



*Dit PDF-bestand is een archivering (gearchiveerd op 4 juli 2023) van de website van Sekse Diversiteit aangaande het "Solidariteitstatement: Bescherm Nederlandse intersekse kinderen" ten behoeve van de kennisbank van WO=MEN, Dutch Gender Platform. Zie de originele webspagina hier: <https://www.seksediversiteit.nl/solidariteitstatement/>.*



Beeld: fotograaf iStockphoto.com/AndreyPopov

# Solidariteitstatement: Bescherm Nederlandse intersekse kinderen!

Onderteken ook! Door te ondertekenen verklaar je je solidair met intersekse personen en roep je de regering op om intersekse kinderen wettelijk te beschermen tegen medische mensenrechtenschendingen in Nederland.

*“Ik werd als object beschouwd. Mag ik even tussen je benen kijken, keer op keer op keer. Oh, til je shirtje even op, dan kan ik even in je borsten knijpen. Dan raak je gewoon vervreemd van je eigen lichaam. Mijn eigenwaarde is volledig om zeep geholpen daardoor.” Sharan*

# *In het kort*

Uit recent onderzoek blijkt dat in Nederland nog steeds niet-noodzakelijke medische behandelingen plaatsvinden bij intersekse kinderen. Dit gebeurt zonder hun eigen vrije en geïnformeerde toestemming. Zulke behandelingen hebben langdurige en ontwrichtende gevolgen, zowel op de mentale als de fysieke gezondheid. Het Europees Parlement, de Raad van Europa en diverse VN-mensenrechtencomités, waaronder het Comité tegen Foltering en het Kinderrechtencomité, beschrijven deze non-consensuele niet-noodzakelijke medische behandelingen (nnmb's) bij intersekse kinderen als mensenrechtenschendingen. Ze roepen de Nederlandse regering op om intersekse kinderen te beschermen tegen deze behandelingen, zodat ze op latere leeftijd zélf kunnen beslissen over hun eigen lichaam. In Nederland sprak een meerderheid van de Tweede Kamer zich hier al voor uit met het Regenboog Stembusakkoord, dat ook in het coalitieakkoord is opgenomen, en ook de Nationaal Coördinator tegen Discriminatie en Racisme drong er recentelijk op aan.

## **Constaterende dat**

- de rechten van intersekse mensen 70 jaar lang op institutionele schaal zijn geschonden;
- dit nog steeds gebeurt – nnmb's worden nog altijd uitgevoerd in Nederland;
- het nut of de noodzaak van nnmb's nooit is aangetoond;
- na 20 jaar overleg met artsen er meer aandacht is voor de thematiek maar er in de praktijk van de uitvoering weinig is veranderd, en intersekse personen tevens geen reële mogelijkheid hebben om een klacht in te dienen;
- de behandelingen gebaseerd zijn op onjuiste argumenten en schadelijk zijn;
- de behandelingen grove mensenrechtenschendingen zijn en als onmenselijke behandeling in strijd zijn met een absoluut grondrecht;

roepen wij, ondertekenaars van dit statement, minister Dijkgraaf (OCW), minister Kuipers (VWS) en minister Yesilgöz-Zegerius (J&V) dringend op om:

- **een wettelijke regulering geslachtsbevestigende behandelingen bij intersekse personen in te stellen waarbij het belang van het kind voorop staat zoals is vastgelegd in art. 3 van het VN-Kinderrechtenverdrag.**

*(Meer informatie nodig? Klik hier!)*

Onderteken ook! Door te ondertekenen verklaar je je solidair met intersekse personen en roep je de regering op om intersekse kinderen wettelijk te beschermen tegen medische mensenrechtenschendingen in Nederland.

**ONDERTEKEN HIER**

- **UPDATE!**  
**3 juli 2023:** Inmiddels hebben meer dan 600 organisaties en personen getekend én op de bevestigings-email gereageerd. We wachten nog op de bevestiging van bijna 250 ondertekenaars .

