(^ Inhoud)

Op 26 januari 2017 heeft het VUmc op haar publieksdag de uitkomsten van het onderzoek naar het al dan niet stoppen met hormonen voor een operatie gepresenteerd. Enige tijd geleden heeft Transvisie een aantal onderzoeksvragen aan het VUmc voorgelegd, waarvan dit er een was. Het VUmc heeft dit onderzoek laten uitvoeren.

De reden dat transgenders, ruim, tot 6 weken voor de operatiedatum, voordat zij een geslachtsbevestigende operatie moeten ondergaan, moeten stoppen met hormonen, is gelegen in het feit dat er een vergrote kans op trombose werd vermoed. Een trombose is een verstopping van een bloedvat. Mensen hebben een grotere kans op een trombose na een operatie, bij bedlegerigheid, na een lange vliegreis, als gevolg van het gebruik van de anticonceptiepil en als gevolg van erfelijke factoren.

De uitkomst van het onderzoek is niet precies gelijk voor transmannen en transvrouwen: Bij transmannen heeft het onderzoek uitgewezen dat transmannen geen vergroot risico hebben op een trombose door het gebruik van testosteron. Transmannen hoeven dan ook niet langer eerder te stoppen met het gebruik van de testosteron.

Bij transvrouwen blijkt er een licht vergrote kans op trombose. Deze kans is net zo groot als de kans die vrouwen hebben die de anticonceptiepil slikken. Deze vrouwen hoeven in de praktijk, over het algemeen, niet te stoppen met het innemen van de pil. Het VUmc wil dit ook doorvoeren voor transvrouwen. Dat betekent dat ook zij gewoon de hormonen kunnen blijven gebruiken.

Het VUmc meldt dat er door het licht vergrote risico, geen absoluut antwoord mogelijk is. Toch acht men het risico op trombose acceptabel naast het feit dat de gevolgen van 6 weken stoppen met hormonen vrij groot kunnen zijn.

Let wel: er kunnen hier wel uitzonderingen op zijn. Er moet wel gestopt worden met de hormonen in speciale situaties bv. als er een erfelijke aanleg is op trombose of als iemand al eerder een trombose heeft gehad.

Deze uitkomsten gelden natuurlijk ook voor andere operaties den de geslacht aanpassende in het VUmc. Omdat dit recent onderzoek betreft zullen nog niet alle artsen hiervan op de hoogte zijn.



16. Individuele gesprekken ^(^ Inhoud)

Na een goede start is het aantal aanvragen voor een individueel gesprek in het eerste kwartaal van 2017 gedaald. Dit heeft Transvisie wat verbaast omdat er in de eerste drie maanden van een duidelijke toename per maand sprake was.

We wijzen de vrijwilligers van de groepsbijeenkomsten erop dat ze mensen die met veel vragen zitten kunnen wijzen op de mogelijkheid een of meer gesprekken met een andere vrijwilliger te voeren. Ze kunnen zich aanmelden bij info@transvisie.nl of bij gesprekken@transvisie.nl

17. Training vrijwilligers ^(^ Inhoud)

Op 17 april hebben 14 vrijwilligers van Transvisie deelgenomen aan de eerste twee dagdelen van de training gesprekstechnieken die wordt gegeven door Marcel Herwegh en Karin Makkes van der Deijl.

De deelnemers en trainers zijn positief over deze dag. Het derde en laatste dagdeel staat gepland voor 14 april in de Niasstraat 1 te Utrecht van 18.00 – 21.00 uur.

18. Vacatures bij Transvisie ^(^ Inhoud)

Transvisie kan nog steeds goed nieuwe vrijwilligers gebruiken. Willen we ons werk goed blijven doen dan moeten ook deze vacatures worden opgevuld. Heb je interesse in of weet je iemand voor de volgende taken, meld dat dan:

- We zoeken iemand die individuele vragen kan behandelen op het gebied van de individuele belangenbehartiging
- We zoeken iemand die kennis en ervaring heeft op het gebied van het werven van fondsen
- Voor de redactie zoeken we iemand die samen met andere redactieleden het posten op facebook wil verzorgen
- We zoeken een fotograaf, die foto's kan maken voor de website, presentaties etc.
- Voor het bestuur zijn we op zoek naar een secretaris en algemeen bestuurslid.
- We zoeken een ICT'er die kan inspringen naast onze huidige ICT'er bij problemen op ICT gebied
- We zoeken een boekhoudkundig medewerker



