



Patiëntenorganisatie Transvisie

Jaarverslag 2015

Jaarverslag 2015

Patiëntenorganisatie Transvisie

Vastgesteld door het bestuur op 7 maart 2016

INHOUD

1. Inleiding	5
2. Bestuur en portefeuilles.....	6
3. Wat heeft Transvisie gedaan in 2015?.....	6
3a. Belangenbehartiging	6
3b. Lotgenotencontact.....	13
3c. Informatievoorziening, voorlichting en communicatie.....	16
3d. Kwaliteitszorg en klachtenafhandeling	18
4. Wat had Transvisie in 2015 nodig om haar activiteiten te realiseren? ...	19
4a. Vrijwilligers	19
4b. Middelen.....	20
4c. Huisvesting.....	21

1. Inleiding

Patiëntenorganisatie Transvisie (verder te noemen 'Transvisie') heeft in 2015 weer veel activiteiten ontplooid om de genderzorg in Nederland te verbeteren. Inmiddels is Transvisie op reguliere basis gesprekspartner bij veel organisaties (w.o. ministeries, NZA, ZiNL, zorgverzekeraars, (academische) ziekenhuizen, vrij gevestigde psychologen en tal van zusterorganisaties) en tracht middels argumenten haar invloed aan te wenden om de situatie rond transgenders te verbeteren.

Inmiddels zijn twee landelijke projectteams, waar Transvisie deel van uitmaakt, bestaande uit verschillende deskundigen van verschillende organisaties, aan het werk om tot een psychosociale en somatische zorgstandaard voor Transgenders te komen. Deze zorgstandaarden moeten duidelijkheid brengen over tal van onderdelen van de zorg aan transgenders waar regelmatig nog discussie over bestaat.

Naast deze activiteiten heeft Transvisie in 2015 natuurlijk ook haar kernactiviteiten lotgenotencontact en informatievoorziening uitgevoerd. Ruim honderd bijeenkomsten voor lotgenotencontact zijn er georganiseerd en er is een aantal patiënten bezocht in het ziekenhuis.

De informatievoorziening blijft onverminderd belangrijk, het secretariaat heeft het nog altijd onverminderd druk en de website heeft gemiddeld een aantal unieke bezoekers van 4000 op maandbasis.

In 2015 heeft Transvisie haar 5-jarig bestaan gevierd. Vijf jaar die in het teken hebben gestaan van het opzetten van een stevige en open organisatie die in staat is het verschil te maken voor de transgenders in Nederland.

Op de volgende pagina's vindt u een verslag van de activiteiten van Transvisie.

Tot slot is Transvisie dankbaar aan alle vrijwilligers en alle donateurs die de activiteiten mogelijk hebben gemaakt.

2. Bestuur en portefeuilles

Het bestuur heeft in 2015 bestaan uit vier bestuursleden, overigens wel in wisselende samenstelling. Eind 2015 is de vacature voorzitter na een periode van 1,5 jaar weer vervuld. Dat geeft Transvisie weer meer een gezicht naar buiten.

In 2014 heeft het bestuur haar werkzaamheden onderverdeeld in drie portefeuilles, te weten: belangenbehartiging, lotgenotencontact en informatievoorziening. Dit bleek een goede beslissing. Daarom is deze werkwijze in 2015 verder voortgezet en uitgebreid. De portefeuille facilitair is eraan toegevoegd.

Binnen het bestuur zijn alle portefeuilles toebedeeld aan een of meer bestuursleden. De portefeuille lotgenotencontact is opgeknipt. Ieder bestuurslid is momenteel verantwoordelijk voor een of meer van de lotgenotencontact activiteiten. Ieder bestuurslid is verantwoordelijk voor de uitvoering van zijn portefeuille en legt hierover verantwoording af aan het bestuur. Het bestuur heeft in 2015 14 maal vergaderd.

3. Wat heeft Transvisie gedaan in 2015?

3a. Belangenbehartiging

Belangenbehartiging, hoewel geen taak voor het verkrijgen van de subsidie, blijkt noodzakelijk en blijft daardoor centraal staan in de activiteiten van Transvisie. De voorzitter en een van de andere bestuursleden hebben de collectieve belangenbehartiging in hun portefeuille, indien nodig bijgestaan door een van de andere bestuursleden. Ook de individuele belangenbehartiging is toebedeeld aan een van de bestuursleden. Hieronder volgt een samenvatting van de activiteiten in 2015.

3a.1 Collectieve belangenbehartiging en externe contacten

Formeel behoort dit gebied tot de portefeuille van de voorzitter. Omdat deze positie praktisch het gehele jaar onvervuld is gebleven, zijn de activiteiten overwegend uitgevoerd door de portefeuillehouder belangenbehartiging, soms met ondersteuning van andere collega's bestuursleden.

