



Evaluering af ungdomsmødtager

Sundhedsstyrelsen 2024

Indholdsfortegnelse

Indhold

Formål og baggrund	3
Evaluering – metodedesign og datagrundlag	4
Overordnet konklusion	6
Ulighed i sundhed	7
Anbefalinger til etablering af ungeenheder	12
Evaluering af UngMod Bornholm	19
Evaluering af UngeLiv Hvidovre	40
Evaluering af UngeLiv Varde-Esbjerg	63

Formål og baggrund

Formål

Rapporten præsenterer resultaterne af COWIs evaluering af Ungmod Bornholm, Ungeliv Hvidovre og Ungeliv Varde/Esbjerg.

Baggrund

Sverige har haft ungdomsmottagelser¹ siden 1970'erne og der er også danske erfaringer hermed bl.a. i Halsnæs og Herning, som siden 2013 har haft ungdomsmottagelser. Inspireret heraf blev der er i aftalen om reserven til foranstaltninger på Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet 2021-2024 afsat midler til etablering af tre nye ungeenheder. Formålet er at understøtte arbejdet med at fremme seksuel sundhed og psykosocial trivsel.

Sundhedsstyrelsen udbød en pulje, hvorigennem hhv. Bornholms Kommune, Hvidovre Kommune, Varde Kommune og Esbjerg Kommune har fået midler til at etablere ungeenheder. Varde og Esbjerg Kommune er gået sammen i et kommunesamarbejde om at etablere én ungeenhed.

Modellen for ungeenheder omfatter et universelt tilbud til alle unge (12-25 år), hvor de kan opsøge og modtage oplysning og rådgivning om seksuel sundhed og trivsel, mens der leveres målrettet og selektiv indsats overfor unge i sårbare situationer. Foruden oplysning og rådgivning skal ungeenhederne gennemføre kliniske undersøgelser, udlevere gratis prævention samt drive en oplysningsindsats blandt alle 6. eller 7. folkeskoleklasser i respektive kommuner.

Fodnote: 1) Ungdomsmottagning

Evaluering

Evaluering fremlægger ungeenhedernes formål og målopnåelse samt vurderer organiseringen, effekten og målgruppens oplevelse af tre forskellige ungeenheders arbejde med at tilbyde rådgivning, test og prævention til unge i alderen 12-25 år. De evaluerede projekter er UngMod Bornholm, UngeLiv Hvidovre samt UngeLiv Varde-Esbjerg.

Metodedesign

Der er gennemført en virkningsevaluering for at undersøge om indsatsen har de tiltænkte sundhedseffekter for målgruppen, samt for at belyse hvorfor og hvordan indsatsen virker, og hvordan den bedst implementeres.

I evalueringen er der desuden fokus på, hvordan de tre ungeenheder differentierer sig i forhold til forskelle mellem land og by, mængden af ressourcer kommunerne afsætter, kommunikationsmetoder, og hvilken betydning disse forskelle har for implementeringen.

Datakilder

Evaluator har indsamlet data på tværs af forskellige kilder for at sikre et solidt datagrundlag for evalueringen:

- Interviews med brugere, medarbejdere og samarbejdspartnere
- Registrering af henvendelser pr. ungeenhed i perioden sept. 2023 – april 2024
- Registerdata for abort og klamydia (registerdata vedr. gonorré er udeladt på grund af meget lave forekomster)

Se detaljer på næste slide.

Datagrundlag

I evalueringen er der gennemført **interviews med 20 unge brugere, 20 medarbejdere og 20 samarbejdspartnere** på tværs af de tre projekter. Projektlederne har udpeget relevante samarbejdspartnere, som evaluator har gennemført interview med. Det har ikke været muligt at interviewe samtlige foreslåede samarbejdspartnere, men der er gennemført interviews med repræsentanter for et bredt udvalg af samarbejdspartnere. Projektmedarbejderne har i perioden marts-april 2024 henvendt sig til brugere i ungeenhederne med henblik på at rekruttere til interviews. Dette har skabt en vis bias, da de brugere evaluator har talt med, som forventeligt er positive over for ungeenhederne. Brugernes interview skal derfor ses som best case-historier, der giver indsigt i, hvad der fungerer godt, og hvad der kræves for at tilbyde meningsfuld støtte og rådgivning til de unge.

Hver ungeenhed har i projektperioden i relevant omfang² **registreret oplysninger om brugerne ved hver henvendelse**, herunder baggrundsdata, henvendelsesindhold mm., for kvantitativt at kunne opgøre brugen af ungeenhederne. På grund af GDPR-juridiske komplikationer har det kun været muligt at indsamle kvantitativ data i perioden sept. 2023 – ultimo 2024. Denne rapport indeholder data for perioden 1. sept. 2023 – 24. apr. 2024.

Med henblik på at måle effekten af ungeenhederne er der desuden indsamlet **registerdata** fra Sundhedsstyrelsen om antallet af aborter og klamydia-tilfælde. Data fra de fire relevante kommuner er sammenlignet med data fra kommuner af samme størrelse for at vurdere, om ungeenhederne har haft en effekt, der kan måles i disse data.

Fodnote: 2) "I relevant omfang" indebære, at ungeenhederne ikke har registreret alle oplysninger på alle brugere, men kun har de oplysninger, der er kommet frem under henvendelsen og samtalen.

Overordnet konklusion

De tre ungeenheder har opfyldt formålet om, at etablere tilbud, hvor unge kan komme for at:

- Få gratis prævention (kondomer, p-piller, p-stav og/eller spiral)
- Blive testet for kønssygdomme
- Få rådgivning og samtaler om seksuel sundhed og trivsel
- Dertil har de gennemført oplysningsaktiviteter for at informere de unge om seksuelle emner og oplyse om ungeenhedernes ydelser.

Tre mest centrale resultater

1. Ungeenhederne har i perioden sept. 2023 – apr. 2024 haft i alt 1.478 henvendelser³. Dette viser, at ungeenhederne har formået at gøre god brug af oplysningsaktiviteter til at rekruttere unge til tilbuddet.
2. De tre ungeenheder har haft succes med at etablere tilbud, hvor alle unge føler sig trygge i at tale om trivsel og seksuel sundhed, herunder kønsidentitet, grænsesætning, forhold, sex m.v., men også om problemer på hjemmefronten, overgreb og generel trivsel.
3. I samme periode (sept. 2023 – apr. 2024) har mere end 815⁴ unge modtaget gratis prævention, og 551 unge er blevet testet for kønssygdomme. Flere unge beskriver, at de ellers ikke ville være blevet testet, og ungeenhederne har således med stor sandsynlighed bidraget til at reducere graviditeter samt spredning af kønssygdomme.

Fodnote: 3) Henvendelser omfatter både fysiske henvendelser samt rådgivning via sms, telefon og mail. Ungeenhederne har haft åbent fra omkring november 2022, men har ikke kunne registrere henvendelser før september 2023. Ungeenhederne oplyser, at der i hele projektperioden (fra november 2022 til april 2024) har været i alt 2.260 henvendelser.

Fodnote: 4) I alt har: 114 unge fået opsat spiral, 27 unge fået indsat p-stav, og 50 unge fået recept til p-piller. Ungeenhederne har registreret at 624 unge er kommet forbi ungeenheder og hentet kondomer, og estimerer at have delt langt flere ud til diverse arrangementer.

Ulighed i sundhed



Ungeenhederne mindsker ulighed i sundhed

Ungeenhederne har arbejdet med at mindske ulighed i sundhed ved at skabe et åbent tilbud, der henvender sig til alle unge i alderen 12-25 år, for på den måde ikke at stigmatisere unge i sårbare positioner. Tilbuddene benyttes både af ressourcestærke unge og unge i sårbare positioner, og når dermed også de unge, der kan være sværere at nå for sundhedsvæsenet.

Ungeenhederne appellerer til målgruppen, og særligt unge i sårbare positioner, blandt andet ved at det mere tilgængeligt, mere personligt end hos almen praktiserende læger og et trygt, hyggeligt og uformelt indrettet rum.

Derudover har ungeenhederne placeret sig i nærheden af og samarbejdet med kommunale aktører, som er i kontakt med unge i sårbare positioner, og disse aktører har henvist unge til tilbuddene.

Ungeenhederne bidrager således til at reducere ulighed i sundhed blandt unge i alderen 12-25 år, fordi de har skabt et tilbud, som unge i sårbare positioner benytter sig af.

Demografiske variationer

Del 1



Der er stor geografisk forskel på placeringen af de tre ungeenheder, og ungeenhederne har derfor haft forskelligt udgangspunkt i forhold til deres brugergrundlag samt rekruttering af medarbejdere.

- UngMod Bornholm er placeret i Bornholms Regionskommune med ca. 39.000 indbyggere og ingen grænser til andre kommuner.
- UngeLiv Hvidovre er placeret i Hvidovre Kommune med ca. 56.000 indbyggere, og grænser op til flere andre kommuner bl.a. Københavns Kommune.
- UngeLiv Varde-Esbjerg er placeret i både Varde og Esbjerg Kommune med hhv. ca. 50.000 og 116.000 indbyggere, og grænser op til flere andre kommuner.

