

+Ud af folketingets debat den 27. maj omkring B168 har vi lagt mærke til at sexologisk klinik (SK) og behandlingen der er blevet berørt et par gange.

Der er blevet skrevet meget til folketingets medlemmer omkring behandling eller mangel af samme på SK i tidens løb.

Vi oplever at der er en hel del af folketingets medlemmer ikke helt ved hvad der foregår og had der laves SK man stoler blindt på ekspertisen.

Vi vil her kort fortælle hvad der sker når en ansøger om evt. kønsskifte henvender sig til SK.

Primært beskæftiger sexologisk klinik med seksuelle sager og kønsskifte er ikke nogen seksuel afart selv om det kunne lyde sådan.

Men inden man kan komme til sexologisk klinik, kræves der en henvisning fra egen læge.

Det første ansøgeren til et evt. kønsskifte, modtager er 4 sider langt skema med spørgsmål primært om en seksuelle forhold, familie og lidt barndom. Den har jeg selv modtaget i 1985 som ikke ændret på siden. Derudover udsendes der i dag bl.a. en stress test skema.

Derefter følger der en del samtaler om kortlægning af ens barndom familie her medbringes fotos fra barndom og på et eller andet tidspunkt bliver der indkaldt et familiemedlem, helst moderen eller faderen selv om ansøgeren er langt over de 40, for at bekræfte det hele. Udover dette omhandler samtalerne primært omkring ens sexliv. Ikke så meget hvorfor man føler sig i det forkerte køn, hvorfor man er depressiv eller måske destruktiv, fordi ens psyke og krop ikke hænger sammen og man søger hjælp for at finde en løsning på det. Sexlivet er sekundært og det falder mere plads af sig selv når man har det godt med sig selv.

Det kan da ikke være så svært at stille en diagnose, normalt ville være 2-3 samtaler være nok for at finde den rette behandling og sætte fokus på det, men 22 samtaler a knap 40 min på 2½ år. Dette er hvad nogle har oplevet inden de gav op.

Et minimum er i dag 2 år med en samtale helst hver måned (og efter rygterne nu op til 4 år). Flere samtaler med fokus på ens sexliv og ikke ens kønsidentitet; med uvished, om hvilken hjælp der kan gives, kan fås. Blot fordi har et usynligt handicap, bygningsfejl, var det mere synligt ville der stå flere eksperter til rådighed og gives hurtigere hjælp så man kan få et godt liv.

Se vedlagt skematisk oversigt hvordan behandling normalt foregår, Mange kører ned på grund den usikkerhed, frustration over ikke at blive taget seriøst. Ansøgerens problem er primært en køns konflikt ikke en sexuel konflikt. Jeg har selv været igennem det og oplevet SK indefra. Jeg har fulgt med SK fra deres spæde start og op til i dag

I dag er det sådan at flere og flere føler sig indirekte presset til at betale selv for operationerne. Det drejer sig ikke kun om MtF, mænd der tage til Thailand for at få det operative indgreb og blive kvinde men også FtM kvinde til mand, som selv må betale for at få fjernet brysterne, hvis man kan finde en læge der tør.

De bliver afvist efter megen lang tids samtale forløb med begrundelse ustabilitet eller andre årsager, man bruger den psykologiske test som alle på et tidspunkt kommer til som begrundelse til et afslag, Den psykologiske test har ingen praktisk værdi udover at finde en grund til afslag.

Nogle ansøger er nød til at gå til en privat terapeut for at finde ud af hvor de står hen hvad de kan/skal gøre dette burde SK varetage.

Der er blevet nævnt at det kun drejede sig om en lille gruppe mennesker, dette er ikke korrekt der er mange mennesker her i vores samfund som har et kønsidentitetsproblem. Det er korrekt af dem er der en lille gruppe som ønsker selve det operative kønsskifte, men der er mange som ønsker at leve som det modsatte køn uden operativt indgreb. Er det ikke bedre at have et velfungerende menneske som ikke belaster psykiatrien?

