

Skeiv i Helse-Norge

ved Annette Solberg



Skeiv i Helse-Norge

KARTLEGGING AV TILBUD FOR SKEIVE I INNlandet OG
HELSEPERSONELLS KOMPETANSE OM SEKSUELL ORIENTE-
RING, KJØNNSUTTRYKK OG KJØNSSIDENTITET

Av Annette Solberg

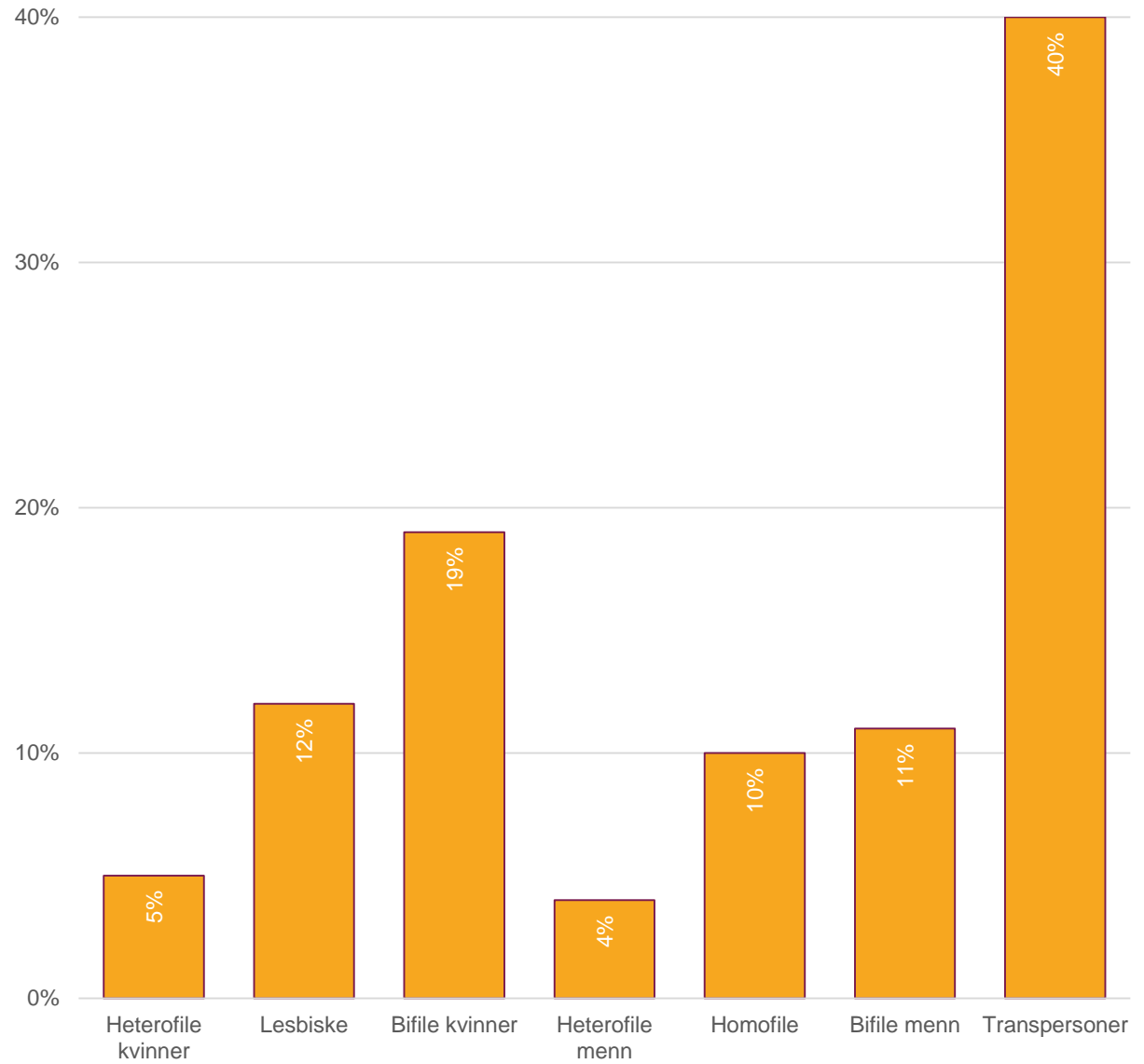
RAPPORT 2/2017

Kartlegging av:

- møteplasser og helsetilbud for skeive i Innlandet
- kompetanse på seksuell orientering, kjønnsidentitet og kjønnsuttrykk hos ansatte innen psykisk helsevern i Innlandet



Tall hentet fra *Handlingsplan for forebygging mot selvmord og selvskading* (Helsedirektoratet 2014)





Hvem deltok?