# Ondertekenaars

• NNID Nederlandse organisatie voor seksediversiteit • Bi+ Nederland • Transgender Netwerk Nederland (TNN) • COC Nederland • Bestuur Huisartsen Adviesgroep Seksuele Gezondheid • Roze in Wit • NVVS, Ned. Wetenschappelijke Vereniging voor Seksuologie • WO=MEN Dutch Gender Platform • MOVISIE • Rutgers, Expertisecentrum seksualiteit • WOMEN Inc. • Act4Respect-Unlimited (een samenwerking tussen Rutgers, Atria en COC) • Humanistisch Verbond • Amnesty International Nederland • Kinderrechtencollectief • OII Europe (Organisation Intersex International Europe) • Nederlandse Klinefelter Vereniging • DSDNederland • Çavaria, Vlaamse LGBTI+ belangen- en koepelorganisatie • ILGA-Europe • COC Deventer • COC Leiden te Leiden • COC Zwolle • COC Limburg • COC Limburg • COC Noord Holland Noord (Alkmaar) • COC Midden-Nederland, Utrecht • COC Rotterdam • COC Tilburg Breda • COC Midden-Gelderland, Arnhem • COC Zeeland • COC regio Nijmegen • Colored Collective te Utrecht • Haarlem Town Queers in Haarlem • Queer Parkstad • Principle 17, voor trans zorg op maat • Nederlandse Organisatie Aseksualiteit (NOA) • GSA Netwerk COC Nederland • Jong&Out Tilburg – Breda, COC Tilburg – Breda e.o • Stichting Verscheurd – Verscheurd.nl • Queer aan Zee • Stichting Rotterdam Pride, Rotterdam • Regenboog Alliantie Gouda • Gender Language, Amsterdam • St.Roze50+ • Regenboog Alliantie Gouda • Transzorgnu Eindhoven • Pride Netwerk Nederland • SchoolsOUT • IHLIA LGBTI Heritage • BSO de Boomhut • Stichting Emancipator, Amsterdam • Reimagining Sex Work, Utrecht • Stichting Red Insight • Stichting Stem op een Vrouw • Arnhem-Nijmegen BIJ1 • RozeLinks • Bureau Belle Barbé • Zuiver Taal, inclusieve en genderbewuste teksten • Transketeers (Utrecht) • De Queer Boekenkast Alkmaar • Janna Visser Consultancy, Sellingen • EduQueer • BO Diversity, Breda • MJMWORLD Consulting • SpiritsandChocolates • Corporate Queer, Amsterdam • OPBL Harderwijk • Stichting Open Mind

