

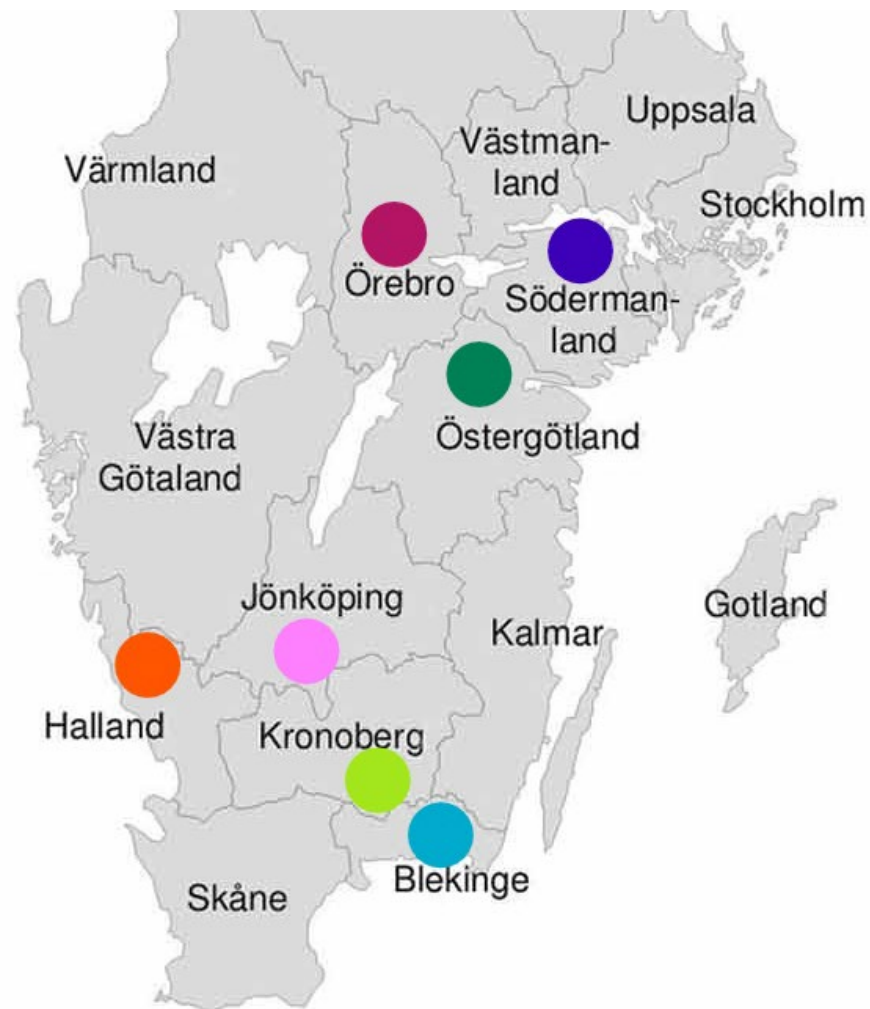
Hbtqi-diplomera din verksamhet!



Utbildningstillfälle 2

Region Blekinge | Region Halland | Region Jönköpings län | Region Kronoberg
Region Sörmland | Region Örebro län | Region Östergötland

Regioner i samverkan





Det här kan du förvänta dig av utbildningen

Förståelse för ett inkluderande förhållningssätt i mötet med människor i din yrkesroll

Kunskaper om hbtqi-frågor inom sitt eget yrkesområde och sin egen organisation

Förutsättningar för att kunna granska sin verksamhet utifrån normer och tillvaratagande av hbtqi-personers rättigheter



Dagens innehåll

Repetition av begrepp och heteronormativitet

STI och hiv

Utsatthet för våld

Regnbågsfamiljer

Bemötandefrågor



Att vara rättighetsförsvare

Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30)

3 kap. 1 §

Målet med hälso- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen.

Vården ska ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården.



Att vara rättighetsförsvare

Socialtjänstlagen (2001:453)

1 kap. 1 §

Samhällets socialtjänst skall på demokratins och solidaritetens grund främja människornas

- ekonomiska och sociala trygghet,
- jämlikhet i levnadsvillkor,
- aktiva deltagande i samhällslivet.

Socialtjänsten skall under hänsynstagande till människans ansvar för sin och andras sociala situation inriktas på att frigöra och utveckla enskildas och grupper egna resurser.

Verksamheten skall bygga på respekt för människornas självbestämmanderätt och integritet



Utgångspunkt

Alla människor har förutfattade meningar och föreställningar, som påverkar mötet med människor på olika sätt.

Vi är alla en del av att skapa och återskapa normer.

Alla som är en del av ett samhälle blir präglad av det samhällets sätt att sortera människor, även den som aktivt arbetar mot diskriminering och för inkludering.



Förra gången...



Hbtqi-begreppet

Homosexualitet

Sexualitet

Bisexualitet

.....

Transpersoner

Kön

Queera personer

Kön & sexualitet

Intersex

Kropp



Kategori	Norm	Risk för utsatthet
Kön	Mansnorm	Kvinnor / icke-män
Könsidentitet	Cisnorm	Transpersoner / intersexpersoner
Ålder	Åldersnorm	Yngre / äldre
Etnicitet	Vithetsnorm	Personer med annan hudfärg
Trosuppfattning	Sekulariserad kristen	Icke kristna och troende
Funktion	Funktionsnorm	Personer med funktionsnedsättning
Sexualitet	Heteronorm	Personer med annan sexuell läggning än heterosexuell

Heteronormativitet

Heterosexualiteten

Tas för given (alla är hetero/cis till motsatsen bevisas)

Ses som utgångspunkt

Eftersträvansvärd norm

Har självklart företräde



Heteronormativitet

Utgår från att det finns två separata biologiska kön och att vi föds in i ett av dessa. Till dessa kön hör vissa beteenden, könsstereotyper, som alla förväntas följa.