19. Van de bestuurstafel ^(^ Inhoud)

- Bij het bestuur heeft zich een wisseling voor gedaan. Laura Rutte pas een paar maanden geleden aangetreden als nieuw bestuurslid heeft zich om privé redenen moeten terugtrekken
- Het bestuur is verstrekt door het toetreden van Lisa van Ginneken tot het bestuur. Lisa is vrijwilligster bij de Jongvolwassenengroep en heeft in haar portefeuille externe contacten, vluchtelingen en zorgstandaarden
- De Jongeren+ groep heet sinds kort Jongvolwassenengroep omdat dit meer recht doet aan de samenstelling van deze groep
- Het Jaarverslag over 2016 is vast gesteld door het bestuur en staat op de website op pagina: <http://transvisie.nl/transvisie.nl/index.php/transgenders-jaarverslag>
- Het Jaarplan voor 2017 is door het bestuur vastgesteld en is terug te vinden op de website op pagina: <http://transvisie.nl/transvisie.nl/index.php/transgenders-jaarplannen>
- **Voortgang Psychosociale zorgstandaard:** Deze moet de kwaliteit van de psychosociale zorg aan transgenders bv. door de GGZ psychologen vastleggen. In december 2016 heeft Transvisie het vierde concept becommentarieerd. Verder heeft ze contact gezocht met de projectleider om te bespreken of en op welke wijze de opmerkingen van Transvisie worden meegenomen in de volgende versie, dit omdat met eerder commentaar niet veel was gedaan.
Direct nadat alle commentaar op het vierde concept is verwerkt, zal er een gesprek zijn tussen de werkgroep en de patiëntenorganisatie
- **Voortgang somatische zorgstandaard:** Lisa heeft de rol van Eveline in de Focusgroep overgenomen. Eveline blijft deelnemer aan de landelijke werkgroep. De landelijke werkgroep komt regelmatig bij elkaar. Er is nog geen zicht op een eerste versie van de zorgstandaard. Wat, wat lastig is, dat als Transvisie knelpunten aan de order stelt bij een verzekeraar, de overheid of een genderteam, steeds de opmerking komt dat we maar moeten wachten tot de zorgstandaard er is. Echter dat kan nog wel enige tijd duren, knelpunten kunnen niet zo lang wachten
- Komende twee maanden heeft het bestuur weer overleg met de grotere zorgverzekeraars. Belangrijkste gesprekspunt vanuit Transvisie zal zijn de decentralisatie van de transgenderzorg waar mogelijk, om enerzijds de wachtlijsten te verkorten en om anderzijds de kosten te drukken. Ook de mogelijke kostenbesparing in de transgenderzorg (decentrale hormoonverstrekking) komt daar aan de orde
- Het bestuur laat zich trainen in de zgn. Theory of change. Met behulp van dit instrument wil ze nog beter haar activiteiten richten op acties die tot verandering moeten leiden
- Lisa en Eveline vertegenwoordigen Transvisie dit jaar bij de EPATH in Belgrado



20. Steeds meer landen besluiten om de psychiatrie voor transgenders vaarwel te zeggen ^(^ Inhoud)

Positieve ontwikkelingen in het buitenland!

Steeds meer landen schrappen transgender zijn en transseksualiteit als psychiatrische diagnose.

Zo is in Zweden, Ierland, Noorwegen, Malta, en Catalonië overgegaan op een meer liberale wetgeving.

- In Zweden worden transgenders niet langer als mentaal ziek beschouwd. Daarmee volgt Zweden de lijn van de Wereld Gezondheid Organisatie (WHO)
- Ierland erkent de verklaring van een transgender zelf over het geslacht zonder tussenkomst van een deskundige
- In Catalonië kunnen er hormonen worden voorgeschreven zonder dat er eerst een psychiater aan te pas komt
- Noorwegen erkent de genderidentiteit op basis van zelfbeschikking
- Denemarken heeft de diagnose transgenderisme geschrapt als psychiatrische aandoening
- Malta heeft haar wetgeving ruimer en liberaler gemaakt.

Nu Nederland nog!!

21. Bevolkingsonderzoeken ^(^ Inhoud)

Op 1 juli 2014 is een wetwijziging in werking getreden die het makkelijker maakt om in de geboorteaakte de vermelding van het geslacht te wijzigen. Omdat hiermee ook de gegevens veranderen in het BRP (Basisregistratie Personen, voorheen GBA) heeft dit ook consequenties voor het wel of niet ontvangen van uitnodigingen voor de bevolkingsonderzoeken van bijv. baarmoederhalskanker en borstkanker.

