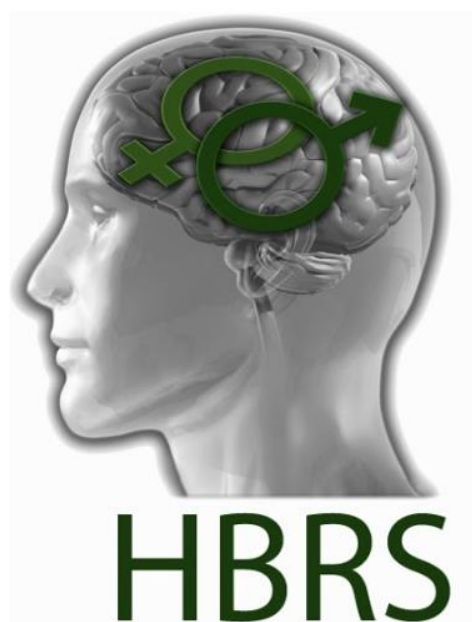


Arbeidsplan 2026–2028

for Harry Benjamin ressurscenter



Vedtatt av Årsmøtet: 18.04.2026



Innholdsfortegnelse

1. Verdigrunnlag, rolle og politiske prinsipper	2
1.1. <i>Formål og bruk (arbeidsplanens funksjon i perioden).....</i>	2
1.2. <i>HBRS' rolle og ansvar (pådriver, samarbeidspartner og kritisk stemme)</i>	2
1.3. <i>Kunnskap, ansvar og vanskelige avveieringer</i>	3
1.4. <i>Prioriteringer 2026–2028.....</i>	4
2. Kjønnssinkongruens – mangfold av behov.....	4
2.1 <i>Mangfold i uttrykk og mål.....</i>	4
2.2 <i>Juridiske og administrative ordninger.....</i>	5
3. Helsehjelp, organisering og kompetanse.....	5
3.1 <i>Kompetanse i hele tjenestekjeden</i>	5
3.2 <i>Organisering av spesialisthelsetjenesten.....</i>	5
3.3 <i>Kirurgi og høyspesialisert behandling.....</i>	6
4. Barn, unge og pårørende	6
4.1 <i>Medisinsk behandling</i>	6
4.2 <i>Støttende og ikke-medikamentelle tiltak.....</i>	6
5. Reproduktiv helse, seksuell helse og livskvalitet.....	7
5.1 <i>Reproduktiv helse og rettigheter</i>	7
5.2 <i>Seksuell helse og livskvalitet</i>	7
5.3 <i>Hårfjerning, logoped og hjelpemidler</i>	7
Avslutning.....	8



1. Verdigrunnlag, rolle og politiske prinsipper

1.1. Formål og bruk

Arbeidsplanen for perioden 2026–2028 skal være et aktivt og styrende dokument for hele organisasjonen og skal bidra til at arbeidet blir mer systematisk, forutsigbart og målrettet. Den skal brukes systematisk i styrearbeid, utvalg, prioriteringer, arbeidsgrupper, prosjektutvikling og planlegging av konferanser og faglige arrangementer og skal i tillegg tydeliggjøre hvilke områder HBRS prioriterer i perioden for medlemmer, samarbeidspartnere og myndigheter.

HBRS arbeider i et fagfelt som er preget av både faglig kompleksitet og offentlig debatt. Det stiller krav til tydelig prioritering, struktur og kontinuitet. Arbeidsplanen skal sikre at organisasjonen holder fast ved vedtatte mål og prioriteringer, og at ressursene brukes målrettet i tråd med politisk plattform.

I perioden skal arbeidsplanen være et fast punkt i styremøter, der fremdrift og måloppnåelse vurderes. Daglig leder skal rapportere jevnlig til landsstyret med statusgjennomgang av mål og tiltak. Rapporteringen skal være enkel og knyttet direkte til arbeidsplanens hovedkapitler.

HBRS skal utarbeide en årsmelding for det foregående året. Årsmeldingen skal synliggjøre hva som er gjennomført, hvilke utfordringer som er identifisert, og hvilke områder som må prioriteres videre.

