|  |  |
| --- | --- |
|  | **Övergripande Handlingsplan för Region Jämtland Härjedalen gällande sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter och prevention 2017-2021.** |
|  | **Version: 5** |
|  | **Ansvarig: Regiondirektör** |
|  |  |



# ÄNDRINGSFÖRTECKNING

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Version** | **Datum** | **Ändring** | **Beslutat av** | **Datum** |
| 1 | 2003-04-14 | Nyutgåva |  |  |
| 2 | 2006-05-30 | Reviderad och fastställd |  |  |
| 3 | 2009-04-07 | Komplettering enligt Socialstyrelsen | Karin Strandberg-Nöjd | 2009-04-07 |
| 4 | 2011-10-21 | Reviderad av SSSH och fastställd för planperioden 2012-2016 | Karin Strandberg-Nöjd | 2011-10-21 |
| 5 | 2017- | Reviderad och fastställd för planperioden 2017-2021  | Ingela JönssonRegiondirektör | 2017-03-30 |

# innehållsförteckning

ÄNDRINGSFÖRTECKNING 2

innehållsförteckning 3

1 inledning 4

1.1 Bakgrund 4

1.2 Övergripande Handlingsplan 4

1.3 Vision 4

2 Övergripande Mål 5

MÅL ETT. 5

MÅL TVÅ. 5

MÅL TRE. 5

MÅL FYRA. 5

MÅL FEM. 5

2.1 Tio förutsättningar för att kunna nå de strategiska målen: 5

3 Målvärde/Målsättning 7

3.1.1 MÅL ETT 7

3.1.2 MÅL TVÅ 7

3.1.3 MÅL TRE 7

3.1.4 MÅL FYRA 8

3.1.5 MÅL FEM 8

Bilagor: 9

Aktiviteter för styrgrupp SRHR och samordnare 9

1. Jämtlands län har en styrgrupp 9

2. Samordnare finns inom Region Jämtland Härjedalen 9

3. God samverkan 10

4. Nyckelpersoner 10

5. Berörda har en handlingsplan 11

6. Skolor följer Skolverkets direktiv 11

7. Medicinsk verksamhet 11

6. Preventivmedel 13

7. Var finns stöd och hjälp 14

8. Nationellt deltagande 15

Checklistor, aktiviteter 15

Pågående arbeten 15

Föreslagna framtida arbeten 15

# inledning

## Bakgrund

Upplevelsen av en god sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter är en stark friskfaktor. Det är en existentiell fråga som har stor betydelse för människors välbefinnande och hälsa, både enskilt och tillsammans med andra samt är en tillgång för samhället i stort.

Sexuell ohälsa medför konsekvenser, olika infektioner och oönskade graviditeter kan leda till komplikationer och psykosociala problem vilket kan leda till annan ohälsa. För samhället medför komplikationer stora kostnader för vård, behandling och sjukskrivningar.

I regeringens Proposition 2002/03:35 *Mål för folkhälsan*, anges två mål kring sexuell hälsa; Mål 7, Skydd mot smittspridning” och Mål 8, ”Sexualitet och en god reproduktiv hälsa”.

I *Nationell strategi mot hiv/aids och vissa andra smittsamma sjukdomar* Proposition 2005/06:60 betonas vikten av en öppenhet i hiv/aidsfrågor, långsiktigt förebyggande arbete och insatser som genomsyras av ett jämställdhetsperspektiv. Internationellt sett är SRHR (Sexual and Reproductive Health and Rights) en central fråga i strävan att utveckla en mer jämlik hälsa hos befolkningen.

I *Agenda 2030 för hållbar utveckling* lyfts verksamhetsområdet under:

* Mål 3, Säkerställa hälsosamma liv och främja välbefinnande för alla i alla åldrar, framför allt 3.7.
* Mål 5, Uppnå jämställdhet och alla kvinnor och flickors egenmakt, under, 5.1, 5.2, 5.3 och framförallt 5.6, samt 5.c.
* Mål 10, Minska ojämlikhet inom och mellan länder, framför allt 10.2.

## Övergripande Handlingsplan

Planen gäller arbetet runt samlevnad, sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter. Den inkluderar förebyggande insatser mot sexuellt överförbara infektioner, STI (sexually transmitted infections), hivinfektion och vissa blodburna infektioner (hiv och hepatit) samt oönskade graviditeter. Arbetet ska bidra till en positiv syn på sexualitet samt bidra till en jämlik tillgång till främjande, förebyggande insatser och information.

## Vision

Regionens vision är ”En region att längta till och växa i”.

