

Cry for Recognition
Steungroep voor ouders van een kind met genderdysforie
Goedendaglaan 126
8500 Kortrijk
info@cryforrecognition.be
<https://cryforrecognition.be/>



Eerste minister Bart De Wever
Wetstraat 16
1000 Brussel

Kortrijk, 28 april 2025
Betreft: **Petitie – Stop de genderideologie in de gezondheidszorg**

De petitie:

Jongeren – vooral meisjes – met twijfel over hun gender en verstrikt in de genderideologie, worden zonder bevraging bevestigd in een genderidentiteit. Zonder robuust wetenschappelijk bewijs worden deze jonge mensen onomkeerbaar geschaad in genderklinieken met hormonen en chirurgie. **Wij verzoeken dat er in navolging van andere landen, zoals het Verenigd Koninkrijk, Finland, Zweden en Denemarken een eind wordt gemaakt aan deze medische behandelingen en dat deze jonge mensen de zorg en de psychologische begeleiding krijgen van hetzelfde niveau als ieder ander.**

Geachte Eerste minister,

Cry for Recognition is een steungroep voor ouders van een kind met genderdysforie. Als ouders moesten wij toezien - met ongeloof en verontwaardiging - hoe ons kind eenzijdig werd bevestigd en begeleid naar een medische transitie. Dit zonder ernstig onderzoek en zonder dat ons verhaal als ouders die hun kind beter kennen dan wie ook er toe deed. Vanuit deze geïsoleerdheid en bezorgdheid om ons kind, konden wij niet langer toezien, en kwam deze oudergroep tot stand.

Gedurende een jaar hebben we een petitie geopend op onze website: **Stop de genderideologie in de gezondheidszorg**. Wij kregen spontaan steun van 704 mensen die de petitie ondertekenden. Dit grote aantal oversteeg onze verwachting, vooral omdat wij niet actief hebben geronseld om handtekeningen. Het maakt duidelijk hoe sterk deze bezorgdheid leeft onder de bevolking.

Vorig jaar verscheen de publicatie van het Cass-rapport, het resultaat van een vier jaar durende grondige beoordeling van de genderzorg in het Verenigd Koninkrijk. Dit rapport maakte duidelijk dat er geen basis is die een medische transitie bij onze jongeren verantwoordt. Ook vermeldde dit rapport een vernietigende beoordeling van kwaliteit en gebrek aan onafhankelijkheid voor de richtlijnen door het WPATH, The American Academy of Pediatrics (AAP) en de Endocrine Society (ES). Niettemin blijft de genderkliniek van het UZ Gent deze bevindingen negeren, en beroepen ze zich nog steeds op de controversiële WPATH richtlijnen. Bovendien werd het Gentse genderteam erkend in hun expertiserol en wordt elk ander conventiecentrum onder hun toezicht geplaatst.

We kunnen niet genoeg benadrukken hoe zwak de wetenschappelijke basis is, achter het construct van een 'genderidentiteit' en een 'gendertransitie' in het algemeen, en hoezeer het van belang is, zowel voor de hulpzoekenden alsook de maatschappij, dat dit verbetert. Genderidentiteit is een overtuiging die jongeren en kwetsbare volwassenen besmet door hen te laten geloven dat het

mogelijk is om van geslacht te veranderen als antwoord op hun problemen. Via sociale netwerken of vriendengroepen sluipt deze overtuiging in de hoofden van jongeren die een moeilijke puberteit doormaken, in de hoofden van jongvolwassenen verdwaald in het leven, in de hoofden van kinderen van wie de goedgelovigheid wordt misbruikt. Deze zwendel wordt bijzonder ernstig wanneer dit wordt bevestigd door professionals in de geestelijke gezondheidszorg, die een gendertransitie voorstellen door middel van medicijnen en chirurgische behandelingen. Deze “behandelingen” zijn niet therapeutisch, en na het placebo-effect, waarvan de duur varieert, blijven alleen de iatrogene effecten (effecten van medische fouten) over. Een transitie kan het oorzakelijk lijden van de patiënt niet oplossen, en de onomkeerbare gevolgen ervan maken herstel des te moeilijker.

Wij vragen u, om onze bezorgdheid ernstig te nemen. Niemand kan het zich veroorloven de onherstelbare schade die aan onze jongeren wordt toegebracht, langer te negeren. Wij vragen dat onze jongeren met genderverwarring worden behandeld met de zorg van hetzelfde niveau als ieder ander, en niet binnen een afzonderlijk project waarin de genderidentiteit niet in vraag mag worden gesteld.

Hoogachtend,

Chris Vander Massen

Oprichter steungroep Cry for Recognition

N.B.: De petitie werd ook overhandigd aan vice-eerste minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid Frank Vandenbroucke. Alle ondertekenaars werden hiervan op de hoogte gebracht.

Bijlagen:

- Lijst ondertekenaars
- Verzamelbladen handtekeningen
- Commentaren

Voor de petitie maakten we gebruik van het platform [openPetition](https://www.openpetition.eu/be) (<https://www.openpetition.eu/be>). Voor een overzicht van onze petitie: [Stop de genderideologie in de gezondheidszorg](https://www.openpetition.eu/be/petition/online/stop-de-genderideologie-in-de-gezondheidszorg) (<https://www.openpetition.eu/be/petition/online/stop-de-genderideologie-in-de-gezondheidszorg>).



