

Överbrygga klyftan mellan ungdomsmottagningarna och unga män

Hur lyckas vi locka fler unga män till
ungdomsmottagningar i Sverige (UM-UMO)?

Mazen Baroudi

Mazen.baroudi@umu.se



UMEÅ UNIVERSITY

Mazen BaroudiMazen.baroudi@umu.se

Department of Epidemiology and Global Health at Umeå University, **Sweden**

**Emma Bernard Stenmalm**emma.bernard.stenmalm@umu.se

Department of Epidemiology and Global Health at Umeå University, **Sweden**

Rådgivningsgrupp

Bernadette Hensenbhensen@itg.be

Departement of Public Health at the Institute of Tropical Medicine, **Belgium**

**Isabel Goicolea**isabel.goicolea@umu.se

Department of Epidemiology and Global Health at Umeå University, **Sweden**

**Moses Tetui**moses.tetui@umu.se

School of Public Health Sciences at the University of Waterloo, **Canada**

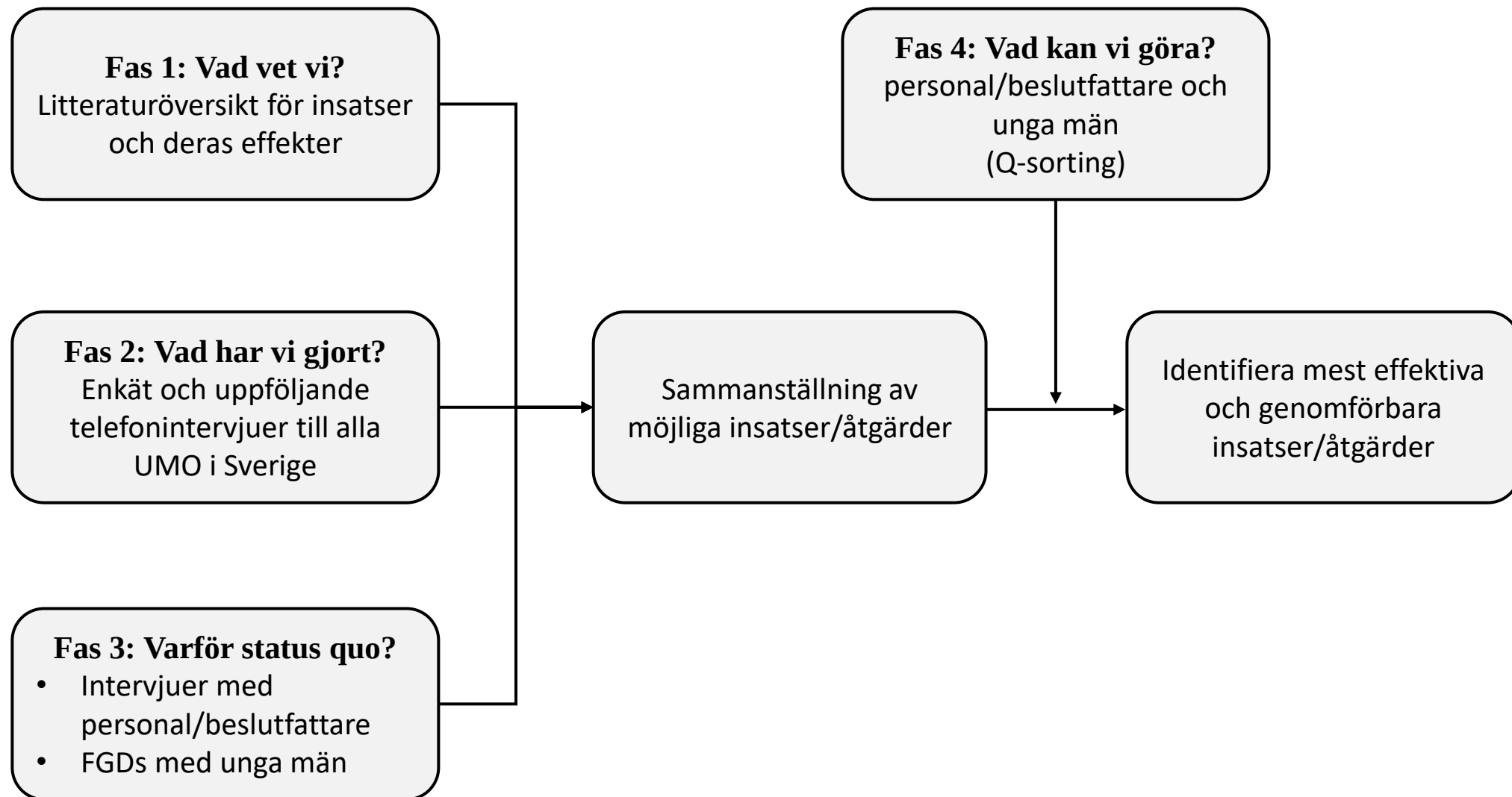
**Zelalem Mengesha**zelalem.mengesha@canberra.edu.au

Health Research Institute (HRI) at the University of Canberra, **Australia**



Rådgivningsgrupp

Nätverket om unga män och
ungdomsmottagningar



Nuvarande status

- Developing schedule
- Identifying stakeholders
- Establishing advisory committee
- Brainstorming session
- Developing a communication plan
- Ethical approval

- Research question formulation,
- Identifying relevant studies,
- Study selection,
- Data extraction,
- Summarizing and synthesizing the results

- Developing the survey
- Sending the survey
- Conducting follow up telephone interviews.
- Conducting a document review.
- Analyzing data using descriptive statistics and qualitative content analysis.

- Select two regions
- Mapping services
- Selecting youth clinics
- Developing interview and FGD guides
- Piloting guides
- Interviews with HCPs, managers, and policy makers
- FGDs with boys and young men
- Analyzing data using thematic analysis

- Concourse development
- Item sampling
- Selection of participants: 40–60 boys and young men and 40–60 HCPs and policymakers.
- Q-sorting
- Q-analysis and factor interpretation

2024

2025

2026

Planering



- 1 article

Fas 1: Vad vet vi?



- 1 article

Fas 2: Vad har vi gjort?



- 1 article

Fas 3: Varför status quo?