Elise Ottosen-Jensens sa redan 1933: ”*Jag drömmer om den dag då alla barn som föds är välkomna, alla män och kvinnor är jämlika och sexualiteten är ett uttryck för innerlighet, njutning och ömhet*”. Denna dröm är fortfarande lika aktuell och en ledstjärna för insatserna.

Den övergripande handlingsplanen siktar mot en vision där varje medborgare i Jämtlands län oavsett kön, könsidentitet, ålder, funktionsnedsättning, sexuell läggning, social, etnisk och kulturell bakgrund samt ekonomisk situation, har möjlighet till lustfylld och trygg sexualitet utan risk för diskriminering, våld, tvång, förtryck eller komplikationer. För att uppnå visionen krävs ett brett och grundläggande arbete inom länet och i samverkan med andra aktörer samt specifika och riktade insatser. Insatserna ska betona sexualitet och samlevnad ur ett förebyggande och hälsofrämjande perspektiv. Avgörande är att på olika sätt stärka individers möjlighet och förmåga att göra ”kloka val” för sin egen och andras hälsa. Dessa faktorer växlar i betydelse under olika åldrar hos varje individ, hos grupper och i samhället över tid. I ett öppet klimat är det lättare att diskutera frågor som att njuta, att våga skydda sig och andra, med mera.

# Övergripande Mål

### MÅL ETT.

- Att de som bor eller vistas i länet vet hur man kan få kunskap om och vart man vänder sig vid frågor om sexualitet och samlevnad samt hur man skyddar sig mot oönskad graviditet, förebygger smittspridning och har förståelse för hur det är att leva med hiv/STI.

### MÅL TVÅ.

- Att förekomst av, sjuklighet i och komplikationer som följd av hiv/STI minskar samt att gott omhändertagande och god vård ges i dessa situationer.

### MÅL TRE.

- Att antalet oönskade graviditeter minimeras genom förebyggande insatser och god tillgänglighet till familjeplanering, preventivmedelsrådgivning samt att god abortvård erbjuds.

### MÅL FYRA.

- Att diskriminering och kränkning på grund av sexuell läggning, könsöverskridande identitet och /eller uttryck samt hivinfektion ska minska samt att sexuella trakasserier ska minska.

### MÅL FEM.

- Att sexuellt våld, sexuella övergrepp, antalet personer som köper och säljer sex ska minska samt att könsstympning ej ska förekomma. Gott omhändertagande och god vård kan erbjudas vid behov.

## Tio förutsättningar för att kunna nå de strategiska målen:

Samtliga förutsättningar i denna övergripande handlingsplan måste beaktas då de är avhängiga varandra och utgör grunden till att målen skall kunna uppnås. Samtliga berörda aktörer i Jämtlands län bör följa upp och utveckla handlingsplanen och bidra till en bred förankring både inom berörda verksamheter och den politiska organisationen.

1. Att Jämtlands län har en **styrgrupp för Sexuell och Reproduktiv Hälsa och Rättigheter (SRHR).**Gruppen bör ha en bred representation från berörda verksamheter, med mandat att inom länet driva dessa frågor. Gruppen ansvarar för regelbunden epidemiologisk uppföljning och initierar vid behov riktade insatser i samverkan med berörda verksamheter/aktörer. Aktuell representation 2017, se Bilaga: Aktiviteter punkt 1
2. Att Region Jämtland Härjedalen **har en samordnare för samlevnad, sexualitet och hälsa** med lokalt, regionalt och nationellt nätverk med kompetens inom verksamhetsfältet. Aktuell kunskap skall vara lättillgänglig för berörda i länet. Samordnaren skall vara en sammanhållande länk för det arbete som planeras utifrån denna handlingsplan.
3. Att verka för **god samverkan** mellan berörda aktörer i länet ex. kommuner, frivilligorganisationer, näringsliv och länsstyrelse i dialog med målgrupperna.
4. Att ”**nyckelpersoner”/funktioner** inom de olika verksamheterna utses och **ges möjlighet till adekvat utbildning, fortbildning och stöd för ett professionellt arbetssätt och bemötande.**
5. Att **berörda verksamheter i Region Jämtland Härjedalen** i sina verksamhetsplaner beaktar denna **handlingsplan**.
6. **Att länets skolor** **följer** aktuella läroplaner och **skolverkets direktiv** (rektors ansvar) när det gäller sex- och samlevnadsundervisningen för att alla elever ska få god, likvärdig och ändamålsenlig utbildning (LGR11, GY11, Läroplan för gymnasiesärskolan 2013). Önskvärt är att länets skolor och universitet **upprättar egna handlingsprogram** inom området.
7. Att de **fem övergripande målen uppmärksammas** inom Hälso-och sjukvården och att berörda verksamheter vid **behov utvecklar** följande:
	1. God tillgänglighet
	2. Professionellt bemötande
	3. Tidig diagnos
	4. Adekvat behandling och uppföljning
	5. Adekvat smittspårning
	6. Hälsosamtal och testning för alla nyanlända
	7. Insatser för att förhindra blodsmitta
	8. Fortsatt utveckling av UM för ” unga/unga vuxna” i fler av länets kommuner.
	9. HBTQ-diplomering och/eller utbildning i genusvetenskap samt heteronormativitet
8. Att bidra till **ökad kunskap om och användning av kondom/slicklapp/kvinnlig kondom** samt hur man kan undvika att bli smittad och smitta andra och bidra till ökad kunskap om och användning av **andra preventivmedel** och **akut** **p-piller**.
9. Att alla som bor eller vistas i länet har **vetskap om vart de kan vända sig** vid behov som exempelvis rådgivning om preventivmedel. Vet vart vård finns och söker vid befarad smitta, symptom på hiv/STI eller vid sexuella övergrepp eller trakasserier och vid oönskad graviditet
10. Att **stödja och delta i nationella kommunikationsinsatser,** beakta **förordningar, propositioner** **strategier** med merainom verksamhetsområdet.