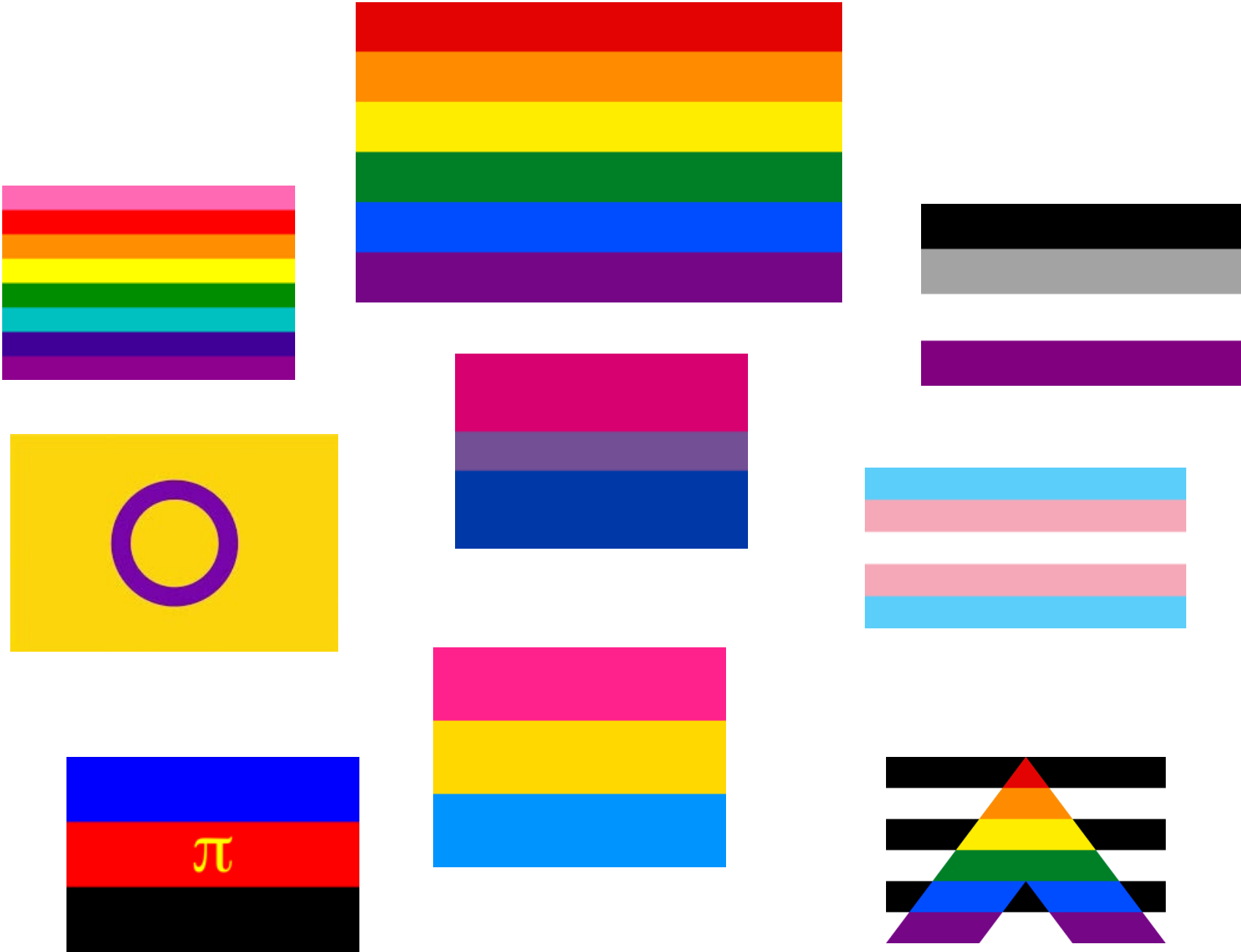
Det förväntas också att alla är och agerar som om de är heterosexuella, samt att de vill leva i tvåsamhet och skaffa barn.

Premierar heterosexuella och cis-personer.



Frågor att fånga upp under dagen?





Senaste versionen av regnbågsflaggan – inclusive progress pride



Nu en kort film....."Var lite diskret"



VAR LITE DISKRET



Var lite diskret - diskussionsfrågor

Varför reagerar Robert som han gör?

Är Agneta för utmanande?

Den nya kollegan Ellinor blir lite ställd. Hur tolkar ni hennes reaktion?

Hur ser det ut på er arbetsplats – kan en prata öppet om sin partner?





Sexuell praktik

Samlagsnorm - penetrationsnorm:

Sex likställs med omslutande sex

Ex: "Kondom är det bästa sättet att skydda sig mot könssjukdomar och graviditet"

Vad signalerar detta för budskap?

Vad är det som missas med den ingången till sex?



Sexuell praktik

Lätt att missa diagnoser som rör STI/hiv om vi inte funderar kring sexuell praktik.

STI = Sexually Transmitted Infections

Lokal vs. systemisk infektion



Hiv och sexuellt överförda infektioner

Fokusera på sexuell praktik istället för identitet. En korrekt sexualanamnes är nödvändig!

Observera att det är skillnad mellan om det *går* att överföra en infektion vid en specifik sexuell praktik och *hur hög risk* det är för att överföring ska ske.



Hiv och sexuellt överförda infektioner

Omslutande vaginal- eller
analsamlag med medfödd
penis

Överföring av sperma eller
lubrikation

Munsex med
penis/klitoris/anal

Delade sexleksaker

Sex med händerna

Klamydia

Gonorré

HPV/Kondylom

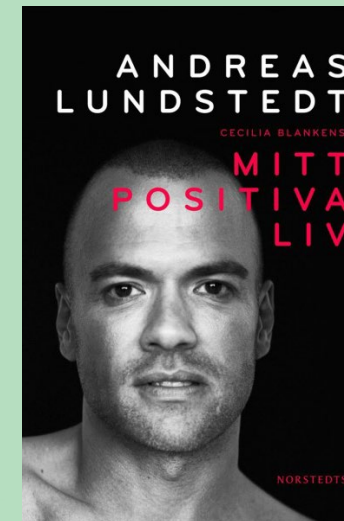
Herpes

Hepatit

Syfilis

Hiv
(medicinerad/omedicinerad)





Testat sig senaste 12 månaderna?

- Homosexuella män: 30% testat sig för STI eller hiv, hepatit och syfilis.
- Homosexuella kvinnor: 15% har testat sig för STI eller hiv, hepatit och syfilis.
- Kvinnor i hela befolkningen: 20 % testat sig för STI eller hiv, hepatit och syfilis
- Män i hela befolkningen: 6 % testat sig för STI eller hiv, hepatit och syfilis

SRHR 2024





Våld i nära relationer

Makt och kontroll

Systematiskt och upprepat

Fysiskt, psykiskt, sexuellt, ekonomiskt, materiellt och latent våld

Självkänslan bryts ned gradvis

Livsutrymmet begränsas



Våld i hbtqi-personers nära relationer

Det mesta är lika

Makt och kontroll

Systematiskt och upprepat

Fysiskt, psykiskt, sexuellt, ekonomiskt våld

Självkänslan bryts ned gradvis

Livsutrymmet begränsas

Stort mörkertal – siffror från Nordeuropa visar att endast 3-5% av fallen kommer till polisens kännedom



Specifik utsatthet för hbtqi-personer

Internaliserad homofobi

Hot om outing

Dubbel isolering: inre och yttre

Tvång att stanna i garderoben

Hbtqi-världen är liten och många känner varandra

Juridiska hinder för föräldraskap



Våld i nära samkönade relationer – normer

Myter om samkönat våld, exempelvis att kvinnor är för svaga för att åsamka verklig skada

Myten om mannen som våldsam = lesbisk relation fri från våld

Myten om mannen som stark = en självklar försvarare. Om man inte kan försvara sig leder det till skuld och känsla av att vara medansvarig för det inträffade.