Bij de belangenbehartiging heeft in 2015 een aantal uitgangspunten centraal gestaan in alle gesprekken:

- De transgender dient op een respectvolle wijze bejegend te worden en aangesproken in het wensgeslacht.
- De transgender zou zelf een coach moeten kunnen aanwijzen die hem het gehele zorgtraject begeleidt.
- Bij risicovolle situaties bv. bij een te hoog BMI, zou het betreffende ziekenhuis kunnen werken met een informed consent.
- Meer decentralisatie en decentrale behandeling waar mogelijk, centrale behandeling waar nodig.
- De patiëntenorganisatie is i.v.m. de risico's tegen zelfmedicatie. Daar waar onverhoopt toch sprake is van zelfmedicatie zou het behandelend ziekenhuis wel ondersteunend moeten optreden.
- Het transitieproces moet passen op de betreffende patiënt, daar waar nodig of gewenst moet maatwerk mogelijk zijn.
- Wachttijden zijn acceptabel en zo kort mogelijk.

Hieronder volgt een aantal hoofdonderwerpen, dat centraal heeft gestaan

a. *Het ontwikkelen van zorgstandaarden t.b.v. transgenders*

In 2015 is een belangrijke stap voorwaarts gemaakt in de totstandkoming van de kwaliteitsstandaard voor de psychische en psychosociale transgenderzorg. Het is de bedoeling dat een derde concept begin 2016 wordt verspreid. Transvisie is er vooral op gespitst dat de conclusies en de diagnoses, die in het psychosociale traject worden gesteld een-op-een worden overgenomen in het medische traject.

Intussen is, dank zij een subsidie van het Ministerie van VWS, eind 2015 een projectgroep gestart met het voorbereiden van de totstandkoming van een kwaliteitsstandaard voor de somatische transgenderzorg.

Transvisie is in beide projectgroepen vertegenwoordigd.

b. *Wachttijden*

Ondanks de tussen de betrokken academische ziekenhuizen en verzekeraars gemaakte afspraak dat de zorgvraag leidend zou zijn en niet de financiën voor de behandelsnelheid van de betrokken ziekenhuizen, blijken de wachttijden gedurende 2015 nog steeds te lang. Een gezamenlijke actie van TNN en Transvisie in de richting van de Tweede Kamer, de Minister en de media heeft erin geresulteerd dat de wachttijden aan het einde van het verslagjaar aanzienlijk korter lijken te zijn geworden.

c. *Transgendervluchtelingen*

Transvisie ontving signalen dat transgendervluchtelingen in de opvangcentra geen enkele vorm van medische ondersteuning ontvangen, omdat het (toch al beperkte) basispakket geen mogelijkheid biedt voor vergoeding van transgenderzorg. In brieven aan het Ministerie, het COA en andere betrokkenen hebben TNN en Transvisie aandacht gevraagd voor deze mistoestand. Het is Transvisie niet bekend of er verdere actie is ondernomen.

d. *Plastische chirurgie voor transvrouwen*

Gedeeltelijk samen met TNN en COC is actie ondernomen om voor transvrouwen belangrijke plastische chirurgie en chirurgie aan de stembanden in het basispakket te krijgen, waaronder borstvergroterende operaties die nu nog niet worden vergoed. Er zijn brieven geschreven aan de Minister en de Tweede Kamer Commissie van VWS en er is overleg gevoerd met de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie. Nog tijdens de begrotingsbehandeling is er gelobbyd voor dit standpunt. De minister heeft de Nederlandse Zorgautoriteit opdracht gegeven voor het uitbrengen van een advies in deze. Eind 2015 is dat advies nog niet voorhanden.

e. *Hulp bij zelfmedicatie*

Op de grens van het jaar 2015 en 2016 heeft Transvisie een brandbrief naar het VUmc gestuurd met het verzoek om bij patiënten die reeds voor het traject bij het VUmc aan zelfmedicatie zijn gegaan, bij aanname bij het genderteam, op zijn minst te controleren, i.v.m. de aanwezige gezondheidsrisico's.

Hieronder volgen een aantal organisaties waar op structurele basis overleg mee is geweest.

1. *Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS)*

VWS heeft twee keer, in het voor- en in het najaar, een ronde tafeloverleg transgenderzorg georganiseerd, waaraan door veel partijen is deelgenomen: genderklinieken, zorgverzekeraars en patiëntenorganisaties. Door onze directe betrokkenheid bij het dagelijkse wel-en-wee van transgenders had onze inbreng in de gesprekken een grote invloed. De belangrijkste onderwerpen van aandacht waren de wachttijden, de op te stellen kwaliteitsstandaarden en de spreiding van kennis door het VUmc en mogelijke decentralisatie van transgenderzorg.

2. *Ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschappen (OCW)*
Voor het eerst in 2015 is een regulier overleg met dit ministerie gestart. De eerste keer spraken we met de beleidsambtenaar, de tweede keer met de nieuwe directeur van de directie Emancipatie van OCW. De mogelijkheden voor directe subsidiëring van een deel van onze activiteiten is niet groot, omdat het beschikbare budget beperkt is en wij nu eenmaal als patiëntenorganisatie worden aangemerkt. Maar er was zeker waardering voor onze emancipatoire activiteiten en vervolggesprekken zijn mogelijk: de deur staat op een kier.