# Målvärde/Målsättning

### MÅL ETT

Att de som bor eller vistas i länet vet hur man kan få kunskap om och vart man vänder sig vid frågor om sexualitet och samlevnad samt hur man skyddar sig mot oönskad graviditet, förebygger smittspridning och har förståelse för hur det är att leva med hiv/STI.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indikator** | **Målvärde/Målsättning** | **Tidsplan** | **Ansvarig Uppföljning** |
| UngKAB (Nationell enkät, kunskap, attityd och beteende)- kunskap om skydd mot  oönskad grav- kunskap om  kondomanvändning- kunskap om hiv- kunskap för att ta hand om  egna sexuella hälsan | Högre värden än vid föregående enkät. Mätvärden UngKAB09 Jämtlands län (som svarat tillräckligt/ mycket):kvinnor; 69%, män 74%kvinnor 55%. män 70%kvinnor 41%, män 52%kvinnor 46%, män 57% | UngKAB15. Data planerat klart maj 2017 | Samordnare  |
| Frågor i Hälso- samtalet i skolan (HIS-Z) | Relevanta frågor finns i mallen för Hälsosamtalet | Under planperioden | Samordnare |

### MÅL TVÅ

Att förekomst av, sjuklighet i och komplikationer som följd av hiv/STI minskar samt gott omhändertagande och god vård ges i dessa situationer.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indikator** | **Målvärde** | **Tidsplan** | **Ansvarig Uppföljning** |
| - antalet anmälda klamydiafall, totalt och per 100 000 inv/år - antal tagna prover/år-Antal personal som utbildats i att förebygga hiv/STI och blodburna sjukdomar och andel som kan använda sig av kunskapen. Smittspårardag  | - lägre nivå än föregående år (2015 = 619 st.) **2016**= 496 st. 389/100000. - minst samma nivå som föregående år (2015 =7340), **2016** = 7415 -Antal deltagare på/ utbildning (61 stycken **2016** = basvärde)-79 % av de utbildade anser att de kan använda sig av information/kunskap de fått (**2016** =basvärde)  | Årlig uppföljning Efter varje utbildnings-tillfälle | Smittskydds-läkare/VC område patientsäkerhet VC område patientsäkerhet |

### MÅL TRE

Att antalet oönskade graviditeter minimeras genom förebyggande insatser samt god tillgänglighet till familjeplanering, preventivmedelsrådgivning samt att god abortvård erbjuds.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indikator** | **Målvärde** | **Tidsplan** | **Ansvarig Uppföljning** |
| Aborttal i åldersgrupperna. Ingen nationell statistik tillgänglig (kommer troligen data från och med 2017). | Aborttal lägre än Sverigegenomsnitt totalt och i ungdomsgruppen  | Årlig uppföljning | Mödrahälso-vårdsöverläkare |