Homosexuella parrelationer ses som icke-hierarkiska

Kvinna slår kvinna, man slår man - homosexuell partnermisshandel, Nationellt råd för kvinnofrid



Våld i nära samkönade relationer

25 % av de svarande hade upplevt någon form av psykologiskt, sexuell eller fysisk våld i nära relation

10 % var utsatta i en nuvarande relation,

6% av de utsatta hade polisanmält (låg tillit till samhällsinstanser)

Kvinna slår kvinna, man slår man - homosexuell partnermisshandel, Nationellt råd för kvinnofrid



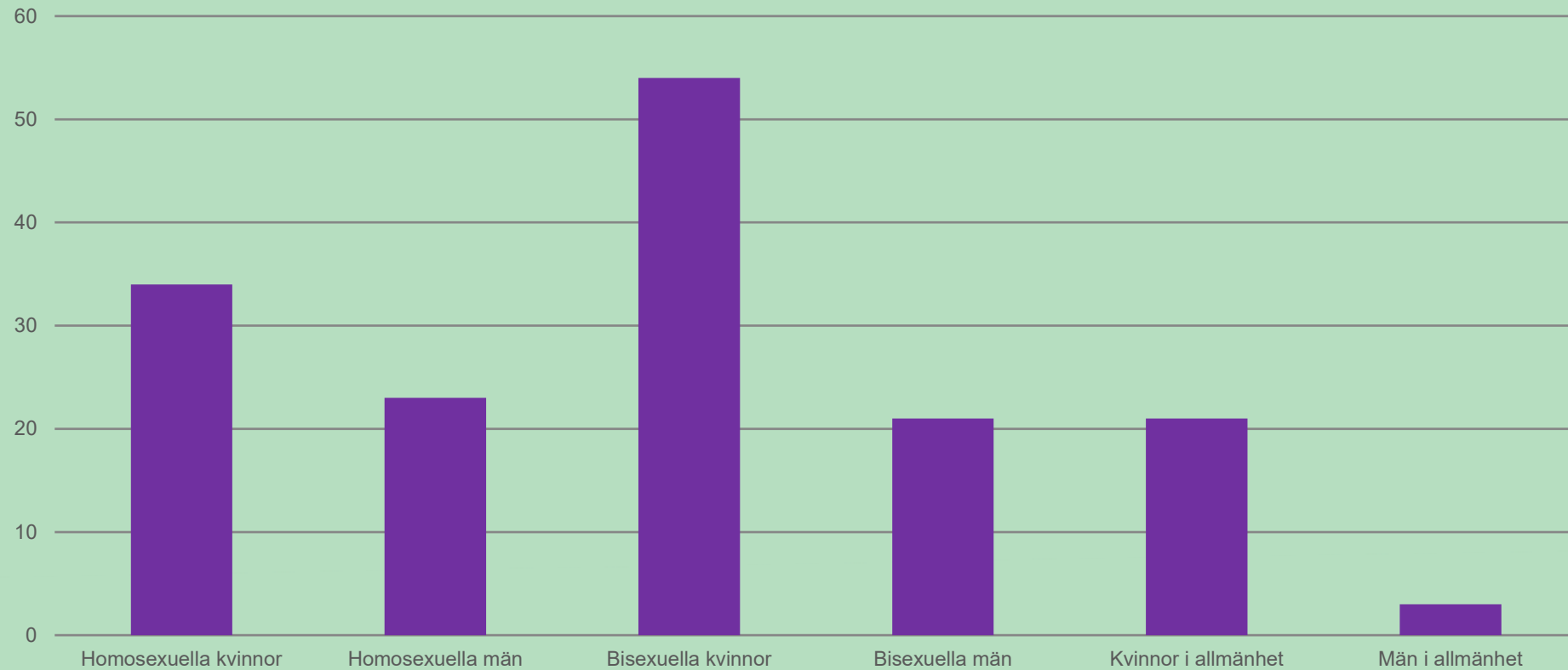
Varit utsatt för fysisk sexuell handling mot sin vilja

- Homosexuella kvinnor 39%
- Homosexuella män 17%
- Bisexuella kvinnor 51%
- Bisexuella män 19%
- Heterosexuella kvinnor 24%
- Heterosexuella män 6%

SRHR2024



Digitala sexuella trakasserier



SRHR 2024



Resultat från andra undersökningar

Folkhälsomyndighetens undersökning "Utvecklingen av hälsan och hälsans bestämningsfaktorer bland homo- och bisexuella personer", visade att unga bisexuella kvinnor är den grupp bland hbtq-personer som har minst tillit till andra människor, uppvisade mest ohälsa och har mest självdestruktivt beteende.

En bidragande förklaring kan vara att bisexuella personer ofta får sin sexuella identitet ifrågasatt och inte känner sig accepterade vare sig i det homo- eller det heterosexuella samhället. Således möter de mer kränkande behandling, diskriminering och våld.



Samkönad våldtäkt

Våldtäktens syfte (dominans, kontroll, makt) är densamma

Samma reaktionsmönster bland homosexuella som bland heterosexuella

NCK:s handbok om sexuellt våld slår fast att homosexuella söker vård i mindre utsträckning på grund av "fördomsfulla och nedvärderande attityder när de söker hjälp".

Nationellt Centrum för Kvinnofrid, 2008:1



Hur vanligt är våld i nära relationer?

Det finns väldigt lite forskning, men tyder på att hbtq-personer är mer utsatta än heterosexuella kvinnor

Bisexuella kvinnor och transpersoner står ut som värst drabbade

Även bland homosexuella kvinnor, bisexuella och homosexuella män och transpersoner rapporteras hög förekomst av partnervåld och sexuellt våld

Unga hbtq-personer i hederskontext mycket utsatta

Utövarna är främst män

Källa: Våld mot hbtq-personer –en forsknings och kunskapsöversikt, NCK-rapport



Hedersnormer

- Individens agerande påverkar hela familjens anseende
- Individens intressen är underordnade familjens intressen
- Individens sexualitet är en angelägenhet för familjen
- Sexuella relationer ska ske mellan man och kvinna inom äktenskapet
- Kontroll av och våld mot individen utövas och sanktioneras av ett kollektiv



Hbtq och heder

Homosexuella, bisexuella, trans- och queerpersoner kan vara särskilt utsatta i ett hedersrelaterat sammanhang eftersom det i princip är otänkbart med något annat än en heterosexuell relation eller att någon skulle ha en könsidentitet som inte stämmer överens med det juridiska könet.

Det kan finnas ett totalt tabu kring hbtq-frågor i familjer och sammanhang som präglas av hedersnormer.

<https://www.hedersfortryck.se/hedersrelaterat-vald-och-fortryck/hbtq-och-heder/>



Hedersnormer har inte med etnicitet att göra

De visade mig ... nån sida på nätet i Sverige som försökte vara "opartisk" om homosexualitet. Det var den kristna högern i Sverige som stod bakom den sidan. Eller en person eller någonting som var förknippad med den kristna högern.

–Kille, 22 år, bög

Det var en måndag jag gick ur församlingen... Så kom mina föräldrar hem till mig på morgonen efter och liksom bara "du vet vad som gäller". Typ att vi inte kan ha kontakt och så.