Forskelligt bruger- og rekrutteringsgrundlag samt økonomisk ramme

Antallet af brugere har været meget forskellige i de tre ungeenheder, ligesom projekterne ikke har haft de helt samme ressourcer til rådighed. Evaluatoren vurderer, at dette samt deres geografiske placering har betydning for hvilke aktiviteter ungeenhederne gennemfører. Særligt UngMod Bornholm har et begrænset optag grundet deres isolerede beliggenhed.

Samarbejde med hospitaler har ligeledes været betinget af de forskellige geografiske placeringer. Bornholms Hospital har begrænsede ressourcer, og det har derfor været svært at tilknytte en læge til ungeenheden.

Evaluatoren vurderer, at der ikke er nogen umiddelbare forskel på effekterne, afhængigt af, om ungeenhederne har fulgt UngMod-konceptet⁵ eller ej. Fremadrettet er det en fordel at ungeenhederne fortsat følger samme koncept i nogen grad, da det kan bidrage til at ungeenhederne kan sparre om udvikling og erfaringer, samt bygge ovenpå eksisterende viden.

Fodnote: 5) UngMod Bornholm har fulgt koncept for ungeenheder under Foreningen for Danske Ungdomsmødtagerler

Demografiske variationer

Del 2

Størstedelen af henvendelserne til ungeenhederne har været fra piger, men alle uanset kønstilhørighed har brug for tilbuddet.



Flere piger end drenge benytter tilbuddet

I projektperioden har flere piger end drenge benyttet tilbuddet, og på tværs af de tre ungeenheder har ca. 75% af henvendelserne været fra piger⁶. Evaluators vurderer, at dette ikke udelukkende er et udtryk for forskellige behov, men delvist også, at piger ofte er mere tilbøjelige til at søge hjælp end drenge.

UngeLiv Hvidovre haft større succes end de to andre ungeenheder med at tiltrække drenge til tilbuddet, hvor 40% af henvendelserne er fra drenge. Evaluators vurderer, at dette skyldes deres kontinuerlige tilstedeværelse på ungdomsuddannelserne, hvor de i den forbindelse har fået drengene i tale.

Evaluators finder det afgørende, at ungeenhederne udover at være et tilbud der når unge i sårbare positioner også er et tilbud, der tiltrækker både drenge og piger for at tilbuddet bidrager til at reducere ulighed i sundhed.

Fodnote: 6) Se bilagsrapport slide 4 for oversigt over fordeling af køn blandt henvendelserne

Perspektivering

- Stor seksuel eksponering
- Høj risikoadfærd
- Manglende kompetencer til varetagelse af seksualundervisning i kommunerne

Stort behov for ungeenheder

Evalueringen viser, at de unge står med mange bekymringer og spørgsmål angående seksuel sundhed og trivsel, og at der derfor er et stort behov for ungeenheder i Danmark, som kan tilbyde de unge, en åbent lettilgængeligt tilbud, med samtaler med kendte voksne, som et alternativ til praktiserende læger.

Evaluatoren vurderer, at ungeenhederne er særligt aktuelle i en tid, hvor de unge konstant eksponeres for sex og pornografi via SoMe, internettet m.v., og det derfor er essentielt, at de får faktuel viden herom for ikke at få et forvrænget forhold til sex.

Desuden peger undersøgelser⁵ på, at unge har en høj risikoadfærd i forhold til ubeskyttet sex, som betyder, at der er brug for et tilbud, hvor det bliver naturligt for dem at blive testet jævnligt, så deres adfærd ikke skaber øget smittespredning.

Evalueringen peger ligeledes på, at der er behov for ungeenhederne til at understøtte, kvalificere og varetage seksualundervisning på ungdomsuddannelser og grundskoler, da skolerne møder udfordringer med at finde kompetencer og ressourcer til at håndtere seksualundervisningen.

Fodnote: 5) Sundhedsstyrelsen 2017

Abort og kønssygdomme

- Flere er blevet testet for klamydia
- Det er for tidligt at se effekt af ungeenhederne i antallet af aborter og klamydiatilfælde



Ingen effekt på aborter og klamydia

For alle fire kommuner ses, at antallet af test for klamydia er steget fra 2022 til 2023⁷, hvilket indikerer at ungeenhederne har haft en positiv effekt på at flere unge, som ellers ikke ville være blevet det, bliver testet for kønssygdomme.

Antallet af abort og klamydia tilfælde har de foregående år varieret fra år til år. Registerdata viser ingen umiddelbar effekt af ungeenhederne i forhold til antallet af abort eller klamydia tilfælde⁸, og det er derfor ikke muligt på baggrund af registerdata alene, at identificere en effekt af ungeenhederne i forhold til antallet af aborter og klamydia tilfælde.

Evaluators vurderer, at den nuværende tidsperiode for ungeenhederne er for kort til at kunne observere en effekt i registerdata. Ungeenhederne forventes at have flere henvendelser og dermed større effekt, jo længere tid de har eksisteret. Det er derfor muligt, at der vil kunne afsløres en effekt ved opfølgning efter længere tid, end det har været muligt i dette projekt.

Fodnote: 7) Se bilag for data over antal test for klamydia

Fodnote: 8) Data for antallet af provokeret abort og klamydia tilfælde kan ses på slide 16, 58 og 79, samt i bilag slide 46 til 51

Anbefalinger til etablering af ungeenheder

Klinikken

Lokalitet, åbningstider og faciliteter

"Jeg stødte første gang på [ungeenheden] på skolen. Snakkede med nogle kammerater om det og hørte, at de foretog test og andre ting. Og så hang der nogle plakater rundt omkring med information. Jeg besluttede mig for at prøve det og tog til et drop-in besøg mellem 14-17 om torsdagen efter skole sammen med min ven. Det var ret fedt at kunne tage forbi efter skoletid. [Ungeenheden]s lokation på skolen gjorde det mere bekvemt, og det føltes på en måde mere diskret, hvilket jeg satte pris på"

Bruger, 19 år.



Evalueringen finder, at ungeenheder skal placeres:

- så unge nemt kan få adgang til tilbuddet
- tæt på steder, hvor de unge allerede opholder sig f.eks. nær ungdomsuddannelser
- tæt på andre kommunale tilbud til unge i sårbare positioner
- et neutralt sted.



For at imødekomme forskellige unge har det stor betydning, at ungeenheder både har drop in-tid og mulighed for at booke aftaler. Drop in giver bl.a. mulighed for, at de unge kan komme i grupper, og det har stor værdi for dem. Bookede aftaler giver mulighed for, at den unge ikke behøver vente sammen med andre og tiltaler derfor unge i sårbare positioner. Muligheden for at booke aftale via SMS, har især imødekommet de unges kommunikationsform og skabt en lethed og distance i forbindelse med booking, som er givende for nogle unge.



Ungeenhedernes indretning bør være hjemligt indrettet med sofaer og i en stil, så det henvender sig til unge og ikke signalerer sundhedsklinik. Enhederne bliver af de unge oplevet som hyggelig, uformel og hjemlig, og det betyder, at de unge føler sig godt tilpasse og mindre intimiderede end de har følt sig i konsultationsrum i det øvrige sundhedsvæsen. Det betyder, at de ikke oplever ungeenhederne som en klinik, hvilket de har værdsat.

De ansatte

Medarbejderne og
deres kompetencer

Socialfaglig medarbejder

Sundhedsfaglig f.eks. jordemoder

Læge-kompetencer



Evalueringen viser, at der er behov for både social- og sundhedsfagligt personale til at rådgive de unge om hhv. socialfaglig og sundhedsfaglige problemstillinger.



Det har stor værdi, at der er en gennemgående person i ungeenhederne, som har overblik over ressourcer og kontakt til de unge. Det betyder, at der kun er én indgang for de unge, og det skaber tryghed for dem, at de kender medarbejderne i ungeenheden, og ved, hvem der møder dem. Kontinuitet i medarbejderstaben er vigtig, ligesom synlighed på steder, hvor unge opholder sig.



Evalueringen viser, at det fungerer godt, når medarbejderne har tæt samarbejde og mulighed for sparring med andre medarbejdere. Det tværfaglige samarbejde bidrager til en mere helhedsorienteret indsats, ligesom at det giver mulighed for at de unge kan tale med den medarbejder, de har det bedst med. Disse medarbejdere kan være ansat på få timer eller 20 timer. Begge dele har vist sig at virke.



Det er helt essentielt med lægefaglige-kompetencer tilknyttet ungeenheden, som kan opsætte spiral og indsætte p-stav, udskrive recepter til p-piller eller behandling af kønssygdomme samt kan foretage kliniske undersøgelser i ungeenheden, så de unge ikke skal have foretaget undersøgelser på hos egen læge eller på hospital, hvor de føler sig mindre trygge.