### MÅL FYRA

Att diskriminering och kränkning på grund av sexuell läggning, könsöverskridande identitet och/eller uttryck samt hivinfektion ska minska samt att sexuella trakasserier ska minska.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indikator** | **Målsättning** | **Tidsplan** | **Ansvarig Uppföljning** |
| - Andel medarbetare inom RJH, som i medarbetarenkät anger att de varit utsatta för sexuella trakasserier. -Andel medarbetare inom RJH som anger att de identifierar sig som HBTQ-person och upplever att de kan vara öppen med det. | Verka för att frågan finns med  | Under planperioden | Samordnare/styrgrupp SRHR |
| -Homo- bisexuella eller osäker som anger i ”Hälsa på lika villkor” att de varit utsatta för kränkande bemötande (inklusive andra kränkningar) | Lika eller lägre siffra än nationell.Länets data: 2010 15 %2014 35 % (statistisk säkerställd) | Uppföljningvart 4:e år | Nationell enkät |

### MÅL FEM

Att diskriminering och kränkning på grund av sexuell läggning, könsöverskridande identitet och/eller uttryck samt hivinfektion ska minska samt att sexuella trakasserier ska minska.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indikator** | **Målvärde** | **Tidsplan** | **Ansvarig Uppföljning** |
| **CAN, åk 2 gymnasiet** som haft:-Oskyddat sex i samband med alkoholförtärning-Oönskat sex i samband med alkoholförtäring**Ny frågeställning i CAN 2015**Har du haft sex som du ångrat dagen efter? |  Lika eller lägre än föregående år2012, en gång 9,2 %,  två eller fler gånger 19,4 %2012, en gång 7,1 %,  två eller fler gånger 4,2 %2015, en gång 10,9 %,  två eller fler gånger 6,1 %Rutiner finns | Uppföljning vid varje enkätNästa enkät planerad till 2019  | Utvecklingsavdelningen RJH |
| Att det finns rutiner för att motverka könsstympning.Rutiner för omhändertagande av könsstympadeAtt det finns en dokumentation av hur verksamheterna arbetar med sexuellt våld, hedersrelaterat våld.Att samordning mellan myndigheter finns kring frågan ”personer som köper och säljer sex” | Rutiner och nätverk finnsRutiner tagits framRutiner och nätverk finns Rutiner och nätverk finns. Samverkan med andra myndigheter och *Kunskapsnätverket hiv/STI Norr* | Under planperiodenUnder planperiodenUnder planperiodenUnder planperioden | Samordnare/styrgrupp SRHR, samverkan med andra myndigheterSamordnare/styrgrupp SRHR Samordnare/styrgrupp SRHR, i samverkaSamordnare, i samverkan  |

# Bilagor:

# Aktiviteter för styrgrupp SRHR och samordnare

Nedan listas förslag gällande aktiviteter/strategier samt indikatorer, ansvariga och tidsplaner utifrån de 10 förutsättningarna för att nå de övergripande målen. *Samtliga förutsättningar i denna övergripande handlingsplan måste beaktas då alla är avhängiga varandra och utgör grunden till att målen skall kunna uppnås. Det är önskvärt att berörda aktörer i Jämtlands län har kännedom om övergripande handlingsplanen och bidrar till en bred förankring både inom berörda verksamheter och den politiska organisationen.*

## Jämtlands län har en styrgrupp

Att Jämtlands län har en **styrgrupp för Sexuell och Reproduktiv Hälsa och Rättigheter (SRHR).**Gruppen bör ha en bred representation från berörda verksamheter, med mandat att inom länet driva dessa frågor. Gruppen ansvarar för regelbunden epidemiologisk uppföljning och initierar vid behov riktade insatser i samverkan med berörda verksamheter/aktörer. Aktuell representation mars 2017, se nedan

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet/strategi** | **Indikator** | **Tidsplan** | **Ansvarig Genomförande (G)****Uppföljning (U)** |
| Värna om att vidmakthålla en bred representation i styrgrupp SRHR  | SRHR finns med bred förankring, basvärde: Elevhälsan Östersund, Hud- & Könsmottagningen, Mödrahälsovård, RFSL/RFSU, Skolan, Smittskyddet, Studenthälsan, UM, Primärvården/Folkhälsa.  | Årlig uppföljning | Befintlig styrgrupp SRHRsamt samordnare G, U |

## Samordnare finns inom Region Jämtland Härjedalen

Att Region Jämtland Härjedalen **har en samordnare för samlevnad, sexualitet och hälsa** med lokalt, regionalt och nationellt nätverk med kompetens inom verksamhetsfältet. Aktuell kunskap skall vara lättillgänglig för berörda i länet. Samordnaren skall vara en sammanhållande länk för det arbete som planeras utifrån denna handlingsplan.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet/strategi** | **Indikator** | **Tidsplan** | **Ansvarig Genomförande (G)****Uppföljning (U)** |
| Regional samordnare **\*** 1 | T.v. anställd samordnare finns på 100 % | Fån. 2005 tills vidare | Region Jämtland Härjedalen G |
| Inventering av möjliga projekt inom SESAM-området(se under checklistor och aktiviteter) | Inventering av möjliga insatser  | Årligen | styrgrupp SRHR och samordnare G, U  |
| Prioriterade projekt planeras och genomförs | Fortlöpande | styrgrupp SRHR GSamordnare U |