3. *Nederlandse Zorgautoriteit (NZa)*
Transvisie heeft als patiëntenorganisatie regelmatig en apart contact met de betrokken medewerkers van de NZa. Het contact was nogal eenzijdig: Transvisie informeert hen zo veel en zo goed mogelijk over haar ervaringen met de lange wachttijden; immers de NZa is de eerst verantwoordelijke instantie voor het tot stand brengen van acceptabele wachttijden, maar de reacties terug waren spaarzaam. Na een kennismakingsgesprek met de nieuwe NZa directeur, waaraan ook andere organisaties deelnamen, is de toon en de frequentie van de contacten aanmerkelijk verbeterd.

4. *Zorgverzekeraars Nederland (ZN)*
De contacten met deze brancheorganisatie van alle zorgverzekeraars heeft zich dit jaar beperkt tot een briefwisseling over de opstelling van enkele zorgverzekeraars die een uitleg gaven aan de Transgenderwet van 1 juli 2014 die volstrekt strijdig was met de strekking van deze wet.

5. *Zorgverzekeraars*
In 2015 is voor het eerst overleg gevoerd met enkele grotere zorgverzekeraars, te weten: Achmea, Zilveren Kruis, VGZ en Menzis. De onderwerpen van gesprek waren van uiteenlopende aard. We noemen er twee:
 - de problemen die transgenders ondervinden in hun contacten met de helpdesks van verzekeraars t.g.v. gebrek aan kennis bij medewerkers en
 - de minimalistische uitleg die sommige verzekeraars geven aan te vergoeden behandelingen.In de praktijk blijkt een uitgebreide uitleg door Transvisie over transgender, transitie, wachttijden etc. noodzakelijk. Er blijkt een beperkte kennis op dit gebied.

Positief was in 2015 de opstelling van verzekeraars t.a.v. de wachttijden die aan het begin van het jaar nog bijzonder lang waren. Voor zover we kunnen nagaan werden de aanhoudende klachten over de lange wachttijden niet meer veroorzaakt doordat de verzekeraars onvoldoende budget ter beschikking hadden gesteld.

We willen hier apart melding maken van ons contact met de verzekeraar Pro Life, die op religieuze gronden geen vergoeding geeft voor transgenderzorg. De Zorgverzekeringswet biedt deze mogelijkheid omdat er voldoende alternatieven voorhanden zijn. Transvisie heeft zich laten informeren over hun standpunt in deze aangelegenheid en gemeld dat dit standpunt voor ons uiteraard onacceptabel is.

6. *Vrije Universiteit medisch centrum (VUmc)*

Er is drie keer officieel vergaderd met het genderteam en tussendoor zijn er nog diverse contacten geweest over uiteenlopende onderwerpen. De contacten verliepen in een prettige en constructieve sfeer, maar aan het einde van dit verslagjaar moeten we toch vaststellen dat diverse ons toegezegde verbeteringen niet zijn gerealiseerd:

- van de spreiding van kennis naar andere instanties is weinig tot niets terecht gekomen;
- ook de spreiding van de endocrinologische nabehandeling is slechts in zeer geringe mate gerealiseerd;
- de studie die Transvisie met een interne groep heeft gemaakt van het door VUmc voor volwassenen gehanteerde Protocol heeft onzerzijds geleid tot een nota met veel vragen en kanttekeningen, maar is afgedaan met de opmerking dat het protocol er is voor de behandelaars en de voorlichtingsfolders voor de patiënten;
- er komen bij ons nog steeds klachten binnen over onheuse bejegening van cliënten door het personeel van het genderteam.

Een voortdurend discussiepunt blijft dat wij van mening zijn dat de bepalingen van de internationaal aanvaarde Wpath-Zorgstandaard (Wpath = de World professional association for transgender health) leidend dient te zijn en niet het protocol van het VUmc.

7. *Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG)*

In 2015 is twee keer vergaderd met het genderteam van het UMCG. Hieraan namen ook vertegenwoordigers van het Genderhome Groningen deel. Bij het UMCG zijn de wachttijden van 1,5 jaar vooral veroorzaakt door ziekte van behandelaars, waardoor bij de Psychiatrie

een stuwmeer aan wachtenden ontstond. Er zijn intussen maatregelen genomen om hierin verandering te brengen. Een extern psychiater, die over grote ervaring beschikt in de behandeling van genderdysforie, leidt intern enkele psychologen op onder behoud van eindverantwoordelijkheid.

Een poging die door het genderteam, samen met ons, medio 2015 is ondernomen, om bij zorgverzekeraar Menzis tussentijds meer middelen te verkrijgen, heeft geen resultaat opgeleverd.

8. *Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC) / Curium*

Transvisie voerde in 2015 twee keer overleg met vertegenwoordigers van het genderteam van het LUMC en van Curium. Onderwerpen van gesprek waren o.m. de wachttijden (deze zijn in de loop van het jaar sterk afgenomen), de gevolgen van de decentralisatie van de jeugdzorg naar de gemeenten en het beleid m.b.t. de start met cross-sex hormonen en Decapeptyl.