– Kille, 23 år, bög

<https://rfslungdom.se/produkt/hbt-och-heder-studie/>

Ur Hbt och heder, RFSL, 2011



Utsatthet för våld (transpersoner)

19% utsatta för våld på grund av transerfarenhet
30% har blivit tvingade till sex mot sin vilja.

Senaste 12 månaderna

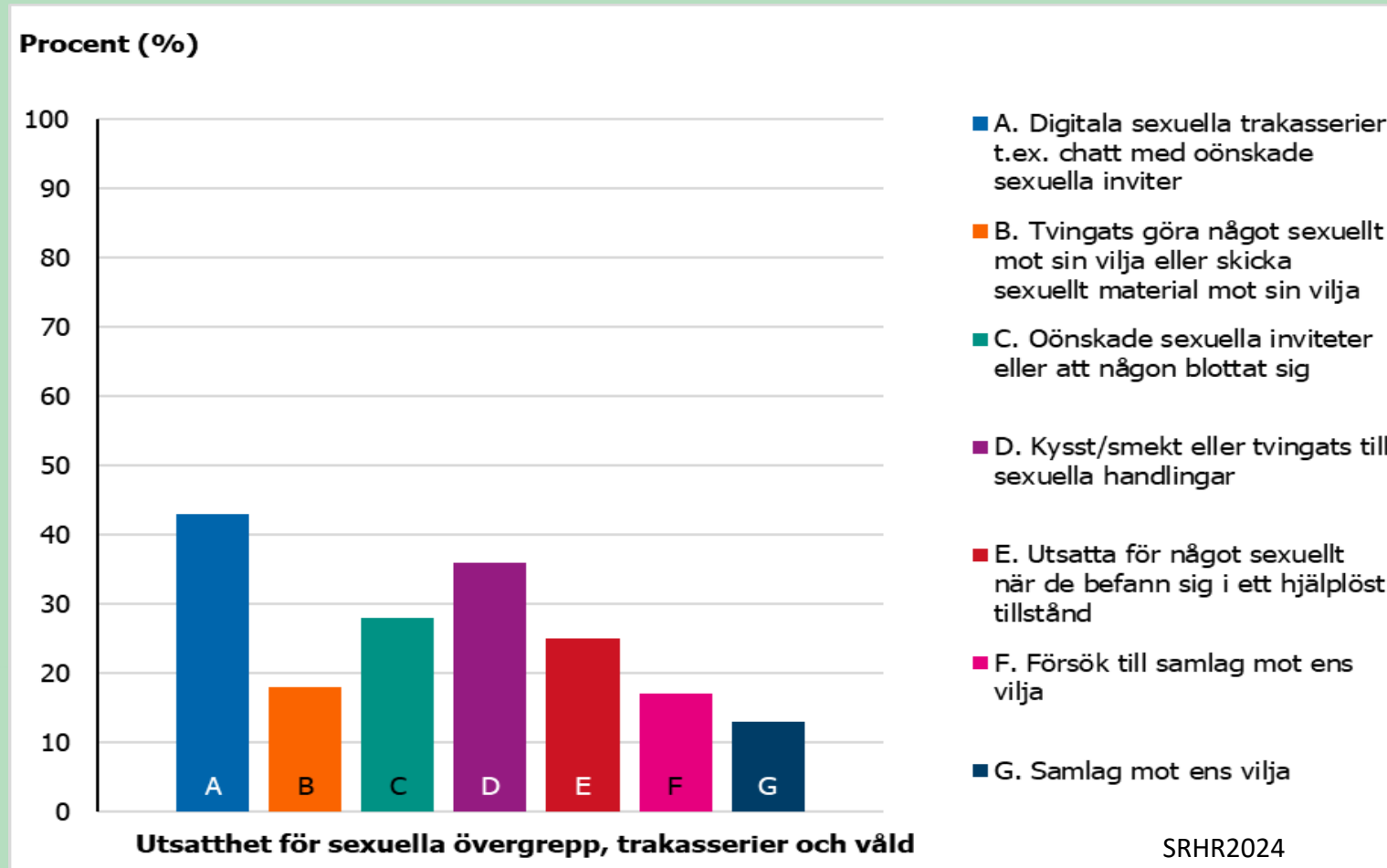
7% utsatta för fysiskt våld (3% i befolkningen i stort)
39% utsatta för psykiskt våld.

11% har polisanmält det våld de utsatts för.

16% av dessa var nöjda med polisens bemötande
>50% var missnöjda med polisens bemötande



Andel personer med transerfarenhet som varit utsatta för sexuella övergrepp, trakasserier och våld.



Livsvillkor för transpersoner

Över 50% har blivit utsatta för kränkande behandling eller bemötande senaste tre månaderna (3 gånger vanligare än i den generella befolkningen).

35%	okänd person
21%	person på internet
21%	nära anhörig
20%	vän eller bekant
14%	personal inom sjukvården



Suicid (transpersoner)

Andel som de senaste 12 månaderna...

...allvarligt övervägt att ta sitt liv: 36%

6% i den generella befolkningen

...försökt ta sitt liv: 5%

1% i den generella befolkningen

Ca 30% har någon gång försökt ta sitt liv.

Andel av de som allvarligt övervägt ta sitt liv eller försökt ta sitt liv som svarade att det berodde på deras transerfarenhet.

till viss del 72%

Helt och hållet 18%



Kontakt med samhällsfunktioner (transpersoner)

Andel av respondenterna som uppger lågt förtroende för respektive samhällsfunktion

60%	Polisen
51%	Skolan
43%	Sjukvården



Folkhälsomyndighetens enkätundersökning (2015)

Mer än var fjärde har upplevt dåligt bemötande inom sjukvården på grund av transerfarenhet.

5% har vägrats vård av samma skäl.

40% har skjutit upp att söka vård på grund av oro för dåligt bemötande och 23% på grund av tidigare dåliga erfarenheter.

Cirka en tredjedel menade att personalen var hjälpsam, men saknade kunskap om transfrågor och nästan lika många rapporterade att de själva utbildade personalen för att få hjälp.

13% uppgav att personalen inte velat använda rätt namn.

19% uppgav att personalen inte velat använda rätt pronomen.



www.stodlinjenfortranspersoner.se

020-55 00 00

www.stodlinjenforman.se

020-80 80 80

www.kvinnofridslinjen.se

020-50 50 50





Transpersoner i hälso- och sjukvården



Baseras på:

- Ett bra bemötande -Till dig som möter transpersoner eller personer med funderingar kring sin könsidentitet i ditt arbete (2024)
- God vård av vuxna med könsdysfori (Socialstyrelsen, 2015)
- Vård av barn- och ungdomar med könsdysfori (Socialstyrelsen, 2022)

Nationell högspecialiserad vård bedrivs i region Östergötland, region Stockholm och Västra Götalandsregionen vid könsdysfori från 2024.

