

## INHOUD

### Nieuws van Transvisie

1. Transvisie start Online jongeren bijeenkomsten
2. Homogroep
3. Corona en groepsbijeenkomsten
4. Het Transgender infopunt NL, een paar maanden later
5. Website heeft andere menustructuur
6. Jongerenbijeenkomst van Go op 4 oktober
7. Hoera, een mensje!

### Medisch nieuws

8. AUMC/VUmc past behandelbeleid aan

### In de media

9. VGZ moet kosten voor aangezichtschirurgie vergoeden
10. Zorgverzekeraars mogen geen geautomatiseerd maximum instellen voor declaraties

### Ervaringsverhalen

11. Onze eerste twee bezoeken aan AUMC/VUmc

### Pareltjes van het internet

10. Het mes in spookverhalen over transgender kinderen

### Beste vrijwilliger, donateur en belangstellende,

Voor je ligt de derde nieuwsbrief van Transvisie in 2020.

Wil je voor een volgende nieuwsbrief een bijdrage leveren? Heel graag! We kijken uit naar jullie tips, verslagen of ervaringsverhalen. Stuur je bijdrage naar: [redactie@transvisie.nl](mailto:redactie@transvisie.nl).

Veel leesplezier,

Het bestuur en de redactie van  
Transvisie



## 1. Transvisie start online jongeren bijeenkomsten <sup>(^ Inhoud)</sup>

Van: Jean Lautenslager, redactie

Transvisie organiseert vanaf eind september Online jongerenbijeenkomsten.

- Frequentie: Eenmaal per maand
- Groepen: Jongeren van 13 t/m 15 jaar en jongeren van 15 t/m 17 jaar
- Middel: Zoom
- Groepsgrootte: Er zijn maximaal 9 jongeren tegelijk online
- Duur bijeenkomst: 1,5 uur



Voor meer informatie zie: <https://www.transvisie.nl/lotgenotencontact/online-jongeren>

## 2. Homogroep <sup>(^ Inhoud)</sup>

Van: Jean Lautenslager, redactie

Sinds juni 2020 bestaat er een Homogroep als subgroep van de Mannengroep. De maanden juli t/m oktober golden als proefperiode. Na een enquête onder de bezoekers is besloten deze proef om te zetten naar een reguliere groep. Dat betekent dat ook de rest van dit jaar online bijeenkomsten worden georganiseerd. Indien Corona het toelaat, komt men volgende jaar fysiek bij elkaar.



## 3. Corona en groepsbijeenkomsten <sup>(^ Inhoud)</sup>

Van: Jean Lautenslager, bestuur

Nog altijd gooit het Coronavirus roet in het eten bij het organiseren van live bijeenkomsten binnen van onze gespreksgroepen. Dat betekent dat de meeste groepen op dit moment nog online (via Zoom) bijeenkomen. Op het moment dat daar verandering in kan komen wordt daarover gepubliceerd op de website. Ook is informatie te verkrijgen bij de betreffende groepen.

## 4. Het Transgender infopunt NL, een paar maanden later <sup>(^ Inhoud)</sup>

Van: Els Schijf, redactie

Op 2 juni 2020 startte het Transgender infopunt NL van Transvisie en TNN ([www.transgendernetwerk.nl](http://www.transgendernetwerk.nl)), zodat iedereen bij één telefoonnummer terecht kan voor alle transgender-vragen. Medewerkers van beide organisaties beantwoorden vragen.

De plannen voor een gezamenlijk infopunt kwamen in een stroomversnelling door de Coronamaatregelen. De medewerkers van Transvisie en van TNN konden niet naar kantoor. Hoe blijven we dan bereikbaar?



Transvisie en TNN sloegen de handen ineen. Midden in Coronatijd zijn de (nieuwe) medewerkers van dit infopunt intensief inhoudelijk getraind. We maakten de frisse vormgeving van het infopunt en een campagne om het Transgender infopunt NL onder de aandacht te brengen.