Het was prettig te horen dat het LUMC in 2016 zelf wil starten met operaties, weliswaar nog een beperkt aantal, maar met de inwilliging van het herhaalde verzoek van onze kant lijkt hiermee een start te worden gemaakt.

9. *GGD Amsterdam*

Begin november voerde Transvisie een gesprek met een verpleegkundige van de afdeling Infectie van de GGD. De aanleiding waren de campagne van de GGD m.b.t. PrEP- en hepatitisvaccinatie. De wijze waarop deze zijn aangekondigd werden door delen van onze doelgroep als beledigend ervaren. Samen hebben we afspraken gemaakt om informatie over dit soort vaccinaties in het vervolg uitsluitend te sturen aan het secretariaat die deze informatie vervolgens uit zet naar de groepen voor wie deze berichtgeving interessant en/of van belang is. Een vervolgesprek over overdracht van soa's is in voorbereiding.

10. *Transgender Netwerk Nederland (TNN)*

Aan het begin van het verslagjaar waren de contacten met TNN nog beperkt. Transvisie is een van de leden van de deelnemersraad, maar daar bleef het ook bij. En dat terwijl een deel van de doelstellingen en TNN toch dezelfde zijn als die van Transvisie. In de loop van het jaar zijn de relaties aanmerkelijk verbeterd: er zijn gezamenlijke brievenacties gevoerd en de besturen van beide organisaties voeren elk kwartaal overleg.

11. *Alliantie Transgenderzorg (ATZ)*

In de ATZ ontmoeten de drie gendercentra, Transvisie Zorg, TNN en Transvisie elkaar. Men begeleidt op afstand de opstelling van de kwaliteitsstandaard psychosociale transgenderzorg. De ATZ is in 2015 één keer bijeen gekomen. Transvisie was met kennisgeving afwezig in verband met een lopend dispuut met een van de andere deelnemers, dat eerst tijdens een ander overleg aan de orde moest komen.

12. *COC*

In het afgelopen jaar is er twee keer overleg geweest tussen Transvisie en de directeur van COC Nederland. In de gesprekken ging het onder meer over zaken van wederzijds belang, waaronder de zelfhulpgroep Trans United, die door beide organisaties wordt ondersteund, maar waarin het COC leidend is. Aan het einde van het jaar zijn we gaan deelnemen aan de Landelijke werkgroep Politiek (LWP) van het COC.

Een punt van irritatie bij Transvisie is de opstelling van het COC als dé vertegenwoordiger van de GLBT gemeenschap zonder voldoende rekening te houden met de eigenheid van de transgendergroepering.

13. *Contacten met psychosociale en medische hulpverleners*

Er zijn in 2015 gesprekken gevoerd met diverse hulpverleners, zowel instituten als personen. We noemen: de Psycho Informa Instellingen, Psychologenpraktijk De Vaart, Bas Fels psycholoog, en anderen. Op het somatische vlak onderhielden we contacten met dr. Kanhai van het Medisch Centrum Alkmaar en dr. Van Loenen van het Slotervaart Ziekenhuis. Beiden zijn plastisch chirurg.

Transvisie Zorg (TZ) is vanaf begin 2015 een erkende GGZ instelling geworden en wordt niet langer gesubsidieerd door het Ministerie van OCW. De verhouding tussen TZ en Transvisie wordt daarmee vergelijkbaar met die tussen andere GGZ instellingen en onze organisatie.

TZ voert een aantal activiteiten uit die rechtstreeks door OCW werden gesubsidieerd, zoals: (groeps)gesprekken met kinderen en kinderkampen. Helaas is deze subsidie komen te vervallen. Transvisie maakt zich zorgen over de voortzetting van deze activiteiten.

14. *PGO Support*

PGO Support is een organisatie die aan alle patiëntenorganisaties ondersteuning kan bieden bij de hun activiteiten. Transvisie maakt regelmatig gebruik van hun cursusaanbod voor haar vrijwilligers. In

2015 is een verkennend gesprek gevoerd over de mogelijkheden om met ons als bestuur te praten over de beste organisatie van onze werkzaamheden, zowel intern als extern.

3a.2 Individuele belangenbehartiging

Veel personen binnen Transvisie helpen lotgenoten bij de behartiging van hun belangen. Die lotgenoten kunnen dikwijls ook hun verhaal en hun recht halen via klachten- en beroepsprocedures. In de praktijk bestaat er vaak vrees om dat te doen, omdat men - al dan niet terecht - bevreesd is dat het klagen in hun nadeel zal werken in het vervolg van de behandeling.