# Personen

Aafke Uilhoorn • Ælix Fischer • Age Hilbrand Gorter • Aimée de Wit • Alba Arendsen, Bestuurslid Arnhem-Nijmegen BIJ1 • Anoniem • Alfred Jonker • Anoniem • Anoniem • Alicia Euwema • Almara Riley • Amanda Ter Smitte, Ondernemer • Anoniem • Amy Renckens • Andrea Struijck • Andreas Thedieck • Anoniem • Anoniem • Anna Timmerman • Anna van der Vleuten, hoogleraar en onderzoeker • Anne Bakker • Anne Fien Swellengrebel • Anoniem • Anne Kluytenaar, Kunstenaar • Anne Verstappen, holistisch therapeut • Anne Vervoort, Huisarts • Anoniem • Anoniem • Annelies Wisse • Anoniem • Annemie Witjes • Annemiek Arfman • Annemieke Schutte, Webredacteur • Annette Pancras • Anoniem • Aquine Zondag, Voorzitter COC Deventer eo • Arischa van Cuijk • Anoniem • Atten van der Vlugt, – • Anoniem • Anoniem • B Mijland • B.Boerema, Adviseur seksuele gezondheid • Anoniem • Barbara Oud, directeur Bi+ Nederland • Anoniem • Bart Putman • Belle Barbé, oprichter • Anoniem • Anoniem • Berthine van Dalen • Bianca Willemse • Bob Kagenaar Voorn, Bestuursvoorzitter stichting Verscheurd • Anoniem • Boycke Johanns • Brand Berghouwer • Anoniem • Caitlin van Dillen • Anoniem • Catja Cappon, Tekstschrijver en redacteur inclusie & gender • Cenaida Yalaju, Psycholoog • Chantal Kuipers • Anoniem • Charlie Clewits • Chloe Arkenbout • Anoniem • Chris Rijksen • Christa Vermeer, Verpleegkundig consulent en psychosociaal begeleider • Christina Simons • Anoniem • Anoniem • Corine van Dun • Anoniem • Daan Fama • Dania Awin • Anoniem • Anoniem • Daphne Heijmering, Projectleider Jongeren & Onderwijs • Daphne Hermsen • De Queer Boekenkast • Debbie Helaha • Debbie Helaha, voorzitter COC Leiden • Anoniem • Desiree Weydema • Anoniem • Anoniem • Dirk de Haan, Geboren met klassieke adreno genitaal syndroom, ervaringsdeskundige, proces operator, mentor, afwas, 51 jaar, still alive • Anoniem • Dora Derks • Doris Hattink • Dré De Koninck • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Elisa Kooijman • Anoniem • Elise van Alphen, directeur Transgender Netwerk Nederland (TNN) • Ella Witjes • Ellen van der Velden • Anoniem • Anoniem • Elma van der Have • Els van Lent • Els Veenis, met pensioen • Els Woudstra • Anoniem • Anoniem • Emma Remerie • Emmie Wienhoven • Ernst Coppejans • Anoniem • Esther Peeters • Anoniem • Esther Wouters • Eunice den Hoedt, Teamleider Doelgroepen • Anoniem • Anoniem • Eveline van de Putte, auteur • Ezra de Jong • Famke Brüggink • Famke Telman • Felicia van Leeuwen • Finn van Cappelle • Flip Strik • Floor Loman • Anoniem • Flynn Smook • Anoniem • Franciscus Baan • Frank van Reenen • Frans, Manager • Frans • Frauke Bakker • Fred Kwint • Fred Wan, Secretaris • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Geert de Vocht • Geert Jan Braber, HR Manager • Gerda Peusken • Gert Ryokan Bremer • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Grietje Martens-Walraven, Arts JGZ • Anoniem • H. Vossen, coördinator Queer aan Zee • Anoniem • Hammie Marinus, Nij Beets • Anoniem • Hannah Mars, communicatie • Hanne Kause • Anoniem • Anoniem • Hans Klijn • Anoniem • Harry van Bommel, Oud Tweede Kamerlid • Hedda Jansen • Anoniem • Heleen Rompelman, Voorzitter COC Zwolle • Helga van Dalen • Henk Brouwer, Voorzitter cliëntenraad • Anoniem • Henk van der Vrande, Roze 50+ ambassadeur • Herman Bosveld • Hetty van Wijk • Iduna Snip • Anoniem • Anoniem • Imran Khan Marwat, Secretaris stichting Colored Collective • Anoniem • Ine Vanwesenbeeck, Emeritus hoogleraar Seksuele gezondheid • Anoniem • Inge Intven, voorzitter Raad van Toezicht NNID • Anoniem • Ingrid Stam • Irene van der Sanden • Iris Gieling • Iris van der Graaf, Voorzitter Rotterdam Pride • Iris van Venrooij, Docent • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Ivanna Oosterling • J van Leeuwen, Operatieassistent • J.S. Blok, Voorzitter • Anoniem • Jacky van Tongeren • Jacomien Veldboom • Jaimy Boelen, Docent natuurkunde • Jaison Blok, Voorzitter • Jan Broekhuizen • Jan Derksen-Wynn • Jan Geerink • Jan Janssenswillen • Jan van de Zuidwind • Janna Visser, Adviseur gendergelijkheid • Anoniem • Anoniem • Jantien Wijsman • Jarne Van Overmeiren • Anoniem • Jasper Hartong • Jeanette Tobias-Mulder, moeder/ en zorgverlener • Anoniem • Jelte Koorn • Jenny Rozema • jeroen van der waaij, ger. beroep verpleegkundige GGGD • Jesper Bekkers • Anoniem • Jetske Christoff Venema • Anoniem • Jip Kuijper, Director BO Diversity • Anoniem • Jodocus Zwamborn • Joke Gorter – Bouma, Secretaris DSDNederland • Jolein Jonkman • Jonas Traas • Joop Schermer, Voorzitter COC NHN • Anoniem • Anoniem • Jori van Keulen • Jorina kilsdonk • Anoniem • José Meijer • José Renkens • Josephine Vlierboom •