Organisations set-up

Tidlig etablering af samarbejde mellem region og kommune sikrer lægefaglig kompetencer i tilbuddet

Tidlig inddragelse af andre kommunale aktører sikrer bred kontakt til unge i målgruppen



Evaluators vurderer, at det er essentielt med lægefaglige-kompetencer tilknyttet ungeenheden. Dog er det relevant at være opmærksom på, at det kan være svært for hospitaler at afsætte personale-ressourcer hertil. Evalueringen viser, at et tydeligt set-up fra start, hvor hospitalet er med som en ligeværdig partner i indsatsen sikrer, at indsatsen hurtigere kan etableres med lægefaglige ressourcer og derfor giver mulighed for udlevering af prævention udover kondomer samt kliniske undersøgelser i ungeenheden.



Evalueringen viser, at det er centralt, at ungeenhederne tidligt etablerer kontakt til andre kommunale aktører, der især har kontakt til unge i sårbare situationer, for at sikre, at tilbuddet kommer så mange unge som muligt til gavn. Ved tidlig kontakt og udbredelse af viden om tilbuddet, tilbydes disse kommunale aktører muligheden for at henvise unge i sårbare positioner til et tilbud, der kan varetage et behov, som andre tilbud i kommunen ikke dækker.

Oplysningsaktiviteter

Ungeenhedernes oplysnings-aktiviteter skal bidrage til at oplyse de unge om seksuel sundhed og trivsel.

”Jeg har mødt [ungeenheden] på skolen. (...) Vi er ofte gået derned i min vennegruppe for at få bolsjer, slikkepinde og kondomer, og vi har snakket om prævention og jeg har også fået NADA af hende. Jeg havde ikke hørt om NADA før, men jeg synes det hjælper til at håndtere angst, stress og får mig til at sove bedre. Hvis ungeenheden ikke havde været der, havde jeg nok bare gået med det, da jeg ikke synes jeg kan gå til lærerne eller nogle andre med det”

Bruger, 19 år.



De tre ungeenheder har afprøvet forskellige oplysningsaktiviteter, herunder afholdt oplæg om ungeenhederne, varetaget eller suppleret seksualundervisningen i folkeskolen eller deltaget i uge sex-aktiviteter. Det giver øget kendskab til ungeenhederne, og det betyder også, at ungeenhederne har løftet en opgave, som kommunerne har svært ved at løfte selv.



Ungeenhederne har haft stor succes med at nå de unge ved at være på uddannelsesinstitutioner, hvor de har skabt et rum for en uformel samtale, fordi de unge har kunnet ’droppe’ forbi for at få kondomer eller med et helt andet fokus (f.eks. at få NADA-akupunktur). Denne tilgang har betydet, at enhederne er kommet i kontakt med nogle unge, som det typisk er svært for sundhedssystemet at nå (unge i sårbare positioner og drenge).



Medarbejdernes synlighed på uddannelsesinstitutionerne har været afgørende for de unges kendskab til og tryghed ved ungeenhederne. Denne synlighed gør det muligt for de unge at lære medarbejderne i ungeenheden at kende, hvilket gør det lettere for de unge at besøge enheden.



Læringen på tværs er, at oplysningsaktiviteter skal tilpasses kommunens øvrige aktiviteter, ligesom det bør afstemmes præcist hvilket formål oplysningsaktiviteterne skal opfylde, således at ressourcerne benyttes mest hensigtsmæssigt.

Ungeenhedernes relevans

Test for kønssygdomme

Rådgivning om trivsel og seksuel sundhed

Gratis prævention



I perioden sept. 2023 – apr. 2024 har der været 577 henvendelser, hvor unge er blevet testet for kønssygdomme⁹. Evaluators vurderer, at en del af disse unge sandsynligvis ville have foretaget test andetsteds, men at der også er en gruppe af unge, som bliver testet i ungeenhederne, som ellers ikke ville blive testet. Dermed giver ungeenhederne unge i de fire kommuner en nem adgang til at blive testet for kønssygdomme¹⁰.



De unge oplever, at de kan tale om svære emner med medarbejderne, og at dette tilbud giver dem mulighed for at tale om ting, som de ikke har andre voksne at tale med om. De unge ville ikke være gået til egen læge, lærere, forældre m.fl. med disse problemstillinger, og ville derfor være overladt til sig selv med bekymringer, frustrationer og tvivl. Evaluator kan dermed konkludere, at ungeenhederne bidrager til at øge de unges trivsel.



Ved 815 henvendelser har unge fået uddelt gratis prævention (kondomer, p-piller, spiral, p-stav mm.) i perioden sept. 2023 – apr. 2024. Dette kan betyde, at færre unge får en kønssygdom eller bliver ufrivilligt gravide. Desuden påpeger interviewpersoner, at det giver de unge mulighed for selv at tage ansvar i forhold til deres sexliv, hvilket vurderes at øge de unges selvtilid.

Fodnote: 9) Der er i ungeenhederne testet for klamydia, HIV/Syfilis og graviditet. Se oversigt i bilag slide 35.

Fodnote: 10) I alt er der foretaget 4.484 test for (12-25 år) i 2023 i de fire kommuner, og ungeenhederne tester derfor kun en lille andel af de testede i kommunerne (jf. bilagsrapporten slide 46-47). Tal fra Sundhedsstyrelsen.

Tilgang til de unge

"Jeg oplevede, at det fungerede godt, at de var venlige og tog sig god tid til at tale om mit sexliv og alt omkring det. Hos lægen har de ikke samme tid til rådighed. De var gode til at spørge, hvordan jeg havde det, og til at oplyse om forskellige emner"

Bruger, 21 år.



Evalueringen viser, at ungeenhederne formår at udstråle og efterleve ønsket om at give sig god tid til de unge, der opsøger enheden. En trivselssamtale tager ca. 45-60 min, mens en samtale om prævention tager ca. 30 min. Dette er meget værdsat af de unge og står i stor kontrast til de 10 min en almen praktiserende læge ofte har mulighed for at afsætte af tid. Mange af de unge kommer med problemstillinger, som de har svært ved at sætte ord på og derfor er der behov for, at der er god tid til samtalerne, så de relevante problemstillinger kan afdækkes.



Det har stor værdi for de unge, at den service og rådgivning, de får af ungeenheden, er både nærværende, personlig og i øjenhøjde. De oplever, at den eller de voksne, de møder, ikke er fordømmende men lyttende og rådgivende, og det bevirker, at de åbner op og fortæller om deres udfordringer.



Ungeenhederne har en helhedsorienteret tilgang med en opfattelse af, at der for unge er en stærk sammenhæng mellem seksuel og psykosocial trivsel. De unge bliver derfor mødt, som et helt menneske og ikke en person med seksuelle, sundhedsmæssige eller psykosociale problemstillinger, hvilket tiltaler de unge.

A photograph of a young man and woman smiling and embracing on a rocky beach. The man is wearing a blue baseball cap and a white shirt, and the woman is wearing a white and blue striped shirt. The background shows a rocky coastline with the ocean in the distance.

UngMod Bornholm

UngMod Bornholm er et tilbud, hvor unge i alderen 12-25 år kan få gratis prævention, blive testet for kønssygdomme og få rådgivning om seksuel trivsel og sundhed.

Ungdomsmodtagelsen Bornholm har desuden varetaget seksualundervisning på en lang række skoler i kommunen.

Klinikken

UngMod Bornholm

Tilgængelighed

Merkurvej 10
3700 Rønne

UngMod Bornholm er placeret i samme bygninger som Ungeporten, ved siden af Campus Bornholm

UngMods placering giver let adgang for unge, der allerede benytter campus eller Ungeporten, men er en barriere for andre unge

UngMod Bornholms fysiske placering har den fordel at være i samme bygninger som Ungeporten og med direkte indgang fra Campus Bornholm. Dette betyder, at en stor del af Bornholms unge har deres daglige gang i området og derved har nem adgang til UngMods tilbud. Campus Bornholm er et uddannelsessted, hvor alle Bornholms ungdomsuddannelser er samlet, herunder et gymnasium, 25 erhvervsuddannelser, FGU, samt AMU-kurser og efteruddannelse. Ungeporten samler Bornholms tilbud om støtte til unge mellem 18 og 29 år, herunder UU-vejledning, vejledning om jobsøgning og misbrugsbehandling. Dermed er der også en betydelig tilstrømning af unge i sårbare situationer til området, som har let tilgængelig til UngMod.

For unge, der ikke har deres daglige gang i området, er tilbuddets tilgængelighed mere vanskelig. Ungdomsenheden har bemærket, at brugerne sjældent tager offentlig transport fra den anden side af Bornholm for at besøge UngMod. De forsøger derfor at imødekomme dette ved at have pop-up klinikker på folkeskoler rundt om på øen, hvor de eleverne kan komme til samtale i et lokale på skolen i et givent tidsrum. Det har eleverne på skolerne benyttet sig af.