Et menneske som lever i harmoni med sig selv og er til gavn for samfundet, hvis ikke som arbejdstager så som deltager i mange frivillige organisationer, hvor der er også brug for hjælp mere nu end nogen sinde før.

Jeg tænker blot, hvorfor gøres man så farlig, når man føler sig i den forkerte krop ?

Er man pervers i jeres øjne, spedalske eller hvad?

Hvorfor kan andre læger udenfor SK se og finde ud af at man er transkønnet efter nogle få samtaler og hjælper dem, især på hormon området?

Hvorfor kan man ikke få kvalificeret hjælp andre steder end kun et sted?

Preben Hertoft sagde engang til mig noget meget passende; "Kunne man skære hoved af folk og de levede fortsat var det i orden. Folk kunne få hovedet med under armen, men når det drejer sig om to små mandler i en pung hos en mand så er helvede løs, det må man ikke røre

Dette med kønsbestemt cpr nummer tja, det vil jeg ikke gå så meget ind i, men jeg fundere over hvordan man inden cpr nummeret kunne finde frem til de personer som skulle have specielle undersøgelser eller ind i militæret?

ID-kort ville vært god hjælp for dem, der ønsker det. Det ville skabe tryghed hos brugeren af ID-kort og vedkommende behøver ikke lange udredninger hvorfor og hvordan. Meget bedre var hvis vi alle havde et sygesikringskort/ID-kort med et velsignende foto.

Ansøgere omkring nævneændring oplever det samme procedur dog kun med 4-5 samtaler omkring ansøgernes sexliv og et familie medlem skal også høres.

Er dette rimeligt? For slet ikke at tale om den store økonomiske belastning ved at have folk gående årevis til samtaler som ikke er af nogen hjælp.

Der ikke nogen som har forsket eller har en ph. D. omkring transseksuelle os bekendt på SK. Der er en på SK som forsøger at forske lidt i det. Men det er lidt småt med det. Noget andet er arbejdsforholdene på SK er ikke just optimale de bliver kastet rundt indenfor Rigshospitalet og region hovedstadens psykiatri.

Fjern navne ansøgninger fra SK overlad det til den lokale læge at vurdere hvor vidt man ønsker at leve som det modsatte køn uden operation, nogle kunne for eksempel ikke tåle en operation. Lad den sunde fornuft råde.

Nvh

Erwin M. Jöhnk
Gender-Pioneer
Langgade 12 A st
Vivild
8961 Allingåbro

Web: <http://gender-pioneers.dk>

Mail: admin@gender-pioneers.dk

Tlf. +4530202650

Gender-Pioneers er et netværk af personer med hver deres specielle viden, erfaring inde for mange områder som transpersoner kan komme ud for.

Gender-Pioneers

- satser på at oplyse om gældende lovgivning, og andet informativt materiale
- hjælpe børn og unge, og deres forældre i skilsmisse sager i forbindelse med transkønnethed
- Holder foredrag om emnet transkønnethed, hvor man har lyst til at vide mere om, hvad det vil sige at være født i den forkerte krop og hvilke konsekvenser det har.
Vi vil til et arrangement være repræsenteret af såvel en transseksuel og en ikke-transseksuel, for at give et nuanceret billede af, hvad det vil sige at være født i den forkerte krop.
- 1 gang om året udeles G-P Sophie prisen.

Gender-Pioneers er under udvikling hele tiden, selv om det ikke ser du til at der sker noget så er vi aktive ude i det virkelige liv.

Gender-Pioneers består af ildsjæle som vil hjælpe, vi arbejder ulønnet på frivillighedens basis, hvor vi mødes 2 gange årligt til lidt festligheder og god snak om hvad der sker rundt omkring.

Gender-Pioneers er medlem af <http://wpath.org>



**The World Professional Association
for Transgender Health, Inc.**
a nonprofit organization