Judith Zaadnoordijk • Julia Alexeenko • Juliette Kuling • Juliette van der Smitte • Juno van Bommel • Juul van Hoof • Karen Kraan • Anoniem • Anoniem • Karlijn Martens • Kasper • Katinka van Baalen • Kayleigh Reeringh • Kees van den Berg, Ambassadeur Roze 50+ • Anoniem • Anoniem • Ketje van Blokland • Anoniem • Kim Heemskerk • kim snijders • Kim Stevens • Anoniem • Kirstin van Knippenberg, lid Raad van Toezicht NNID • Koen Schriever • Koen van Dijk • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Laetitia Faes • Lana Konijnenbelt • Lara Aerts • Laura Drenth • Anoniem • Anoniem • Laura van Nieuwenhuijze, Voorzitter COC Midden-Nederland • Laurens Niekel, Maatschappelijk werker • Laurien de Feijter • Leigh Tukker • Anoniem • Lianne Grootendorst • Anoniem • Lindsay Stegenga • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Liza Kirillova • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Lou Rothuizen • Luc Lauwers, Rutgers, Utrecht • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Maarten Venhovens, Voorzitter COC Rotterdam • Anoniem • Madie van Ingen • Maeva Bonjour • Anoniem • Maikel Dullens • Maite Pina • Manon Linschoten, Projectleider St.Roze50+ • Mar Sieverding • Anoniem • Marcel Karst • Anoniem • Marein Zwama, Humanistisch Verbond • Margaretha Coornstra • Margot de Haan • Margot Roijackers, Coördinator Jong&Out Tilburg – Breda, vrijwilliger COC Tilburg – Breda e.o. • Margriet van Heesch, Universiteit van Amsterdam • Margriet Verlinden • Anoniem • Marianne Cense, Onderzoeker • Marie Ricardo, directeur strategie COC Nederland • Marieke schoutsen • Marieke Valk • Marieke van der Sanden, Consulent Seksuele Gezondheid NVVS io • Marije • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Marijn van Es • Marilou • Marina Soares e Silva • Marinus Schouten, Beleidsadviseur • Marion Wasserbauer, Onderzoeker • Marisa Erkelens • Mariska Denkers-Rijgersberg • Mariska Mulder • Marit de Looijer • Anoniem • Marjan Wijers, PhD onderzoeker • Marjet Bos, Roze 50+ ambassadeur • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Mark van Veen • Marleen Wijdeveld • Anoniem • Anoniem • Marloes Onrust • Mart van de Kamp, Bestuurslid Regenboog Alliantie Gouda • Marten Bos • Martin Drijfhout • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Matthias van der Meer, Docent Sociaal Werk jeugd en voorzitter Stichting Donorkind • Maureen Al • Mei Lodder • Melanie Oldenhavé • Anoniem • Merel Ritsma • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Mika van hoorn • Milo van der Maaden • Anoniem • Mir Abe Marinus, beleidsmedewerker & onderzoeker • Miriam J. van der Have, Directeur NNID • Anoniem • Anoniem • Mischa Tydeman, medeoprichter en -eigenaar • Mojdeh Feili • Anoniem • Monique Willemse • Nadeche Boer • Nadia van der Linde, Programma Manager Internationale Processen • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Nathaniel Post • Anoniem • Anoniem • Nex Oudega • Anoniem • Nicky Westerkamp • Nico Lippe • Nicole van Klaveren • Niels van der Spijk • Nienke Bakker • Nienke Bosma • Nienke Bosma, Co-assistent • Anoniem • Anoniem • Nienke van Rangelrooij • Niki Haringsma • Anoniem • Nora Uitterlinden • Nora vd woude • Odin van Diepen • Olivia Wittcock, Beleidsmedewerkers welzijn LGBTI+ personen • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Papa Yorick • Pascale Braam • Anoniem • Pasquale Capiteijns, SpiritsandChocolates • Patricia Caminada, gepensioneerd • Anoniem • Patrick van der Pas, Voorzitter Pride Netwerk Nederland • Patrick van Iperen • Paul Hugo Alink • Paul Steinbusch, Financieel directeur COC • Paula Loos • Peggy Adema • Pelle Bonink • Pelle van Hengel • Peter Joosten • Peter Reinders, Projectleider • Anoniem • Peter van Maaren, Docent • Petra Luiken • Philip Tijsma • Pien Merckx, Voorzitter COC Tilburg Breda • Pieter-Merel Brouwer • Anoniem • Piroška Masthoff • Pleun Dirks • Pleun Westendorp • Puck Aarts • Puck Aben • Anoniem • Rafi Thissen • Anoniem • Remco Boxelaar, Founder Corporate Queer • Remke Verdegem • Anoniem • René Karsten • Rene van Soeren • Rianne Bosch, Orthopedagoog • Rianne van de Vorst, Administratie • Ricardo Brouwer, Voorzitter • River Metselaar • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Rob Kelder • Robert Davidson • Robin Coesel, Psycholoog • Rokhaya Seck, Programmamaker De Balie • Anoniem • Romy Brinks • Ron Loos • Ronald van der Linden, Medewerker veilig thuis • Roos Schippers • Roosmarijn van Duivenboden • Ros T, GZ-psycholoog genderpoli • Rosanna Peters • Ruud van Engelen • Ruud van Engelen, Voorzitter COC Zeeland • Sabine Jansen • Sacha • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Sanne, Pedagogisch medewerker • Sanne Klein Brinke • Sanne Meijer • Anoniem • Sanne Poppe • Sanne van der Smeede • Sara Butler • Sara Verlee • Anoniem • Anoniem • Saskia de Jong, financiën, HR, secretariaat NNID • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Seth November Dekkers • Sharan Bala, Kunstenaar en Intersekse Activist • Sigrid Pillen • Sil de Jong • Silke Broodcoorens • Silke wind • Simone de Jong • Simone Gerritsen, Retail medewerkster • Sjors Gielen • Sjors van Gelderen • Sjors van Vulpen • Sonja Bakker •