Det skal i tillegg føres en oppdatert aktivitetsoversikt kvartalsvis. Denne skal gjøre det mulig å dokumentere faktisk aktivitet opp mot vedtatte prioriteringer og bidra til å sikre forutsigbarhet og kontinuitet i arbeidet.

Arbeidsplanen skal bidra til å styrke organisasjonens profesjonalitet, tydelighet og gjennomføringskraft, og gjøre det tydelig for medlemmer og samarbeidspartnere hvilke områder HBRS prioriterer i perioden.

1.2. HBRS' rolle og ansvar

HBRS er en uavhengig pasient- og brukerorganisasjon. Vår oppgave er å ivareta medlemmenes behov, rettigheter, funksjon i hverdagen og livskvalitet.

I perioden 2026–2028 skal HBRS tydelig utøve sin rolle som:

- Pådriver for forbedring av helsehjelp og pasientrettigheter



- Samarbeidspartner for helsevesen og myndigheter
- Kritisk stemme når praksis eller organisering ikke ivaretar pasientenes behov

Som pådriver skal HBRS arbeide aktivt for å forbedre helsetjenester, organisering og rettigheter. Dette innebærer systematisk dialog med Helse- og omsorgsdepartementet, Helsedirektoratet og relevante deler av helsetjenesten.

Som samarbeidspartner skal HBRS bidra med erfaringsbasert kunnskap i utviklingen av tjenester og retningslinjer. Samarbeidet skal være konstruktivt og forankret i faglighet og pasientsikkerhet.

Som kritisk stemme skal HBRS være tydelig når pasienters behov, verdighet eller rettsikkerhet ikke ivaretas. Kritikken skal være saklig, kunnskapsbasert og rettet mot strukturer og systemer.

I perioden skal HBRS etablere faste kontaktpunkter for dialog med relevante myndigheter og helsetjenester. Det skal gjennomføres et minimum antall dialogmøter årlig med sentrale aktører. Som for eksempel Nasjonal behandlingstjeneste for kjønnsinkongruens (NBTK) og andre relevante fagmiljøer.

HBRS skal systematisere brukerinnspill som grunnlag for politisk påvirkning. Det skal etableres en enkel medlems- og brukerinnspillskanal hvor erfaringer kan kategoriseres etter tema, tjenestenivå og konsekvens. Dette skal styrke organisasjonens kunnskapsgrunnlag i dialog og høringer.

1.3. Kunnskap, ansvar og vanskelige avveininger

Feltet kjønnsinkongruens og kjønnsdysfori er preget av reell faglig kompleksitet. Det finnes områder med solid kunnskap, og områder der dokumentasjonen fortsatt er under utvikling. HBRS erkjenner dette og legger til grunn at pasientrettigheter og medisinsk forsvarlighet ikke er motsetninger, men forutsetninger for hverandre.

HBRS skal i perioden tydeliggjøre at organisasjonen arbeider kunnskapsbasert. Dette innebærer å erkjenne faglig usikkerhet der den finnes, etterspørre forskning og bidra til en nyansert offentlig samtale.

HBRS vil motarbeide polarisering og moraliserende debatt. Vi skal løfte frem faglige nyanser og bidra til åpenhet om uenighet.

Minoritetsstress skal løftes frem som en relevant helsefaktor i utforming av tjenester og støtteordninger. Belastninger knyttet til stigma og diskriminering kan påvirke både psykisk og fysisk helse, og dette må tas hensyn til i helsetjenestens praksis.



I perioden skal HBRS utarbeide et kort kunnskaps- og prinsippnotat som kan brukes i møter og medieintervjuer. HBRS skal også delta på relevante nasjonale- og internasjonale fagarenaer for å hente inn oppdatert kunnskap og bidra med brukerperspektiv.