Inmiddels weten transgender mensen het Transgender infopunt NL goed te vinden. TNN en Transvisie maken van elkaars deskundigheid gebruik en delen deze waar mogelijk. We kunnen spreken van een succesvol initiatief en een succesvolle samenwerking.



## 5. Website heeft andere menustructuur <sup>(^ Inhoud)</sup>

Van: Jean Lautenslager, redactie

Het is je misschien opgevallen: onze website heeft geen uitrolmenu's meer. Je klikt nu op de categorienaam in de bovenbalk om op de betreffende menupagina te komen. Deze wijziging is doorgevoerd omdat ca 65% van de bezoekers gebruik maakt van telefoon of tablet om de website te bezoeken.

## 6. Jongerenbijeenkomst van Go op 4 oktober <sup>(^ Inhoud)</sup>

Van: Mariëlle Plaisier, redactie

De jongerengroep kwam op zondag 4 oktober live bijeen. De medewerkers van Go (Genderkind en ouders) zorgden voor het programma. Dit was volledig buiten en ouders waren niet aanwezig. Ongeveer 30 jongeren deden in groepjes een quiz, speelden een spel en leerden elkaar ondertussen kennen. Steeds weer blijkt dat er behoefte is aan lotgenotencontact.



## 7. Hoera, een mensje! <sup>(^ Inhoud)</sup>

Auteur: Els Schijf

Van: Els Schijf en Jean Lautenslager, redactie

Ouders en leerkrachten spelen een cruciale rol bij de begeleiding van kinderen met een genderzoektocht. Transvisie wil voor hen moderne inzichten toegankelijk maken. Dat is in de nieuwste uitgave van Transvisie, 'Hoera een mensje' gebeurd.

Dat dit boekje in een behoefte voorziet blijkt uit het aantal exemplaren dat inmiddels is verkocht. Er wordt al nagedacht over een herdruk!! Het boekje is te bestellen via het bestelformulier op onze website: <https://www.transvisie.nl/organisatie/uitgaven/>





## 8. AUMC/VUmc past behandelbeleid aan <sup>(^ Inhoud)</sup>

Van: Jean Lautenslager, redactie

### Testosteronremming door Decapeptyl® of Pamorelin®

Vanaf augustus 2020 krijgen transgender vrouwen die starten met testosteronremming standaard Decapeptyl® of Pamorelin®. Het standaardbeleid is gewijzigd vanwege een zeldzame bijwerking van cyproteronactetaat (Androcur®). Zie de publicatie van het AUMC:

<https://www.vumc.nl/zorg/expertisecentra-en-specialismen/kennis-en-zorgcentrum-genderdysforie/informatie-voor-patienten-kennis-en-zorgcentrum-genderdysforie/wijzigingen-medisch-beleid-hormoonbehandeling.htm>

### Controlebezoek bij endocrinoloog eenmaal per drie jaar

Vanaf september 2020 hoeven transgender personen na afronding van de chirurgische fase nog maar eenmaal per drie jaar op controle bij de endocrinoloog (hormoonarts). Voorheen was dit eenmaal per twee jaar.

De controles in de nazorgfase mogen in de eigen regio, in overleg met de huidige endocrinoloog.

### Mastectomie onder voorwaarden mogelijk vanaf 16 jaar

Transgender jongens kunnen onder voorwaarden op 16 jaar een mastectomie (verwijdering van de borsten) ondergaan. Dit was 18 jaar. Voor meer informatie zie:

<https://www.transvisie.nl/transitie/volwassenen/operaties/#1596341789109-2e6853c7-d15d>

## 9. VGZ moet kosten voor aangezichtschirurgie vergoeden <sup>(^ Inhoud)</sup>

Van: Jean Lautenslager, redactie

De rechtbank In Arnhem heeft geoordeeld dat zorgverzekeraar VGZ de kosten voor aangezichtschirurgie bij een transgender vrouw moet vergoeden. Deze vrouw leeft al geruime tijd in het gewenste geslacht. Zij is van mening dat de uiterlijke kenmerken van haar gelaat daar nog niet mee overeenkomen en dat zij een mannelijke kin, neus en kaaklijn heeft. Zij ervaart daardoor problemen, waaronder verbaal geweld en discriminatie en als gevolg daarvan klachten van angst en depressie en een verminderd functioneren op psychosociaal en economische gebied. VGZ wees deze behandelingen af.