En udfordring ved UngMods placering er, at man som bruger skal passere Ungeportens reception for at finde UngMod, hvilket begrænser følelsen af anonymitet for brugerne og særligt udgør en barriere for unge, der ikke er elever på campus eller allerede brugere af Ungeporten. Campus-elever benytter en bagindgang fra campus til UngMod, dog kræver dette kendskab til området eller brugere der er gengangere. Derfor overvejer Ungeenheden at forsøge andre lokaler i Rønne, for eksempel hvor man kan gå ind fra gadeplan.

Åbningstider



UngMod har drop-in åbningstid:
Torsdag kl. 14-17



Muligt at bestille tid de fleste af ugens
andre dage.



Muligt at bestille tid ved enten at skrive en
mail, skrive en SMS, eller ringe på
Ungmods telefonnr.

Brugerne bruger både drop-in åbningstiden, muligheden for tidsbestilling samt UngMods pop-up stande andre steder end på klinikken

Brugerne benytter både drop-in og tidsbestillingen uden for drop-in, hvilket viser, at det er værdifuldt for ungeenheden at tilbyde begge muligheder.

Drop-in åbningstiden bliver i overvejende grad brugt til test af kønssygdomme, og antallet af brugere af drop-in har været påvirket af, at ungeenheden i starten af projektperioden ikke kunne teste for kønssygdomme. Antallet af brugere i drop-in åbningstiden har i perioden sept. 2023 – apr. 2024 været 31. Antallet har været stigende i takt med at kendskabet til UngMod Bornholm steg, og med at det blev muligt at teste for kønssygdomme. Udover individuel test for kønssygdomme, er der i drop-in også henvendelser fra en til to personer ad gangen om prævention, seksuel adfærd, graviditet og uddannelse.

Tidsbestillingen er oftere anvendt til rådgivning om trivsel, seksuel adfærd, prævention og lignende emner. Ungeenheden har i perioden sept. 2023 – apr. 2024 haft 48 henvendelser via sms, telefon, e-mail eller personligt besøg uden for drop-in åbningstiden. Disse henvendelser er brugt både til testning for kønssygdomme, og i majoriteten af tilfældene rådgivning om trivsel, seksuel adfærd, prævention og lignende emner.

UngMod Bornholm har desuden registreret 46 henvendelser på andre fysiske steder end klinikken, såsom skolebesøg rundt om på Bornholm, erhvervsuddannelser og pop-up stands på campus. Dette viser, at brugerne i høj grad også benytter tilbuddet, når ungeenheden kommer ud hvor brugerne er.

Projektet

UngMod Bornholm

Formål og målopfyldelse

Projektet har fulgt retningslinjerne fra Den Danske Ungdomsmodtagelse så tæt som muligt og har haft som formål at tilbyde:

1. Rådgivning og oplysning til unge om seksuel og mental sundhed
2. Kliniske undersøgelser, inkl. individuel rådgivning
3. Oplysningsarbejde i samarbejde med relevante aktører
4. Gratis prævention
5. Tilgængelighed via SMS og forløb tilpasset de enkeltes unges behov, herunder evt. henvisning til forløb eller aktører i kommunen

Projektet har haft til formål at have et særligt fokus på unge i sårbare eller udsatte situationer, samt unge, der oplever (begyndende) mistrivsel eller bekymringer omkring deres seksuelle sundhed og kropslige udvikling.

UngMod Bornholm åbnede i januar 2023 for rådgivning og uddeling af kondomer.

Målopfyldelse

UngMod tilbyder et spektrum af sundhedstjenester til unge, herunder rådgivning og oplysning om emner som seksuel sundhed, prævention, identitet og trivsel. Tilbuddet tilbyder dette gennem oplysningsaktiviteter og individuel rådgivning, hvor unge har mulighed for at drøfte deres behov, oplevelser og modtage støtte fra kvalificeret personale.

UngMod er tilgængelig for unge gennem kanaler som sms, telefonopkald, instagram og drop-in. UngMod samarbejder med forskellige relevante aktører såsom skoler, ungdomsuddannelser, sundhedsfaglige institutioner og sociale organisationer for at sikre effektiv oplysning og støtte til unge.

Projektet kunne sent i projektperioden, i foråret 2024, tilbyde kliniske undersøgelser på klinikken, hvor unge før blev henvist til Bornholms hospital. UngMod henviser stadig unge til Bornholms hospital for opsættelse af spiral og p-stav, men kan foretage kliniske undersøgelser i klinikken. Herudover tilbyder UngeMod nu gratis prævention, men implementeringen af denne service er sket gradvist i løbet af 2023.

UngMod Bornholm har primært succes med at nå ud til unge mellem 16 og 18 år, og har i alt haft 130 henvendelser¹¹ i perioden sept. 2023 – apr. 2024. Ifølge medarbejderne har de haft 54 henvendelser før sept. 2023, og ungeenheden har derfor haft 184 henvendelser i hele projektperioden. Nogle af besøgene har bestået af grupper af unge på 1-3 personer. Projektet har en vis rækkevidde inden for målgruppen af unge i sårbare situationer. Indsatsen har fra projektets start været rettet mod alle unge på ungdomsuddannelser, herunder også de unge i sårbare situationer, uden at det har ført til stigmatisering.

Fodnote: 11) Henvendelser omfatter både fysiske henvendelser samt rådgivning via sms, telefon og mail.

Projektorganisering

UngMod er forankret i Bornholms Regionskommune, hvor projektledelsen er delt mellem Ungeporten og Center for Sundhed. Herudover er flere aktører involveret i en styregruppe og en projektgruppe.

Den daglige drift af UngMod er varetaget af to medarbejdere, der deler en fuldtidsstilling.

Foreningen for den danske ungdomsmodtagelse har desuden bistået projektet med rådgivning og vejledning

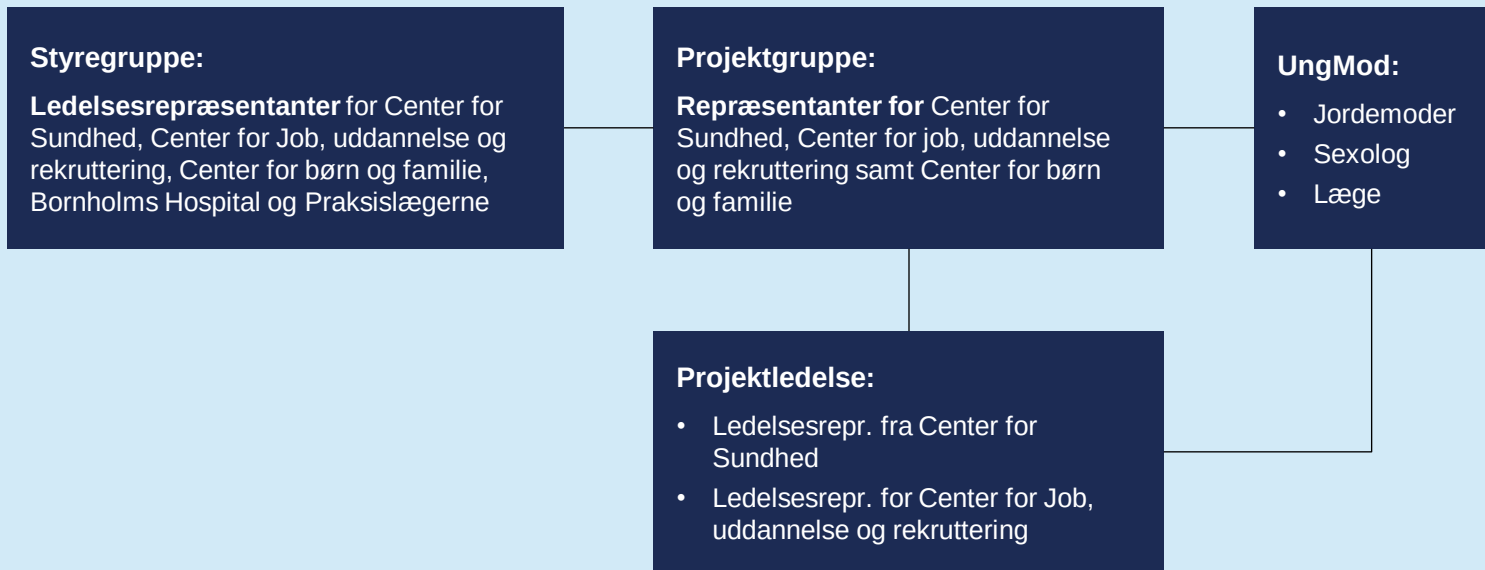
(se næste slide for organisationsdiagram)

Stor projektstruktur for lille projekt

UngMod Bornholm har en omfattende organisatoriske struktur med både en projektledelse, styregruppe og projektgruppe. Det betyder, at der er brugt mange ressourcer på organisatorisk arbejde. Strukturen har været relevant i opstartsperioden for at sikre, at alle relevante interessenter blev hørt samt at tilbuddet blev forankret i de relevante dele af kommunen. Dog vurderer vi, at det fremadrettet er hensigtsmæssigt med en mindre organisationsstruktur og mere fokus på at bruge ressourcer i det udførende arbejde.