- 1 article

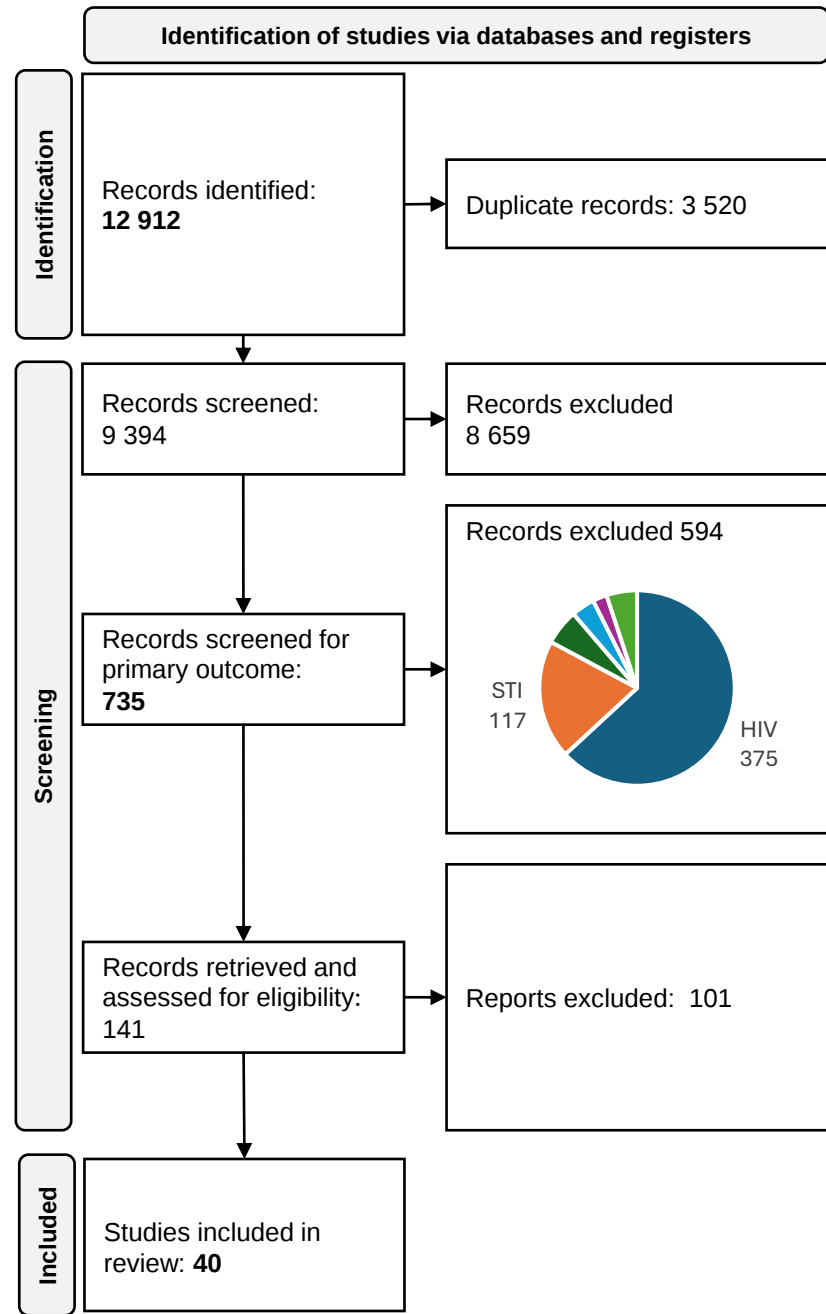
Fas 4: Vad kan vi göra?



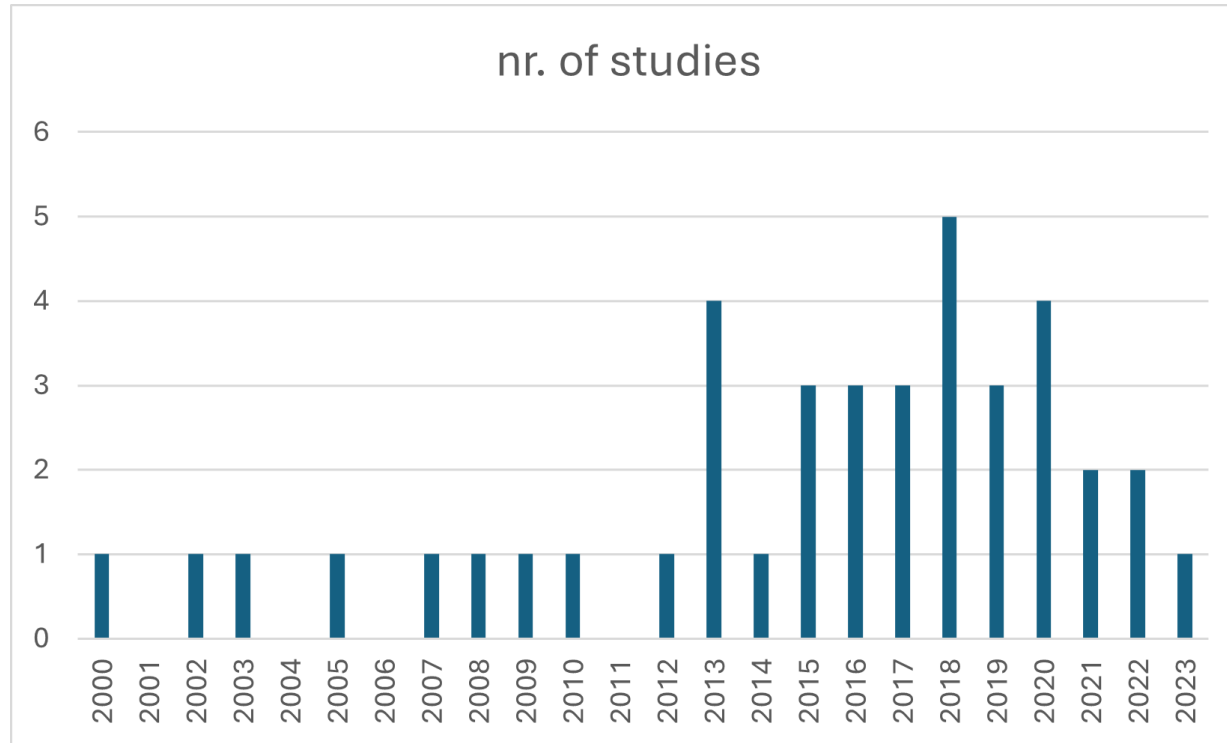
- 1 article
- 1 policy brief
- **Presentation FSUM conference**

Fas 1- Vad vet vi?