De rechter heeft in deze zaak bepaald de standpunten van ZiN van toepassing zijn (o.a. <https://www.transvisie.nl/wp-content/uploads/2016/12/cvz20070327>). De Transgender vrouw heeft de procedure gevolgd en vooraf toestemming gevraagd. VGZ weerlegde de passabiliteitsproblemen. De rechter is van mening dat VGZ haar beslissing echter onvoldoende onderbouwt. Het andersluidende oordeel was volgens de rechter onvoldoende objectief en toetsbaar tot stand gekomen. Omdat de passabiliteitsproblemen door VGZ onvoldoende zijn weerlegd, neemt de rechtbank aan dat er sprake is van passabiliteitsproblemen. Bij passabiliteitsproblemen heeft iemand recht op vergoeding van de behandelingen die de problemen verhelpen. Zie voor de uitspraak:

<http://deepink.rechtspraak.nl/uitspraak?id=ECLI:NL:RBGEL:2020:4279>



## 10. Zorgverzekeraars mogen geen geautomatiseerd maximum instellen voor declaraties <sup>(^ Inhoud)</sup>

Van: Jean Lautenslager, redactie

Zorgverzekeraars mogen geen geautomatiseerd maximum instellen bij het vergoeden van zorgdeclaraties aan hun klanten met een **restitutiepolis**.

Sommige verzekeraars wijzen de 5% duurste rekeningen stelselmatig af, maar dit is niet toegestaan. De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) heeft dit al eerder bepaald, maar daartegen zijn zorgverzekeraars in beroep gegaan. Het College van Beroep heeft onlangs uitspraak gedaan op dit beroep en geoordeeld dat de NZa gelijk heeft in deze. In de praktijk voerden Zorgverzekeraars een berekening uit om te bepalen of een declaratie 'excessief' is. Dat is niet toegestaan. Mensen met een restitutiepolis, met vrije artskeuze, moeten hun declaraties vergoed krijgen. Een zorgverzekeraar mag eventueel een niet-marktconforme declaratie (deels) weigeren, maar het is dan aan de zorgverzekeraar om aan te tonen dat een prijs extreem veel hoger is dan wat gangbaar is in de markt. Dit mag niet geautomatiseerd gebeuren. Zie verder de uitspraak: <https://www.rechtspraak.nl/Organisatie-en-contact/Organisatie/College-van-Beroep-voor-het-bedrijfsleven/Nieuws/Paginas/Verzekeraar-moet-excessieve-zorgnota-aantonen.aspx>

## 11. Onze eerste twee bezoeken aan AUMC/VUmc <sup>(^ Inhoud)</sup>

Van: Mariëlle Plaisier, redactie

### De kinderpsychiater

Daar is dan eindelijk de dag dat we met onze zoon van 17 voor de intake naar de genderpoli mogen. Hij weet eigenlijk niet wat hem te wachten staat, en wij ook niet. Gek eigenlijk, terwijl ik al zoveel gelezen hebt over genderdysforie en onze zoon twee jaar op de wachtlijst stond. Ik kom er te laat achter dat ik ook behoefte heb aan praktische informatie.

Onze zoon is niet nerveus, 'alleen maar onuitgeslagen'. Wij zijn ook niet nerveus, we vinden het alleen maar spannend. Eindelijk gebeurt er iets!

