

Ungdomsmottagningen på nätet

Bilaga 1 Enkätundersökning

Innehåll

1. SYFTE OCH FRÅGESTÄLLNINGAR	3
1.1 SYFTE	3
1.2 METOD.....	3
1.3 FRÅGESTÄLLNINGAR.....	3
1.4 AVGRÄNSNINGAR	4
2. RESULTAT	4
2.1 MOTTAGNINGARNAS HUVUDMAN	4
2.2 VID MOTTAGNINGARNA REPRESENTERADE YRKESKOMPETENSER.....	5
2.4 STATISTIK ÖVER BESÖKEN	6
2.5 MARKNADSFÖRING AV MOTTAGNINGARNA	6
2.6 MOTTAGNINGARNA PÅ INTERNET IDAG	7
2.7 VAD MOTTAGNINGARNA ERBJUDER PÅ INTERNET IDAG	9
2.7.1 <i>Brakar man tipsa om webbplatser?</i>	10
2.7.2 <i>Kommentarer tidsbokning</i>	10
2.7.3 <i>Frågetjänst</i>	11
2.8 VAD MOTTAGNINGARNA ANSER OM DET TÄNKTA INNEHÅLLET PÅ EN VIRTUELL UNGDOMSMOTTAGNING.....	15
2.8.1 <i>Fria kommentarer till frågan / graderingen av tjänster och funktioner</i>	16
2.9 MEST ANGELÄGNA ÄMNESOMRÅDEN PÅ EN VIRTUELL UNGDOMSMOTTAGNING	18
2.10 MEST ANGELÄGNA ÄMNER FÖR CHATT OCH DISKUSSIONSFORUM.....	19
2.11 VAD MOTTAGNINGARNA ANSER OM EN ÅLDERSUPPDELNING.....	21
2.12 MOTTAGNINGARNAS KOMMENTARER, IDÉER OCH FUNDERINGAR.....	23
2.12.1 <i>Sammanfattning</i>	27
3. ENKÄT ANGÅENDE NATIONELL UNGDOMSMOTTAGNING PÅ INTERNET	29

1. Syfte och frågeställningar

1.1 Syfte

För att få en bild av nuläget vid de befintliga Ungdomsmottagningarna genomfördes en enkätundersökning riktad till personal vid mottagningarna. Resultaten syftar till att beskriva hur mottagningarna exponeras på Internet idag och vilka ämnesområden och funktioner personalen anser ska prioriteras på en nationell webbplats för unga. Undersökningen ska även ge en uppfattning av personalens intresse och möjligheter att delta i en samordnad frågetjänst inom webbplatsen.

Som ett ytterligare led att ta reda på behov och förutsättningar inför en framtida ungdomsmottagning på Internet genomfördes en kartläggning av webbplatser. Syftet är att för få en bild av hur det ser ut på nätet i dag, och ge en översikt över utbudet av webbplatser riktade till ungdomar i Sverige som erbjuder information/tjänster inom ungdomsmottagningarnas ämnesområden.

1.2 Metod

Enkätformulär sändes ut via post till Ungdomsmottagningarna i landet. Med enkäten bifogades ett följebrev med information om projektet och förstudien. Enkäten påannonserades innan utskicket av FSUM:s styrelse via deras medlemsbrev till mottagningarna. Efter utsatt svarsdatum kontaktade styrelsemedlemmar från FSUM de mottagningar som inte inkommit med svar, för påminnelse och uppmaning att besvara enkäten.

Kartläggningen av webbplatser innefattade en strukturerad genomgång av webbplatser som vänder sig till unga; att söka fram och granska webbplatser via Internet och att beskriva webbplatserna utifrån ett antal frågeställningar. Med utgångspunkt i större, officiella, svenska webbplatser och portaler följa och gå igenom länklistor tills vi nådde en punkt där vi såg att majoriteten av hänvisningar till webbplatser i olika länklistor och Internetresurser inte längre tillförde något nytt, utan till allra största delen bestod av redan besökta webbplatser. Detta kompletterades med att söka i sökmotorer, framför allt i Google.

1.3 Frågeställningar

Undersökningen är en nulägesanalys av befintliga ungdomsmottagningar, deras eventuella exponering på nätet, samt personalens inställning till förslaget innehåll på en virtuell ungdomsmottagning. Enkäten som sändes ut består av 14 frågor, som både är av "ja-eller-nej-karaktär" och mer öppna. Enkäten i sin helhet finns längst bak i denna bilaga.

1.4 Avgränsningar

Enkätundersökningen omfattar endast ungdomsmottagningar inom FSUM (Föreningen för Sveriges ungdomsmottagningar), 227 stycken.

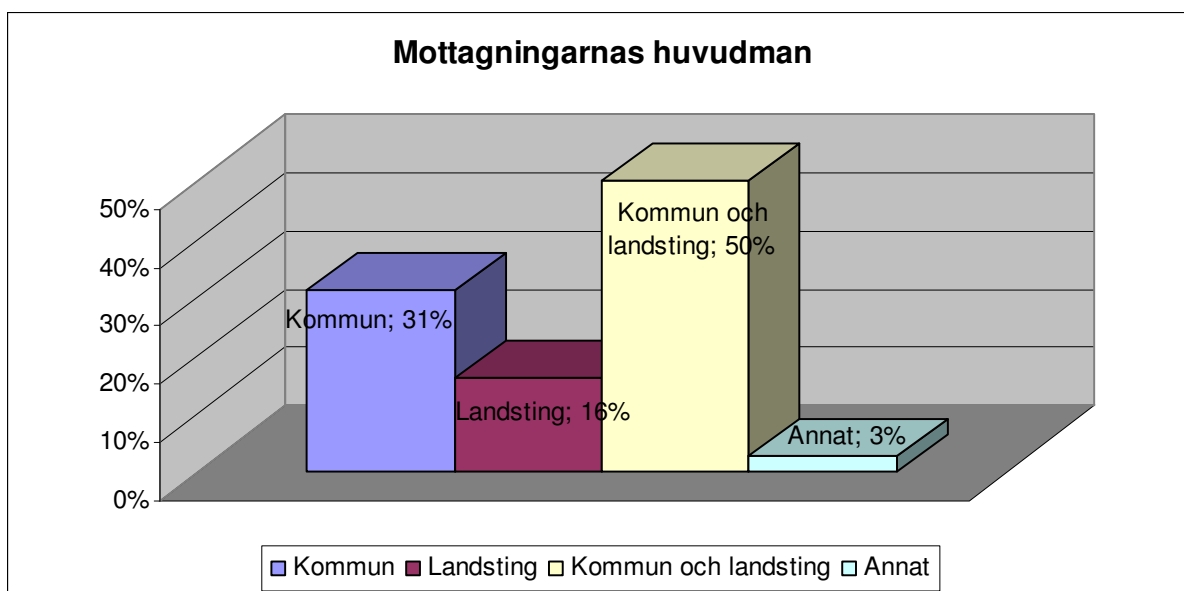
2. Resultat

Utskickade enkäter 2007-10-09: 227

Totalt antal svar 2007-10-24: 112

Enkät i retur: 1

2.1 Mottagningarnas huvudman



n=112

Ej svarat på denna fråga: 0

Annan huvudman = Stadsmissionen, kyrkan respektive privat vårdbolag.

En har svarat både landsting och annat (räknat som landsting).

2.2 Vid mottagningarna representerade yrkeskompetenser

Barnmorska: 110

Kurator: 92

(+socioom/kurator: 3)

Läkare: 78

(av vilka specificerat Barn- och ungdomsläkare: 12)

Gynekolog: 47

Sjuksköterska: 23

Undersköterska: 24

Venereolog: 24

Psykolog: 18

Socioom: 4

Psykiater: 6

Psykiaterapeut: 6

Dietist: 3

Hälsorådgivare: 2

Sexolog: 1

Sexualupplysare: 1

Socialsekreterare: 1

Massör: 1

Ungdomsrådgivare: 1

Androlog: 1

Urolog: 1

Socioom/kurator/Terapeut: 1

Fält/ungdomssekreterare: 2

Samtalsterapeut: 1

Präst: 1

Inte svarat på denna fråga: 0

Kommentar

Samtliga mottagningar utom en har angivit att de har barnmorska.

En del har angivit att de har t.ex. "gynekolog 50 %", "läkare vid behov" eller psykiater på konsultbasis. Eftersom vi inte bad svararna specificera tjänsteform kan vi dock inte göra något med sådan information, utan helt enkelt bara se vilka yrken som finns representerade och i vilken utbredning.