Cry for Recognition
Steungroep voor ouders van een kind met genderdysforie
Goedendaglaan 126
8500 Kortrijk
info@cryforrecognition.be
<https://cryforrecognition.be/>



Vice-eerste minister Frank Vandenbroucke
Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding
Wetstraat 23
1040 Brussel

Kortrijk, 28 april 2025
Betreft: **Petitie – Stop de genderideologie in de gezondheidszorg**

De petitie:

Jongeren – vooral meisjes – met twijfel over hun gender en verstrikt in de genderideologie, worden zonder bevraging bevestigd in een genderidentiteit. Zonder robuust wetenschappelijk bewijs worden deze jonge mensen onomkeerbaar geschaad in genderklinieken met hormonen en chirurgie. **Wij verzoeken dat er in navolging van andere landen, zoals het Verenigd Koninkrijk, Finland, Zweden en Denemarken een eind wordt gemaakt aan deze medische behandelingen en dat deze jonge mensen de zorg en de psychologische begeleiding krijgen van hetzelfde niveau als ieder ander.**

Geachte vice-eerste minister Vandenbroucke,

Cry for Recognition is een steungroep voor ouders van een kind met genderdysforie. Als ouders moesten wij toezien - met ongeloof en verontwaardiging - hoe ons kind eenzijdig werd bevestigd en begeleid naar een medische transitie. Dit zonder ernstig onderzoek en zonder dat ons verhaal als ouders die hun kind beter kennen dan wie ook er toe deed. Vanuit deze geïsoleerdheid en bezorgdheid om ons kind, konden wij niet langer toezien, en kwam deze oudergroep tot stand.

Gedurende een jaar hebben we een petitie geopend op onze website: **Stop de genderideologie in de gezondheidszorg**. Wij kregen spontaan steun van 704 mensen die de petitie ondertekenden. Dit grote aantal oversteeg onze verwachting, vooral omdat wij niet actief hebben geronseld om handtekeningen. Het maakt duidelijk hoe sterk deze bezorgdheid leeft onder de bevolking.

Vorig jaar verscheen de publicatie van het Cass-rapport, het resultaat van een vier jaar durende grondige beoordeling van de genderzorg in het Verenigd Koninkrijk. Dit rapport maakte duidelijk dat er geen basis is die een medische transitie bij onze jongeren verantwoordt. Ook vermeldde dit rapport een vernietigende beoordeling van kwaliteit en gebrek aan onafhankelijkheid voor de richtlijnen door het WPATH, The American Academy of Pediatrics (AAP) en de Endocrine Society (ES). Niettemin blijft de genderkliniek van het UZ Gent deze bevindingen negeren, en beroepen ze zich nog steeds op de controversiële WPATH richtlijnen. Bovendien werd het Gentse genderteam erkend in hun expertiserol en wordt elk ander conventiecentrum onder hun toezicht geplaatst.

We kunnen niet genoeg benadrukken hoe zwak de wetenschappelijke basis is, achter het construct van een 'genderidentiteit' en een 'gendertransitie' in het algemeen, en hoezeer het van belang is, zowel voor de hulpzoekenden alsook de maatschappij, dat dit verbetert. Genderidentiteit is een

overtuiging die jongeren en kwetsbare volwassenen besmet door hen te laten geloven dat het mogelijk is om van geslacht te veranderen als antwoord op hun problemen. Via sociale netwerken of vriendengroepen sluipt deze overtuiging in de hoofden van jongeren die een moeilijke puberteit doormaken, in de hoofden van jongvolwassenen verdwaald in het leven, in de hoofden van kinderen van wie de goedgelovigheid wordt misbruikt. Deze zwendel wordt bijzonder ernstig wanneer dit wordt bevestigd door professionals in de geestelijke gezondheidszorg, die een gendertransitie voorstellen door middel van medicijnen en chirurgische behandelingen. Deze “behandelingen” zijn niet therapeutisch, en na het placebo-effect, waarvan de duur varieert, blijven alleen de iatrogene effecten (effecten van medische fouten) over. Een transitie kan het oorzakelijk lijden van de patiënt niet oplossen, en de onomkeerbare gevolgen ervan maken herstel des te moeilijker.

Wij vragen u, om onze bezorgdheid ernstig te nemen. Niemand kan het zich veroorloven de onherstelbare schade die aan onze jongeren wordt toegebracht, langer te negeren. Wij vragen dat onze jongeren met genderverwarring worden behandeld met de zorg van hetzelfde niveau als ieder ander, en niet binnen een afzonderlijk project waarin de genderidentiteit niet in vraag mag worden gesteld.

Hoogachtend,

Chris Vander Massen

Oprichter steungroep Cry for Recognition

N.B.: De petitie werd ook overhandigd aan Eerste minister Bart De Wever. Alle ondertekenaars werden hiervan op de hoogte gebracht.

Bijlagen:

- Lijst ondertekenaars
- Verzamelbladen handtekeningen
- Commentaren

Voor de petitie maakten we gebruik van het platform [openPetition](https://www.openpetition.eu/be) (<https://www.openpetition.eu/be>). Voor een overzicht van onze petitie: [Stop de genderideologie in de gezondheidszorg](https://www.openpetition.eu/be/petition/online/stop-de-genderideologie-in-de-gezondheidszorg) (<https://www.openpetition.eu/be/petition/online/stop-de-genderideologie-in-de-gezondheidszorg>).