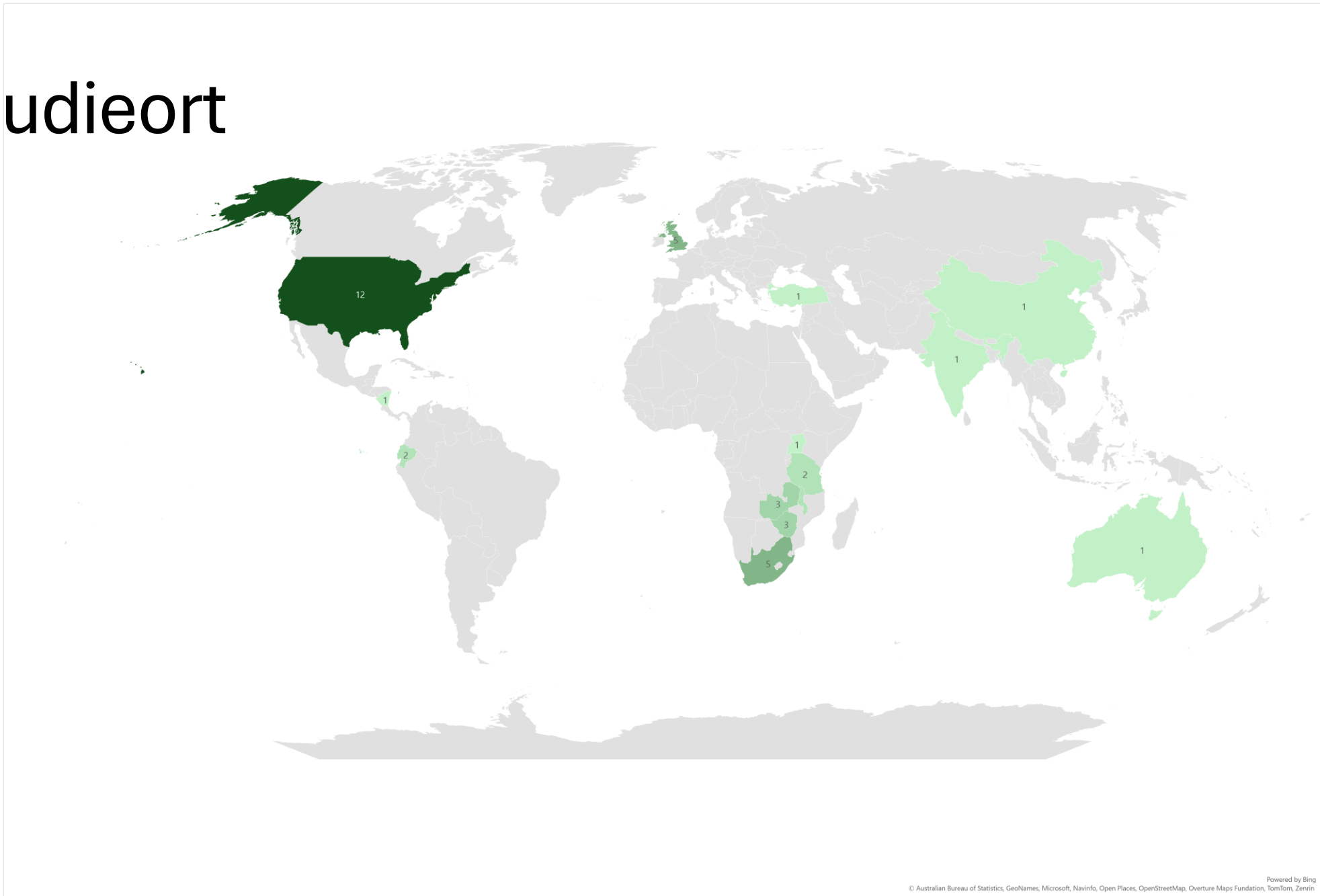
- Att granska och sammanfatta **litteraturen om interventioner** som syftar till att öka pojkars och unga mäns tillgång till SRH-tjänster.