**\* 1.** **Uppdrag för samordnare för trygg och säker sexualitet samt hiv-prevention.** Exempel: Sammankallande för SRHR, samordning av bred sektoriell samverkan i länet samordning med Folkhälsomyndigheten och andra nationella kontakter. Ansvar för upphandling av kondomer, kondominköp och fördelning av kondomer, arbete med metodutveckling inom detta område samt utbildningar och

fortbildningar. Tillhandahålla och sprida faktainformation, referenslitteratur, material, rapporter, enkäter, tidigare projekt, goda exempel, effektiva metoder, aktuella kontaktuppgifter till personer i nätverken, ansvara för ansökan/uppföljning av hiv/STI-medel, etc.

## God samverkan

Att verka för **god samverkan** mellan berörda aktörer i länet ex. kommuner, frivilligorganisationer, näringsliv och länsstyrelse i dialog med målgrupperna.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet/strategi** | **Indikator** | **Tidsplan** | **Ansvarig Genomförande (G)****Uppföljning (U)** |
| Befintligt nätverk vidmakthålls och breddas | Aktivt nätverk i funktion.  | Fortlöpande | Samordnare G, U |
| Öka ungdomars delaktighet. Ungdomar finns med i planeringen och engageras i olika aktiviteter i länet.  | Referensgrupper och delaktighet av unga/unga vuxna  | Arbeta för under plan-perioden | Samordnare/styrgrupp SRHR U  |
| Ökad delaktighet av vuxna i övriga målgrupper | Referensgrupper och delaktighet av olika målgrupper  | Arbeta för under plan-perioden | Samordnare/ styrgrupp SRHR U |

## Nyckelpersoner

Att ”**nyckelpersoner”/funktioner** inom de olika verksamheterna utses och **ges möjlighet till adekvat utbildning, fortbildning och stöd för ett professionellt arbetssätt och bemötande.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet/strategi** | **Indikator** | **Tidsplan** | **Ansvarig Genomförande (G)****Uppföljning (U)** |
| Styrgrupp SRHR stimulerar och uppmuntrar verksamheter att identifiera nyckelpersoner/funktioner | Sändlista/mail finns hos samordnaren | Fortlöpande | Samordnare/ styrgrupp SRHR U  |
| Nyckelpersoner ges utbildning och stöd för att öka kunskaperna om ett hälsofrämjande förhållnings-sätt, goda möten och reflekterande/ motiverande samtalsmetodik  | Informatörsutbildning utvecklas erbjuds årligen. Minst 80 % av deltagare kan använda kunskapen i arbetet. | Fortlöpande | Mödrahälsovårds-överläkare,Samordnare G, U |
| Utbildning i samtalsmetodik utarbetas och genomförs | Fortlöpande | Region Jämtland Härjedalen Utvecklingsenheten G |
| På sikt utbildningsdagar för förskolepersonal i samverkan med kommuner (nyttja existerande material)  | Antal utbildningar | Start inom planperioden | Samordnare G, U styrgrupp SRHR UAnsvarig inom respektive enhet |
| Verka för att föräldragrupper tar upp sex och samlevnad, i samverkan mellan kommuner och Region Jämtland Härjedalen | Dialog med andra aktörer  | Under planperioden | Mödrahälsovårdsöverläkare G, U, styrgrupp SRHR U |
| Beaktas i föräldragrupper under graviditet och barnens första år/ Z-modellen | Fortlöpande | MHV, BHV G, U |
| Förbättra möten och insatser för HBTQ-personer (homo-bisexuella samt transpersoner) och MSM (män som har sex med män)  | Genomförda HBTQ-utbildningar för personal | Årlig uppföljning | Samordnaren och styrgrupp SRHR G U |

## Berörda har en handlingsplan

Att **berörda verksamheter i Region Jämtland Härjedalen** i sina verksamhetsplaner beaktar denna **övergripande** **handlingsplan**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet/strategi** | **Indikator** | **Tidsplan** | **Ansvarig Genomförande (G)****Uppföljning (U)** |
| Information om handlingsplanen och vikten av detta arbete. Sprids av styrgrupp SRHR och verksamhetschefer | Lokala handlingsprogram finns inom berörda verksamheter | Fortlöpande | styrgrupp SRHR GSamordnare U |

