

## **Innspill til Helse- og omsorgsdepartementet ved minister Bent Høie vedr. pågående arbeid med å styrke helsetilbudet til personer med kjønnsidentitetsutfordringer**

Representanter fra nasjonalt nettverk for Seksuell og Reproductiv Helse og Rettigheter (SRHR) og andre relevante aktører, ved undertegnede, ønsker med dette å komme med to anbefalinger som en generell oppfølging av det pågående arbeidet med å styrke tilbudet til personer med kjønnsidentitetsutfordringer, og som en særskilt oppfølging av behandlingen av temaet i Stortingets spørretime i mai dette år.

Den nasjonale behandlingstjenesten ved Oslo universitetssykehus (NBTS) har, som helse- og omsorgsministeren nevnte i spørretimen 29.05.2017<sup>1</sup>, fått i mandat fra Helse Sør-Øst blant annet å identifisere mangelfulle områder i behandlingstilbudet, å foreslå nasjonal og regional funksjonsfordeling, samt å foreslå regionale utrednings- og oppfølgingsforløp for pasienter som faller utenfor behandling ved NBTS.

Dette mandatet kan sies å ha mange fellestrekk med en evaluering. Vi mener det vil være en klar fordel at flere aktører bidrar i denne prosessen, for å sikre at ulik erfaring inkluderes i arbeidet, og at ulike synspunkter og forslag debatteres.

Da NBTS over flere år har mottatt betydelig kritikk fra ulikt hold, mener vi at inkludering av flere instanser med erfaring fra og kompetanse om temaet er spesielt viktig, uavhengig av om kritikken er berettiget eller ikke.

Flere veletablerte aktører har jobbet med transrelatert tematikk i mange år. Aktører som Institutt for klinisk sexologi og terapi (IKST), Forbundet for Transpersoner i Norge (FTPN), Harry Benjamin Ressurssenter (HBRS), FRI- foreningen for kjønns- og seksualitetsmangfold, Skeiv Ungdom og Helsestasjon for kjønn og seksualitet (HKS), samt Esben Esther Pirelli Benestad, privatpraktiserende Psykologspesialist Asle Offerdal og fastlege Thomas Tønseth har verdifull innsikt og erfaring som kan og bør brukes i denne prosessen. Til sammen har disse aktørene blant annet fulgt opp et stort antall personer som har falt utenfor eller blitt avvist av den nasjonale behandlingstjenesten, eller som av ulike årsaker ikke har oppsøkt denne.

Videre mener vi at det bør åpnes for refusjonsrett for helsepersonell med godkjent sexologisk utdanning som jobber med sexologisk pasientarbeid. Det er etablert i utredningen «Rett til rett kjønn, helse til alle» at tilbudet til personer med utfordringer knyttet til kjønnsidentitet er mangelfull. Ekspertgruppen anbefalte at helsetilbudet til denne gruppen desentraliseres, og at helsepersonell i kommunehelsetjenesten fikk en mer tydelig rolle. Egne refusjonssatser for autoriserte sexologer som jobber med kjønnsidentitetstematikk er et stort skritt i riktig retning for å sikre bedre tilgang til helsehjelp for denne gruppen.

---

<sup>1</sup> <https://www.stortinget.no/no/Saker-og-publikasjoner/Sporsmal/Skriftlige-sporsmal-og-svar/Skriftlig-sporsmal/?qid=68877>

Landsgruppen av Helsesøstre

Norsk Forening for Klinisk Sexologi v/leder Elsa Almås

Stine Kühle-Hansen

Forbundet for Transpersoner i Norge (FTPN)

Skeiv Ungdom

Sex og Politikk

Nadheim, Kirkens Bymisjon

Rosa kompetanse Helse v/ tiltaksleder Nanna Klingenberg

Helsestasjon for kjønn og seksualitet

Esben Esther Pirelli Benestad

Sex og samfunn