<https://www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/regler-och-riktlinjer/nationell-hogspecialiserad-vard/oversikt/konsdysfori/>



Ny könstillhörighetslag från den 1 juli 2025

Fakta om den nya lagen:

Det blir möjligt att ändra juridiskt kön från 16 års ålder. Vårdnadshavare underskrift krävs om du är under 18 år. Diagnosen transsexualism krävs inte längre men däremot intyg om könsinkongruens från vården. Det är ännu inte bestämt vilka som kan skriva intyget men troligtvis psykiatriker eller legitimerad psykolog.

Det finns fortfarande bara två juridiska kön i Sverige: kvinna och man.

Det är den könsbekräftande vården som bedömer om och när det är aktuellt med underlivskirurgi, vanligtvis från 23 år.



Utredning och könsbekräftande vård

Remiss till utredningsenhet från psykiatri (ingen åldersgräns)

Utredning med psykiater, kurator och psykolog som kan leda fram till diagnos (transsexualism)

Real-life-test i minst ett år, under tiden kan behandling inledas hos exempelvis logoped, endokrinolog och plastikkirurg (vissa åldersgränser)

Könsutredning steg för steg

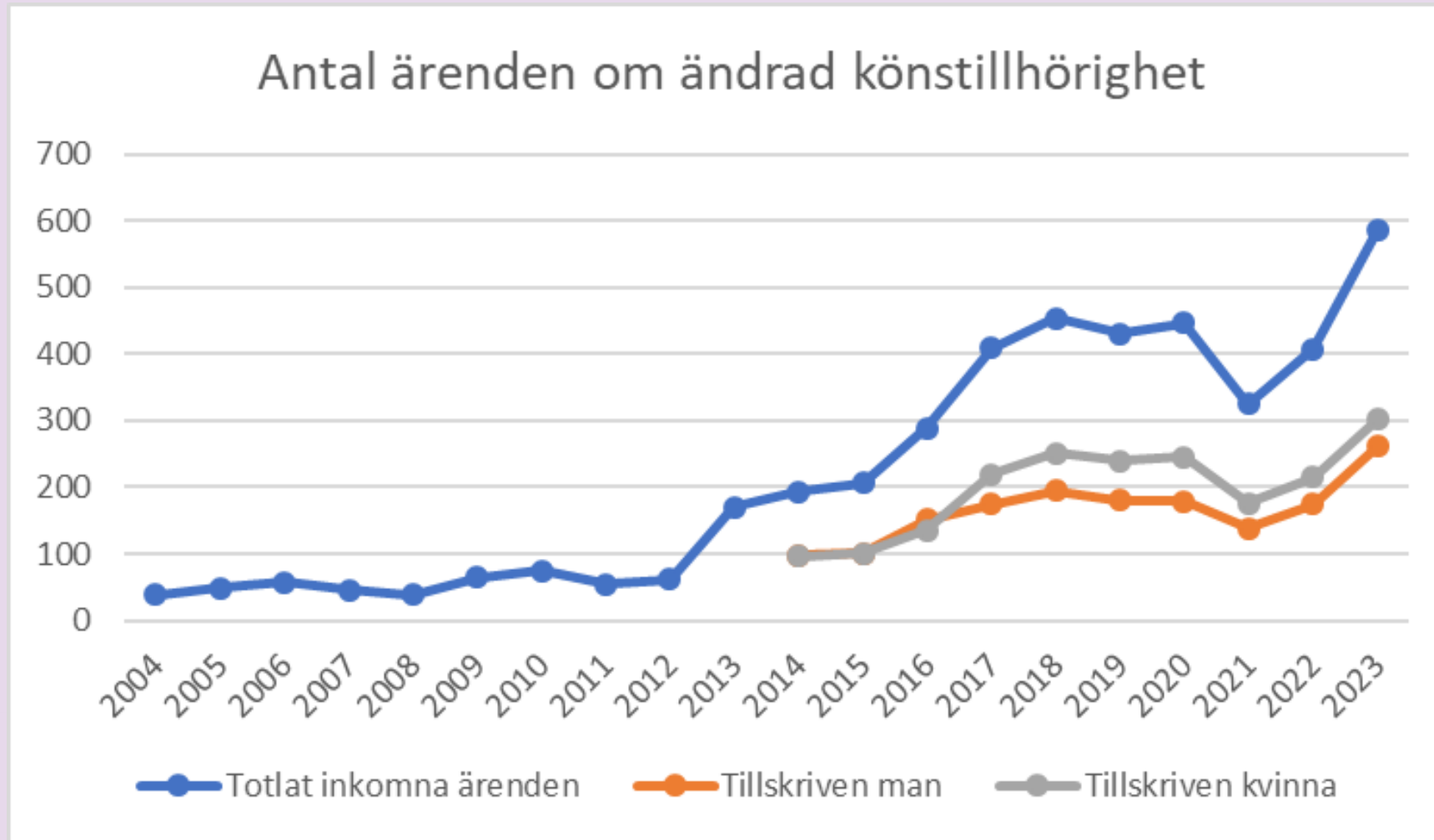
<https://transformering.se/vardhalsa/transvard/konsdysforiutredning>

Läs mer:

<https://www.1177.se/liv--halsa/konsidentitet-och-sexuell-laggning/konsdysfori/>



Antal ansökningar till Rättsliga rådet 2004–2023



Källa: Socialstyrelsens rättsliga råd

*Totalt inkomna ärenden innehåller även överklaganden



Tillskrivna män /transkvinnor/AMAB

Hormonbehandling

Logopedisk behandling

Hårborttagning

Underlivskirurgi om det önskas

Tillskrivna kvinnor /transmän/AFAB

Hormonbehandling

Logopedisk behandling

Mastektomi

Underlivskirurgi om det önskas



Konkreta tips för ett jämlikt bemötande

- Använd det namn och pronomen som den du möter föredrar
- Ställ öppna frågor för att få rätt information
- Använd ett inkluderande språk
- Var lyhörd för vad personen upplever som problem och inte
- Gör kroppsundersökningar så trygga som möjligt
- Anteckna det namn och pronomen personen använder i journalen



Har det betydelse att den du möter är transperson?

När det inte har betydelse för vården eller omsorgen, undvik att fokusera på könsidentiteten eller eventuell könsdysfori – om inte personen själv tar upp det till samtal.

Ställ bara frågor om sådant som är relevant i den aktuella situationen.





[Bra bemötande av hbtq-personer](#)



Bemötande i vården

”Vårdpersonal använder systematiskt fel pronomen när de pratar med mig även om de vet. Även i min journal och i intyg till min arbetsgivare. Jag får mycket social dysfori av att läsa sådana saker.”

”Trots att jag vid denna tidpunkt redan bytt namn och presenterade mig i övrigt som kvinna skrev läkaren i journalanteckningarna att jag ’verkade vara en deprimerad kille som i framtiden vill byta kön’.”