Anoniem • Sophie de Koeijer • Sophie Schers • Anoniem • Anoniem • Ster Smouter • Suus Scholten • Anoniem • Suzan Foster • Suzanne de Jong • Anoniem • Suzanne van Sluisveld, seksuologisch maatschappelijk werker • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Anoniem • Thea Bakker, Pensioen • Theo Londeman, Mens • Theunix van den berg • thomas venhuizen • Thomas Wormgoor, Psycholoog, docent • Tijn de Jong, Activist (Gender- & Seksuele diversiteit) • Anoniem • Tomas Mutsaers • Ton van den Born • Ursela van Dijk • Anoniem • Anoniem • Vayne Neo • Veerle Veldman • Vesper Veer Visser • vreer verkerke, oprichter • Anoniem • Wielie Elhorst, LHBTI-predikant Amsterdam • Willemieke Frank • Anoniem • Anoniem • Yasha Jochems • Yvette Luhrs, bestuurder

Onderteken ook! Door te ondertekenen verklaar je je solidair met intersekse personen en roep je de regering op om intersekse kinderen wettelijk te beschermen tegen medische mensenrechtenschendingen in Nederland.

[ONDERTEKEN HIER](#)





# Wilt u eerst meer weten? Lees dan verder.

## ***Wat is intersekse ook alweer?***

Intersekse verwijst naar de ervaringen van mensen die geboren zijn met een lichaam dat niet past in de maatschappelijke hokjes van man en vrouw. De *ervaringen* staan in deze definitie voorop omdat alle lichamen uniek zijn, ook op het gebied van seksekenmerken, en intersekse personen lichamelijk dus niet per se anders zijn. Ze worden echter anders behandeld doordat de maatschappij nog te weinig oog heeft voor seksediversiteit. Met medische behandelingen en stigmatisering worden intersekse personen onzichtbaar gemaakt en wordt de man/vrouw dichotomie kunstmatig in stand gehouden.