Studieår



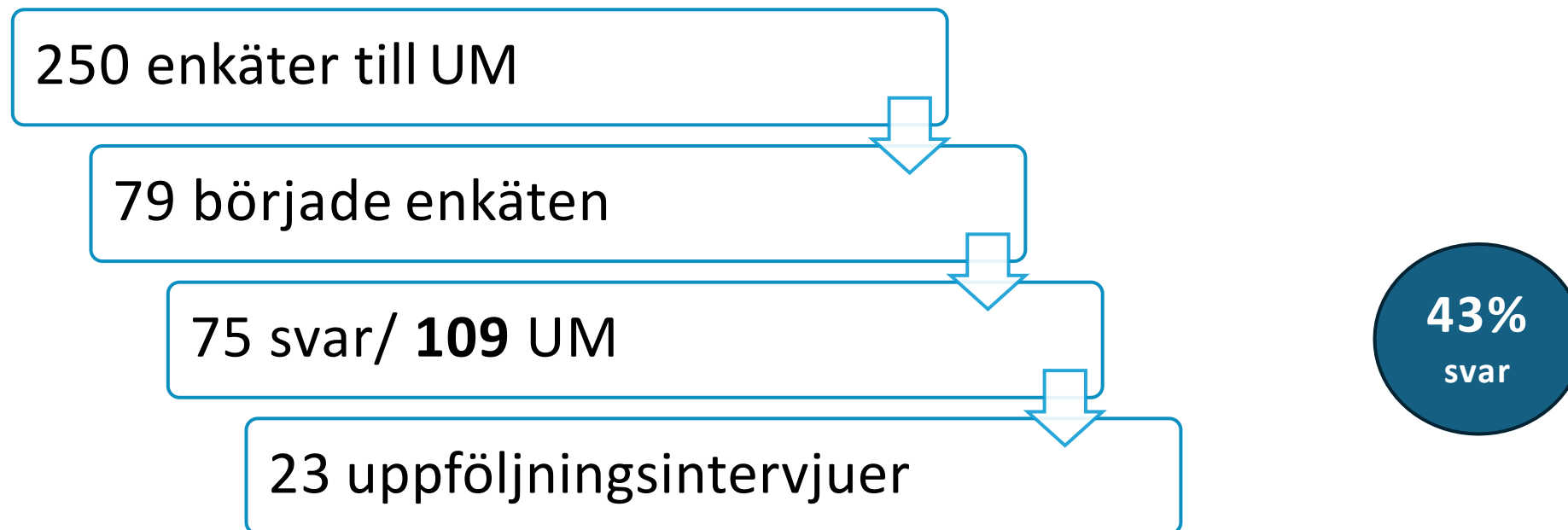
Studieort



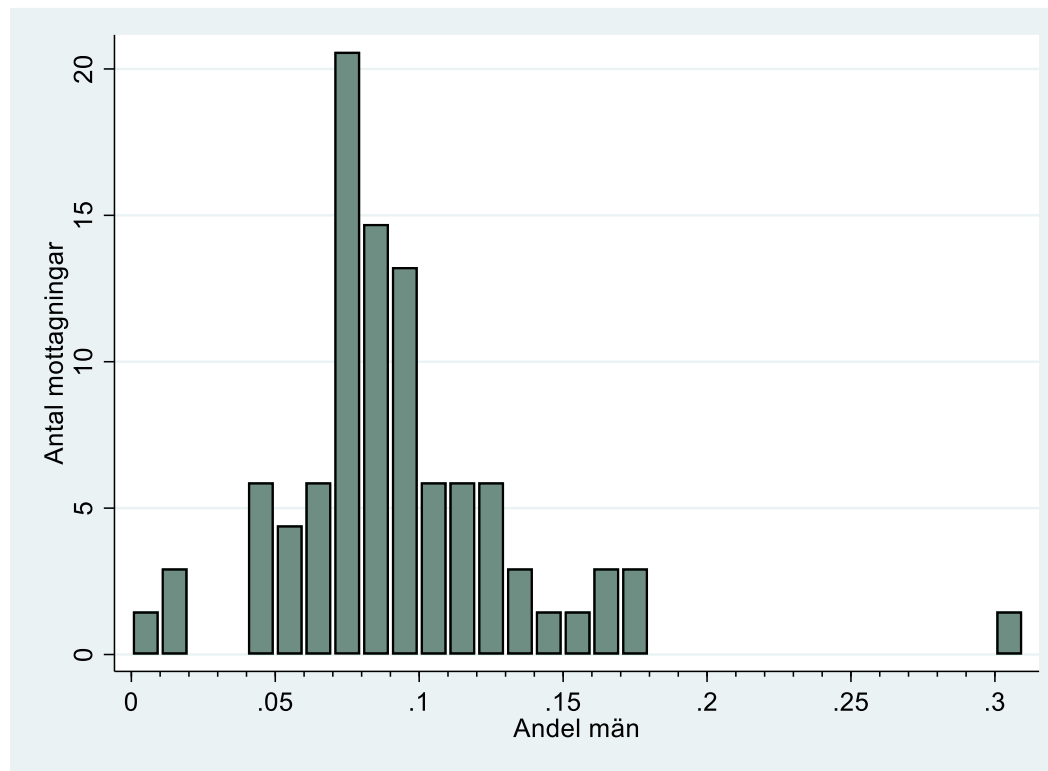
Fas 2-Vad har vi gjort?

- Att undersöka **vilka strategier som används** för att locka pojkar och unga män till ungdomsmottagningar i Sverige.
- Vi skickade **explorativ enkät** till alla ungdomsmottagningar i Sverige.
- Enkäterna skickas till chef/utvecklare/samordnare på ungdomsmottagningen (en enkät per mottagning?)
- Korta **uppföljande telefonintervjuer** med ungdomsmottagningarna för att få mer information om dessa insatser om det behövs.

Process



Andel killar per mottagning



9,3% i genomsnitt

Region X

9,2% genomsnitt

Genomsnittligt antal besök 1,8

Genomsnittligt antal besök för killar 1,5

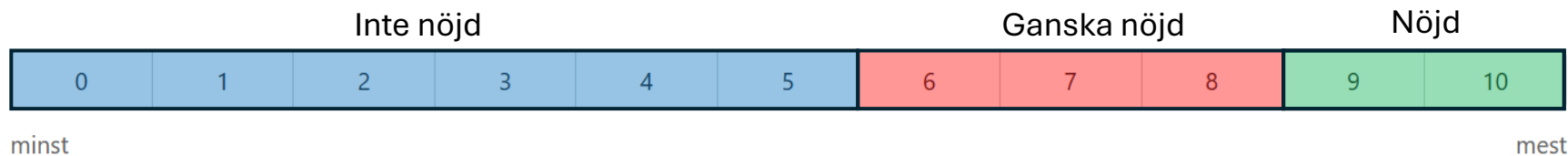
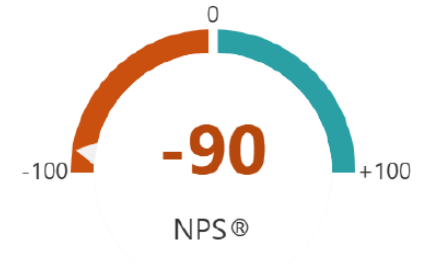
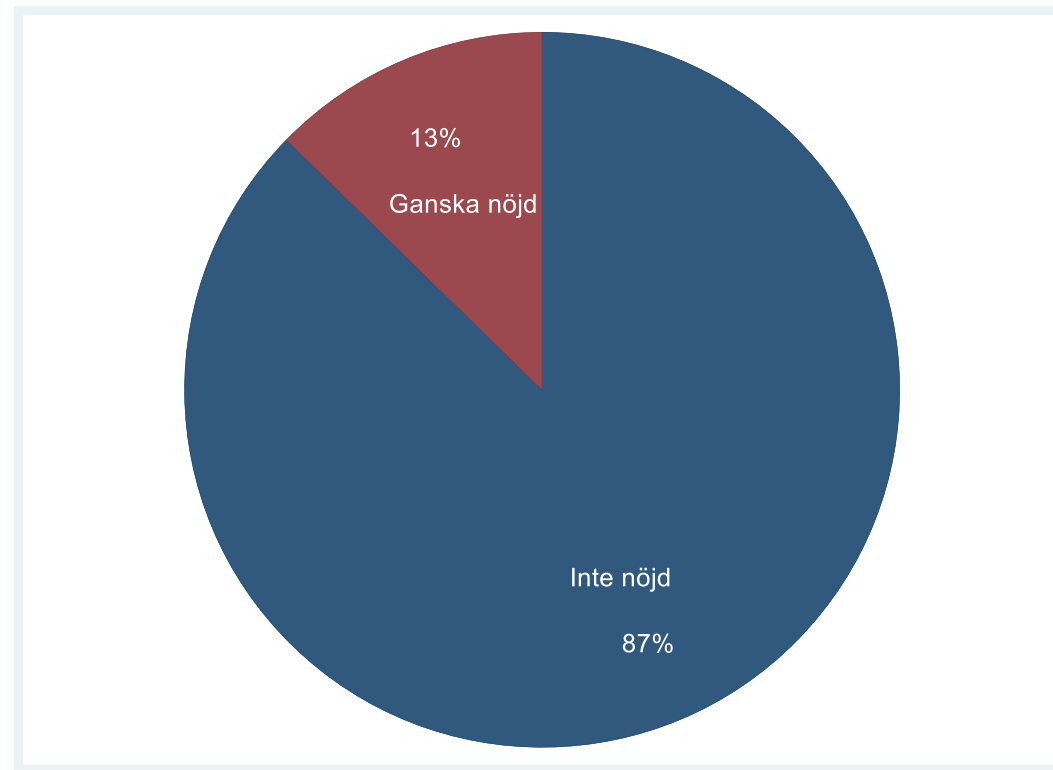
Region Y