Projektledelsen er i praksis delt mellem en medarbejder i Center for Sundhed, en medarbejder i Ungeporten og de to medarbejdere i ungeenheden, som står for den daglige drift af ungeenheden. De to medarbejdere i ungeenheden deler en fuldtidsstilling og arbejder tæt sammen og varetager oplysningsaktiviteter, pop-up arrangementer samt er til stede i drop-in tiden. Det har været afgørende for Ungmod Bornholm, at de to medarbejdere kunne sparre med hinanden, særligt i forhold til at starte tilbuddet op. Deres individuelle fagligheder har gjort det muligt at definere tilbuddet bredt og kunne besvare forskellige typer af spørgsmål. Set i forhold til antal henvendelser er det ikke strengt nødvendigt at være to, og det vil måske være muligt at gennemføre flere oplysningsaktiviteter, hvis de er delt mere op. Dette er især nødvendigt, når UngMod skal varetage flere af de kliniske undersøgelser i klinikken.

Organisationsdiagram



Faglighed & kompetencer

Fagligheder tilknyttet UngMod Bornholm:

- Jordemoder
- Sexologisk rådgiver (cand.scient.soc, master i sexologi)
- Læge

Tværfaglighed blandt kernemedarbejderne er en styrke for UngMods ydelser

Sammensætningen af en medarbejder med sundhedsfaglig baggrund (jordemoder) og en medarbejder, der er uddannet sexologisk rådgiver, fungerer godt, da de bidrager med hver deres faglighed og sammen kan besvare brugernes spørgsmål. Begge medarbejdere udfylder de samme roller, såsom at være i drop-in tider, individuel rådgivning samt pop-up begivenheder og undervisning på skoler.

Medarbejderen med en baggrund som jordemoder har den nødvendige viden om seksuel sundhed fra en biologisk vinkel, mens den sexologiske rådgiver kan besvare spørgsmål om identitet, seksualitet og lignede. Enheden erfarer, at det er en fordel med en jordemoder, i stedet for eksempel en sundhedsplejerske, da jordemoderen kan besvare de fleste sundhedsfaglige spørgsmål, og kun har behov for lægen i svære tilfælde.

Det er nødvendigt med læger tilknyttet til at håndtere visse sundhedsfaglige spørgsmål. Lægen udsteder recepter på p-piller og antibiotika, og samarbejder med jordemoderen om spørgsmål vedrørende prævention. Ved spiralopsætning bliver brugerne henvist til hospitalet. UngMod kan med fordel have en læge til rådighed, som kan udføre procedurer som spiralopsætning eller indsætning af p-stav på klinikken.

UngMod har generelt et flertal af piger som brugere (se bilagsrapport slide 3). Ungeenheden på Bornholm er interesseret i at afprøve en mandlig medarbejder for at se, om det øger antallet af drenge, der benytter tilbuddet.

Samarbejde m. hospital

UngMod Bornholm har en læge tilknyttet fra gynækologisk afdeling på Bornholms Hospitals kirurgiske afdeling, der også varetager gynækologi.

Lægen er tilknyttet UngMod to timer om ugen (på et ikke fastlagt tidspunkt) og varetager opgaver som udskrivning af recepter på p-piller og antibiotika, henviser brugere til hospitalet og sparrer med jordemoderen om prævention og andre sundhedsfaglige spørgsmål.

Godt samarbejde med læge, som med fordel kunne være etableret tidligere og organiseret omkring faste tidspunkter

Rekrutteringsudfordringer har betydet, at der ikke har været tilknyttet en læge til UngMod Bornholm før 1. januar 2024. Fra 1. april 2023 har det været aftalt med praktiserende læger at unge kan få gratis prævention der. Den manglende lægelige tilknytning i den første del af projektperioden har betydet, at klinikken ikke har kunnet tilbyde services som kønssygdomstests og recepter på p-piller, hvilket muligvis har ført til færre brugere. Samarbejdet med hospital eller læge kunne med fordel være blevet etableret tidligere og have været planlagt med tydeligere rammer for samarbejdet før projektets start, så samarbejdet kunne været kommet hurtigere i gang i projektperioden. Selvom Bornholms Hospital var inkluderet i ansøgningen, kunne det ikke stille med en læge eller gynækolog på grund af ressourcemangel, trods en vilje til det.

Det fungerer godt, at lægen løbende udsteder recepter og rådgiver unge i seksuel sundhed. Dog er det en udfordring, at lægen ikke er tilknyttet på et fastlagt tidspunkt, så aftaler med unge, der har brug for lægefaglig konsultation kan indgås. Samarbejde med læger kan derfor med fordel organiseres omkring faste tidspunkter.

UngMod Bornholm oplever en vis tilbageholdenhed og usikkerhed fra de almenpraktiserende læger, fordi lægerne er bekymrede for, at UngMod varetager deres rolle over for de unge og dermed, at de lægerne ikke kommer i kontakt med de unge. Det betyder, at mulige henvisninger af relevante unge til UngMod kan være gået tabt. Ungeenheden tilbyder de unge en service, som de praktiserende læger på Bornholm ikke har mulighed for at give, blandt andet fordi lægerne har travlt. Ungeenheden har kun haft begrænset dialog med de praktiserende læger og der er derfor rum for at styrke samarbejdet.

Administrative udfordringer

UngMod Bornholm åbnede i januar 2023, men der har været udfordringer i begyndelsen i forhold til at få etableret arbejdsgange omkring den vigtige del af kerneydelsen der består af at teste for kønssygdomme, af kliniske undersøgelser og af gratis prævention.

Udfordringer med etableringen af UngMod Bornholm

Bornholms Regionskommune har været forsinket i opstartsprocessen af UngMod Bornholm på grund af udfordringer i rekrutteringsprocessen. De medførte, at bemanning, lokaler og den egentlige drift kom i gang senere end planlagt.

UngMod Bornholm åbnede i januar 2023 med de ressourcer, der var til rådighed på det tidspunkt, hvilket dækkede tilbud om samtaler og uddeling af kondomer. Det tog tid at etablere samarbejde med læger og hospitalet, men fra april 2023 kunne unge få gratis prævention hos læger i kommunen, og fra maj samme år kunne klamydiatest udføres i ungeenheden.

UngMod Bornholm har været udfordret af at oprette arbejdsgange i forbindelse med at have en læge tilknyttet, der kan udskrive recepter. Fordi ungeenheden ikke har et lægenummer og en autorisation er det nødvendigt, at den læge, der er tilknyttet kan bruge et andet autorisationsnummer. Lægen er på evalueringstidspunktet (maj 2024) tilknyttet kirurgisk afdeling på hospitalet, men skal overgå til at være praktiserende læge, hvorfor der skal findes en ny løsning omkring autorisationsnummer.

Oplysningsaktiviteter

UngMod Bornholm har været i kontakt med følgende institutioner og har lavet følgende oplysningsaktiviteter:

- Uddannelser på Campus: Gymnasiet, EUD, BHSund, STU og FGU
- Udskolingen (7.-10. klasse) hos i alt 17 folkeskoler, alle skoler på Bornholm undtagen to privatskoler
- Pop-up på Paradisbakkeskolen i Nexø og pop-up stand på Campus i Rønne
- Events på Folkemødet, Wonder, BUM, mv.
- Kommunale partnere – BRK, Ungeporten, UU-vejledere, Gule Team, Sundhedsplejerske, Ungerådet
- Plakater
- Lectio og Aula beskeder
- Praktiserende læger
- Medier på Bornholm

Stort fokus på oplysning

UngMod Bornholm har primært fokuseret på oplysningsaktiviteter på skoler og uddannelsesinstitutioner og har nået ud til en stor del af målgruppen gennem disse aktiviteter. Oplysningsaktiviteterne har omfattet både oplæg om UngMod Bornholm, pop-up arrangementer, brug af Aula- og lectio-beskeder, og i visse tilfælde har UngMod leveret seksualundervisning, oplysning i uge sex og forløb i klasser. Denne variation i oplysningsaktiviteterne har haft den positive effekt, at unge er stødt på ungeenheden flere gange og dermed er blevet mere opmærksomme på tilbuddet.

Ungeenheden har også skabt kendskab til tilbuddet gennem andre kommunale aktører, der er i berøring med unge: UU-vejledere, familierådgivere, gadeplansarbejdere eksempelvis. Herigennem har UngMod Bornholm nået en gruppe af unge i sårbare situationer. Evaluators vurderer, at indsatsen kan styrkes fremadrettet så endnu flere unge i sårbare situationer.

UngMod Bornholm inddrager Ungerådet og elever fra BHSund i flere oplysningsaktiviteter bl.a. forløb i klasser, hvor de har erfaret at faglig viden suppleret med ung-til-ung formidling fungerer godt til at motivere og oplyse, idet unges tilstedevær og medvirken i aktiviteterne bidrager med en relaterbar vinkel.