Voor verschillende intersekse personen ziet die onzichtbaarheid er anders uit. Bij sommige aan intersekse verbonden diagnoses (zoals het Klinefelter Syndroom en het Turner Syndroom) vormen NIPT en andere prenatale screenings een (toekomstige) bedreiging, omdat die ingezet kunnen worden om te voorkomen dat baby's met deze diagnoses geboren worden, terwijl er daadwerkelijk niets 'mis' met hen is. Een dergelijke inzet suggereert echter dat dit wél zo is en deze personen eigenlijk niet zouden moeten bestaan. Het goed informeren van ouders is op dit punt cruciaal. Voor andere intersekse mensen gaat het om genitale operaties, behandelingen en onderzoeken waarmee hun lichaam tot een medisch probleem wordt gemaakt en de boodschap wordt gegeven dat ze niet zo geboren hadden moeten worden. Weer anderen hebben geen diagnose en hebben geen medisch traject doorlopen, maar ervaren wel de schaamte en stigmatisering als gevolg van een maatschappij die hen niet accepteert zoals ze zijn.

## ***Enorme impact nnmb's***

De behandelingen hebben een enorme impact. Ze kunnen leiden tot chronische pijnen, verminderde gevoeligheid, en levenslange medicijnafhankelijkheid. Vaak blijft het niet bij één ingreep, maar zijn er later corrigerende behandelingen nodig en vinden er regelmatig (genitale) onderzoeken plaats die niet altijd nodig zijn voor een goede behandeling. De diagnosestelling, de behandelingen en onderzoeken, maar ook de reacties van ouders en adviezen om het maar 'aan zo weinig mogelijk mensen te vertellen' veroorzaken diepgewortelde schaamte. Ook op het gebied van mentaal welzijn en de seksuele en relationele ontwikkeling is de impact groot, bleek uit recent gepubliceerd onderzoek van Rutgers en NNID. De relatie met het lichaam wordt verstoord en het eigen lichaam kan als een medisch object ervaren worden, zo vertellen meerdere deelnemers in het rapport. Een van hen deelde het volgende: "Ik merk dat ik soms toch het contact met mijn lichaam kwijt ben, omdat je gewoon zo, ja, dat is allemaal zo geobjectificeerd, dat hoort bijna niet eens meer bij mij." Behandelingen kunnen traumatiserend werken en worden soms ervaren als aanranding of verkrachting met herbelevingen tot gevolg. Door het stelselmatig overschrijden van de grenzen en zeggenschap van intersekse kinderen is het voor hen ook later moeilijker die grenzen voor zichzelf te herkennen en aan te geven. Zo kan er een kwetsbaarheid ontstaan voor nieuwe grensoverschrijdende ervaringen.

## ***Onbewezen behandelingen en hardnekkige misvattingen***

Hoewel veel mensen denken dat dit niet zo is, worden in Nederland dus nog steeds niet-noodzakelijke behandelingen uitgevoerd bij intersekse kinderen, terwijl ze dit misschien helemaal niet willen. Een deel van deze kinderen (5-10%) zal zich niet herkennen in het opgelegde gender en wat weggehaald is met operaties is krijg je niet meer terug. Een ander deel van de kinderen zal voor zichzelf geen lichaam hoeven dat perfect in de hokjes man of vrouw valt,

maar moet wel leven met de consequenties van een ingreep waar zij nooit voor gekozen hebben. En dat terwijl het in de praktijk voor intersekse personen onmogelijk is om hierover een klacht in te dienen. Hoewel we in onze maatschappij gelukkig vaak kunnen vertrouwen op het oordeel van artsen, is het belang van deze behandelingen nooit bewezen. Wat wél bewezen is, is de schade die ze aanrichten.