11,5 % genomsnitt

Genomsnittligt antal besök 3,1

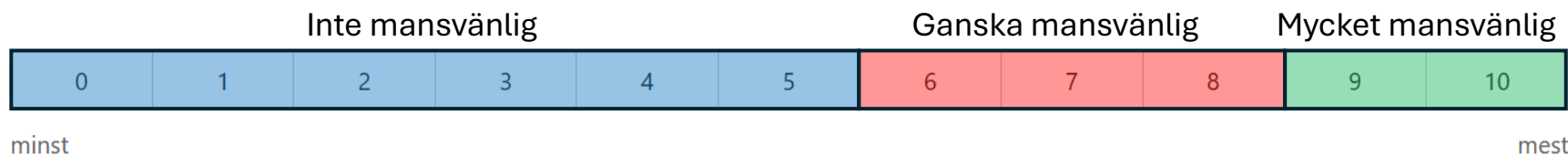
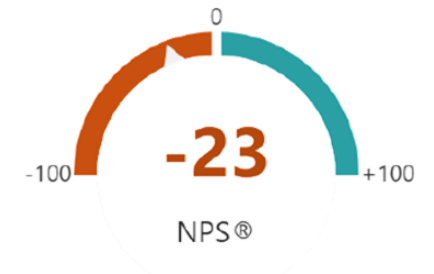
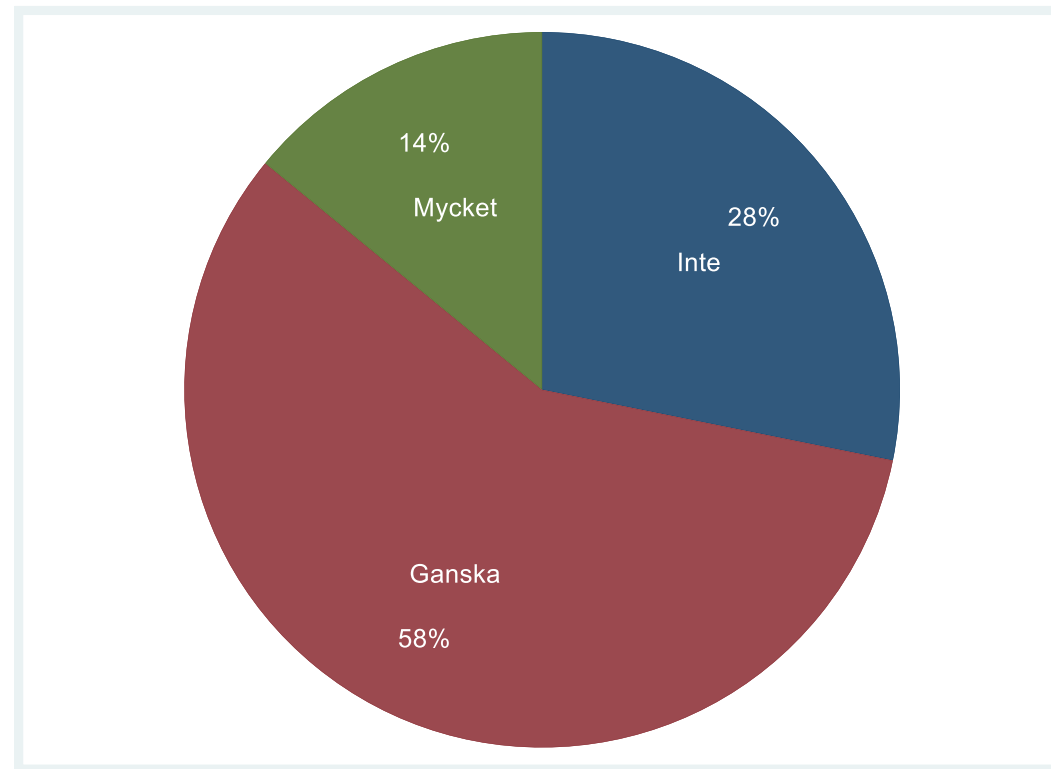
Genomsnittligt antal besök för killar 3,4

Hur nöjd är du med andelen killar på er mottagning?

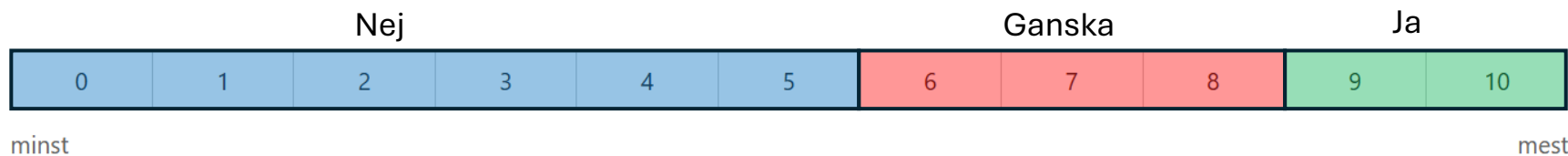
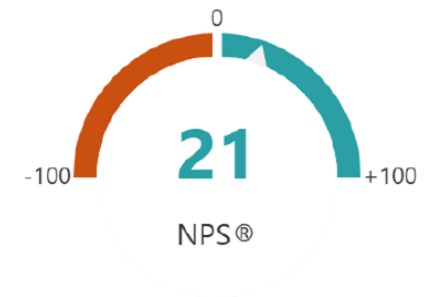
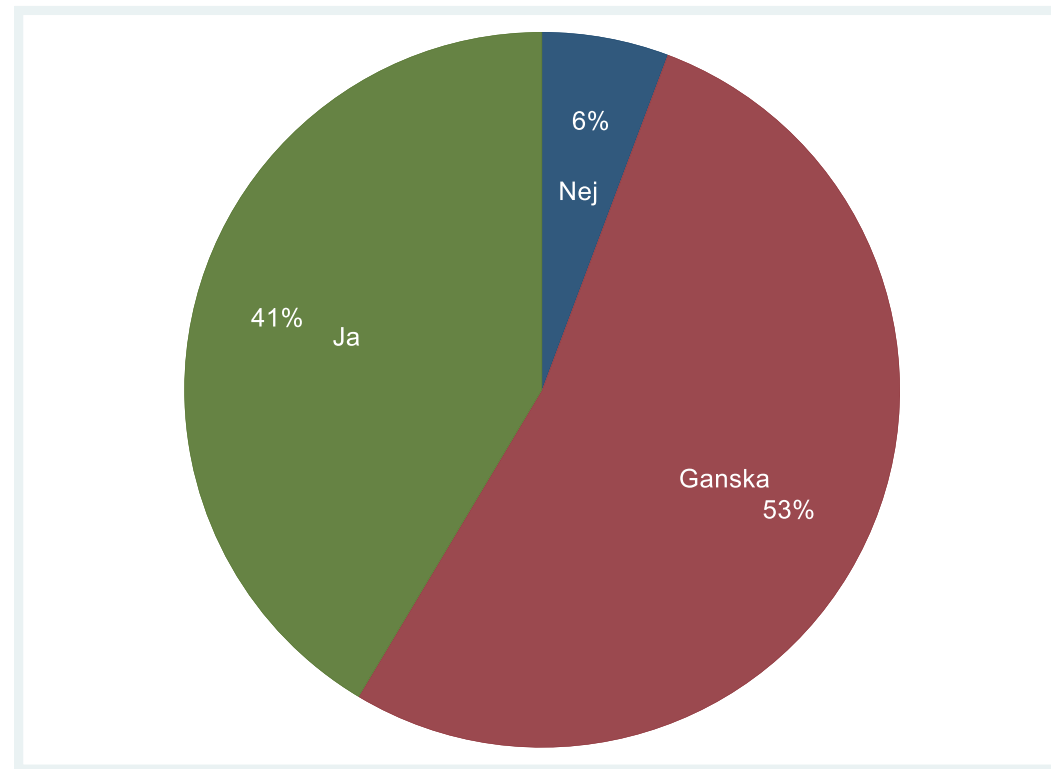


I vilken utsträckning anser du att miljön på din klinik är mansvänlig?