En del svarare har angivit att de har sekreterare, receptionist eller mottagningsbiträde. Det har vi dock inte fört någon statistik över, och inte heller över till exempel enhetschefer.

2.4 Statistik över besöken

Alla utom en av de 112 mottagningar som svarat på enkäten anger att de för statistik över antalet besök.

Ej svarat på denna fråga: 0

2.5 Marknadsföring av mottagningarna

Hur marknadsförs mottagningen och dess verksamhet? Specificera gärna genom att ange till exempel platser, omfattning och hur ofta.

I och med att vi gav en öppen fråga har vi fått väldigt varierande beskrivningar. Det går dock tydligt att urskilja vilka sätt som är vanligast respektive mindre vanliga bland mottagningarna:

Till störst del tycks marknadsföringen involvera skolan. Det utan tvekan vanligaste sättet att marknadsföra mottagningen är genom studiebesök för skolklasser (c:a 60% av svararna anger att de tar emot skolklasser, många flera gånger per år). En del mottagningar uppger att de bjuder in kill- och tjejgrupper separat. Ungefär en fjärdedel anger att de bedriver utåtriktad verksamhet i skolor, det vill säga gör besök och håller föreläsning eller deltar i olika projekt eller temadagar. Några mottagningar har annonser i kalendrar som delas ut till skolelever. Ytterligare, mer ovanliga, sätt att visa att man finns genom skolans veckobrev, skolans intern-TV eller intranät, genom samarbete med elevhälsan eller genom att delta i viss undervisning.

Några stycken deltar även vid föräldramöten, och ett par svarare anger att man bjuder in föräldrar och andra vuxna till studiebesök på mottagningarna.

Samverkan med skolpersonal, främst skolsköterskor och kuratorer, är också något som flera svarare anger att de har. Man har informationsmöten, och goda relationer som gör att skolans personal vet att de kan tipsa ungdomar att söka hjälp vid ungdomsmottagningen.

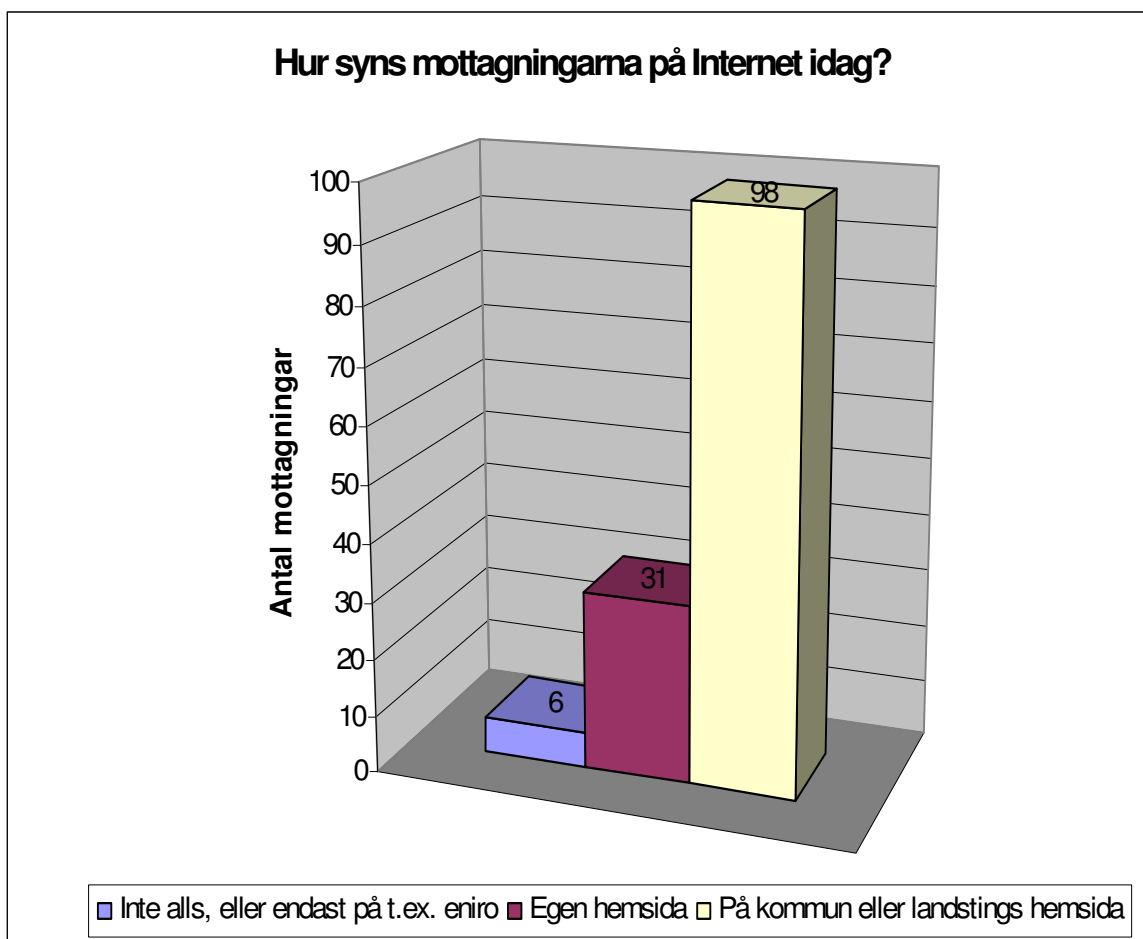
Trycksaker används av många mottagningar. Framför allt affischer och broschyrer, men också anslag/"rivblock" sitter uppe eller delas ut i skolor, på andra vårdmottagningar, i idrottshallar, i kyrkan, på fritidsgårdar etc. Ett tiotal mottagningar marknadsför sig med hjälp av visitkort.

En del, men långt färre än alla samarbeten inom skolvärlden, anger att de samarbetar med andra organisationer eller nätverk, och "syns" på platser där ungdomar samlas, såsom fritidsgårdar och olika evenemang (t.ex. vid skolavslutningar)

Ett par svarare anger "djungeltelegraf", att mottagningens goda rykte sprids ungdomar emellan. Ett par svarare anger "FSUM" –något som vi dock antar gäller för samtliga.

En knapp femtedel av svararna anger att de annonserar i lokaltidningen, och ett fåtal att man hörs eller syns i lokal radio eller TV.

2.6 Mottagningarna på Internet idag



n=111

Ursprungligen fanns här ett fjärde alternativ, "annat", vilket dock plockats bort eftersom vi insåg att många svarare under det alternativet angav att det fanns länkar till eller uppgifter om mottagningen på någon annan webbplats. Till exempel "på FSUM:s hemsida", "på eniro" eller "under Mina vårdkontakter på Vårdguiden", sätt på vilka vi antar att de flesta syns (men inte

anger). Endast en mottagning har angivit "annat" som enda sätt på vilket man syns på Internet. Vidare kan påpekas att det är möjligt för en och samma mottagning att ingå i två staplar.

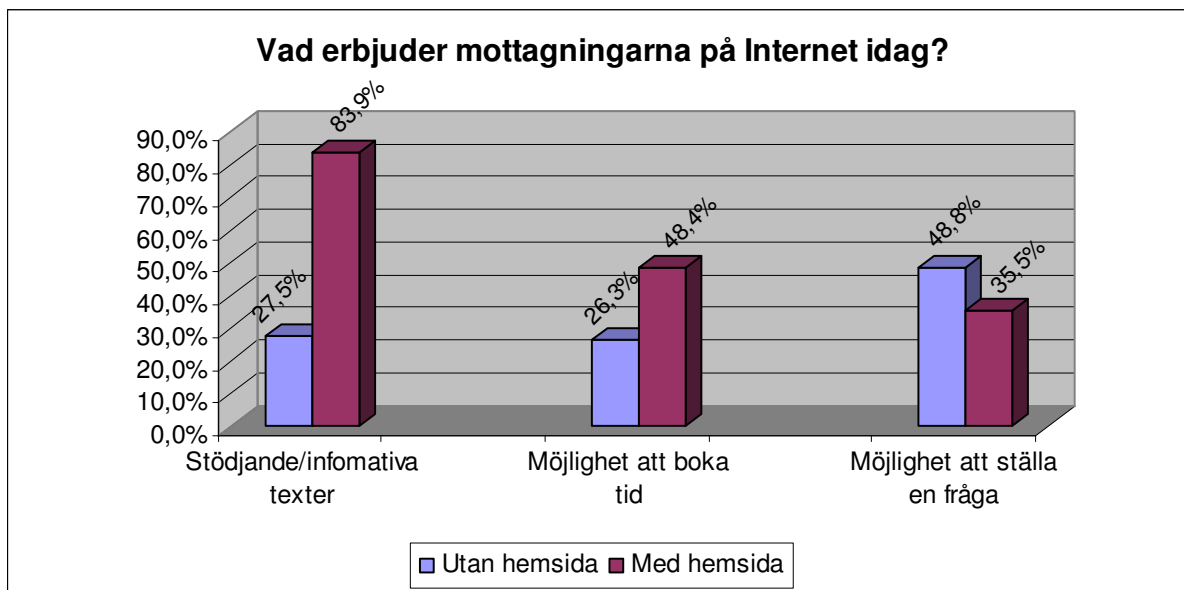
Tre mottagningar har angivit att de inte har någon webbplats i nuläget men att de är "under konstruktion".