Bij de portefeuillehouder individuele belangenbehartiging kwamen in het verslagjaar 15 e-mails binnen met vragen en klachten. Het betrof uiteenlopende zaken:

- 5 klachten over de behandeling en/of de bejegening door VUmc;
- 3 vragen van mensen in het buitenland over de mogelijkheden van behandeling in ons land;
- 3 klachten van transgenders die zich in het buitenland wilden laten opereren en die te maken kregen met een geweigerde vergoeding of een forse korting op een vergoeding door de zorgverzekeraar;
- 3 andere bezwaren tegen het vergoeden van bepaalde verrichtingen;
- 1 een verzoek om ondersteuning van een persoon met genderdysforie, die in een tbs-kliniek verblijft.

In alle gevallen is schriftelijk op de e-mail gereageerd; in 10 gevallen zijn vervolgcacties ondernomen, waarvan 5 klachten en verzoeken resultaat hebben opgeleverd.

3b. Lotgenotencontact

Transvisie onderscheidt lotgenotencontact in groepsverband en individueel lotgenotencontact.

3b.1 Lotgenotencontact in groepsverband

In 2015 hebben de zelfhulpgroepen onder de vlag van Transvisie ruim 100 groepsbijeenkomsten georganiseerd voor lotgenotencontact. Ongeveer 40 vrijwilligers zijn daarbij actief geweest. De bijeenkomsten vonden bij de meeste groepen maandelijks plaats.

De bijeenkomsten vonden plaats in Amsterdam, Groningen, Utrecht, Arnhem, Zwolle en enkele andere (wisselende) plaatsen.

Alle groepen zijn open geweest voor inloop, in principe zonder aankondiging vooraf, al bleef aanmelden in een aantal gevallen wel

gewenst. Bij (H)Erkenning geldt de beperking dat transgenders niet bij de bijeenkomsten aanwezig mogen zijn, behalve als ze uitgenodigd worden om hun verhaal te vertellen aan partners en ouders. Bezoekersaantallen worden door een aantal groepen (deels) bijgehouden maar niet structureel. Over het algemeen zien we een stijgende lijn in de bezoekersaantallen.

De meeste groepen hebben hun bijeenkomsten inhoudelijk geprogrammeerd met gespreksonderwerpen en gastsprekers. Verder worden er ook open bijeenkomsten georganiseerd en speciale bijeenkomsten in de vorm van barbecues en feestelijke Paas- en/of Kerstbijeenkomsten.

Mannengroep Amsterdam: De mannengroep Amsterdam is in 2015 12 maal bij elkaar geweest en verheugt zich in een enorme toename van het aantal bezoekers. De gespreksonderwerpen liepen uiteen van een groepsgesprek met als thema 'Goed nieuws' (om een tegenwicht te bieden aan de problemen die we doorgaans bespreken) tot gastsprekers als de artsen Van Loenen en Milosavljevic, de plastisch chirurg en gynaecoloog van het Slotervaartziekenhuis. De gezamenlijke barbecue met de Vrouwengroep werd door de bezoekers van beide groepen buitengewoon goed ontvangen. De geplande gezamenlijke gang naar de TransPride op de julibijeenkomst kon helaas, door storm en daarmee gepaard gaande uitval van het openbaar vervoer, niet doorgaan. Opvallend is de aanhoudende aanwas van nieuwe bezoekers, die meest aan het begin van hun transitie zijn - vaak vóór de aanmelding bij een genderteam of psychosociale hulpverlening - en in leeftijd variëren van begin twintig tot rond de vijftig.

Vrouwengroep Amsterdam: De vrouwengroep Amsterdam is in een rustiger vaarwater gekomen. Nadat in 2015 helaas een paar bijeenkomsten niet zijn doorgegaan, is het aantal vrijwilligers uitgebreid en worden de bijeenkomsten weer regelmatig (maandelijks) georganiseerd.

TransAnders: TransAnders is de voortzetting van de Transgendergroep. Deze groep heeft in 2015 én een nieuwe naam gekozen, heeft andere vrijwilligers gekregen en is op een andere wijze gaan werken. De groep is open en wordt druk bezocht.

Berdache: Heeft in 2015 voor de eerste keer een jongerendag gehouden voor kinderen die op het voortgezet onderwijs zitten. Deze jongerendag was een groot succes met maar liefst 30 bezoekers. Verder zijn er bijeenkomsten geweest voor ouders, kinderen en familieleden.

Jongeren+ groep: Helaas heeft de jongeren+ groep maar bijeenkomsten georganiseerd tot en met september 2015. De groep is gestopt op 12 september 2015. Deze groep wordt doorgestart in 2016.

Transgender en Geloof: In 2015 heeft men alle maanden, behalve juli en augustus, een bijeenkomst gehouden in een open sfeer. De groep is zeer divers, niet alleen qua geloof, maar ook in de fasen van transitie. Bovendien komen er niet alleen transgenders. De partners komen regelmatig mee, en ook ouders en kinderen; iemand neemt zelfs jongeren mee die christen en homo zijn. Heel bijzonder om te ervaren hoe steeds open over het geloof en de beleving van de eigen aard gesproken kan worden. Onze bezoekers komen uit het hele land: van Tholen tot Rodeschool, en van Limburg tot Noord Holland. We hebben meestal rond de tien bezoekers met een maximum van vijftien.