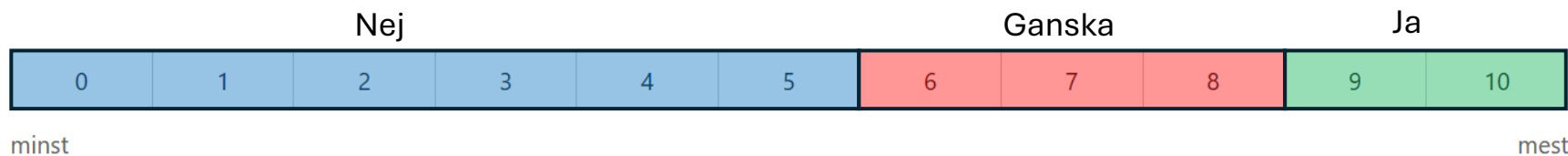
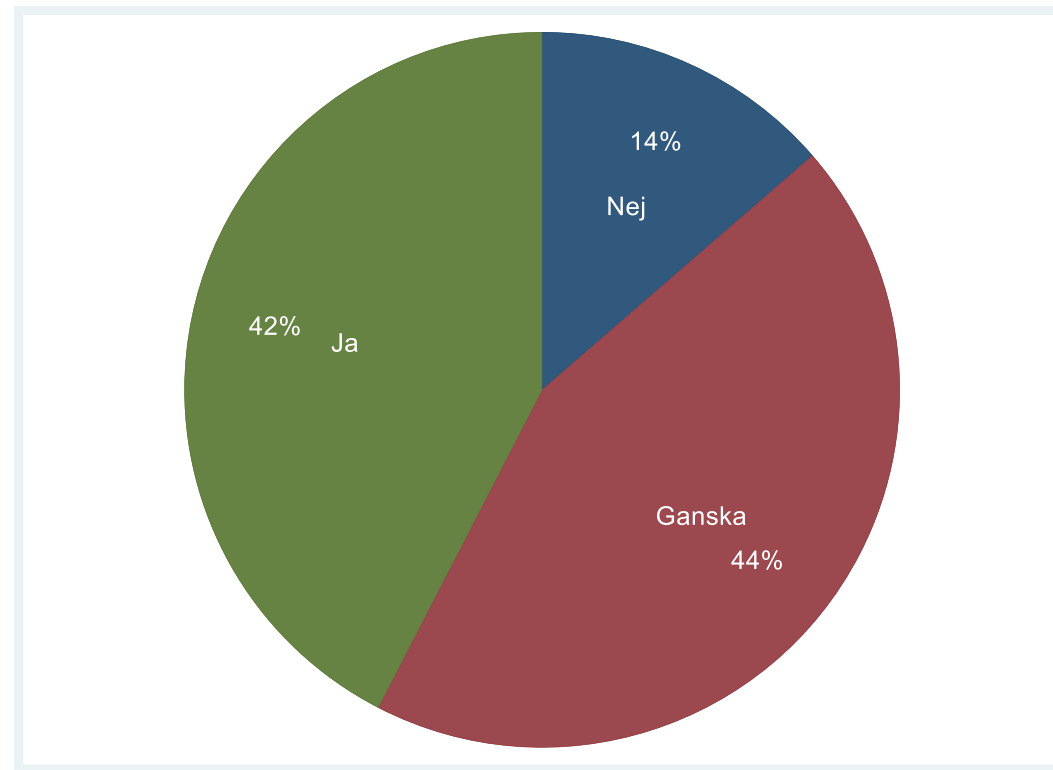
Mansvänliga tjänster är sådana som kan **tillgodose** de manliga användarnas unika **behov** och **preferenser**.



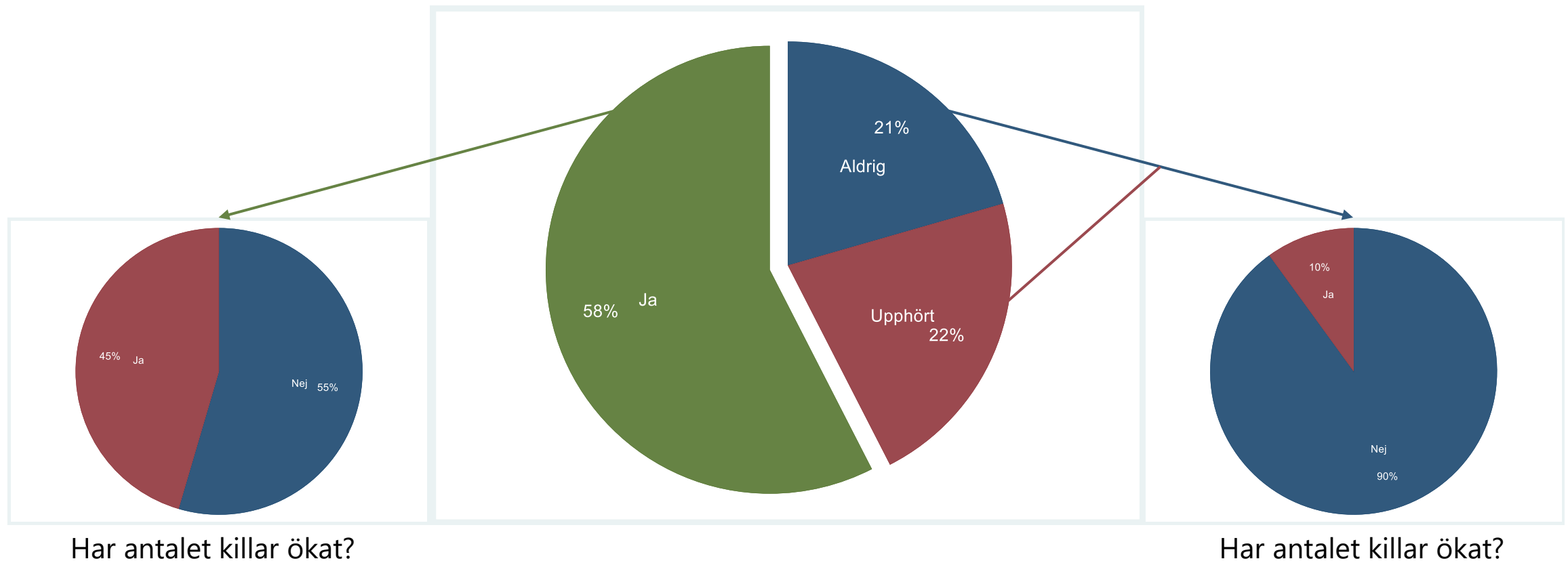
Anser du att det behövs åtgärder/strategier för att locka fler killar till din klinik?