Den viktigaste kommentaren på detta resultat är att en majoritet av mottagningarna går att hitta på Internet –men inte på webbplatser som ungdomar antas besöka.

Ej svarat på denna fråga: 0

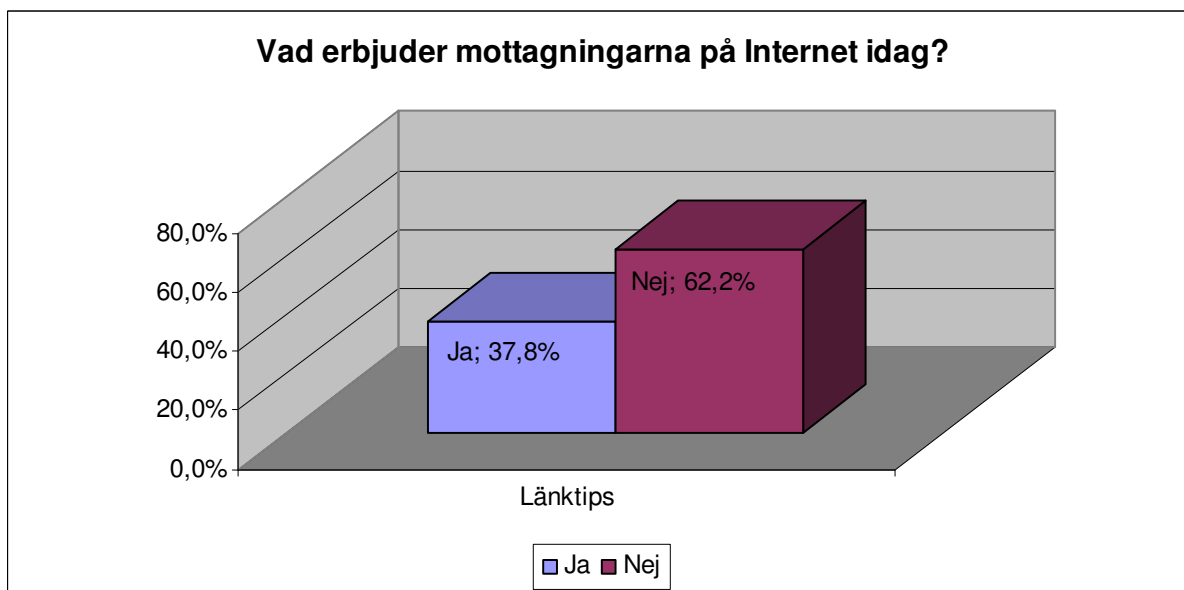
2.7 Vad mottagningarna erbjuder på Internet idag

Stödjande/informativa texter; Möjlighet att boka tid; Möjlighet att ställa en fråga



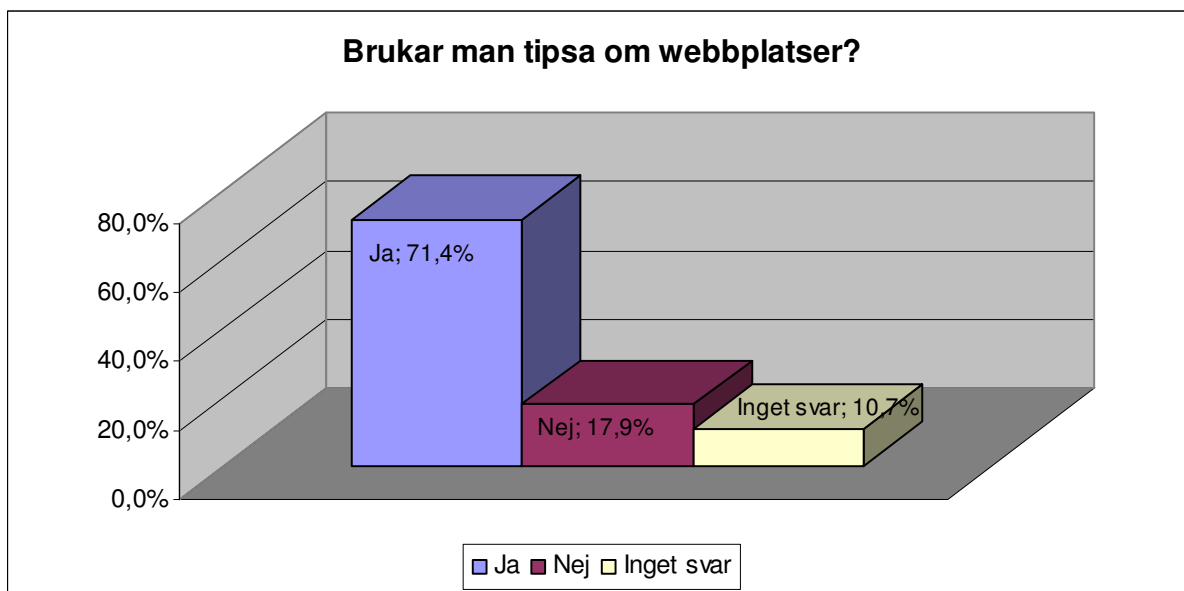
n=111

Länkar



n=112

2.7.1 Brukar man tipsa om webbplatser?



n=112

2.7.2 Kommentarer tidsbokning

Flera mottagningar anger att de är "på gång" att införa tidsbokning via Internet.

Många har skrivit kommentarer kring möjligheten att boka tid via Internet:

- Ej sekretesskyddat
- From 22/10 e-bokning.
- Väldigt krångligt. Uppmanar att ringa.
- Många av dem som bokar tid på Internet kommer ej på besöket.
- Ungdomar önskar boka tid via mail de sänder men vi svarar ring eller besök oss. Se datapolicy.
- Uppmanas att ringa tillbaka för tid.
- På gång.
- Avboka tid endast. Planerar starta med boka tid inom kort.
- Är på gång!
- Kan ej boka själv via email (önskvärt).
- Ofta får vi svara och be om persondata –då vi bokar via dator – går inte annars.
- Landstingets e-tjänst, verksamheten har pågått sedan 060918.
- Korrespondens via mail.
- Via e-post till dietist; Annat STD/Klamydia – www.bokadintid.nu
- Annat sätt: "komfram" via landstinget

- Vi undersöker just nu möjligheterna att kunna boka/avboka via hemsidan på ett mer effektivt sätt.
- Står ingenstans. Helst inte men vi brukar svara om vi har möjlighet.
- Ibland ger vi en tid via mail, men vi har ingen "bokningsmodell".
- Ingen sådan funktion idag.
- Även om vi inte annonserar det så hittar ju ungdomarna dit till mailen ändå.
- Vi har idag inte tid att svara på mailfrågor, uppger ej heller denna möjlighet men får ändå c:a 5 frågor/vecka i denna form.
- Går ej i dagsläge.
- Nej –hänvisning till telefon.
- Möjlighet att förnya recept finns!
- Kommer att bli möjligt senast till våren -08

2.7.3 Frågetjänst

Sammanfattning

58 (53,2%) av mottagningarna anger att de idag erbjuder möjligheten att ställa en fråga via Internet. Fyra har någon form av formulär/funktion för detta, övriga använder e-post. Samtliga som svarat på frågan anger att alla som ställer frågor får svar. Det vanligaste är att den som ställt frågan får svar inom en till tre dagar.

Mottagningarnas svar är väldigt lika. Endast ett fåtal anger att den som frågar inte kan vara anonym (ett par med kommentaren "man ser ju vem som skickat mailet"), och bara i ett fall anges att man inte får ett personligt svar utan att svaret publiceras på en webbplats.

Värt att notera är att endast åtta av 59 anger att de för statistik över antalet frågor man får via Internet. Fyra har ej svarat på frågan. Samtidigt anger samtliga utom en att de för statistik över antalet fysiska besök på mottagningarna.