1.4. Prioriteringer 2026–2028

HBRS skal i perioden prioritere arbeid som bidrar til:

1. Økt kompetanse i hele tjenestekjeden, slik at personer med kjønnsinkongruens møtes på en verdig og helsefremmende måte.
2. Helhetlige og sammenhengende pasientforløp, med tydelig ansvar på tvers av nivåer i helsetjenesten.
3. Styrket prioritering av ikke-medikamentelle og støttende tiltak for barn og unge, kombinert med kvalitetssikret bruk av medikamentell behandling innenfor faglig forsvarlige rammer og etter individuelle vurderinger.
4. Tydelige ordninger for oppfølging ved avbrutt eller endret behandlingsløp, med ansvar plassert hos helsetjenesten.
5. Reell tilgang til faglig uavhengig Second opinion.
6. Utvikling og oppdatering av nasjonale faglige retningslinjer som inkluderer kliniske anbefalinger for pasientgruppen, og som sikrer likeverdige helsetilbud i hele landet.

Prioriteringene i arbeidsplanen skal fungere som en praktisk rettesnor for organisasjonens arbeid i perioden. Alle større aktiviteter skal merkes med ett eller flere av disse prioriteringspunktene for å sikre dokumenterbar fremdrift.

I dag finnes det ingen nasjonale faglige retningslinjer som inneholder kliniske retningslinjer som sikrer likeverdig behandling for denne pasientgruppen.

2. Kjønnsinkongruens – mangfold av behov

2.1 Mangfold i uttrykk og mål

HBRS anerkjenner at kjønnsinkongruens kan komme til uttrykk på ulike måter. Ikke alle har et binært mål for kropp eller identitet, og ikke alle ønsker et fullstendig medisinsk behandlingsforløp.

HBRS skal i perioden sikre at informasjon, veiledning og politisk påvirkning inkluderer ikke-binære behov og delvise behandlingsløp.



Helsehjelp skal forstås bredt, som funksjon i hverdagen, livskvalitet og støttende tiltak, ikke kun som medisinsk eller kirurgisk behandling.

Informasjonsmateriell skal gjennomgås og oppdateres for å sikre inkluderende språk og tydelig beskrivelse av hvem HBRS er til for.

HBRS skal dokumentere medlemmer som angrer på behandlingen og jobbe for et godt forsvarlig helsetilbud for denne gruppen.

2.2 Juridiske og administrative ordninger

HBRS skal følge og bidra i videre utredning av tredje juridisk kjønn med vekt på rettssikkerhet, møte med offentlige instanser og livskvalitet.

Det skal samles inn erfaringer fra møter med NAV, skole, politi og helsetjenester. Disse erfaringene skal anonymiseres og brukes i dialog med myndigheter.

HBRS skal delta i relevante høringer og prosesser knyttet til juridiske og administrative ordninger.

3. Helsehjelp, organisering og kompetanse

3.1 Kompetanse i hele tjenestekjeden

HBRS skal arbeide for likeverdig tilgang til faglig forsvarlig og individuelt tilpasset helsehjelp uavhengig av bosted.

Det skal identifiseres typiske brudd i pasientforløp, som henvisningsavslag, lange ventetider og manglende oppfølging.

HBRS skal fremme forslag til forbedringer i dialog og høringer.

HBRS skal bidra til kompetanseheving hos fastleger, psykisk helsevern, somatiske helsetjenester, skolehelsetjenesten og kommunale omsorgstjenester.

HBRS skal arbeide for å bygge nettverk av kontaktpersoner regionalt.

3.2 Organisering av spesialisthelsetjenesten

HBRS skal arbeide for reell tilgang til faglig uavhengig Second opinion.



HBRS skal tydeliggjøre hva som er minimumskrav til Second opinion når det gjelder uavhengighet og kompetanse.

HBRS skal arbeide for styrking av regionale tilbud og bedre samhandling mellom nivåer.

HBRS skal arbeide for å synliggjøre behovet for revidering av nasjonale faglige retningslinjer for helsehjelp ved kjønnsinkongruens, og oppdatering som inkluderer kliniske retningslinjer for behandling, som vil sikre, likeverdige tjenester, kvalitet, pasientsikkerhet og oppfølging.