[Gå bara om du absolut måste Rapport \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)



Aspekter på bemötande – under transparaplyet

”Hon tog det jättebra, i det att hon inte tog avstånd eller kom med några kränkande frågor eller så. Hon sa »Det här är jättejobbigt för mig, eftersom jag inte vet vad som rör sig i huvudet på dig.« Den reaktionen var fullt förståelig tycker jag. Det är ju ingen människa i världen som kan förstå vad som rör sig i huvudet på mig, hur mycket jag än försöker förklara det. Det är ingen som kan leva sig in i det. Jag tror hon kände sig lite maktlös för att hon inte kunde hjälpa till, men hon gjorde verkligen allt hon kunde.”

’Alex’ ur rapporten ”Är du kille eller tjej?”



Aspekter på bemötande – under transparaplyet

Min psykolog sa att »jag har inte så mycket transkompetens men det ska inte gå ut över dig. Jag ska se till att är det något jag inte förstår så kommer jag skaffa mig den kompetensen.« Och det kändes väldigt bra, för man har ju hört historier där människor nästan fått undervisa sina psykologer. Där har fokus legat på att berätta för den personen vad trans är, eller vad hbt är. Att fokuset inte har legat på vad man kom dit för utan att man ska berätta om hbt. Och det blir också så väldigt fel.

'Henrik', ur rapporten "Är du kille eller tjej?"



Aspekter på bemötande – under transparaplyet

Hon tog det jättebra, i det att hon inte tog avstånd eller kom med några kränkande frågor eller så. Hon sa »Det här är jättejobbigt för mig, eftersom jag inte vet vad som rör sig i huvudet på dig.« Den reaktionen var fullt förståelig tycker jag. Det är ju ingen människa i världen som kan förstå vad som rör sig i huvudet på mig, hur mycket jag än försöker förklara det. Det är ingen som kan leva sig in i det. Jag tror hon kände sig lite maktlös för att hon inte kunde hjälpa till, men hon gjorde verkligen allt hon kunde.

Alex

Min psykolog sa att »jag har inte så mycket transkompetens men det ska inte gå ut över dig. Jag ska se till att är det något jag inte förstår så kommer jag skaffa mig den kompetensen.« Och det kändes väldigt bra, för man har ju hört historier där människor nästan fått undervisa sina psykologer. Där har fokus legat på att berätta för den personen vad trans är, eller vad hbt är. Att fokuset inte har legat på vad man kom dit för utan att man ska berätta om hbt. Och det blir också så väldigt fel.

Henrik



Vikten av ett bra bemötande

Den psykiska ohälsan och suicidförsöken minskar drastiskt när unga transpersoner blir kallade för det namn och det pronomen de valt att använda, istället för det namn de fick vid födseln.

71% minskade symptom på djup depression

Risk att göra suicidförsök minskade med 65%

Studie från University of Texas at Austin 2018



Konkreta tips för en tryggare fysisk miljö

Erbjud nummerlappar eller ropa upp efternamn i stället för förnamn.

Sätt upp skärmar vid mottagningsluckan för att skapa ostördhet.

Erbjud könsneutrala toaletter och möjlighet till ombyte som fungerar för alla.

Erbjud tider som är öppna för alla kön på till exempel öppen mottagning.







Calles erfarenhet från 5-års-åldern

"Man kan bo på olika ställen och ändå vara en familj. Fast nu bor båda mina mammor på samma ställe och det är bra för det är nära till dagis.

En familj kan vara hundra stycken fast ofta är man nog två, tre eller fem. Det är nog jättebra med tre mammor för om två jobbar och inte den tredje då kan man stanna hemma och ha roligt.

Jag tycker det roligaste att leka med är tevespel. Man får fler kramar med fler mammor. Jag får fem eller sex eller 40 kramar varje dag.

Jag skall bli storebror snart till en bebis som inte är född än. Mamman heter Maria men hon är inte min. Jag kanske ska skaffa ett barn sen. Jag kanske ska adoptera då. Det finns personer som inte kan krama sina barn och därför blir barnen adopterade. Dom kramar dom nästan ingenting."

Ur RFSL:s broschyr "Höra hemma"



Regnbågsfamiljen

https://www.rfsl.se/wp-content/uploads/2021/04/RFSL_Att-bli-och-vara-foralder_ett-foraldrastodjande-material-for-hbtqi-personer.pdf



Hur kan en bli förälder

Vara gravid/föda barn, en annan förälder är gravid/föder

Med ens egen sperma eller någon annans sperma

Heminsemination

Insemination inom vården

IVF (Provrörsbefruktning som också kallas in vitro fertilisering)

Samlag

Adoption (internationell, närstående, annan typ)

Surrogatmödraskap/värdmödraskap

[Läs mer:www.rfsl.se/familj/?](http://www.rfsl.se/familj/?)





Bild från RFSL regnbågsföräldrar i väntan



Fertilitetsutredning

”I fertilitetsutredning med annan kvinna kom många oklara kommentarer om att jag varit gravid innan o varför kan jag inte bara ligga med en man då?”

”Uttrycka sig könsneutralt, framförallt. Inom IVF-vård får vi ibland med oss papper hem om att vi inte ska ha oskyddat samlag under pågående process vilket helt klart inte gäller oss. Ha olika blanketter för olika familjekonstellationer?”

Kvinnor i fokus 2022

[Caro-Wikbro-Rannberg-Kvinnor-i-fokus-1.pdf \(rfslstockholm.se\)](#)





Bemötande



Cellprovtagning

Alltså jag har fått hem sådan där kallelse och bara skjutit på det gång på gång, för du vet, jag gillar inte att gå till gynekolog och så kanske dom kommer fråga om jag har en kille och det känns bara jobbigt.