##

## Skolor följer Skolverkets direktiv

**Att länets skolor** **följer** aktuella läroplaner och **skolverkets direktiv** (rektors ansvar) när det gäller sex- och samlevnadsundervisningen för att alla elever ska få god, likvärdig och ändamålsenlig utbildning (LGR11, GY11, Läroplan för gymnasiesärskolan 2013). Önskvärt är att länets skolor och universitet **upprättar egna handlingsprogram** inom området.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet/strategi** | **Indikator** | **Tidsplan** | **Ansvarig Genomförande (G)****Uppföljning (U)** |
| Dialog och samverkan med skolledare och utbildning av berörd personal (nyckelpersoner) inom respektive skola.  | Andel elever som anser sig fått tillräcklig kunskap för att ta hand om sin egna sexuella hälsa uppgår till minst 75 %. (52 % UngKAB09) | UngKAB15 Ungdoms-barometern | styrgrupp SRHRoch Samordnare G, U, för länet |
| Verka för att fråga/frågor finns i ”Hälsosamtalet i skolan”  | Samma mål som ovan (förutsatt att frågan finns med i hälsosamtalet) | Under planperioden | styrgrupp SRHRoch samordnare |

##

## Medicinsk verksamhet

Att de **fem målen uppmärksammas** inom Hälso-och sjukvården och vid **behov utveckla** och beaktas i det kontinuerliga förbättringsarbetet av verksamheten till exempel:

God tillgänglighet

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet/strategi** | **Indikator** | **Tidsplan** | **Ansvarig Genomförande (G)****Uppföljning (U)** |
| Klamydiatest på nätet finns  | Antal nättest, fördelning mellan könen | Under planperioden  | styrgrupp SRHR G, U |
| Verka för att fler killar besöker Region Jämtland Härjedalens mottagningar, där de kan testa sig för STI  | Antal klamydiatest på män under 25 år ökar | Fortlöpande | styrgrupp SRHR G, U i samverkan och VC, område Patientsäkerhet  |

 Professionellt bemötande

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet/strategi**  | **Indikator** | **Tidsplan** | **Ansvarig, Genomförande (G), Uppföljning (U)** |
| Stärka kunskapen i jämlikhetsfrågor hos personal (normkritiskt tänkande, genus, heteronormativitet, värdegrund med mera).  | Antal erbjudna utbildningstillfällen | Fortlöpande  | styrgrupp SRHRSamordnare G, UI samverkan med berörda chefer och mångfaldsstrateg |
| Höja kunskapen hos personal inom primärvården och kliniker inom länssjukvården för att förbättra samtal/möten i samband med hiv/STI och preventivmedelsfrågor  | Antal enheter som representanter från styrgrupp SRHR besökt  | Fortlöpande | styrgrupp SRHR GSamordnare U |

Tidig diagnos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet/strategi** | **Indikator** | **Tidsplan** | **Ansvarig, Genomförande (G) Uppföljning (U)** |
| Tidig kontakt med abortmottagningen (ej remissförfarande) | Andel aborter som genomförs före 9 + 0 graviditetsveckor är minst 79 %  | Årligen | MLA Kvinnokliniken/ Mödrahälsovårdsöverläkare G U |
| Hög nivå på hiv/STI-provtagning   | Uppföljning av antal prover, fördelat på kön, ålder och antal prover. Jämförelse med övriga tre norrlänen | Årligen och vid behov | Smittskyddsläkare/ VC område patientsäkerhet G, U |
| Screening för olika STI inom definierade grupper | -Gravida; syfilis, hiv, hepatit B, klamydia, -personer som injicerar droger. | Tills vidare, förändring vid behov | Mödrahälsovårds-överläkare G, U  |

Adekvat behandling och uppföljning

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet/strategi** | **Indikator** | **Tidsplan** | **Ansvarig, Genomförande (G), Uppföljning (U)** |
| Vid varje provtagning beakta annan STI och hiv | Öka antalet provtagna personer som tests för hiv jämfört med 5457 prover 2014 (2015-2016 ej jmf pga av stor migration) | Årligen | Smittskyddsläkare/ VC område patientsäkerhet G, U |

Adekvat smittspårning

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet/strategi** | **Indikator** | **Tidsplan** | **Ansvarig Genomförande (G)****Uppföljning (U)** |
| God smittspårning | Lokala skriftliga smittspårarrutiner finns  | Inventering årligen | Smittskyddsläkare/ VC område patientsäkerhet G, U  |
| En länsövergripande rutin finns | Årlig revidering av rutin | Smittskyddsläkare/ VC område patientsäkerhet G, U |