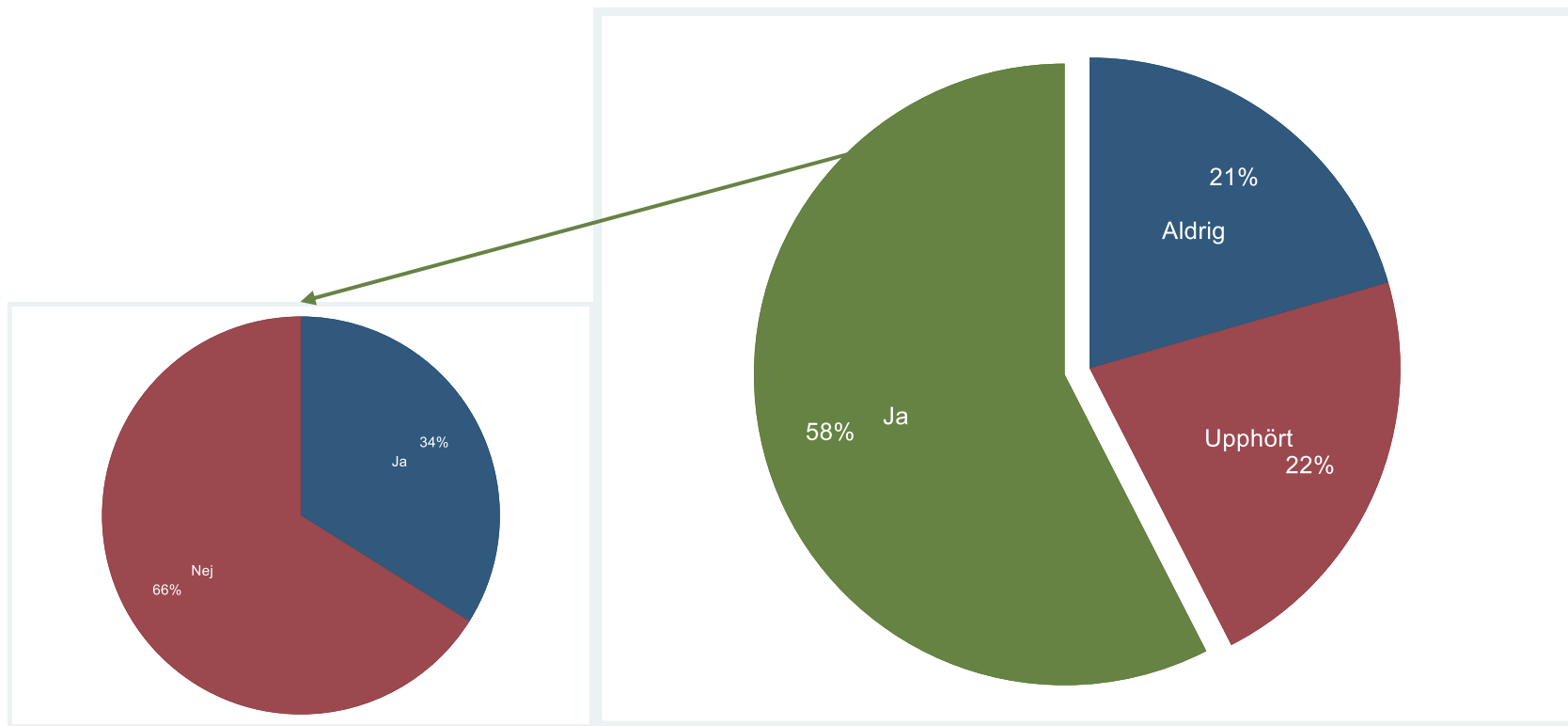
Hur tror du att vårdpersonalen kommer att uppfatta behovet av dessa åtgärder?



Använde/r ni någon strategi för att öka killarnas användning av din klinik?

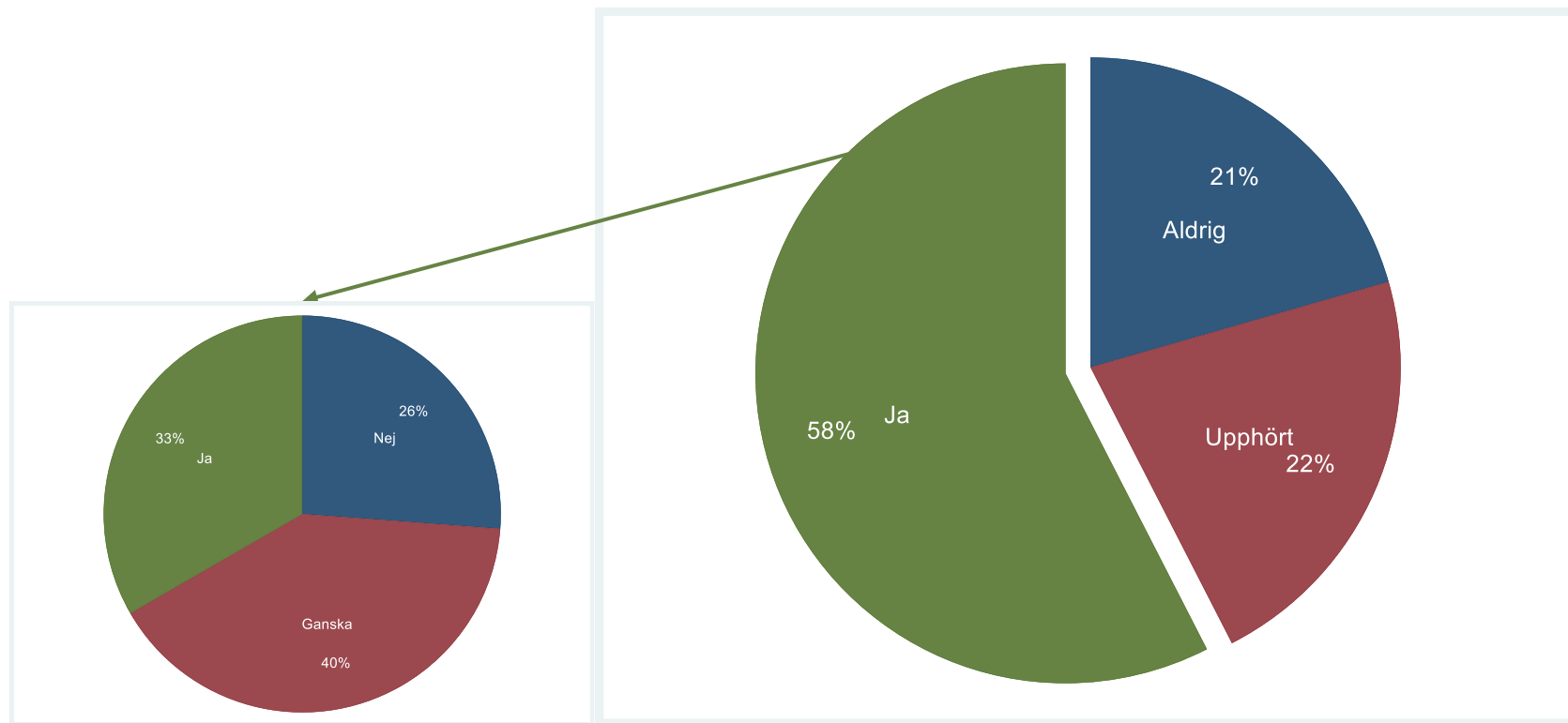


Använde/r ni någon strategi för att öka killarnas användning av din klinik?