Themabijeenkomsten worden afgewisseld met 'gewone' groepsgesprekken. De onderwerpen worden bepaald in overleg met de groep. We willen ruimte geven aan ontmoeting en gesprek met elkaar. Specifieke onderwerpen waren: "Het verleden dat blijft", "bevrijding" (in de bijeenkomst van mei), "het lichaam": we hadden hiervoor Marieke Mosk, haptonoom, uitgenodigd. Na de vakantie was er een gezellige barbecue. In oktober was er een indrukwekkende bijeenkomst over het thema "eenzaamheid". T&G sloot het jaar af met een themabijeenkomst over veiligheid.

Genderhome Groningen: In totaal organiseerde men 12 bijeenkomsten, waaronder ook enkele uitjes (zwemmen, barbecue). Het aantal bezoekers is stijgend. Er zijn bijeenkomsten voor vrouwen, voor mannen en voor beide groepen samen. Bij bijeenkomsten voor vrouwen komen vaak meer dan 20 mensen. Veel mensen weten via online contacten de bijeenkomsten te vinden. Genderhome start in 2016 met een proefbijeenkomst voor mensen die zich als non-binair beschouwen.

Trans United: Dit is de groep die werkt aan de zichtbaarheid van de multiculturele transgender gemeenschap. COC en Transvisie leveren beide een bijdrage aan deze groep, waarin de rol van COC leidend is. Tegen het einde van het jaar is er overleg gevoerd om de band met T.U. te verstevigen. Meer en beter dan in het verleden zal er informatie worden uitgewisseld, komen gegevens over bijeenkomsten op de website van T.U. en van Transvisie te staan, enz..

In totaal waren er 12 bijeenkomsten, waaronder workshops, maar ook enkele poolparties en een filmavond. Het centrale thema was en is

“empowerment”; een belangrijk thema, omdat in veel culturen het moeilijk, zo niet onmogelijk, is om open te zijn over je transgender gevoelens.

Transgendercafe Twente: Samen met het COC Twente faciliteert Transvisie een nieuw initiatief tot het opzetten van het Transgendercafé in Enschede. In 2015 zijn er een drietal bijeenkomsten van deze zelfhulpgroep geweest.

3b.2 Individueel lotgenotencontact

Geconstateerd is een aanmerkelijke terugloop van het aantal ziekenhuisbezoeken in 2015 in vergelijking met 2014. Verzoeken kwamen niet meer binnen via het reguliere kanaal van VUmc. Wel kwam er een aantal verzoeken via de Mannengroep. Navraag bij het VUmc leverde weinig op. Er zijn meer operaties en minder verzoeken. Volgens het VUmc zou er minder behoefte aan deze bezoeken zijn. Inventarisatie op Facebook in september geeft niet hetzelfde beeld, maar juist dat er wel behoefte is en niet iedereen weet dat dit mogelijk is. De vrijwilligers beraden zich op andere acties.

3c. Informatievoorziening, voorlichting en communicatie

Transvisie ziet als een van haar belangrijkste taken het informeren en adviseren van de doelgroep, hun naasten, donateurs, verwante organisaties, genderteams, media en de rest van de buitenwereld op het terrein van (medische) zorg en welzijn en de psychosociale aspecten van transgenderzijn. Informatievoorziening, communicatie en voorlichting vinden onder meer plaats door directe en telefonische contacten met vrijwilligers van het secretariaat of van de zelfhulpgroepen en door middel van onder meer drukwerk, website en nieuwsbrieven.

Transvisie heeft in 2015 een redactie van drie leden die acht maal vergaderd heeft. De redactie is verantwoordelijk voor de schriftelijke uitgaven van brochures, folders, website, nieuwsbrieven en andere uitingen van Transvisie.

De redactie heeft eind 2015 een enquête onder haar vrijwilligers gehouden om te onderzoeken of de informatievoorziening naar haar vrijwilligers voldoende is. Deze informatievoorziening bestaat uit informatie op de website, via nieuwsbrieven en via specifieke email. Uitkomst van deze enquête is dat de meeste vrijwilligers tevreden zijn over de wijze waarop informatie wordt verstrekt.

3c.1 Directe en telefonische informatievoorziening en voorlichting

Directe en telefonische contacten hebben ook in 2015 onverminderd plaatsgevonden met de begeleiders van de zelfhulpgroepen, de medewerkers van het secretariaat en de beheerders van de contacttelefoon (Berdache en (H)Erkenning).

3c.2 Tekstuele informatievoorziening via website, forum en drukwerk

In 2015 is de website verder uitgebreid, bijna dagelijks is gewerkt aan de website om deze verder uit te bouwen, te actualiseren en teksten leesbaarder te maken.

In 2015 zijn alle brochures downloadbaar gemaakt via de website. Daarnaast kunnen ze ook bij het secretariaat worden besteld. Alle drukwerk is geactualiseerd. Er is een aantal nieuwe folders ontwikkeld (algemeen, donateurs).