Det som är mest intressant är de många kommentarerna av typen "*Vi skriver ingenstans att vi har en sådan tjänst, men får ändå X antal frågor per vecka*" (vilket också stämmer för tidsbokning på Internet). Det visar på att ungdomar idag vill, och kanske tar för givet att man kan, sköta mycket över Internet. Dessutom kan det, som många svarare också påpekat på andra ställen, vara lättare att ställa frågor om man får skriva dem än "IRL".

Vidare emottar vi positivt att 63,8% av de som idag erbjuder möjligheten att ställa en fråga via Internet anger att de skulle kunna besvara flera frågor än de gör idag. Fem mottagningar svarar "både ja och nej", vilket motiveras av tid/resurser.

Allmänt/kommentarer:

- Inte officiellt men det finns en emailadress.
- På hemsidan erbjuds inte denna tjänst utan frågor kommer via mailadressen!
- Alla frågor är individuella. Ungdomarna tror att vi är ständigt tillgängliga.
- Email utlämnas till den som behandlar. Ej allmän brevlåda. (Ej svarat på kryssa-i-frågorna).
- Via personliga e-postadresser
- Endast ett fåtal kont./emailadresser går ej direkt till UM, via webbmaster inom stadsdelsnämnd.
- Ej via e-post; Annat: genom konto på vårdguiden. Se bifogad info.
- (Får alla svar?) Försöker svara på de mail som kommer.
- Bra för ungdomar som inte vågar komma/ringa
- Detta tar tid och en ökad belastning medför att tid måste avsättas men som vi har det nu går det bra.
- De flesta frågor är seriösa –vi svarar på allt.
- På 6 månader jan-juni 2007: frågor till barnmorska ca 300; frågor till kurator ca 40.
- Inga känsliga frågor brukar komma via nätet.
- Vi har också en lokal frågelåda via skoldatanätet, där gymnasieungdomar anonymt kan ställa frågor, som sedan publiceras på den sidan. Där handlar frågorna främst om p-piller, STD, samlagsteknik, blödning, penisfrågor, relationer, ”mår dåligt”
- Ingen egentlig frågesida, men man skickar fråga till ansvarig för sidan.
- Vår datapolicy tillåter ej personliga frågor per mail. Ungdomar mailar ändå, då svarar vi detta samt ber dem ringa eller besöka os. Vi sparar frågan på papper/raderar därefter mailet i datorn, även svaret där de ombeds ta kontakt.

Efter hur lång tid får man svar?**Samma dag/1 dag: 8****1-2 dagar/”Någon dag”: 12****1-3 dagar: 9****2-4 dagar: 1****1-5 dagar: 2****1 vecka: 12****1-2 veckor:1****Inom 2 veckor: 1****”Samma dag eller inom en vecka”: 2****”Några dagar”: 5****”Snarast”: 1**

Man verkar vilja (och kunna) svara så fort som möjligt, när man har tid. Ett par har svarat "samma dag eller inom en vecka", vilket kan tolkas som just detta. Svaren gäller vardagar.

Vanligaste frågeområdena:

Prevention/p-medel/p-pillar: 24

Akut p-pillar: 2

Missat p-pillar: 1

Implanon: 1

STI/könssjukdomar (inkl. klamydia): 21

Test/prov/Hur test går till: 8

Bokning av tid (praktiska frågor): 15

Vart vända sig med XXX problemet: 1

Sex och samlevnad: 3

Sexualitet: 4

Sexteknik: 1

Sexproblem: 1

Relationsfrågor: 2

Otrohet: 1

Graviditet (påbörjad/oro för): 5

Graviditetstest: 1

Abort: 3

Blödningar/mens: 4

Underlivsbesvär (t.ex. flytning): 4

Gynekologi: 1

Kroppsutseende/anatomi: 9

Kroppsliga funktioner: 4

Knottror, förhudsproblem (killar) : 2

penisutseende: 2

"Är detta normalt?": 1

Om att inte må bra/personliga problem/behöva prata med någon/inte vet vart man ska vända sig: 4

"Olika problem", t.ex. ha ont: 2

Psykisk ohälsa / oro och ångest: 4

Ätproblem: 1

Intressanta kommentarer

- Pojkar –kroppsfrågor; Tjejer –preventionsfrågor
- Ca 80% av frågorna ställs av killar. Frågorna rör den egna kroppen med allt vad det innebär.
- frågor som är "för pinsamma" att söka för.

Ovanliga/udda frågeområden:

- Mest kroppsfrågor
- Finns ej.

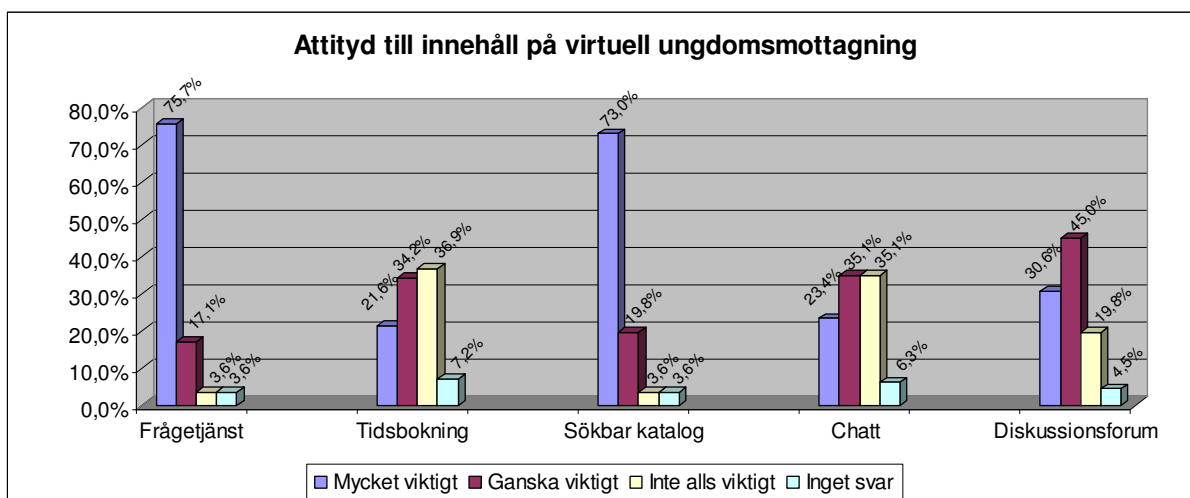
- Frågor om oskuld
- Skoskav, krokig näsa, mörkrädd...
- ?
- Tonåring – avvikande sexuella frågor – avföring i samband med sex.
- Kan du ta livet av mig; fråga av ungdom som går på samtal.
- Bedömning av mail som ungdom ska skicka till annan ungdom.
- "Udda frågor är fel" –vårt motto. Man får utgå ifrån frågeställarens behov.
- Gynekomasti hos killar
- Bild på flytning.
- E-post från en mamma som har 16-årig dotter som haft regelbunden mens sedan drygt 3 år och ingen mens senaste månaderna. Undrar om det kan vara någon sjukdom –ej sexuellt aktiv. Får tid till barnmorska och sedan läkare.
- Bröstplastik, viagra
- Hej, jag undrar en väldigt pinsam fråga. Hur rakar man sig där nere som tjej, min mamma gillar inte att prata om sånt. –Erbjuden tid till barnmorska.
- Under 3 år inga "snusmail"
- Utförliga sexuella beskrivningar – frågor kopplade till det.