De kinderpsychiater is superlief. Ik vind het een opluchting met iemand te praten die geen 'domme' vragen stelt, maar snapt wat ons kind doormaakt. Ze praat met ons drieën (vader, moeder, zoon), met zoon apart en met ons, zonder ons kind. In totaal anderhalf uur. Ze heeft veel vragen, en alle antwoorden zijn goed. Onze zoon heeft ook autisme, ook daar gaat ze goed mee om.

Wat is de uitkomst van dit gesprek? Dat de kinderpsychiater ons kind en ons heeft gezien en weet 'wat voor vlees ze in de kuip heeft'. Want zij is hoofdbehandelaar, en verantwoordelijk voor onze zoon. En dat wij geïnformeerd zijn over wat we kunnen verwachten. Meer wachttijd, onderzoeken, en ook een aantal beslismomenten over al dan niet behandelen van onze zoon.

### De psycholoog

Zeven weken later zijn we weer bij de genderpoli, voor het eerste gesprek met de psycholoog. Zoonlief heeft beide ouders verzocht mee te gaan want dat komt goed over. We zien allebei hoe zenuwachtig hij is. Zo bang om iets te zeggen dat ervoor zorgt dat het felbegeerde testosteron buiten zijn bereik komt. Zijn machteloosheid spettert door de behandelkamer.

De psycholoog praat prettig en duidelijk met zoonlief en ons. Wederom worden we getraakteerd op verwachtingenmanagement. Ik word wat geërgerd van wat ik ervaar als een bijna-kopie van het



vorige gesprek. Weer een zorgverlener die onze zoon wil leren kennen. Na weer een uitleg over verantwoord te werk gaan, floept het eruit: 'ja, zorgvuldig werken is mooi. Maar dat hij zo lang moet wachten op testosteron heeft ook risico's hè! Gelukkig erkent ze dat.

We gaan naar huis met een vier afspraken in de agenda: drie voor onze zoon met deze psycholoog, en één voor zijn ouders. Zoon krijgt nog een afspraak voor psychologisch onderzoek.

Mijn verstand snapt het allemaal prima, mijn gevoel wat minder. Ik weet heus heel goed hoe de zorg werkt. En moet werken, van zorgverzekeraars, politiek en juristen.

Maar doen we het nou goed met z'n allen, als een kind twee jaar op een wachtlijst moet staan en daarna nog minimaal 9 maanden moet wachten voordat hij ook maar kan beginnen met testosteron? En met leven! Hij leeft allang als man, zijn ouders staan achter hem, een kundig psycholoog heeft de diagnose genderdysforie al gesteld ('dat is niet hetzelfde als een indicatie voor behandeling').

In de auto naar huis vraagt onze zoon wat dit nou eigenlijk voor gesprek was. Mijn antwoord: deze gesprekken dienen ervoor dat de zorgverlener straks weet wat wij nu al weten: dat je testosteron nodig hebt en aankan.

## 12. Het mes in spookverhalen over transgender kinderen <sup>(^ Inhoud)</sup>

Van: Els Schijf, redactie

Eens in de zoveel tijd passeren er een aantal vooroordelen over de begeleiding van transgender kinderen. Vooroordelen over bijvoorbeeld medicatie bij jonge kinderen, over ouders die de kinderen dwingen in een andere rol te leven en over kinderen die echt te jong zijn om te weten wie ze zijn. In dit pareltje rekent Dolle Moeder op een humoristische wijze af met een aantal hardnekkige vooroordelen over de begeleiding van transgender kinderen. Voor iedereen die om woorden verlegen zit als het weer eens gebeurt een aanrader.



<http://www.dollemoeder.com/opvoeden/transgender->

[kinderen/?fbclid=IwAR2tII4RU3IPgLACkHB5OubEC4ebf\\_q5V9DnU7SSGgc0zmNo9Nmbay6Xc0c](http://www.dollemoeder.com/opvoeden/transgender-kinderen/?fbclid=IwAR2tII4RU3IPgLACkHB5OubEC4ebf_q5V9DnU7SSGgc0zmNo9Nmbay6Xc0c)

Dolle moeder

Een moeder op barricades