UngMod Bornholm har desuden etableret et lærernetværk for interesserede folkeskolelærere med det formål at klæde lærerne på til at undervise i seksualundervisning. Dette vurderer evaluators som en væsentlig indsats i forhold til forankring af ungeenhedens arbejde. Ungeenheden overvejer at tilbyde mere seksualundervisning i grundskolen fremadrettet og derved øge kendskabet til UngMod i udskolingen.

Tilbuddet

UngMod Bornholm

Kendskab til UngMod Bornholm

Kendskab via uddannelsessted

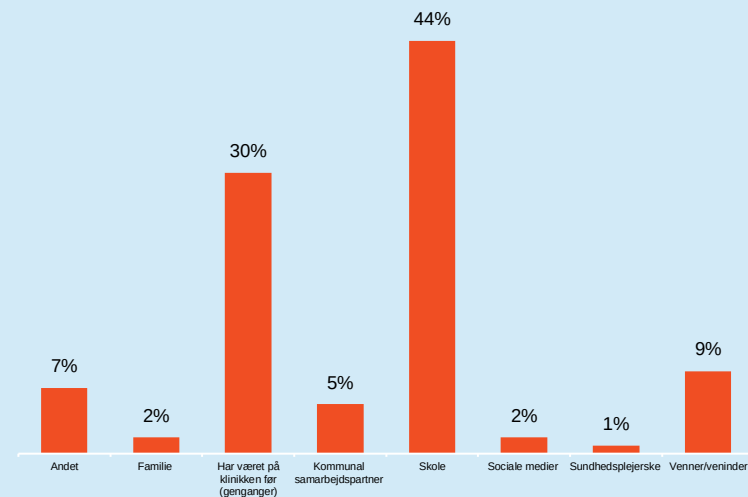
Størstedelen af brugerne (44%) får kendskab til UngMod Bornholm gennem deres skole, via fællesoplæg, klasseundervisning, plakater, lectio-beskeder, pop-up arrangementer eller via henvisning fra deres lærer. Dette stemmer overens med UngMods fokus på oplysningsaktivitet på skoler, og det tyder på, at disse initiativer er effektive til at skabe kendskab til tilbuddet.

Den største tilstrømning af brugere fra skolerne er fra Bornholms Sundhedsskole og andre uddannelsesinstitutioner på Campus (se grafik næste slide). Dette skyldes sandsynligvis den lette adgang til tilbuddet fra Campus.

Baseret på interviews vurderer evaluatør, at oplysningsaktiviteterne på folkeskolerne på nuværende tidspunkt har resulteret i få egentlige henvendelser. Folkeskoleelever fra mindre byer i kommunen er ofte ikke tilbøjelige til at tage til Rønne, og ligesom afstand er en barriere, kan det ligeledes være en barriere for de yngre brugere, at ungeenheden ligger ved Campus. Man må forvente, at folkeskoleelevernes kendskab til ungeenheden kan have en positiv effekt på den senere tilbøjelighed til at bruge tilbuddet, idet der kan forventes en lav barriere for at benytte tilbuddet, når de yngste unge tilknyttes Campus eller lignende uddannelser i Rønne, hvor adgangen til UngMod Bornholm er lettere.

Herudover får en del af ungeenhedens brugere kendskab til tilbuddet gennem deres familie, kommunale aktører eller venner, hvilket tyder på, at ungeenheden også har fået spredt viden om tilbuddet udover skoleelever.

Brugerne hører om tilbuddet af følgende kanaler:



N=113
Datakilde: Ungeenhedens registreringer i perioden sept. 2023 – apr. 2024

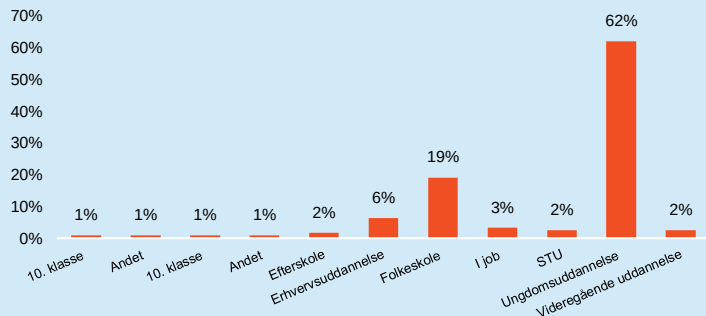
Hvem er brugerne?

Pige 16-18 år fra Campus er den primære bruger

Langt størstedelen af henvendelserne er unge mellem 16 og 18 år, som går på en ungdomsuddannelse. Ifølge medarbejderne er det brugere fra hele Bornholm og en blanding mellem både elever fra ressourcestærke familie og unge i mere sårbare situationer. For eksempel beskriver BHSund og FGU, som begge ligger på campus, at mange af deres elever er udsatte unge.

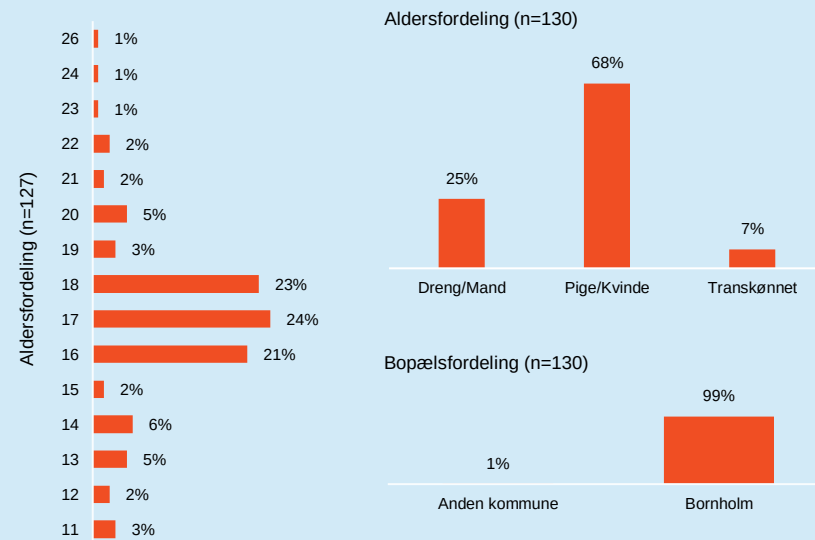
Ungeheden når også ud til en gruppe af unge i sårbare situationer med problemstillinger som blandt andet kønsdysfori, prævention, seksuelle grænser og seksualitet. Ifølge ungeheden har de haft ca. 5-10 brugere ud af i alt 130, der har fået rådgivning om særligt sårbare emner og indgået i længere forløb.

Beskæftigelsesfordeling (n=126)



Datakilde: Ungehedens registreringer i perioden sept. 2023 – apr. 2024

Henvendelser i UngMod Bornholm fordelt ud fra registrerede alders-, bopæls-, beskæftigelses- kønsoplysninger:



Datakilde: Ungehedens registreringer i perioden sept. 2023 – apr. 2024

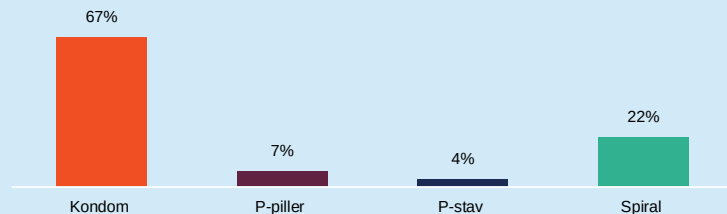
Henvendelsesemner

Test, prævention og samtaler

39% af de samlede henvendelser er test af kønssygdomme. På baggrund af interviews med brugere, medarbejdere og samarbejdspartnere vurderer evaluator, at en betydelig andel af de, der bliver testet i UngMod Bornholm, med stor sandsynlighed ikke ville være blevet testet hos egen læge. Medarbejderne beskriver, at de har en opfattelse af, at tilbuddet har været medbetydende for at bryde smittekæder for kønssygdomme.

En del andre brugere benytter også UngMod for at få rådgivning, hvilket viser, at ungeenheden på Bornholm udfylder et behov for samtaler, som unge ikke vil gå til forældre, lærere eller læge med. En del af disse henvendelser omhandler prævention (25%), hvor der primært er udleveret kondom, men er også henvendelser om seksuel adfærd (12%), trivsel (11%), og identitet mm.