Hälsosamtal och testning för alla nyanlända

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet/strategi** | **Indikator** | **Tidsplan** | **Ansvarig Genomförande (G)****Uppföljning (U)** |
| Implementera SRHR-hälsosamtalet för nyanlända  | Manual och frågor om den sexuella hälsan finns påhivstinorr.se | Uppföljning under planperioden | VC område patientsäkerhet G, U, Kunskapsnätverket hiv/STI Norr G, U  |

Insatser för att förhindra blodsmitta

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet/strategi** | **Indikator** | **Tidsplan** | **Ansvarig Genomförande (G)****Uppföljning (U)** |
| Utveckla planer och omhändertagande av, samt information till riskgrupper och nysmittade  | Dokumenterad plan finns | Tas fram under planperioden | Smittskyddsläkare / VC Patientsäkerhet samt SRHR G U i samverkan med beroendecentrum,infektionskliniken och barnkliniken |

Fortsatt utveckling av UM för ” unga/unga vuxna” i fler av länets kommuner.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet/strategi** | **Indikator** | **Tidsplan** | **Ansvarig Genomförande (G)****Uppföljning (U)** |
| För unga vuxna; Stimulera till ökad samverkan med kommunerna och Mittuniversitet i Östersund,  | Mottagningsverksamhet finns/utökas | Under planperioden  | styrgrupp SRHRHud- & könsmott, UM G U |

HBTQ-diplomering och/eller utbildning i genusvetenskap samt heteronormaktivitet

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet/strategi** | **Indikator** | **Tidsplan** | **Ansvarig Genomförande (G)****Uppföljning (U)** |
| Utbildning av hela enheter | Antal utbildade verksamheter | Under planperioden | styrgrupp SRHRoch samordnare G U i samverkan andra aktörer |

## Preventivmedel

Att bidra till **ökad kunskap om och användning av kondom/slicklapp/kvinnlig kondom** samt hur man kan undvika att bli smittad och smitta andra och bidra till ökad kunskap om och användning av **andra preventivmedel** och **akut** **p-piller**.

Inriktning kondom/slicklapp/kvinnlig kondom

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet/strategi** | **Indikator** | **Tidsplan** | **Ansvarig Genomförande (G)****Uppföljning (U)** |
| Verka för ökad tillgänglighet inom Region Jämtland Härjedalens berörda verksamheter. | Antal mottagningar som säljer kondomer till självkostnadspris(mål 50 % av länets mottagningar säljer)  | Under planperioden | Samordnare G U i samverkan med enhetschef  |
| Stimulera till ökad: - kondomkunskap - användning  | Ligga över rikssnittet. -Kunskap om kondomanvändning: kvinnor 55% män 70%-Använde kondom vid senaste vaginala samlag  kvinnor 19%,  män 27% Mätvärden från UngKAB09  | -UngKAB15 -Ungdoms-barometern när data kommer | Samordnare U |
| Verka för att det är lustfyllt med kondom. Samverkan med andra aktörer i ”säkrare sex budskapet”, dela ut kondomer på olika arenor | Antal tillfällen och arenor | Årligen | Samordnare G, Ustyrgrupp SRHR U |
| Verka för ökad kunskap om användning av slicklapp och Kvinnlig kondom | Visningsexemplar finns på barnmorskemottagningar, UM, Hud-& Könsmott. samt Kvinnosjukvårdens mott. | Fortlöpande | Samordnare G, U |

 Inriktning ökad användning av övriga preventivmedel

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet/strategi** | **Indikator** | **Tidsplan** | **Ansvarig Genomförande (G)****Uppföljning (U)** |
| Alla p-medel gratis inom förmånen tom 20 år. Preparat utanför förmånen, maxkostnad 100,-/år. 21år tom 25 år maxkostnad 100,-/år. Gäller för skrivna i Jämtlands län. Gäller ej för kondomer, slicklapp, kvinnlig kondom eller liknande. | Bibehålla subventionen på minst denna nivå.  | Fortlöpande | Mödrahälsovårds-överläkare G, U |

Inriktning ökad användning av akut p-piller (dagen efter piller)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet/strategi** | **Indikator** | **Tidsplan** | **Ansvarig Genomförande (G)****Uppföljning (U)** |
| Informationsinsatser till befolkningen. | Ligga över föregående värde, UngKAB09 Norrlandslänen: - Har du /din partner någon gång använt akut p-piller? kvinnor 54%, män 41% | UngKAB15  | Samordnare U |