Als deze behandelingen niet meer worden uitgevoerd, worden intersekse personen dan niet de dupe van die maatschappelijke normativiteit? Dat is een veelgehoorde vraag en ook een argument dat artsen vaak gebruiken. In de praktijk zien we echter dat er weliswaar angst leeft bij ouders voor nare reacties uit te omgeving, maar dat dit niet nodig is. Lees hier bijvoorbeeld het verhaal van Kaitlyn (3) en haar ouders, die open zijn over haar intersekse zijn, daar geen negatieve reacties op krijgen, maar haar juist een warm gevoel van acceptatie geven. Zulke ervaringsverhalen worden steeds vaker gehoord. Met andere woorden: voor een maatschappelijk probleem moeten we een maatschappelijke oplossing zoeken. Laten we, in plaats van kinderen met medische behandelingen aan te passen aan de norm, de norm aanpassen aan de realiteit!

## ***Wat is er nodig?***

Deze behandelingen vinden al 70 jaar plaats en er wordt al 20 jaar gepraat met artsen zonder dat echte verandering plaatsheeft. Artsen zeggen minder in te grijpen, maar de cijfers geven aan dat dat niet zo is. Er wordt aangestuurd op het maken van betere afspraken in een behandelstandaard, maar van eerdere behandelstandaarden weten we dat dit onvoldoende werkt. **Na 70 jaar mensenrechtenschendingen is het laatste redmiddel daarom een wettelijke regulering van geslachtsbevestigende behandelingen bij intersekse kinderen waarbij het belang van het kind voorop staat** (zoals aanbevolen door het VN-Kinderrechtencomité in de uitspraak van 2022). Dit is géén algeheel verbod, maar beschermt intersekse kinderen wel tegen

mensenrechtenschendingen. Om ervoor te zorgen dat deze regulering écht werkt wordt ze verankerd in het strafrecht.

## ***Mag er dan helemaal niets meer?***

Natuurlijk wel! Medisch noodzakelijke behandelingen kunnen altijd doorgaan, en kinderen en ouders, familie en naasten kunnen nog steeds begeleid worden. Vanaf 16 jaar worden ook niet-noodzakelijke behandelingen toegestaan als het kind dat zelf wil en vanaf 12 jaar geldt dit ook voor hormoonbehandelingen. Als een kind al vroeg duidelijk is in wat diegene wil en het aannemelijk is dat dit een eigen en duurzame keuze is, kunnen deze grenzen voor individuele gevallen verschoven worden naar 12 en 8 jaar.

Bovendien is het een “nee, tenzij...” regeling: als een arts er echt helemaal zeker van is dat die behandeling op dat moment het beste is, dan wordt dat goed gedocumenteerd en kan de behandeling alsnog plaatsvinden. Mocht de persoon het er later niet mee eens zijn, dan kunnen er echter wel stappen ondernomen worden tegen de arts – zo kan de “nee, tenzij...” regeling niet zomaar verwateren.

Hiermee zorgen we ervoor dat niet slechts een deel van de kinderen tevreden is met een beslissing die voor hen genomen is, maar dat ze állemaal zelf kunnen beslissen over hun eigen lichaam.

## ***Oproep***

Met dit solidariteitsstatement roepen we minister Dijkgraaf (OCW), minister Kuipers (VWS) en minister Yesilgöz-Zegerius (J&V) dringend op

- **intersekse kinderen in Nederland te erkennen in hun bestaan en hen te beschermen tegen non-consensuele niet-noodzakelijke medische behandelingen door middel van een wettelijke regulering.**

Onderteken ook! Door te ondertekenen verklaar je je solidair met intersekse personen en roep je de regering op om intersekse kinderen wettelijk te beschermen tegen medische mensenrechtenschendingen in Nederland.

**ONDERTEKEN HIER**

Alle uitspraken en argumenten in dit statement zijn uitgebreid en wetenschappelijk onderbouwd in: 'Misvattingen over intersekse: Op weg naar wettelijke regulering geslachtsbevestigende behandelingen intersekse personen'.