- **BUP** (Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk)
- **DPS** (Distriktpspsykiatrisk senter)
- **PPT** (Pedagogisk-psykologisk tjeneste)
- **Helsestasjoner**
- **Kommunale psykiatriske team**



Hovedtrender:

1. Liten åpenhet rundt sosiale møteplasser og arrangementer
2. Få helsetilbud rettet spesifikt mot skeive
3. Generell mangel på tematikken i virksomhetsplaner og styringsdokumenter
4. Seksuell orientering, kjønnsidentitet og kjønnsuttrykk er lavt prioritert
5. Lite tverrfaglig samarbeid både internt i kommunene og med eksterne aktører
6. Manglende bevissthet og prioritering gir ubevisst og indirekte diskriminering av skeive



1. Liten åpenhet rundt sosiale møteplasser og arrangementer

- Økt aktivitet for skeive i Hedmark og Oppland
- Flere digitale møteplasser, men oppleves som sjekkesteder
- Ung.no er en viktig informasjonskanal ut til barn og unge

SYNLIGHET ER VEIEN TIL ÅPENHET!

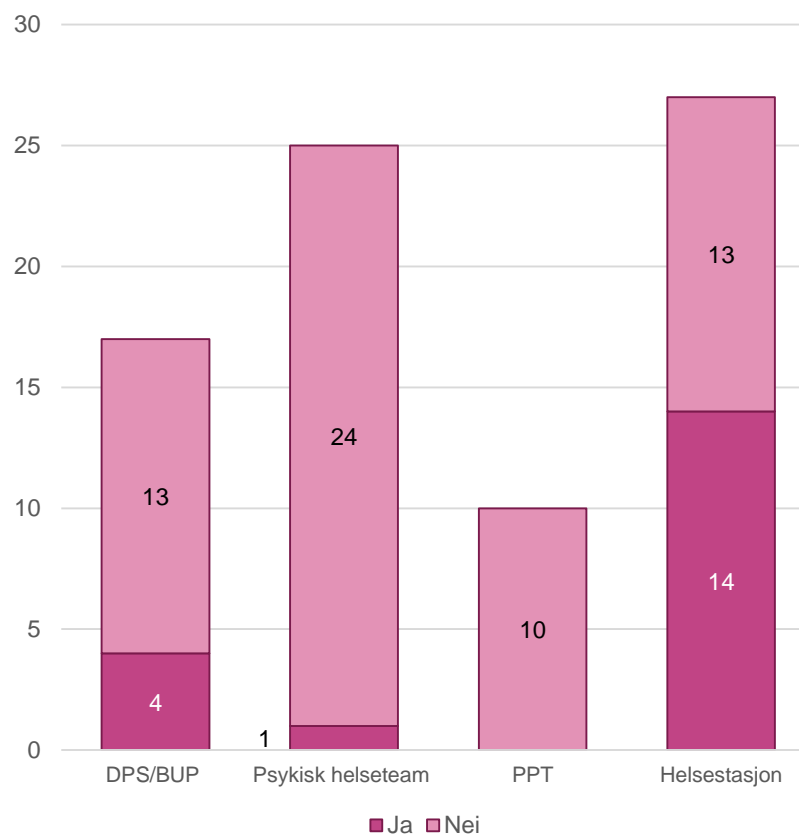


2. Få helsetilbud rettet spesifikt mot skeive

Ett helsetilbud for skeive i Innlandet



3. Generell mangel på tematikken i virksomhetsplaner og styringsdokumenter

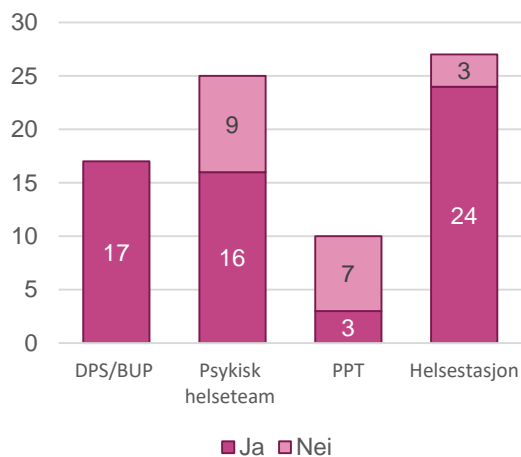




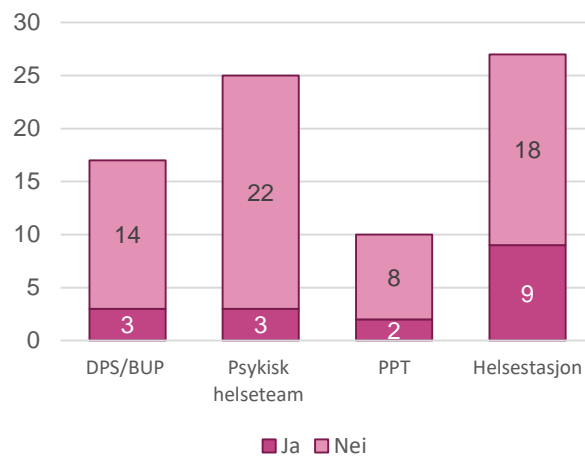
4. Seksuell orientering, kjønnsidentitet og kjønnsuttrykk er lavt prioritert

- Manglende prioritering gir vedvarende vikeplikt for andre uttalte prioriteringsområder
- Prioritering av temaet kan føre til forebygging av andre prioriterte områder som rus og selvmordsatferd, der vi vet at skeive er høyt representert

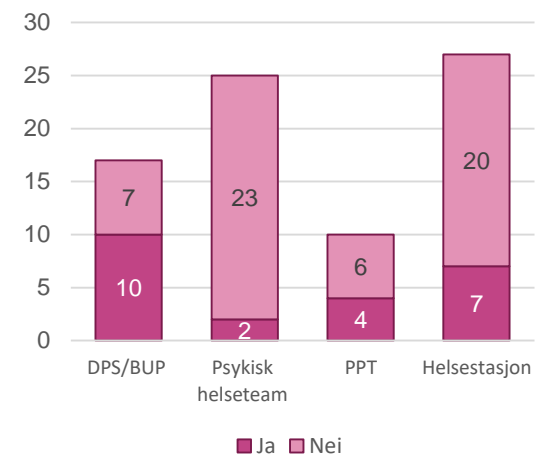
5. Lite tverrfaglig samarbeid både internt i kommunene og med eksterne aktører



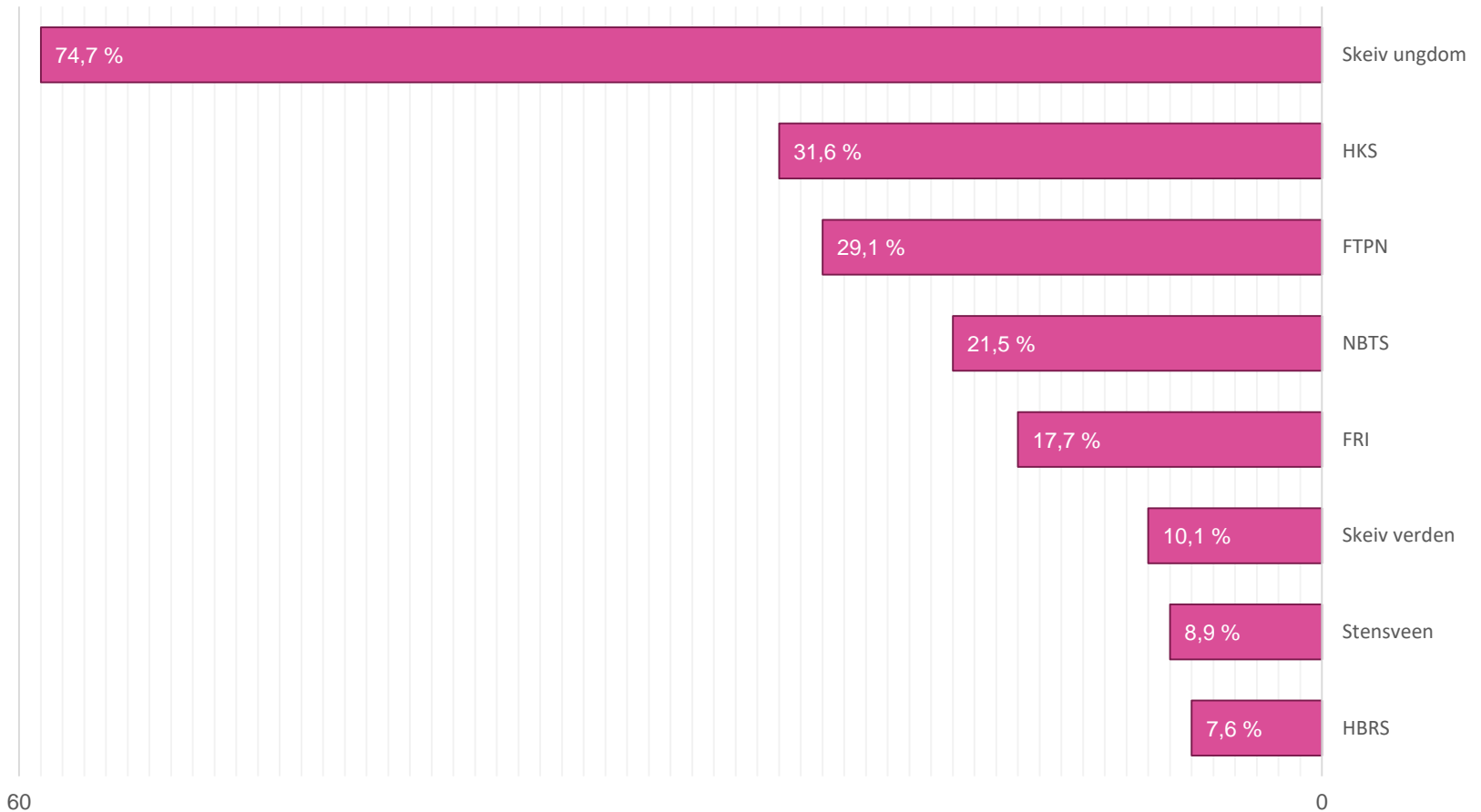
Figur 1: Erfarer du at dere ved din enhet/avdeling vet hvor dere kan henvende dere hvis dere mangler kompetanse på seksuell orientering, kjønnsidentitet og kjønnsuttrykk?