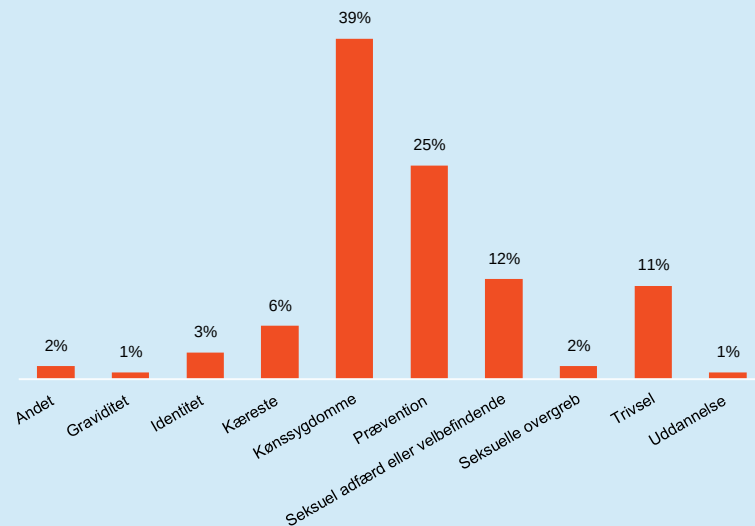
Type prævention udleveret/opsat/udtaget (n=27)



Datakilde: Ungeenhedens registreringer i perioden sept. 2023 – apr. 2024

Karakteren af de unges henvendelse hos UngMod:

Primært emne under rådgivning (n=130)



Datakilde: Ungehedemes registreringer i perioden sept. 2023 – apr. 2024

Aborter og kønssygdomme

Det er på nuværende tidspunkt for tidligt på baggrund af registerdata, at kunne vurdere om ungeenhederne har haft en effekt i forhold til antallet af provokerede abort eller klamydia tilfælde.

Fra 2022 til 2023 er antallet af provokerede aborter steget fra 5 til 16 tilfælde, dog er det ikke direkte muligt at aflede, om stigningen er på baggrund af UngMod.

Ligeledes er antallet af klamydia tilfælde faldet fra 82 til 65 tilfælde fra 2022 til 2023. Samtidig er flere unge blevet testet for kønssygdomme i perioden hvor UngMod har eksisteret¹². Dette indikere, at UngMod har en positiv effekt på at få flere unge testet og opfange smittekæder.

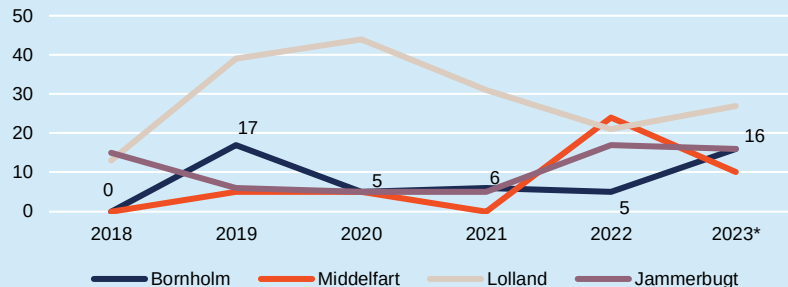
Kilde: Egne beregninger baseret på tal fra Sundhedsdatastyrelsen.

*Data for 2023 er endnu ikke valideret.

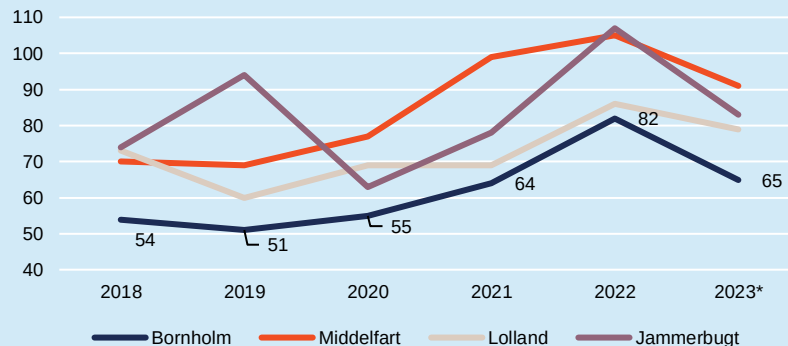
Fodnote: 12) Se bilag slide 48 for oversigt over antal test for kønssygdomme på Bornholm

Fodnote: 13) Som referencekommuner er valgt kommuner med lignende indbyggertal

Antal provokerede aborter for 12-25-årige kvinder bosiddende i Bornholm Kommune, 2018-2023 – Sammenlignet med referencekommuner¹³



Antal klamydiatilfælde for 12-25-årige bosiddende i Bornholm Kommune, 2018-2023 – Sammenlignet med referencekommuner



Hvad appellerer til målgruppen?

Del 1

Tilbuddet appellerer til den unge målgruppe, fordi det er:

- Muligt at få hurtigere tid end ved lægen
- Lettere tilgængeligt ved at de "bare kan komme forbi"
- Gratis at få prævention
- Mere personligt end almen praktiserende læge
- Et trygt, hyggelig og uformelt indrettet rum

UngMod er lettilgængelig, personlig og uformel

Det har stor betydning, at de unge kan komme til hurtigt hos ungeenheden, og at tilgængeligheden af tilbuddet er nem. Mange af de unge oplever ventetid hos egen læge og vælger derfor UngMod Bornholm for blandt andet at blive testet for kønssygdomme.

Ungeenhedens lettilgængelighed appellerer til målgruppen og brugerne værdsætter, at de "bare kan komme forbi." Det er nemt at tage kontakt og booke tid, da de både kan skrive en sms, ringe eller bare gå forbi klinikken.

En del brugere vælger prævention på baggrund af ungeenhedens rådgivning og det faktum, at prævention er gratis. Prævention har været gratis for unge på Bornholm i en årrække, men kun for unge under 18 år. Ved dette tilbud er aldersgruppen udvidet til 25 år. Desuden er UngMods prævention ikke kun gratis de tre første måneder - den er uden tidsbegrænsning. Den gratis prævention uddeles både af UngMod og af almenpraktiserende læge, men det tyder på, at de unge foretrækker at gå til ungeenheden for at få den gratis prævention, hvilket kan være indikator for, at ungeenheden tiltrækker unge, der måske ikke ville få prævention ellers.

Brugerne oplever ungeenheden som mere personlig end hos almen praktiserende læge, og at der er fokus på deres individuelle behov. Stemningen i ungeenheden er tryk, hyggelig og uformel, hvilket gør det nemmere for brugerne at tale åbent om seksuel sundhed og andre emner. De føler sig velkomne til at stille spørgsmål uden frygt for at blive dømt eller opleve, at deres spørgsmål opfattes som dumme.

Hvad appellerer til målgruppen?

Del 2

Tilbuddet appellerer til den unge målgruppe, fordi der er:

- Tid og mulighed for samtale med voksen
- Mulighed for at tage venner med
- Anonymitet – de unge behøver ikke involvere forældre

"Min oplevelse har været rigtig god. Det er et hyggeligt og imødekommende rum, så man føler sig tryk. Der var ikke noget pres i forhold til selve snakken."

Bruger, 18 år.

Mulighed for samtale med en voksen, der ikke er ens forælder

En afgørende faktor for ungeenhedens tiltrækningskraft for brugerne er muligheden for samtaler med en voksen, der ikke er en person brugerne kender, men som er en fagperson, der kan tilbyde perspektiver på brugerens situation. Ungemodtagelsen opfylder unge menneskers behov for samtaler om emner, som de ofte føler sig ubekvemme ved at tale om med deres forældre, og som de heller ikke ønsker at kontakte en psykolog eller læge om. Evalueringen viser, at de unge afviser eller ikke benytter de andre tilbud fordi de synes, at problemet er for lille, fordi de har svært ved at sætte ord på det, eller fordi der oftest er lang ventetid til alternativerne.

Det tiltrækker brugerne, at de har mulighed for at benytte tilbuddet alene, med en ven eller i en gruppe. Flere brugere fortæller, at de har draget fordel af at tage en tæt ven med til samtaler om prævention eller at de har besøgt ungeenheden sammen med venner for at blive testet for kønssygdomme.

Ungeenheden bidrager til, at brugerne selv tager ansvar for deres trivsel og seksuelle sundhed. Brugerne ser det som en fordel, at de ikke nødvendigvis behøver at inddrage deres forældre, men kan benytte UngMod Bornholm uden at deres familielæge kender til det eller uden at skulle bede deres forældre om hjælp eller samtykke.

Ulighed i sundhed

"Vores unge, får ikke det her behov opfyldt hjemmefra og spørger ikke hjemme, men har stadig behov for at få den her helt basic viden (seksuel sundhed). De kan ikke engang bruge ordet prævention, fordi de kender det ikke. De brugte ikke prævention, men de vil heller ikke blive gravide når vi (kommunalt tilbud) spørger ind. Især når de aldrig har snakket om det med nogle før, så betyder det alverden at have sådan et rum."

Medarbejder, kommunalt tilbud for udsatte unge

UngMod har fokuseret på ulighed i sundhed ved:

- At tilbyde lettilgængelige sundhedstjenester
- At tilbyde gratis prævention
- At have et tilbud, der tiltaler unge i sårbare situationer

UngMod Bornholm bidrager til at mindske sundhedsuligheden blandt unge ved at tilbyde lettilgængelige og relevante sundhedsfremmende tjenester samt rådgivning og støtte til unge i sårbare situationer

UngMod Bornholm fremmer sundhed og lighed blandt unge ved at tilbyde lettilgængelige sundhedstjenester og rådgivning til unge, der oplever mistrivsel eller bekymringer om deres seksuelle sundhed. Det har stor betydning, at UngMod er tilstede på forskellige lokationer, benytter forskellige kommunikationskanaler og har åbningstider, der er tilpasset forskellige unges behov.