3c.3 Sociale media in de vorm van forum en kanaal

In 2015 is het forum voor Berdache live gegaan, waar ouders van genderkinderen elkaar kunnen ontmoeten. Er wordt wisselend intensief gebruik gemaakt van het forum.

Voor de vrijwilligers is het Telegram kanaal @Transvisie opengesteld. De redactie geeft regelmatig interessante berichten door via dit kanaal. Begin 2016 staat dit open voor iedereen die is geïnteresseerd.

3c.4 Standards of Care (WPATH)

Transvisie heeft in 2015 een vertaalster-vrijwilliger bereid gevonden om de internationale zorgstandaard voor transgenders de Standards of Care (WPATH) te vertalen in het Nederlands. Deze vertaling is samen met de originele Engelstalige versie en andere van belang zijnde regelgeving toegankelijk gemaakt op de website.

3c.5 Nieuwsbrieven

Transvisie heeft in 2015 diverse nieuwsbrieven uitgebracht: vier voor de vrijwilligers, drie voor de donateurs en één gecombineerde voor vrijwilligers en donateurs. Diverse vrijwilligers/groepen hebben een bijdrage geleverd voor de nieuwsbrieven.

3c.6 Voorlichting

Transvisie geeft in 2015 voorlichting op verzoek. Transvisie is in 2015 aanwezig geweest op voorlichtingsbijeenkomsten van bv. het genderteam van het VUmc. Er is voorlichting gegeven bij een aantal organisaties: een

intramurale GGZ instelling, multiculturele studenten, bureau voor jeugd en gezin in Amsterdam, Congres voor Urologieverpleegkundigen.

3c.7 Bibliotheekfunctie

In 2015 is door de bibliotheekcommissie een interne bibliotheekfunctie opgezet. Alle aanwezige boeken zijn voorzien van een nummer en boeken zijn te lenen door vrijwilligers van de organisatie. Helaas wordt er (te) weinig gebruik van gemaakt.

3c.8 Een boekje open over Transvisie

Transvisie heeft ten behoeve van haar vrijwilligers een boekje uitgebracht met het beleid dat bij Transvisie in 2015 en volgende jaren wordt gevoerd.

3d. Kwaliteitszorg en klachtenafhandeling

De kwaliteitszorg van Transvisie richt zich zowel op de interne kwaliteit van de eigen organisatie als de externe kwaliteit van genderzorg verlenende instanties. Transvisie streeft met haar kwaliteitszorg naar een optimale zorg voor transgenders.

3d.1 Interne kwaliteitszorg

De kwaliteitscommissie van Transvisie heeft in 2015 met vrijwilligers van bijna alle zelfhulpgroepen interviews gehouden. Van de interviews zijn verslagen gemaakt die aan de vrijwilligers zijn toegezonden voor commentaar en daarna zijn vastgesteld. Met de nog niet geïnterviewde zelfhulpgroepen en met enkele organisatieonderdelen, zoals het bestuur, zal in 2016 een interview worden gehouden.

Voorts is in 2015 een enquête opgesteld voor de bezoekers van de zelfhulpgroepen en anderen, zoals bellers naar het secretariaat en bezoekers van de website van de patiëntenorganisatie. Deze conceptenquête is voorgelegd aan de vrijwilligers en zal medio 2016 onder bezoekers en bellers worden verspreid.

3d.2 Externe kwaliteitszorg

Omdat er voor gekozen is om eerst het Handboek Interne Kwaliteitszorg af te ronden zijn er in 2015 verder geen activiteiten verricht in het kader van de externe kwaliteitszorg.

In 2015 zijn een lid van de commissie Kwaliteitszorg en een bestuurslid betrokken geweest bij het initiatief van De Alliantie om te komen tot een psychosociale zorgstandaard.

3d.3 Klachtenafhandeling

Transvisie heeft een klachtenreglement op- en vastgesteld. In dit reglement staat de procedure beschreven over op welke wijze klachten tegen het handelen of nalaten van Transvisie of medewerkers van Transvisie kunnen worden ingesteld en hoe deze dienen te worden afgehandeld.

4. Wat had Transvisie in 2015 nodig om haar activiteiten te realiseren?

4a. Vrijwilligers

In 2015 heeft Transvisie een groot aantal nieuwe vrijwilligers verwelkomd en ook helaas afscheid genomen van een aantal andere vrijwilligers. In totaal heeft Transvisie in 2015 59 vrijwilligers die in tal van functies werkzaam zijn: bestuurders, secretariaatsmedewerkers, groepsbegeleiders, redactieleden, ziekenhuisbezoekers, voorlichting, kwaliteitsonderzoekers en ondersteunende taken (ICT, vertalen). Diverse medewerkers hebben individueel korte trainingen gevolgd.