De screeningsorganisaties ontvangen namelijk vanuit het BRP de gegevens, op basis waarvan de uitnodigingen worden verstuurd. In dit artikel vind je informatie vinden over de bevolkingsonderzoeken die voor je van belang kunnen zijn.

Transman

Een transman die een (administratieve) geslachtswijziging heeft ondergaan naar man, wordt niet meer automatisch uitgenodigd voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker en borstkanker of de vaccinatie tegen baarmoederhalskanker. Als je geen (of beperkte) geslachtsveranderende operaties hebt gehad, kun je nog steeds in aanmerking komen voor screening. Indien je deel wilt nemen aan een screening en qua leeftijd in de doelgroep valt, kun je contact opnemen met de screeningsorganisatie in jouw regio (zie hieronder).



In overleg met de screeningsorganisatie kun je afspraken maken voor de screening (bij een huisarts voor een uitstrijkje en bij een ziekenhuis voor een mammogram). Je dient je voor iedere screeningsronde opnieuw aan te melden.

De kosten voor de screening worden vergoed door de screeningsorganisatie.

Transvrouw

Een transvrouw die een (administratieve) geslachtswijziging heeft ondergaan naar vrouw, ontvangt voortaan een uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek borstkanker en baarmoederhalskanker. Je hebt eerder nooit uitnodigingen en informatie over deze bevolkingsonderzoeken ontvangen. Meer informatie over de bevolkingsonderzoeken vind je op onderstaande websites. Indien je deel wilt nemen aan de screening naar borstkanker en qua leeftijd in de doelgroep valt, kun je contact opnemen met de screeningsorganisatie in jouw regio (zie hieronder).

In overleg met de screeningsorganisatie kun je een afspraak maken voor de screening.

Na jouw aanmelding zul je voortaan meegenomen worden in het reguliere uitnodigingsschema voor de bevolkingsonderzoeken. De kosten voor de screening worden vergoed door de screenings-organisatie.

Uitstrijkje bij transvrouwen

Veel transvrouwen gaan er vanuit dat een uitstrijkje voor hun niet nodig is. Er is immers geen baarmoederhals dus er kan daarom geen kanker ontstaan. Echter om een aantal redenen kan het wel nodig zijn om een uitstrijkje te laten maken. Als de vagina is gemaakt van penishuid dan kunnen zich wel kankers ontwikkelen die bij penishuid horen.

Op de Belgische site Transgenderinfo is hierover goede informatie te vinden.

■ <http://transgenderinfo.be/m/zorg/vervrouwelijking/gyneacologie>

Risico

Omdat het risicoprofiel voor jou als transman of transvrouw mogelijk anders is doordat je vaak langdurig onder medische zorg staat of heeft gestaan en ingrijpende behandelingen ondergaat of heeft ondergaan, raden wij je aan om het nut van deelname te bespreken met jouw huisarts of specialist.

Doelgroep bevolkingsonderzoeken

- De doelgroep voor bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker is: 30 – 60 jaar
- De doelgroep voor bevolkingsonderzoek borstkanker is: 50 – 75 jaar

Vrijwilligers wijs ook in de bijeenkomsten op het nut van bevolkingsonderzoeken voor Transmannen en Transvrouwen.



22. Klankbordoverleg in het eerste kwartaal 2017 (^ Inhoud)

Op 7 april 2017 vindt het eerste klankbordoverleg van 2017 plaats in ons nieuw onderkomen aan de Niasstraat 1 in Utrecht. We starten om 16.30 uur tot 17.30 uur met het contactpersonenoverleg. Tijdens dat contactpersonenoverleg, dat is bedoeld voor de contactpersonen van de groepen, het secretariaat, de redactie en de kwaliteitsgroep is er aandacht voor het nieuwe onderkomen en de do's en don'ts op die locatie.

Daarnaast wordt ingegaan op de financiële afwikkeling van de lotgenotencontactgroepen.

Van 17.30 tot 18.00 uur eten we een hapje met elkaar.

Daarna start het klankbordoverleg wat duurt van 18.00 – 21.00 uur.

Op het programma staan een rondleiding door het nieuwe gebouw, de bespreking van het jaarverslag over 2016 en het jaarplan 2017 (beide te vinden op de website) en verder de zorgstandaarden, nieuwe website en nieuwe huisstijl.

Alle vrijwilligers en de donateurs zijn van harte uitgenodigd dit klankbordoverleg bij te wonen en hun inbreng te hebben.