3.3 Kirurgi og høyspesialisert behandling

HBRS skal arbeide for å sikre høyspesialisert kirurgi basert på kvalitet og pasientsikkerhet. Nordisk samarbeid skal støttes og jobbes for der det bidrar til bedre kirurgisk kvalitet.

HBRS skal informere om pasientrettigheter ved manglende tilbud og samle erfaringer om kvalitet og oppfølging.

4. Barn, unge og pårørende

HBRS skal ha særskilt fokus på barn og unge som sårbar gruppe. Familie og pårørende skal støttes gjennom veiledningstilbud.

HBRS skal synliggjøre behov for koordinerte løp og tydelig ansvar i helsetjenesten.

4.1 Medisinsk behandling

HBRS skal være tydelig på at pubertetsutsettende og hormonell behandling må vurderes individuelt og innenfor trygge faglige rammer.

HBRS skal etterspørre tydelige retningslinjer og kvalitetssikret faglig behandling.

HBRS skal arbeide for mer kunnskap og langsiktig forskning på barn og unge med kjønnsinkongruens og kjønnsdysfori, med særlig oppmerksomhet på barns utvikling, livskvalitet, erfaringer over tid og ulike behandlingsforløp.

4.2 Støttende og ikke-medikamentelle tiltak

HBRS skal arbeide for at barn, unge og familier som opplever kjønnsinkongruens får tilgang til nødvendige støtteordninger, som hjelpemidler, logopedtjenester, samtaletilbud og



sosialfaglig oppfølging. Samtidig skal organisasjonen videreutvikle egne etablerte tilbud, særlig sommerleiren og familiesamlinger som viktige arenaer for støtte, erfaringsdeling og fellesskap for familier i lignende situasjoner.

HBRS skal kartlegge barrierer som hindrer tilgang til hjelpemidler og støttende tiltak, og fremme forslag til løsninger overfor myndigheter og tjenesteytere. Prinsippet om at fravær av medisinsk behandling aldri skal bety fravær av helsehjelp skal tydeliggjøres i dialog med helse- og velferdstjenestene.

HBRS skal også dokumentere svikt i oppfølgingen av barn, unge og familier, og arbeide for tydelige rutiner for psykososial støtte.

5. Reproductiv helse, seksuell helse og livskvalitet

5.1 Reproductiv helse og rettigheter

HBRS skal arbeide for likeverdig tilgang til fertilitetsbevarende tiltak og informasjon. Det skal utvikles oppdatert og faktabasert informasjon til medlemmer.

5.2 Seksuell helse og livskvalitet

HBRS skal arbeide for at seksuell helse anerkjennes som en del av helhetlig helsehjelp.

Det skal løftes frem behov for respektfulle, trygge og konfidensielle samtaletilbud tilpasset ulike livssituasjoner.

HBRS skal bidra til å skape inkluderende rom der medlemmer og brukere kan snakke om seksuell helse på en trygg måte.

5.3 Hårfjerning, logoped og hjelpemidler

HBRS skal arbeide politisk for at disse tiltakene forstås som helsefremmende og funksjonsstøttende. Det skal samles erfaringer om ulik praksis og fremmes forslag til likeverdig tilbud i hele landet.



Avslutning

HBRS skal i perioden være en tydelig, ansvarlig og kunnskapsbasert stemme i et krevende og polarisert felt. Organisasjonen vil arbeide systematisk for å synliggjøre pasienters erfaringer og bidra til utvikling av helsetjenester som er faglig forsvarlige, tilgjengelige og tilpasset den enkelte.

HBRS skal stille krav der det er nødvendig, samarbeide der det er mulig, og være en kritisk stemme når pasienters behov og rettigheter ikke ivaretas.

Gjennom dialog med myndigheter, fagmiljøer og samarbeidspartnere vil organisasjonen arbeide for bedre kunnskapsgrunnlag, mer sammenhengende pasientforløp og likeverdige helsetjenester i hele landet.