In 2015 is voor het eerst gewerkt met een contactpersonenoverleg, voorafgaand aan een scholingsdag of klankbordoverleg. Aan het contactpersonenoverleg nemen deel: één vertegenwoordiger van de lotgenotengroepen, ziekenhuisbezoekers en secretariaat en alle leden van het bestuur. Doel van dit overleg is het aanhalen van de contacten tussen de verschillende groepen, kennisoverdracht en het leren van elkaars ervaringen. Dit overleg heeft in 2015 volledig voldaan aan de verwachtingen en is als erg inspirerend ervaren.

In 2015 zijn twee scholingsdagen voor vrijwilligers en twee klankbordoverleggen georganiseerd. Beide scholingsdagen stonden in het teken van kennisdeling en kennisoverdracht, een keer heeft een externe haar “onderwijsinstrument deskundigheidsbevordering mbt. signaleren en doorverwijzen van transgender doelgroep” gepresenteerd aan de vrijwilligers en de andere keer stond in het teken van samenwerken.

Onderwerpen die uitgebreid aan de orde zijn geweest tijdens de klankbordoverleggen zijn: huisvesting, organisatiestructuur en naam, klachtenregeling, decentralisatie van zorg en de zorgstandaarden.

4b. Middelen

4b.1 Donateurs

In 2015 is het onderzoek dat door de Werkgroep Donateurs is gedaan afgerond. Op basis van de adviezen van deze werkgroep werden in 2015 de volgende acties ondernomen:

- Verzenden van een donateursnieuwsbrief (3 keer per jaar);
- Aanpassen van de website (meer donateursvriendelijk);
- Sneller rappelleren van donateurs en nabellen van donateurs die geen betaling hebben gedaan.
- Eerder in het jaar incasseren van donateursbijdrage.

Het donateursaantal is van ongeveer 160 per september 2014 gestegen naar 187 op 1 september 2015.

4b.2 Financiën

Inkomsten

Transvisie heeft in 2015 € 53.161 aan inkomsten gehad. Dit is ruim € 3.000 meer dan begroot. Deze hogere inkomsten valt te verklaren uit een kleine stijging van de donateursinkomsten (€ 500) en een stijging van de giften met ongeveer € 2.500. De overige inkomsten zijn nagenoeg gelijk gebleven (de daling bij Berdache stond ongeveer gelijk aan de stijging bij de Mannengroep en de overige inkomsten).

Historie van de inkomsten:

Jaar	Totaal (€)	Subsidie (€)	Donateurs (€)	Overig (€)
2015	53.161	35.000	7.954	10.207
2014	51.624	35.000	6.243	10.381
2013	47.791	35.000	6.229	6,762

Uitgaven

Transvisie heeft in 2015 € 51.804 aan uitgaven gehad. Dit is ruim € 2.000 meer dan begroot. De hogere uitgaven vallen te verklaren door de aanschaf van twee computers en een printer, naar aanleiding van de verhuizing.

De huurpenningen van 2015 zijn iets lager uitgevallen dan begroot, terwijl de ICT kosten hoger waren. De lagere huurpenningen hebben te maken met de verhuizing naar de Weteringschans. Voor het pand aan de Weteringschans zijn in 2015 (nog) geen huurpenningen betaald en komt er nog een naheffing in 2016.

Resultaat

Er is in 2015 een positief resultaat behaald van € 1.357.

4c. Huisvesting

In 2015 is Transvisie verhuisd van het kantoor in Sarphati Plaza aan het Rhijnspoorplein te Amsterdam naar een kantoor in het Humanitasgebouw aan de Weteringschans te Amsterdam. Dit kantoor huren we tot 31 maart 2017. Daarna zullen we weer verhuizen.

Tijdens de scholingsdag van november 2015 is met de vrijwilligers gesproken over de nieuwe huisvesting, de locatie en overige huisvestingseisen.



Contactinformatie Algemeen

Patiëntenorganisatie Transvisie

Zelfhulp, informatievoorziening, voorlichting en belangenbehartiging voor transgenders en hun naasten

Secretariaat:

T: 020 2050 914 ma-vr 13-17 uur

E: info@transvisie.nl

I: www.transvisie.nl

Postadres en Bezoek:

**Weteringschans 259
1017 XJ Amsterdam**

Onze werkgroepen hebben vrijwel allemaal een eigen e-mailadres en sommige een eigen contacttelefoon, zie onze website.

Help jezelf en anderen

Patiëntenorganisatie Transvisie biedt transgenders en hun naasten een ontmoetingsplaats om ervaringen uit te wisselen, en geeft informatie en ondersteuning aan de doelgroep. Deze activiteiten worden financieel mogelijk gemaakt door de bijdrage van onze trouwe donateurs en door subsidie van de Rijksoverheid.

Voorwaarde voor de Rijkssubsidie is dat er voldoende donateurs zijn. Wil jij dat Transvisie haar werk blijft doen voor jou of voor je transgender naaste, steun ons dan met een donatie.

Je kunt je aanmelden als donateur via onze website.

25 euro / NL43 RABO 0121 6921 83 / Stichting Transvisie / donatie