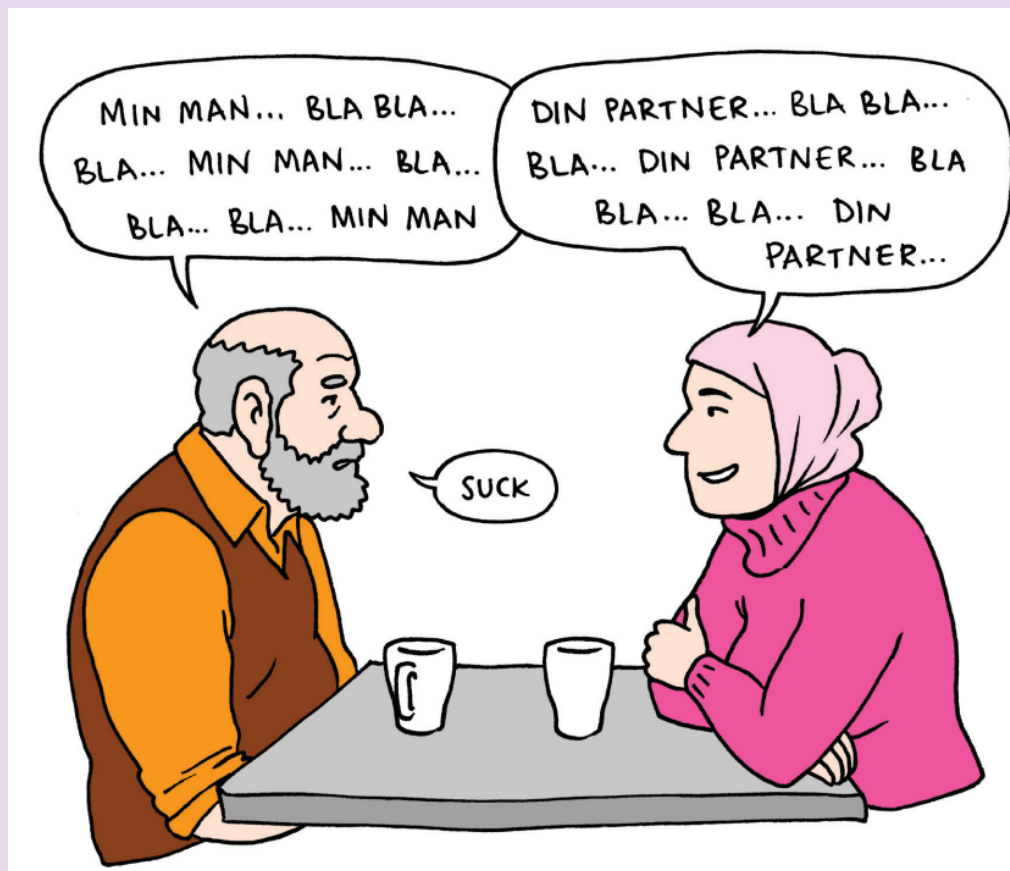
Men så fick jag hem en kallelse och jag bestämde mig för att jag skulle gå, jag hade blivit stärkt av både min bästis och min tjej. Och jag har ju barn nu, så man vill ju veta. Så när jag äntligen kom iväg och skulle ta mitt första testa så fick jag inte.

Eftersom jag bara har haft sex med kvinnor fick jag inte genomföra cellprov. Vilket kändes dumt med tanke på hur jag laddat och alla sagt hur viktigt det är att gå.

[Caro-Wikbro-Rannberg-Kvinnor-i-fokus-1.pdf \(rfslstockholm.se\)](#)



Använd det namn, pronomen och ord för partner som personen själv använder.



[Bra bemötande av hbtq-personer](#)



Komma ut

”Jag är bisexuell och lever med en man sedan länge. Så inom vården tror de att jag är hetero, vilket helt ärligt är ganska skönt. Att bli tagen för hetero gör att jag känner mig som en människa i första hand.

När jag var ihop med en tjej kände jag mig alltid som lesbisk i första hand, vilket var jävligt tröttsamt. Folk lyssnar bättre på mig när de tror att jag är hetero.

Tragiskt som fan, men skönt för mig ...”

[Caro-Wikbro-Rannberg-Kvinnor-i-fokus-1.pdf \(rfslstockholm.se\)](#)



Bemötande - tips

Sök kunskap

Förberedelse - tänk igenom frågor och perspektiv

Stifta bekantskap med ens egna fördomar och begränsningar

Ställ inte privata frågor som vi inte skulle ställa till vem som helst

Om vi inte vet könsidentitet – fråga

Använd alltid personens valda namn och pronomen

Undvik att dela upp efter kön i onödan

Ge föräldrastatus till icke-biologisk förälder

Påtala missförhållanden och kränkningar

Utgå ifrån att alla finns i rummet

Likvärdigt bemötande snarare än lika bemötande

Skapa en samsyn och gemensamma policys kring bemötande



Stifta bekantskap med dina fördomar och begränsningar

Vad kommer du kunna få svårigheter med?

Vad är du beredd att göra något åt?

Fundera över vad du reagerar på.

Inventera dina egna normpositioner.

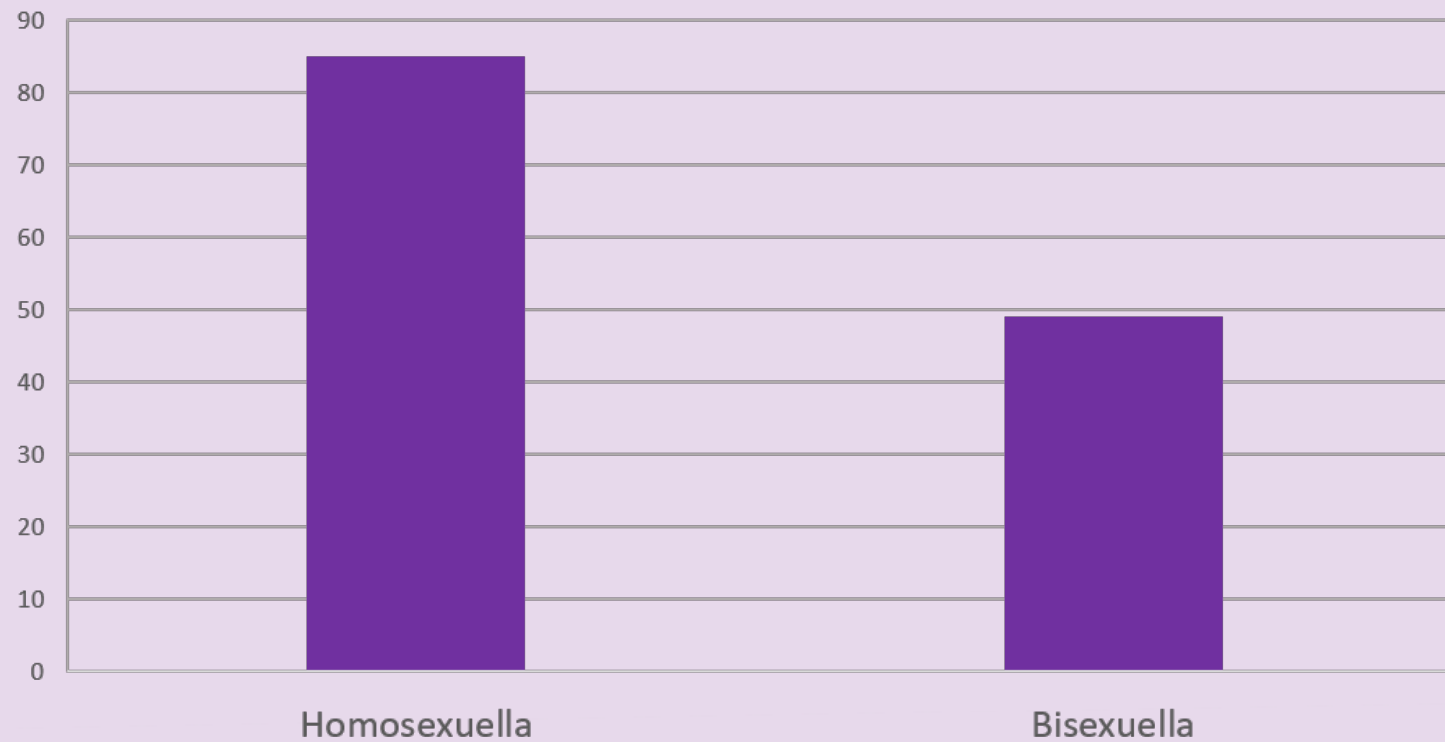
Du har en skyldighet att bemöta alla på ett likvärdigt sätt.