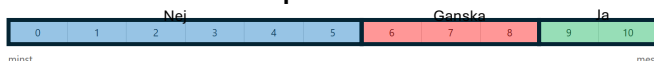


Har resultaten
mätts/följts upp?

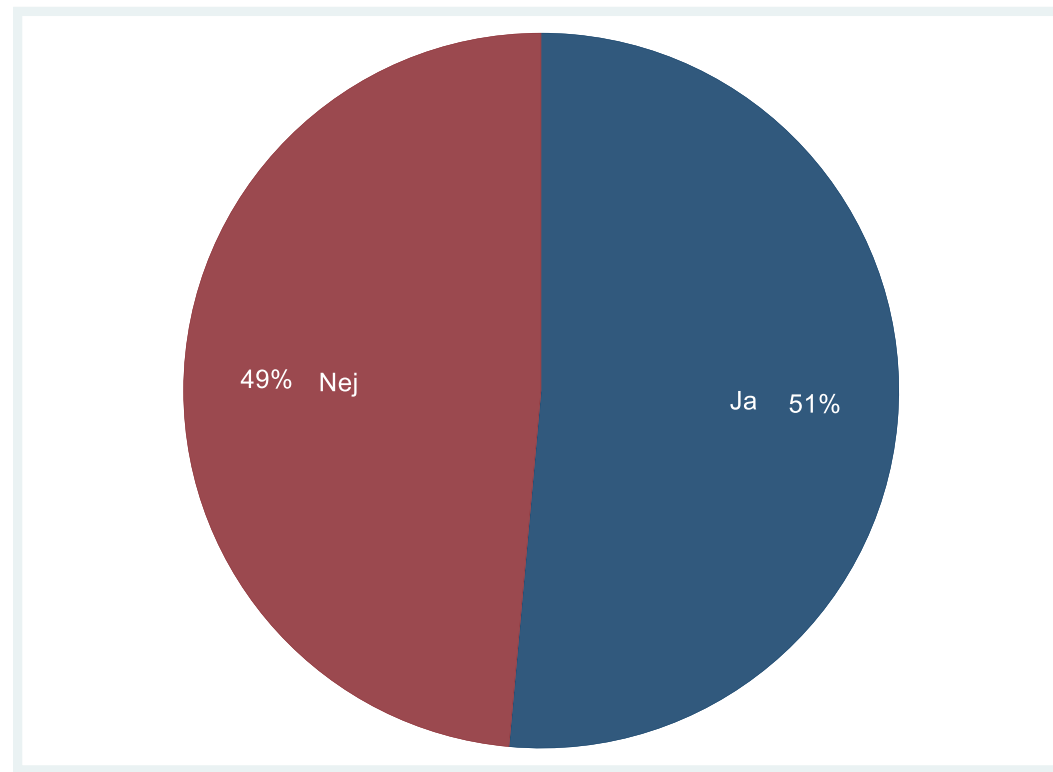
Använde/r ni någon strategi för att öka killarnas användning av din klinik?



I vilken utsträckning är dessa strategier **rutinmässiga** i din nuvarande praktik?



Finns det något dokument som vägleder ert arbete med killars srh och deras tillgång till kliniken?



Vilka strategier som används

Personal



•Utbildningsinsatser

- Andrologi (17)
- Andra utbildningar (6)
- Dockan dick (3)

•Träff

- Bemötande (7)
- Fånga upp killar i väntrummet (6)
- Bemannad reception (3)

•Diversifierat team

- Manlig personal (6)
- Yrkestitel (3)
- Diversifierat team-annat (2)

Miljö



•Tidsbokning

- Killmottagning (27)
- Drop-in tider (15)
- POP-Clinic (3)

•Rum/väntrum

- Könsneutral miljö (18)
- Könsneutrala väntrum (9)
- Olika konstverk och affischer, bilder av manlig anatomi (8)
- Kondomrum (4)
- Separata undersökningsrum (2)

•Material

- Inkluderande information (12)
- Särskild undersökningsutrustning (6)
- Undersökningsbriter (3)

IN

Digitalisering och marknadsföring



•Digitalisering

- Bokningsbara tider på webben (8)
- Online klinik för pojkar (4)
- Chattfunktion (2)

•Marknadsföring

- Riktad mot sökorsaker (9)
- Sprida information (8)
- Sociala medier (7)
- Affischer (6)
- Riktad information (4)
- UM-Film (3)
- Reklam (2)
- Kampanjer (2)

Samverkan



•Med skolor

- Besöka skolor (47)
- Studiebesök på UM (23)
- Drop-in på skolor (7)

•Riktade aktiviteter

- Besöka skolor med fler pojkar (10)
- Besöka mansdominerade platser (9)

•Evenemang

- Samarbetsaktiviteter (21)
- Föreläsning om normer och sexuell hälsa (2)
- Evenemang-annat (2)

UT

Fas 3-Varför status quo?

- Att utforska **varför andelen män fortfarande är 10 %**
- Denna studie kommer att identifiera utmaningar och underlättande faktorer för att tillhandahålla SRH-tjänster till pojkar och unga män, med hänsyn tagen till både **vårdgivarnas** och de **unga männens** röster.



Process

- **Region Västerbotten**
- 5 Ungdomsmottagningar
 - 11 intervjuer med personal
 - 5 intervjuer med killar
 - Planerar 10 fler intervjuer
- Region ???

Fas 4: Vad kan vi göra?

- Att identifiera **effektiva** och **genomförbara** strategier som bidrar till att öka pojkars och unga mäns tillgång till ungdomsmottagningar i Sverige.
- Genom att **rangordna** de strategier som sammanställts i tidigare faser.
- Både **chefer/personal** och **killar**.

Tack för att ni lyssnade!

- Lämna gärna din e-postadress här för att **ta del av resultaten** och, om du vill eller har möjlighet, **hjälpa oss med rangordningen** av strategier i fas 4!

Hur lyckas vi locka fler unga män
till ungdomsmottagningar i
Sverige (UM-UMO)?