Figur 2: Har enheten tverrfaglig samarbeid internt i kommunen for å ivareta lhbti-personers helsetilbud?



Figur 3: Har enheten tverrfaglig samarbeid med eksterne aktører for å ivareta lhbti-personers helsetilbud?



Figur: Oversikt over antall ledere som kjenner til de forespurte eksterne aktørene. I spørreundersøkelsen ble fullt navn på aktørene oppgitt, men er her forkortet for å gi bedre fremstilling i diagrammet. I spørreundersøkelsen var følgende oppgitt: Skeiv ungdom, HKS - Helsestasjon for kjønn og seksualitet (Oslo), FTPN - Forbundet for transpersoner, NBTS - nasjonal behandlingstjeneste for transseksualisme, FRI (Rosa kompetanse, tidligere LLH), Skeiv verden, Stensveen ressurscenter, HBRS – Harry Benjamin ressurscenter.



6. Manglende bevissthet og prioritering gir ubevisst og indirekte diskriminering av skeive

- Hvis tematikken ikke kommer direkte opp ved enhetene gjennom brukerne og pasientene, så blir ikke temaet prioritert eller oppfattet som relevant
- Manglende åpenhet og bevissthet fører til at skeive opplever direkte eller indirekte diskriminering i helsetjenesten
- Skeive får dermed ikke likeverdige offentlige tjenester



Hovedtrend for enheter med formell kompetanse

- ✓ Større kjennskap til eksterne ressurser
- ✓ Benytter de ansatte med kompetanse til internundervisning
- ✓ Oppgir alle at de oppfordrer ansatte til kompetanseheving på tematikken
- ✓ Oppgir alle at de har skeive pasienter og diskuterer tematikken



Konklusjon

- Økt kunnskap
- Økt bevissthet
- Holdningsendring
- Normkritikk
- Åpenhet
- Respekt
- Prioritering



Våre anbefalinger

1. Tematikken må inn i virksomhetsplaner og styringsdokumenter
2. Flere ansatte bør få mulighet til kompetanseheving på området.
3. Tverrfaglig kompetanseutveksling må utvikles bedre.
4. Økt bevissthet, kunnskap og åpenhet om skeives helse- og levekår
5. Bedre synlighet av interesseorganisasjoner, møteplasser og helsetilbud

Takk for meg!

Annette Solberg

Rådgiver, Likestillingscenteret

Skolegata 1, 2317 Hamar

Mobil: 406 48 915

E-post: annette@lss.no

 **LIKESTILLINGS-**
SENTERET