Andra kommentarer

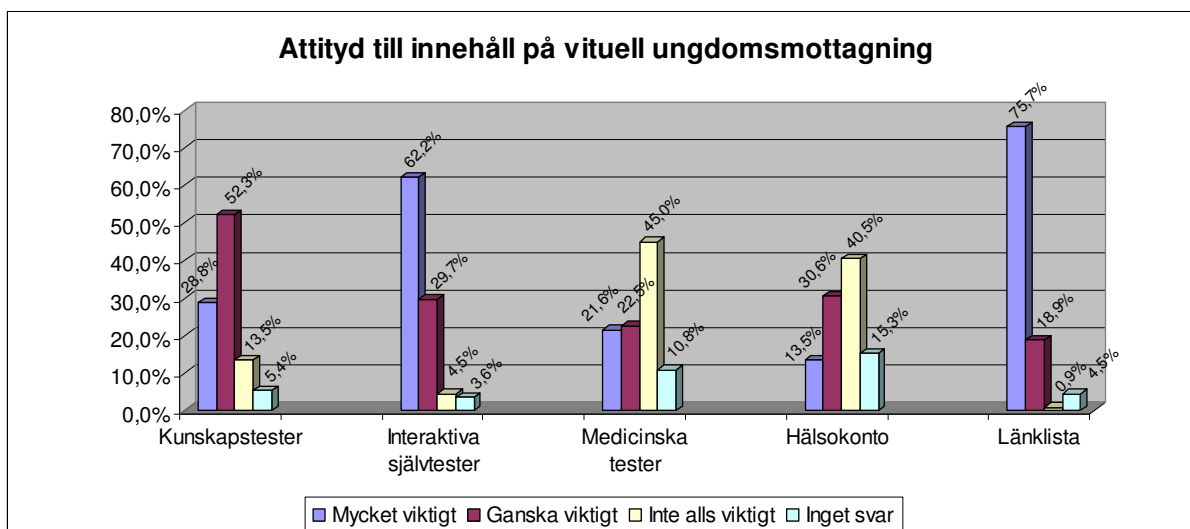
- Anonymitet: nej; man ser ju avsändaradress
- Skulle ni kunna besvara fler frågor än idag: Ja + Nej; beroende på övriga arbetsuppgifter.
- Statistik över frågorna: Ett fåtal
- Annat sätt än e-post: bloggen
- Publiceras svaret på webbplatsen?: Vi avgör
- Statistik över frågorna: Vi vet inte hur vi ska göra; ej bestämt.
- Annat sätt än e-post: Via landstingets e-tjänst; meddelandefunktion
- Anonymitet: fast e-adress anges ju
- Besvara fler?: barnmorska eventuellt; psykolog/kurator kan ta fler.
- Anonymitet: nej, e-postadress syns ju.
- Annat: svarar på frågor via lokaltidningens hemsida

2.8 Vad mottagningarna anser om det tänkta innehållet på en virtuell ungdomsmottagning

Utöver redaktionella inslag, såsom informativa texter och filmer, vilka tjänster och funktioner anser ni viktiga på en kommande virtuell ungdomsmottagning?



n=111



n=111

2.8.1 Fria kommentarer till frågan / graderingen av tjänster och funktioner

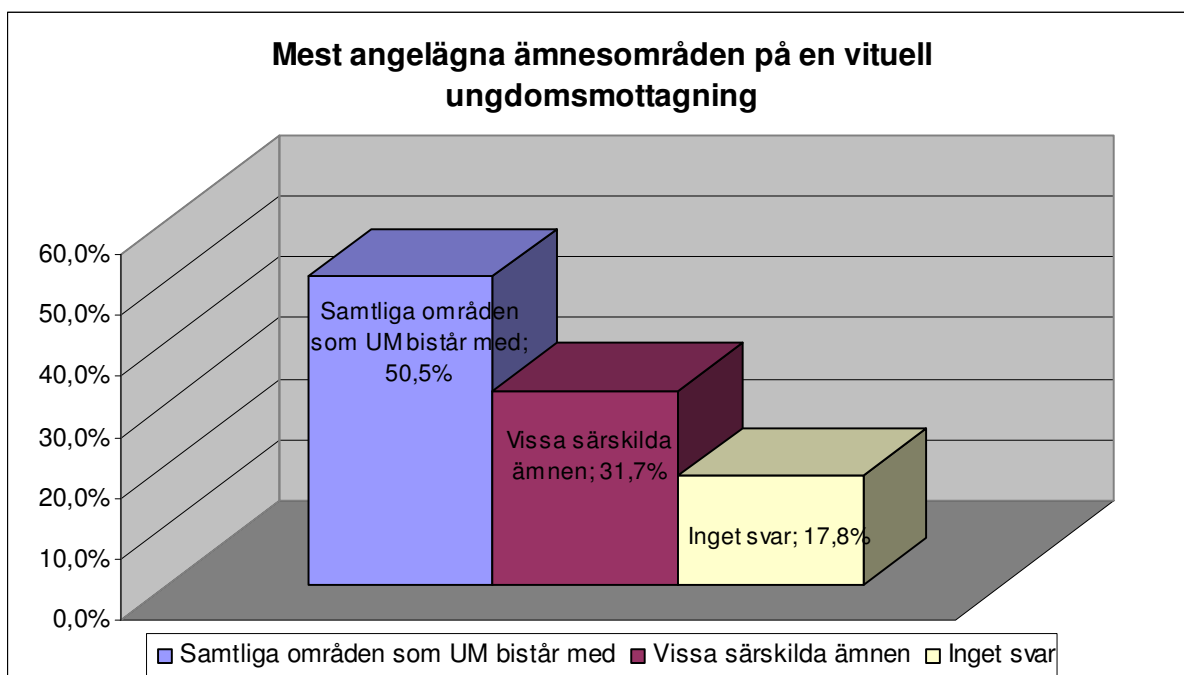
- En frågetjänst och liknande är säkert bra för ungdomarna, men det finns ej tid i verksamheten idag att ta hand om det!
- Allt detta i mån av tid. Som dagens villkor ser ut är detta en utopi.
- Viktigt med ett personligt möte. Bra med andra möjligheter också.
- Vi har idag inte tid att svara på mailfrågor, uppger ej heller denna möjlighet men får ändå ca 5 frågor/vecka i denna form.
- Vi ser att den personliga kontakten med vårdgivare är viktigast –men för vissa kanske det behövs –ett komplement!
- Allt är säkert viktigt men svårt att sköta för en liten mottagning.
- Diskussionsforum: "under översyn"
- Tidsbokning: "Till vart?"
- Det mesta bör ske via personligt möte som vi ser som viktigast.
- Det personliga mötet kan aldrig "odlas" bort. Viktigt att inte glömma dess betydelse.
- Vi tycker att det är viktigt med samtalet med annan vuxen då det saknas idag av unga människor men det är ju/kan vara bra för någon att kunna beställa test via Internet.
- Medicinska tester: "Vet ej"
- Vid medicinska tester tror jag att IRL möte är otroligt viktigt! Diskussionsforum måste övervakas hela tiden.
- "Inga förstår inte alla ovanstående frågor"
- Vi för inte datajournal än.
- Chatt och diskussionsforum: mycket viktigt om det skall finnas en moderator.
- Interaktiva självtester: beror på vilken typ av test.
- Medicinska tester: jag förstår inte frågan; Hälsokonto: Jag förstår inte frågan.
- Behövs personlig kontakt i de flesta avseenden.
- Tidsbokning kan vara svår då det ibland måste gå XX antal dagar för speciella test. Helst info-ruta om detta i samband med bokning. Diskussionsforum kan vara negativa då felaktig information kan spridas. Självtester är ju väldigt individuellt och bör kraftigt påpekas.
- Skulle vilja ha mer information om hälsokonto.
- Hur hålla icke seriösa personer borta?
- Medicinska tester: Vi förstår inte frågan vad menas med "hantera...?"
- Tidsbokning: Om vi kan boka –ej att man själv bokar upp en tid.
- Diskussionsforum: Förstår ej riktigt frågan, bra med vuxen/professionell inblandning!
- Medicinska tester: Detta beror naturligtvis på hur tester hanteras i alla led; provtagning – behandling – smittspårning – man kanske kan hitta ett bra sätt och då är det ju viktigt att kunna erbjuda till exempel klamydiatest.
- Ungdomar vill ju oftast ha svar omedelbart.
- Virtuell ungdomsmottagning: bra att den finns som komplement, men går aldrig att ersätta mänsklig kontakt.
- Vi som har svarat åt 40+. Kanske ungdomarna tycker att det är riktigt med moderatorledd chatt och diskussionsforum. Tidsbokning och hantering av medicinska tester tycker vi är bättre med personlig kontakt.
- Tidsbokning: Förstår inte, tidsbokning till vaddå?
- Mänsklig kontakt är betydligt viktigare än virtuell kontakt. Dagens tonåringar har brist på vuxenkontakt (mänsklig), inte brist på kontakt via nätet.

- Chatt: då och då, bland annat för att fånga upp vad som rör sig; Medicinska tester: Svårt att hantera, hur får man ihop det där med smittskyddslagen, sekretess med mera; Hälsokonto: Kan vara bra, vi förstår bara inte riktigt hur det ska gå till.
- Medicinska tester: Angående klamydiatest så tycker vi att det är viktigt med en professionell kontakt.
- Allt fler ungdomar sitter i ensamhet och chattar –vi ska inte bidra till mer möjlighet till ensamhet. Bättre att erbjuda allt via mänsklig kontakt!!
- Vad innebär "säker kontakt med vårdgivare"?
- Svårt att ange hur viktigt ovanstående delar är. Behöver provas som ett pilotprojekt.

Alla 112 svarare har svarat på något av alternativen.

