



VISIE OP DE BENODIGDE VERANDERING VOOR TRANSGENDER PERSONEN IN DE KOMENDE 30 JAAR

De basis van de Theory of Change aanpak
Patiëntenorganisatie Transvisie
7 december 2017

1. Inleiding

Begin 2017 heeft het bestuur van Patiëntenorganisatie Transvisie (hierna te noemen: Transvisie) besloten via de Theory of Change aanpak haar denken en visie op de toekomst voor transgender personen in Nederland uit te werken. Dit proces helpt bij de verdere professionalisering van de organisatie zoals die de laatste jaren in gang is gezet. Het geeft focus aan de organisatie, het helpt om de positie ten opzichte van andere (andere) organisaties, zorgverleners, zorgverzekeraars en overheidsinstanties te bepalen en het geeftiding aan de maatschappelijke veranderingen die Transvisie op de korte en zeer lange termijn wil zien.

2. Doorlopen stappen

Wij hebben gekozen voor de Theory of Change aanpak, omdat je bij deze methode vanuit een 30-jarigstijdperk terug kijkt naar het heden. Hierdoor krijg je focus op de activiteiten die nodig zijn om je lange termijn doelen te behalen. We hebben daarbij het volgende proces doorlopen:

1. we hebben onderzocht wat de maatschappelijke situatie voor transgender personen in onze ogen zou moeten zijn over 30 jaar en hebben deze situatie beschreven;
2. we hebben uitdagingen beschreven die het mogelijk deze situatie te bereiken en per jaar onze eigen rol gedefinieerd.

De werkwijze volgens de Theory of Change aanpak is een cyclisch proces. De volgende stappen worden vanaf nu steeds uitgevoerd:

3. Aanhoudende monitoring en aanpassing van uitdagingen naar nodig;
4. Reflecteren van onze rol en de voortgang van deze uitdagingen;
5. Naar aanleiding van 3 en 4 het opnieuw beschrijven van de veranderingen in de context van de organisatie.

3. Uitgangssituatie 2017 (transgenderpersonen in Nederland)

In 2017 is de situatie van transgender personen nog niet gelijkwaardig aan die van veel andere Nederlanders. De zorg is onvoldoende innovatief, onvoldoende patiëntgericht en nog steeds mono-disciplinair gericht, hoewel er sinds 2017 sprake is/te zijn van een lichtere benadering en meer partijen zich manifesteren op de voorgrond. Er is een explosieve toename van het aantal transgender personen die hulp zoeken en er zijn – mede daardoor – lange wachttijden in de zorg. De zorg is vooral gericht op grote afstand van de transgender persoon.

Het transgender zijn is nog steeds oppervlakkig in de DSM V en diagnosestelling vindt plaats door een psycholoog, die kijkt en bevestert of een transgender persoon 'transgender gevoel' is om te behandelen. Werkwijze wordt gefocust op over de plaats van