## Var finns stöd och hjälp

Att alla som bor eller vistas i länet har **vetskap om vart de kan vända sig** vid behov som exempelvis rådgivning om preventivmedel. Vet vart vård finns och söker vid befarad smitta, symptom på hiv/STI eller vid sexuella övergrepp eller trakasserier och vid oönskad graviditet

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet/strategi** | **Indikator** | **Tidsplan** | **Ansvarig Genomförande (G)****Uppföljning (U)** |
| Informationsbroschyrer befintliga alternativt tillverkas och sprids | Broschyrer/visitkort finns  | Fortlöpande (revideras vid behov) | styrgrupp SRHR G |
| Informera vid varje tillfälle som ges  | Fler än 95 % vet vart de kan vända sig om de vill testa sig för klamydia. Mätvärden UngKAB09 Norrlandslänen: kvinnor 97 %, män 90 %  | UngKAB Data planerat klar 2017 | Samordnare U |
| Information på alla kondomer som delas ut via ex fjällorter med mera, om vart man kan vända sig | Antal arenor som deltagit, antal kondomkonvolut som delas ut i länet  | Fortlöpande | Samordnare G, U |
| Lägga ut samlad information på t.ex. arbetsförmedling, universitet.  | Antal utskick per år | Fortlöpande | Samordnare G, U |
| Information till Internationella studenter | Mål minst 60 % av nya studenter skall ha informerats  |  Årligen | styrgrupp SRHR U i samverkan medStudenthälsan G |

## Nationellt deltagande

Att **stödja och delta i nationella kommunikationsinsatser,** beakta **förordningar, propositioner** **strategier** med merainom verksamhetsområdet.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet/strategi** | **Indikator** | **Tidsplan** | **Ansvarig Genomförande (G)****Uppföljning (U)** |
| Ta del av nationella strategier, analysera och utveckla lokalt.  | Tagit del av och genomfört | Fortlöpande | Samordnaren och styrgrupp SRHR G U |

# Checklistor, aktiviteter

## Pågående arbeten

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet**  | **Indikator** | **Tidsplan** | **Ansvarig, Genomförande (G) Uppföljning (U)** |
| WAD | Antal aktiviteter | Årlig samman-ställning | Samordnare G, U styrgrupp SRHR U |
| Storsjöyran/Colour of Love | Antal utdelade kondomer | Årlig samman-ställning CoL | Samordnare U styrgrupp SRHR U CoL G |
| Förebyggande arbete på Fjällorterna: Åre, Vemdalen, Funäsdalen, Lofsdalen, Björnrike | Antal utdelade kondomerAntal tagna proverAntal klamydiafall | Årlig samman-ställning | Samordnare G, U styrgrupp SRHR U |
| gratiskondomer.nu | Antal besök på hemsidanAntal utskickade kondomer. | Årlig separat samman-ställning | Samordnare G, U Kunskapsnätverket hiv/STI Norr G.U. |
| Utbildningar, ex. Fråga Chans, Livskunskap | Antal deltagare | Årlig samman-ställning | Samordnare G, U styrgrupp SRHR U |
| Smittspårarutbildning  | Antal deltagare, fördelning HC | Fortlöpande | Område patientsäkerhet G, U |

##  Föreslagna framtida arbeten

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet/strategi** | **Indikator** | **Tidsplan** | **Ansvarig, Genomförande (G) Uppföljning (U)** |
| Utbildningar: det goda samtalet, anatomi, sjukdomar hiv/STI, preventivmedel, värderingar/respekt, känslor, sexuell läggning, kondomkunskap, oönskade graviditeter, porr, genusperspektiv, alkohol och sex, med mera  | Plan finns | Fortlöpande  | styrgrupp SRHRsamordnare, U,G  |
| Hemsida som innehåller information om idébank/verktyg med mera, samt ha en ”inloggssida” för samverkan  | Hemsida finns | Fortlöpande  | styrgrupp SRHRsamordnare G, U |
| Verka för stöd till föräldrar med funktionshindrande barn | Ta farm plan i samverkan med BUH | Fortlöpande | styrgrupp SRHR G, U |
| Samverkan med tobaks- och alkoholarbetet, idrotten med flera | Ta fram plan  | Under planperioden | styrgrupp SRHR G, U |
| Hälsosamtal med migranter kring sexuell hälsa- frivilligorganisationernas ansvar- skolans ansvar- Asylhälsan | Mall används och arbete har påbörjats | Under planperioden | styrgrupp SRHR G, U |