2.9 Mest angelägna ämnesområden på en virtuell ungdomsmottagning

Vilka ämnesområden anser ni mest angelägna på en virtuell ungdomsmottagning?



n=112

Kommentar

Frågan gäller det redaktionella materialet på en virtuell ungdomsmottagning. Vi bad de svarare som anser att det finns vissa särskilda ämnen som är mer angelägna att specificera och ge exempel. Många har svarat, vilket ger oss viktig förankrad vägledning i det fortsatta arbetet. Svaren visar på stor bredd. Mest återkommande är frågor kring STI, sex och samlevnad, preventivmedel, relationsfrågor, sexuell läggning/HBT, säkert sex - kondomanvändning, lust och känsla, kroppen (kill- respektive tjej-) och kroppsutveckling. Psykosociala problem/psykisk ohälsa nämns ofta.

Andra viktiga ämnen som förekommer i svaren är hedersproblematik, alkohol och droger, hälsofrågor, ätstörningar, graviditet, abort, mobbning och utanförskap, krisstöd, livsstilsfrågor. En hel del svarare betonar vikten av att stärka ungdomars självförtroende och självkänsla. En idé tycks vara att diskutera den vanliga frågan om vad som är "normalt".

Ett flertal svarare påpekar att det är viktigt med aktuell information, till exempel om de nyaste preventivmedlen.

Några har svarat mer generellt vad en virtuell ungdomsmottagning bör innehålla, och nämner uppdaterad information om öppettider samt hur man bokar tid. Att innehållet ska vara stödjande i att söka till mottagningarna, till exempel genom att förklara vart man vänder sig och vad man kan få hjälp med, går som en röd tråd. Vi har också fått en del svar av mer idémässig karaktär, som till exempel

”Bra och gärna lite rolig information om vad en ungdomsmottagning är”

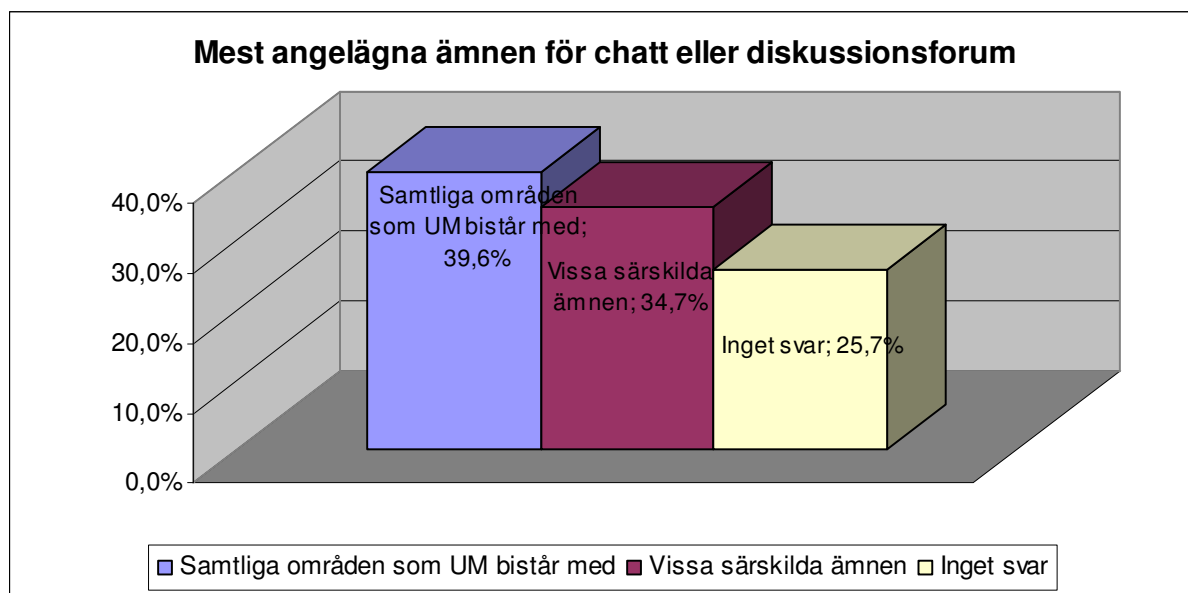
”Enklare råd vid olika besvär”

”Medicinsk och psykosocial rådgivning, även virtuell”

”HBT-frågor (får inte glömmas). I mindre orter som vår är det svårare att ställa frågor, funderingar, då man sällan kan vara anonym.”

2.10 Mest angelägna ämnen för chatt och diskussionsforum

Vilka ämnen anser ni mest angelägna för chatt eller diskussionsforum?



n=112

Kommentar

Svaren på denna fråga liknar till stor del svaren på fråga 10. STI, sex och samlevnad, och preventivmedel hamnar högt upp. Likaså nämns ofta relationer och känslor, vad som är "normalt", alkoholfrågor, rökning, graviditet, genus, hedersproblematik, psykisk och fysisk hälsa. En svarare ser en virtuell ungdomsmottagning som ett bra forum att bedriva "sexualundervisning".

Men vi ser också en viktig skillnad från den mer generella frågan ovan, och det är de många förslagen på att ta upp ämnen som handlar mer om hur man mår psykiskt och hur man betar sig mot sig själv och mot andra. Återkommande i svaren är värderingar (till exempel kring HBT), etik- och moralfrågor, bemötande, normer, identitetsfrågor, självdestruktivitet, att våga lyssna till sig själv – att våga säga ja/nej;

Ett intressant svar är att man på chatten kan föra en diskussion om porr.

Det finns också flertalet svar som tar upp möjligheten att nå ungdomar som annars inte vågar söka hjälp, och att nå ut med budskapet att "det finns fler i samma situation som jag", "jag är inte ensam"; att stärka ungdomars jagkänsla.

Även här har vi fått många fina kommentarer och tankar som kan inspirera och hjälpa oss i det kommande arbetet:

"Psykosocialt arbete. Ta bort myter och rykten om att alla har / gör"

"Inga frågor är dumma frågor"

"Får väl komma från ungdomarna själva –fast inte släppt helt fritt så det spårar ur."

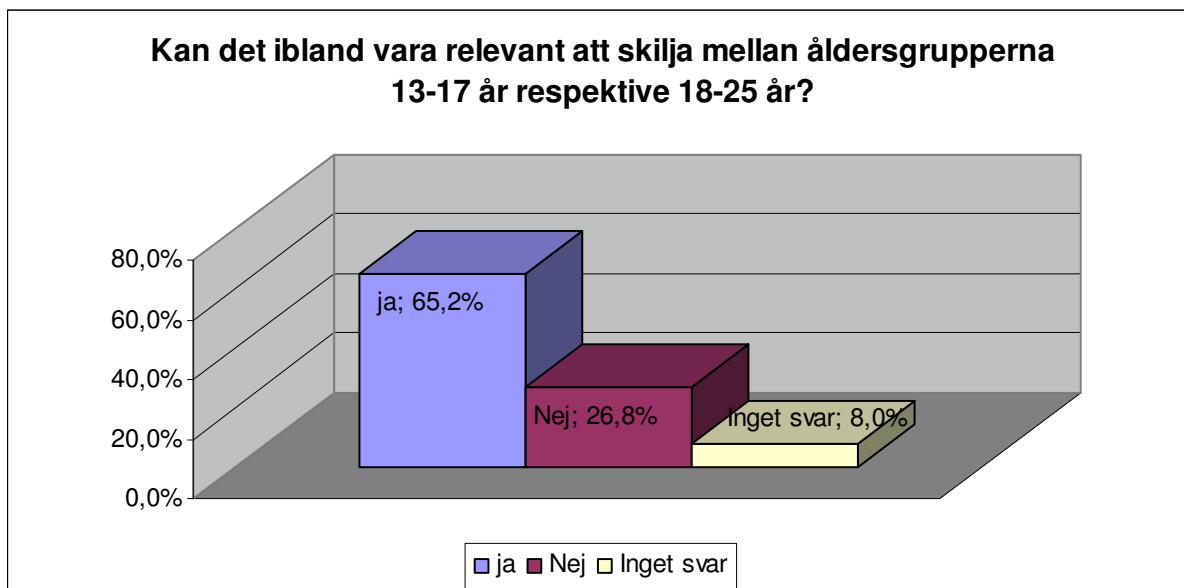
I svarsfältet har också syntts en del skeptiska röster, vilket inte ska undanhållas. Det handlar främst om en oro över att en chatt lätt blir ett forum för ryktesspridning, "skitsnack" eller spekulationer:

"Kan vara bra men kan också bli ett forum som missbrukas med personliga kommentarer och lustigheter"

"Det kan finnas risk för att de blir för personliga och skriver namn på före detta partners eller tillfälliga kontakter. Så var fallet med våra "dagböcker" i väntrummet. Så vi har slutat med det."