https://www.uppdragpsyiskhalsa.se/stockholmslan/wp-content/uploads/2019/02/RFSL_SLL_bra_bemotande_WEBB.pdf



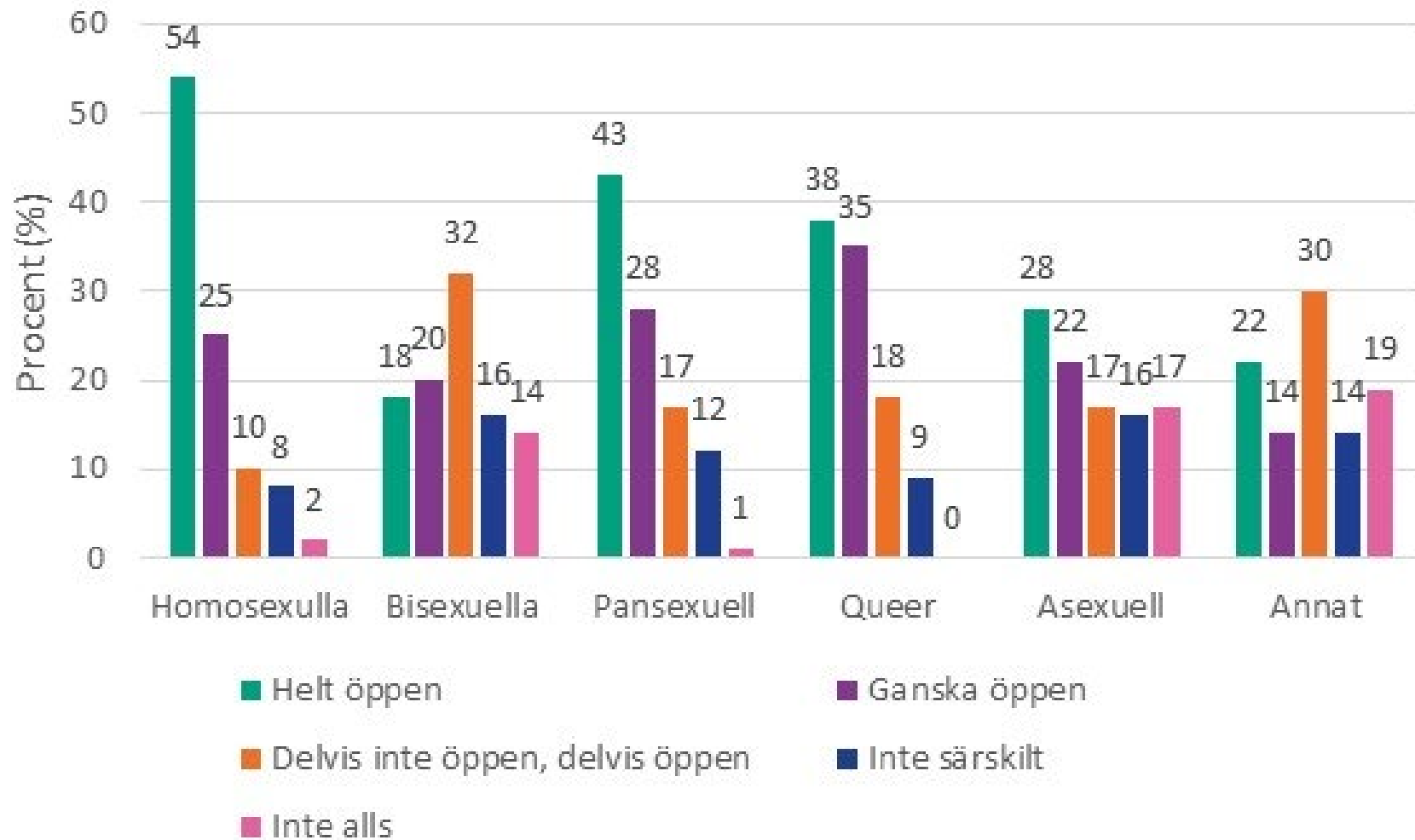
Hur öppna är icke-heterosexuella?



Resultat från befolkningsundersökningen SRHR2024



Hur öppna är icke-heterosexuella?



Öppenhet

Öppenhet handlar inte om att manifestera utan:

Det handlar om att slippa dölja, kunna vara sig själv, vara social på lika villkor osv.....

I många sammanhang finns det begränsningar så som:

Osäkerhet. När vet man? Vågar jag komma ut? Vilka behöver komma ut, och vilka behöver inte göra det?

Osynliggörande (masskommunikation / individmöten / information / ...)





”Jag har sett dig på stan”



JAG HAR SETT DIG PÅ STAN



Jag har sett dig på stan - diskussionsfrågor

Har klienten (patienten) rätt att byta hälsorådgivare (vårdgivare) på de här grunderna?

Kan ni förstå klientens (patientens) reaktion?

Hur kan en behöva ta hand om Johan efter den här händelsen?

Vad kan en göra för att undvika en liknande situation på era arbetsplatser?



Utvecklingsuppgift och handlingsplan

Enheten utser en grupp som blir ansvariga för att leda arbetet med en utvecklingsuppgift och handlingsplan inför diplomeringen. Verksamhetschefen eller motsvarande ska ingå i gruppen.

Under denna period har verksamheten möjlighet till stöd i processen och alla inom verksamheten förväntas delta i arbetet, inte enbart de personer som ingår i arbetsgruppen (kan exempelvis gå igenom under ett APT). Använd gärna referensbiblioteket som stöd i processen.

Verksamheten avgör sedan själva när de anser att utvecklingsuppgift och handlingsplan är klar och väl förankrad i hela personalen. Då meddelar man in att allt är klart och att det är dags för diplom och övrigt material.



Utvecklingsuppgift och handlingsplan



Ni kommer att få gå igenom olika mallar och blanketter som ni använder, fundera över miljön i er verksamhet, både den fysiska och den psykosociala etc. Skickas in skriftligt senast en vecka innan uppföljningstillfället.

Börja med att beskriva två olika personer vars identitet inte följer heteronormen. Beskrivningen ska innehålla ålder, hur personen inte följer heteronormen samt anledning till besök:

Du är en av dessa hbtqi-personer som kommer till er verksamhet för första gången. Gå igenom efterföljande frågor/situationer i utvecklingsuppgiften.

Fyll i handlingsplan och glöm inte vad, när, hur osv.



Vad händer nu?



Fortsatt stöd fram till att verksamheten är klar för diplom.

Fortsätta ta del av utbildningsmaterialet:

<https://www.regionkronoberg.se/jobb-och-utbildning/kurser-och-konferenser/hbtq-diplomering2/hbtq-diplomering/>

Catch-up-utbildning erbjuds för nyanställd personal



Utvärdering



Kontaktuppgifter

Xxxxxxxx Xxxxxxxxxx
för Regioner i samverkan
xxxxxxx@xxxxxxx
xxx-xxx xx xx

