

EPATH
Succalaan 26
Destelbergen 9070
Belgium

August 10, 2021

Open letter to EPATH

(version française et allemande ci-dessous)

(französische und deutsche Version unten)

Dear EPATH National Conference 2021 Representatives,

We are an international alliance of organisations seeking to promote safe, compassionate, ethical and evidence-based healthcare for children, adolescents and young adults with gender dysphoria. We represent thousands of people, from those who have experienced gender dysphoria to parents, doctors and members of the LGB community. As EPATH holds a three day conference in Gothenburg, we have a number of questions we would like EPATH to answer:

1. The epidemiology of paediatric cases has changed markedly from prepubescent males to adolescent girls, now the largest group consulting transgender health specialists. What plans does EPATH have to produce more objective research and statistics on this phenomenon, especially in terms of social factors?
2. Recent epidemiological shifts remain poorly understood and have profound implications for treatment decisions. Since they were not included in the basic research evaluating medical treatment of gender dysphoric minors, how does EPATH seek to correct this?
3. How will EPATH guidelines account for the high levels of mental health and neurocognitive comorbidities - particularly autism - among cases of gender dysphoria?
4. Where medical transition occurs on the basis of a superficial assessment and is later regretted, what measures does EPATH set in place to ensure that such poor clinical practice is corrected?
5. The UK National Institute of Health and Care Excellence states that the potential benefits of hormones must be weighed against their largely unknown long-term safety profile when it comes to children and adolescents with gender dysphoria. How does EPATH intend to conduct prospective, longitudinal, ethically approved research on gender dysphoria in children and adolescents?
6. The correlation between gender dysphoria and suicidality side-lines the precautionary principle. Most research on this relationship is biased and of poor quality. How does EPATH intend to demonstrate the suicide rates being claimed?
7. Gender non-conformity and gender dysphoria is highly predictive of homosexual orientation in adulthood. How do EPATH guidelines safeguard against conversion therapy under another name?

We are confident that EPATH will agree with us that young people with gender issues deserve quality support, based on impartial and up-to-date medical evidence. In this spirit, we look forward to their responses to our questions.

Signatories:

AMQG (Switzerland)
Bayswater Support (UK)
Canadian Gender Report (Canada)
Gender Dysphoria Alliance (Canada)
Gender Dysphoria Support Network (Europe)
GENID (Norway)
GENID (Sweden)
Genspect (international)
Kirjo (Finland)
La Petite Sirène (France)
LGB Alliance (international)
No Corpo Certo (Brazil)
Our Duty (UK)
Our Duty (Germany)
Our Duty (Australia)
Our Duty (USA)
Parents of ROGD Kids (UK)
Parents of ROGD Kids (Germany)
Parents of ROGD Kids (USA)
Post Trans (Belgium)
Thoughtful Therapists (UK and Ireland)
Transgender Trend (UK)
TransTeens Sorge berechtigt (Germany)

EPATH
Succalaan 26
Destelbergen 9070 Belgique

10 août 2021

Lettre ouverte à EPATH

Chers représentants de la conférence nationale EPATH 2021,

Nous sommes une alliance internationale d'organisations qui cherchent à promouvoir des soins de santé sûrs, compatissants, éthiques et fondés sur des preuves pour les enfants, les adolescents et les jeunes adultes atteints de dysphorie de genre. Nous représentons des milliers de personnes concernés en tant que jeunes ayant souffert de dysphorie de genre, parents, médecins et membres de la communauté LGB. Alors qu'EPATH tient une conférence de trois jours à Göteborg, nous avons un certain nombre de questions auxquelles nous aimerions qu'elle réponde :

1. L'épidémiologie des cas pédiatriques a nettement changé, passant des garçons prépubères aux adolescentes, lesquelles constituent désormais le groupe le plus important consultant les spécialistes de la santé transgenre. Quels sont les projets d'EPATH pour produire des recherches et des statistiques plus objectives sur ce phénomène, notamment en termes de facteurs sociaux ?
2. Les récents changements épidémiologiques restent mal compris et ont des implications profondes sur les décisions de traitement. Comme ils n'ont pas été pris en compte dans la recherche fondamentale évaluant le traitement médical des mineurs dysphoriques de genre, comment EPATH cherche-t-il à corriger cela ?
3. Comment les directives d'EPATH prennent-elles en compte les niveaux élevés de comorbidités de santé mentale et neurocognitives - en particulier l'autisme - parmi les cas de dysphorie de genre ?
4. Lorsque la transition médicale se fait sur la base d'une évaluation superficielle et qu'elle est regrettée par la suite, quelles mesures EPATH met-elle en place pour s'assurer que cette mauvaise pratique clinique soit corrigée ?
5. Le National Institute of Health and Care Excellence britannique déclare que les avantages potentiels des hormones doivent être mis en balance avec leur profil de sécurité à long terme largement inconnu lorsqu'il s'agit d'enfants et d'adolescents souffrant de dysphorie de genre. Comment EPATH compte-t-elle mener des recherches prospectives et longitudinales, approuvées par l'éthique, sur la dysphorie de genre chez les enfants et les adolescents ?
6. La corrélation entre dysphorie de genre et suicidalité contribue à mettre au second plan le principe de précaution. La plupart des recherches menées sur cette relation sont biaisées et de mauvaise qualité. Comment EPATH compte-t-elle démontrer les taux de suicide qui sont avancés ?
7. La non-conformité de genre et la dysphorie de genre chez les jeunes sont largement prédictives de l'orientation homosexuelle à l'âge adulte. Comment les directives EPATH garantissent-elles que ne soient pas pratiquées des thérapies de conversion sous un autre nom ?