"De flesta chattsidor blir bara ett forum för missvisande fakta."

2.11 Vad mottagningarna anser om en åldersuppdelning



n=112

Relevant: 65,2% (73 stycken)

Kommentarer:

- Olika erfarenheter och kunskap p.g.a. ålder.
- Olika behov utifrån ålder som kräver olika "svar" och bemötande med tanke på att man till exempel är myndig vid 18 år.
- Stor skillnad i mognad/livsstil på 13-25 år.
- Mognadsmässigt är det ljusår mellan 13 och 25 år.
- Olika i mognad!
- Bra att skilja upp.
- Visst kan man ha en del gemensam information men nivån är ju så olika.
- Kan vara bra att dela upp i två grupper.
- Alla ska ha tillgång till all information men gärna uppdelad.
- En 25-åring och en 13-åring har förhoppningsvis olika erfarenheter och förväntningar.
- På chatten och diskussionsforum.

- Väldigt stor variation i åldersgruppen, och väldigt individuellt.
- Olika mognad och olika faser i livet.
- Stor skillnad på mognad.
- Absolut!
- Jag tycker att det kan vara olika.
- 13-17=Hur n får kontakt, hur gör man etc. Mer "light"
- Även skillnad på tjejers och killars frågor
- "Nej Bm (barnmorska) – Ja Psyk/Q (psykolog/kurator)."
- I Stockholm är åldersgränsen 23 år –blir lite märkligt om man ska kunna hänvisa från denna sida. Ni har 25 år.
- Yngre har svårt att ta till sig innehållet upp till 25 år –mycket missuppfattningar.
- Men att alla har tillgång till allt.
- Olika bekymmer/Olika mognad för att ta emot svar.
- Olika erfarenhet, olika skeden i livet.
- Ibland, när det gäller information om lagstiftning, vissa kroppsfrågor etc.
- Kanske snarare i tre grupper.

Inte relevant: 26,8% (30 stycken)

Kommentarer:

- Man söker det man vill veta.
- Det kan vara samma information.
- Alla får läsa det de är intresserade av.
- Ålder för UM är 23 år. Tycker att det ska vara samma. Blir annars fel.
- De går väl in och tittar på det som intresserad dem –oavsett ålder.

Ej angivit något svar på denna fråga: 8,0% (9 stycken)

Kommentarer:

- Svårt att dra en gräns. De yngre ska ju prioriteras enligt policyprogrammet.
- Anpassa efter uppkommet behov; ungdomarna kan ha gränsöverskridande behov.

Sammanfattning

En majoritet av svararna tycker att det ibland kan vara relevant att dela upp webbplatsens innehåll till olika åldersgrupper. Vanliga argument för detta är att det är stor skillnad i mognad och vilka erfarenheter man har mellan en 13-åring och en 25-åring. Yngre kan ha svårt att ta till sig allt innehåll; missuppfattningar kan lätt uppstå. Samtidigt påpekar en del som svarat ja att alla dock ska ha tillgång till allt.

Argument emot en uppdelning av webbplatsens innehåll motiveras med att man ändå söker upp det man vill veta, det man är intresserad av.

2.12 Mottagningarnas kommentarer, idéer och funderingar

Slutligen, spåna fritt! Skriv gärna ned tankar, idéer, frågor och funderingar kring en kommande virtuella ungdomsmottagning! Stort som smått.

Nyttiga sajter och länktips viktigt, typ info om Gardasil.

Jag/vi tror att det blir ett bra komplement till UM. Det går dock inte att ersätta den personliga kontrakten.

Det ska vara ett komplement till befintliga ungdomsmottagningar.

Länkar till föräldrarådgivning.

Vi tror inte på en virtuell ungdomsmottagning. Mänskliga kontakter kräver relationer och sådant kan inte ges annat än i mötet människor emellan.

Bra för alla UM att hänvisa till virtuell ungdomssida, där det finns uppdaterad och bra information.

Hade behövt längre tid för att utveckla denna fråga och ge mer utförligt svar på enkäten!

Jag önskar ungdomsmottagning där olika samhällsinsatser knyts till den unga. Ungdomens hus ex. ungdomen i centrum och resurserna samverkar omkring. Likaså går man in på en ungdomsmottagning är det bra att kunna länka tillandra i frågor gällande unga.

Länk till föräldrar –som i många fall "släpper" taget om ungdomarna, trots ansvariga till och med 18 år. Ex. lästips, stödorganisationer.

Som liten mottagning blir det säkert bra, men en samlad plats för fler områden, möjligheter och personal. Tack för hjälpen.

- viktigt att en person anställs för kontinuerlig uppdatering av till exempel öppettider och liknande.
- HBT-frågor ska integreras i text och ej vara enbart avskild.

Kan man tänka sig att olika behandlingsformer kommer att flytta ut på nätet i högre grad, till exempel kognitiv terapi, ätstörningsbehandling och så vidare. Både bra och dåligt. En viktig människa kan inte ersättas av en dator.

Viktigt med ett genomgående genusperspektiv och att inte utgå från heteronorm.

UM är itne enbart en barnmorskemottagning.

Vi är på gång att ungdomar skall kunna nå oss via Internet.

Vi kan vara referensgrupp om ni behöver. Lite svårt att skriva och lättare att berätta. Till exempel vill vi gärna kunna lägga ut information om våra grupper.

Information om droger.

- Viktigt att alla kan läsa varandras frågor (en del vågar inte...)
- Gästbok/blogg
- Chatt med kurator, barnmorska, online? Med chatten underlättar man ungarna ännu mer att ställa frågor och söka hjälp. Under chatten kan alltid ett personligt möte rekommenderas!

Vi har precis gjort vår hemsida och vet hur mycket jobb det är! Viktigt att någon kollar så att det inte finns "olika bud" på samma saker, som det lätt blir när man är flera som producerar text, teman går ju så ofta i varandra och det är viktigt att det står samma.

Vi upplever att många läser och uppfattar information på nätet fel och missförstånd uppstår. En virtuell UM kan aldrig ersätta ett personligt möte.

- Hur kommer reklamen göras för denna?
- Vilka kommer att svara/sköta frågor/information? Genom FSUM? Speciella tjänster?

Ni verkar ha fått med det mesta.

- Spännande då detta är ungdomarnas forum.
- Vi får väl försöka vara så trevliga att vi inte blir utkonkurrerade
- Lycka till.

Gör en fokusgrupp med ungdomar och kolla upp med dem vad de vill ha.

Tycker att det låter "kanonbra" –Lycka till!!

- Stor bredd på innehåll.
- Trycka på/informera om vikten av det enskilda mötet som en ungdomsmottagning kan erbjuda.
- Vikten av att kunna vara anonym.
- Information om sexualbrottslagen.

Lycka till!

- Spännande och intressant initiativ!
- "Förslagslåda" från ungdomar; "Ris och Ros"
- Myndigheter bör finnas med.

Viktigt att kunna ställa frågor och samtidigt få vara anonym!

Viktigt att reklam om sajten kommer ut till ungdomar och föräldrar (inte bara via Internet), kanske via tv eller reklam på bussar så att det blir allmänt känt. –så att både ungdomar och vuxna vet.

- Mycket bra! Vi får inte missa mötet mellan människor som ändå måste anses vara det bästa.
- Bra med möjlighet att få kontakt och söka info när behovet finns och var ungdomen än befinner sig.

Toppen med virtuell ungdomsmottagning!

Samarbete över gränserna!

- Tänk om datorer kunde ta blodtryck!

- Det borde finnas ett formulär så att de som t.ex. vill börja med p-piller på ett säkert sätt får information om hur man äter p-piller. Det skulle spara tid på UM at slippa sitta och rabbla sådan information flera gånger per dag. Vi har tidigare löst det genom att ha gruppinformation om p-piller.
- Kommer man att kunna skicka en bild på sina kondylom för bedömning?

Vilka kommer att besvara frågor? Bli det någon som jobbar på ungdomsmottagning? Hoppas det inte blir någon "kändisbarnmorska"/"kändisläkare"/"kändispsykolog"...

- Lätt att hitta
 - Garantera anonym
 - Enbart komplement till ungdomsmottagningen
 - Aktuell information, till exempel STD-info, nya preventivmedel, information inför resor, specifik information, hälsoläget olika länder för resande ungdomar
 - Faktainformation tobak – alkohol – droger
 - Hälsosam livsstil med fokus på vikt
 - Abortlagstiftning – metoder – mannens känslomässiga och rättsliga situation – konsekvenser
 - Angående baskunskap om kroppen: "en virtuell gubbe" som man kan plocka isär...
-
- Bra idé om tanken är att man ska få första information och stöd till att ta kontakt med ungdomsmottagningen på plats.
 - Viktigt dock att man värnar om det mänskliga mötet, inte enbart Internetkontakt!

Det absolut viktigaste är att ungdomar får möjlighet att bli hörda och bekräftade av vuxna "bakom" den virtuella ungdomsmottagningen. Därför är moderatorledd chatt och frågetjänst med personligt svar så viktigt! Man bör ha som mål att få ungdomar att våga söka kontakt på till exempel en ungdomsmottagning i verkligheten då en **virtuell** verklighet aldrig kan ersätta det mellanmänskliga mötet.

Kanske blir diskussion när åldersgränsen för ungdomsmottagningarna i Stockholm kommer att bli 23 år.

"Ska det va så ska det va!" ett bra ordspråk i sammanhanget. Alltså, spar inte på kronorna! Starta en referensgrupp hämtade från befintliga mottagningar.

- Viktigt att behålla bredden vad gäller kompetens, det vill säga som UM ser ut idag.
- Viktigt att det finns en moderator på diskussionsforumet. Så att det blir en seriös nivå där.

Det finns många allmänna frågor runt menstruation, sexualitet, relationer, kamratrelationer, hur kroppen fungerar, när kan man bli gravid, psykisk hälsa, depressioner etc.

- Jättebra idé, finns ett stort behov att UM är representerade på nätet i sex- och samlevnadsfrågor.
- Löpande kontakt och information till de "riktiga" UM om arbetet på den virtuella ungdomsmottagningen vore jättekul, när den är igång. Till exempel som en punkt på Lafas träffar (Marta bjuder in...).
- Lätt att hitta
- Bra samarbetspartners.

Tycker att det känns som något bra. Som komplement till ungdomsmottagningarna och motvikt till många andra sajter som inte alltid get bra information. Vi vet att ungdomarna är mycket på nätet och vill ha bra information. Detta blir en bra inf. för dem.

Vi anser att det personliga mötet är allra viktigast, att bli sedd och lyssnad på, ges tid. Därför måste fokus på en virtuell "mottagning" vara att förmedla kunskap och länka/hänvisa vidare till "mänsklig" hjälp. Ett chattrum kan aldrig ersätta ett samtalsrum.

Bra att kunna stilla sin oro; ungdomars behov är ofta här och nu, svårt att vänta.

Vår mottagning är enbart öppen onsdagar. Vad innebär det för oss? Tillgängligheten? Akuta frågor? Vilka krav kommer att ställas på vändande svar?

Mycket bra att det arbetas med detta ämne. Det är verkligen ungdomarnas forum. Kan bli ett bra komplement till ungdomsmottagningarnas befintliga verksamhet.

- "Levande" ungdomsmottagningssida –viktigt!
- Ofta uppdaterad!
- Självtester, t.ex. 1. alkoholbruk; 2. är jag "normal" som undrar över; 3. spel

Länka gärna till landets tjejjourer!

2.12.1 Sammanfattning

Mest negativa eller tveksamma röster kring punkten tidsbokning via Internet, samt möjligheten att hantera medicinska tester (till exempel klamydiatester). Kommentarer kring det förstnämnda.

Många av dem som använt utrymmet för fria kommentarer påpekar att en virtuell ungdomsmottagning aldrig kan ersätta personliga kontakter, och understryker vikten av det fysiska mötet, samtalet. Samma mening återfinns i några enkäter i kommentarfältet under frågan hur viktiga man anser de olika inslagen på en virtuell ungdomsmottagning.

Vi har fått en hel del kommentarer, mest positiva men även ett par mer skeptiska. De utgör ett otroligt bra underlag för vårt fortsatta arbete.

Av enkätsvaren kan vi också se att:

UM behöver få:

- Information om vad ett "hälsokonto" är.
- Information om hur de kan komma att bli delaktiga i projektet med den virtuella ungdomsmottagningen. En del har antytt att de är intresserade att ställa upp som exempelvis referensgrupp; andra tycks oroa sig för att detta ska innebära mer jobb för dem, eller påpekar att de inte har resurser eller tid.

3. Enkät angående nationell ungdomsmottagning på Internet oktober 2007

I frågor där svarsalternativ ges går det bra att kryssa för flera.

Om mottagningen

1. Mottagningens namn och adress:

2. Mottagningens huvudman:

- Kommun
- Landsting
- Kommun och landsting
- Annan: _____

3. Vilka yrkeskategorier finns representerade på mottagningen?

4. För ni statistik över besöken på mottagningen (t.ex. antal, typ av besök)?

- Ja Nej

5. Hur marknadsförs mottagningen och dess verksamhet? Specificera gärna genom att ange till exempel platser, omfattning och hur ofta.

Mottagningen och Internet

6. Hur syns ni på Internet idag?

- Inte alls, eller endast i telefonkatalog (t.ex. eniro.se)
- Egen hemsida. *Adress:* _____ *Antal besökare:* _____
- Kommunens hemsida
- Landstingets hemsida
- Annat sätt: _____

7. Vilken typ av information och/eller tjänster och hjälp erbjuder ni på Internet idag?

- Kontaktinformation**
- Stödjande/informativa texter** → *I så fall, inom vilket/vilka områden?* _____
-
-

Länktips → I så fall, inom vilket/vilka områden? _____

Möjlighet att ställa en personlig fråga via Internet → I så fall, hur?

Via e-post Via formulär på webbplatsen Annat: _____

Kan man vara anonym? Ja Nej

Får alla svar? Ja Nej

Kan man få ett personligt svar? Ja Nej

Publiceras svaret på webbplatsen? Ja Nej

Efter hur lång tid brukar man få svar? _____

Förs statistik antalet frågor? Ja Nej

Skulle ni kunna besvara fler frågor än idag? Ja Nej

Vilka är de vanligaste frågeområdena? _____

Kommentar: _____

Möjlighet att boka tid via Internet → I så fall, hur?

Via e-post

Annat: _____

Kommentar: _____

8. Brukar ni tipsa ungdomar om bra webbplatser? Ja Nej

→ I så fall, ge gärna exempel _____

Virtuell ungdomsmottagning

9. Utöver redaktionella inslag, såsom informativa texter och filmer, vilka tjänster och funktioner anser ni viktiga på en kommande virtuell ungdomsmottagning?

Mycket viktigt Ganska viktigt Inte alls viktigt

Frågetjänst (möjlighet att få ett personligt svar samt läsa tidigare frågor och svar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tidsbokning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Katalog med kontaktuppgifter till vårdmottagningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moderatorledd chatt (i realtid) med t.ex. barnmorska eller kurator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diskussionsforum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunskapstester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interaktiva självtester (t.ex. ”Dricker du för mycket?”)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möjlighet att hantera medicinska tester (t.ex. klamydiatest)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möjlighet att ha ett ”hälsokonto” med personlig inloggning, säker kontakt med vårdgivare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Länklista, t.ex. till fördjupad information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar: _____

10. Vilka ämnesområden anser ni mest angelägna på en virtuell ungdomsmottagning?

Samtliga områden som ungdomsmottagningen bistår med

Vissa särskilda områden. → *I så fall, vilka?* _____

Kommentar: _____

11. Vilka ämnen anser ni mest angelägna för chatt eller diskussionsforum?

Samtliga områden som ungdomsmottagningen bistår med

Vissa särskilda områden. → *I så fall, vilka?* _____

Kommentar: _____

12. Den tänkta målgruppen för den kommande virtuella ungdomsmottagningen är 13-25 år. Anser ni att innehållet på en sådan webbplats kan vara samma för hela gruppen, eller är det ibland relevant att skilja mellan grupperna 13-17 respektive 18-25 år?

Ja Nej

Kommentar: _____

13. Den kommande virtuella ungdomsmottagningen kommer att innehålla en kontaktkatalog över bl.a. andra ungdomsmottagningar och vårdmottagningar. Vilka övriga samhällsinstanser anser ni bör finnas med?

Kommentar: _____

14. Slutligen, spåna fritt! Skriv gärna ned tankar, idéer, frågor och funderingar kring en kommande virtuell ungdomsmottagning! Stort som smått.

Stort tack för den tid ni lagt ned på enkäten. Vi kommer att ha stor hjälp av era svar i arbetet med att bygga upp en virtuell ungdomsmottagning!