Nous sommes convaincus qu'EPATH conviendra avec nous que les jeunes en questionnement de genre méritent un accompagnement de qualité, basé sur des preuves médicales impartiales et actualisées. Dans cet esprit, nous attendons avec impatience ses réponses à nos questions.

Signataires:

AMQG (Switzerland)
Bayswater Support (UK)
Canadian Gender Report (Canada)
Gender Dysphoria Alliance (Canada)
Gender Dysphoria Support Network (Europe)
GENID (Norway)
GENID (Sweden)
Genspect (international)
Kirjo (Finland)
La Petite Sirène (France)
LGB Alliance (international)
No Corpo Certo (Brazil)
Our Duty (UK)
Our Duty (Germany)
Our Duty (Australia)
Our Duty (USA)
Parents of ROGD Kids (UK)
Parents of ROGD Kids (Germany)
Parents of ROGD Kids (USA)
Post Trans (Belgium)
Thoughtful Therapists (UK and Ireland)
Transgender Trend (UK)
TransTeens Sorge berechtigt (Germany)

EPATH
Succalaan 26
Destelbergen 9070
Belgique

August 10, 2021

Offener Brief an EPATH

Wir sind eine internationale Allianz von Organisationen, die sich für eine sichere, zugewandte, ethische und evidenzbasierte Gesundheitsversorgung für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene mit Geschlechtsdysphorie einsetzen. Wir vertreten Tausende von Menschen, von denjenigen, die Geschlechtsdysphorie erfahren haben, bis hin zu Eltern, Ärzten und Mitgliedern der LGB-Gemeinschaft. Anlässlich der dreitägigen EPATH-Konferenz in Göteborg bitten wir um die Beantwortung einer Reihe von Fragen:

1. Die Epidemiologie der pädiatrischen Fälle hat sich deutlich verändert, von vorpubertären männlichen Patienten hin zu Patientinnen in und nach der Pubertät, welche jetzt die größte Gruppe darstellen, die entsprechende Spezialisten konsultieren. Welche Pläne hat EPATH, um valide Statistiken und wissenschaftliche Untersuchungen zu diesem Phänomen zu erstellen, insbesondere im Hinblick auf mögliche soziale Faktoren?
2. Die jüngsten epidemiologischen Verschiebungen sind noch kaum erforscht und haben schwerwiegende Auswirkungen für Behandlungsentscheidungen. Da die Forschung zur Evaluation der medizinischen Behandlung von geschlechtsdysphorischen Minderjährigen diese nicht berücksichtigt hatte, wie beabsichtigt EPATH dies nachzubessern?
3. Wie werden die EPATH-Empfehlungen den hohen Anteil an psychischen Komorbiditäten, einschließlich tiefgreifender Entwicklungsstörungen wie Autismus, unter den Patient/innen mit geschlechtsbezogenen Identitätskonflikten berücksichtigen?
4. Welche Maßnahmen sieht EPATH für Fälle vor, in denen die medizinische Transition nach nur oberflächlicher Diagnostik erfolgte und später bereut wird? Wie soll sichergestellt werden, dass schlechte klinische Praxis korrigiert wird?
5. Das britische National Institute of Health and Care Excellence stellt fest, dass bei Kindern und Jugendlichen mit Geschlechtsdysphorie der mögliche Nutzen von Hormonbehandlungen gegen weitgehend unbekannte und u.U. unerwünschte mittel- und langfristige Arzneimittel-Wirkungen abgewogen werden muss. Wie beabsichtigt EPATH, prospektive, longitudinale, und den medizinethischen Prinzipien entsprechende Forschung über Geschlechtsdysphorie bei Kindern und Jugendlichen durchzuführen?
6. Die Korrelation zwischen Geschlechtsdysphorie und Suizidalität schränkt die Vorsorge gegen mögliche langfristige Schäden durch die Behandlung ein. Die meisten Forschungsarbeiten über diesen Zusammenhang sind jedoch verzerrt und von schlechter Qualität. Wie beabsichtigt EPATH die oft behaupteten Selbstmordraten zu belegen?
7. Gender-non-konformes Verhalten und Geschlechtsdysphorie in der Kindheit sind in hohem Maße prädiktiv für eine homosexuelle Orientierung im Erwachsenenalter. Welche Vorkehrungen enthalten die EPATH-Empfehlungen gegen Konversionstherapie unter einem anderen Etikett?

Wir sind zuversichtlich, dass EPATH mit uns darin übereinstimmt, dass junge Menschen mit Gender-Problemen eine qualitativ hochwertige Unterstützung verdienen, die auf unparteiischen und aktuellen medizinischen Erkenntnissen beruht. In diesem Sinne freuen wir uns auf ihre Antworten auf unsere Fragen.

Unterzeichner:

AMQG (Switzerland)
Bayswater Support (UK)
Canadian Gender Report (Canada)
Gender Dysphoria Alliance (Canada)
Gender Dysphoria Support Network (Europe)
GENID (Norway)
GENID (Sweden)
Genspect (international)
Kirjo (Finland)
La Petite Sirène (France)
LGB Alliance (international)
No Corpo Certo (Brazil)
Our Duty (UK)
Our Duty (Germany)
Our Duty (Australia)
Our Duty (USA)
Parents of ROGD Kids (UK)
Parents of ROGD Kids (Germany)
Parents of ROGD Kids (USA)
Post Trans (Belgium)
Thoughtful Therapists (UK and Ireland)
Transgender Trend (UK)
TransTeens Sorge berechtigt (Germany)