På Bornholm er antallet af unge, der ikke får en ungdomsuddannelse, får anbragt et barn, selv har en 'børnesag' i kommunen eller som mistrives højere end landsgennemsnittet. Ungeenhedens tilbud rammer målgruppen af unge i sårbare situationer, idet at unges problemer omkring misbrug og trivsel ofte hænger sammen med seksualitet. UngMod Bornholm oplever brugere, der er kommet for at tale om ét emne, men som er endt med at tale om noget andet. Dette indikerer, at de unge tør henvende sig og tillader medarbejderen at guide samtalen hen mod mere komplekse emner, som kan være svære at henvende sig direkte om. De kommunale enheder, der i har med udsatte unge at gøre, har stor gavn af ungeenheden, fordi de har nogen at henvise unge til, der har brug for at tale om køn, seksualitet mm.

Ifølge ungeenhedens egne opgørelser, angiver en tredjedel af brugerne, at de sandsynligvis ikke ville være blevet testet for kønssygdomme andre steder. Dette antyder, at UngMod Bornholm når unge, der ellers ikke ville være blevet testet. Implementeringen af gratis prævention for alle unge på Bornholm betyder højst sandsynligt, at færre unge har ubeskyttet sex. Flere af de interviewede brugere tilskriver deres viden om og brug af prævention til UngMod Bornholm.

Casehistorier

"Jeg stødte første gang på UngMod på skolen. Snakkede med nogle kammerater om det og hørte, at de foretog test og andre ting. Og så hang der nogle plakater rundt omkring med information. Jeg besluttede mig for at prøve det og tog til et drop-in besøg mellem 14-17 om torsdagen efter skole sammen med min ven. Det var ret fedt at kunne tage forbi efter skoletid. UngMods lokation på skolen gjorde det lidt mere bekvemt, og det føltes på en måde mere diskret, hvilket jeg satte pris på.

Min oplevelse var virkelig god. Jeg blev mødt af en af medarbejderne hos UngMod, som var utrolig sød og imødekommende. Vi fik en hyggelig snak, og det hele føltes meget afslappet og behageligt.

Jeg havde fået mistanke om, at jeg måske havde klamydia, så jeg var nødt til at gøre noget ved det, og ellers var jeg nok gået til lægen. Men min ven tænkte ikke, at han havde klamydia, men da han alligevel tog testen hos UngMod, viste det sig, at han faktisk var positiv.

Jeg tror, det var noget med nærheden og personligheden hos UngMod, der gjorde forskellen for mig. Det føltes mere afslappet og mindre formelt end hos lægen. Det var nemt, og desuden, når man tester positivt, bliver ens egen læge også informeret, så man får den nødvendige opfølgning."

Bruger, 19 år.

"Jeg blev opmærksom på UngMod, da de præsenterede sig under en samling på vores gymnasium. De har været der flere gange, og måske var det efter anden eller tredje gang, at jeg tog fat i dem.

Jeg kontaktede dem via deres hjemmeside og fik en aftale om at mødes til en samtale. Derefter har jeg nok været der omkring 5-6 gange nu, altid med den samme person. Jeg henvendte mig til dem, fordi jeg havde nogle tanker og oplevelser, som jeg ikke rigtig kunne dele med andre. Jeg følte, at UngMod var der for den slags situationer. Vores samtaler har primært drejet sig om de samme temaer, men vi har også berørt andre emner. Jeg begyndte at gå derhen på grund af et forhold, og samtalen udviklede sig til også at omhandle emner som prævention og meget andet.

Min oplevelse har været rigtig god. Det er et hyggeligt og velkomment miljø, hvor man virkelig føler sig tryk. Hvis UngMod ikke havde været der, ville jeg nok have holdt mine tanker for mig selv. Jeg føler ikke, at det ville være rart at tale med lærerne om det, og jeg har heller ikke lyst til at diskutere det med mine forældre. Jeg har dog snakket lidt med mine venner om det, men ikke i detaljer. Jeg fik også en test for kønssygdomme hos UngMod, mens jeg var der, og det ville jeg nok hellere ikke have taget til lægen for."

Bruger, 18 år.

UngeLiv Hvidovre

UngeLiv Hvidovre er et tilbud, hvor unge i alderen 12-25 år kan få gratis prævention, blive testet for kønssygdomme og få rådgivning om seksuel sundhed og trivsel.

UngeLiv Hvidovre er desuden tilstede på ungdomsuddannelser i Hvidovre Kommune, hvor de tilbyder kortere samtaler, seksualundervisning, NADA, test for kønssygdomme etc.

Klinikken

UngeLiv Hvidovre

Tilgængelighed

Hjilmagerporten 20
2650 Hvidovre

UngeLiv Hvidovre er placeret ved Avedøre Stationsby i samme bygninger som Hvidovre Ungdomsskole, Den Kommunale Ungeenhed og Avedøre Bibliotek, samt tæt på Avedøre st., Hvidovre Gymnasium & HF og FGU Vestegnen Hvidovre.

UngeLiv Hvidovre er centralt placeret blandt andre ungdomstilbud

Det er af afgørende betydning for brugernes brug af UngeLiv Hvidovre, at ungeenheden er fysisk placeret et sted i Hvidovre, hvor mange unge færdes på grund af uddannelser og den kommunale ungeenhed. Ligeledes er ungeenheden nem at nå med offentligt transport. Placeringen gør det let for unge at besøge tilbuddet og det har stor betydning for, at unge i sårbare situationer benytter tilbuddet. Blandt andet følger lærerne fra ungdomsskolens heltidsundervisning elever helt hen til ungeenheden, hvilket ikke ville have været muligt, hvis det var placeret et andet sted i Hvidovre.

UngeLiv Hvidovre er placeret diskret, men samtidig nemt tilgængeligt for brugerne. Der er tydelige skilte, der viser vej til ungeenheden. Det fungerer godt, at de er placeret i samme bygninger som andre ungdomstilbud, da det bidrager til at give brugerne en følelse af at kunne bruge stedet anonymt.

Ungeenhedens lokaler giver god mulighed for anonymitet. Lokalerne består af tre rum: et venteværelse, et rum med gynækologisk udstyr og et rum med sofa og bord. Venteværelset gør det muligt at være flere brugere til stede på samme tid og samtidig opretholde anonymiteten. Brugere kan for eksempel vente i kø uden at være synlige udefra, og de har mulighed for at forlade ungeenheden af to forskellige udgange for at undgå at møde andre brugere i venteværelset.

En enkelt udfordring ved ungeenhedens placering er, at ungeenheden er placeret i et geografisk hjørne af kommunen, hvilket betyder, at tilbuddet henvender sig meget til de unge, der færdes i området. Ungeenheden vil derfor inden for projektperioden etablere en pop-up satellit-enhed i midten af ved Hvidovre Familiehuse, som er i midten af Hvidovre Kommune og ved siden af Sundhedsplejen for at øge tilgængeligheden.

Åbningstider



UngeLiv Hvidovre har drop-in åbningstider:
Tirsdag kl. 12-14 og torsdag kl. 15-17

Herudover er det muligt at bestille tid hos en
ungeråd giver efter aftale alle ugens andre dage.



Det er muligt at bestille tid ved enten at skrive en
mail, skrive en SMS, eller ringe og lægge en
besked på UngeLivs telefonnr.

Drop-in-åbningstider benyttes især af elever fra de nærliggende skoler

UngeLiv Hvidovre tilbyder stor fleksibilitet med to drop-in-åbningstid og mulighed for at bestille tid alle andre ugedage (man-fre).

Muligheden for at bestille tid give brugerne mulighed for at planlægge deres besøg på et tidspunkt, der passer bedst til deres tidsplan og behov. Herudover giver det for nogle brugere en tryghed, i at vide at de har en tid, hvor der er god nok tid til deres samtale og at der ikke kommer andre i dette tidsrum.

Personalet er tilgængeligt på forskelligt tidspunkter. Samtidig oplever brugerne at det altid er muligt at få en tid, fordi den primære medarbejder er tilgængelig hele ugen. Gynækologen er tilgængelig hver anden uge i tidsrummet kl. 15-19, og de sene tider er især efterspurgt blandt de unge.

De to drop-in-åbningstider fungerer godt og giver brugerne flere valgmuligheder.

- Fordelen ved drop-in-åbningstiden tirsdag kl. 12-14 er, at elever fra i de nærliggende uddannelsesinstitutioner, har mulighed for at komme forbi i deres frokostpause eller mens de er i skole. Eleverne kommer ofte forbi ungeenheden i dette tidsrum alene og i grupper. Det medvirker til elevernes brug af ungeenheden i dette tidsrum, at ungeenheden har indgået en aftale med gymnasiet og FGU'en, om at eleverne ikke får fravær, hvis de besøger ungeenheden.
- Brugerne kommer typisk til drop-in-tiderne for at blive testet for kønssygdomme og for information om prævention, og sjældnere for samtaler i de tidsrum.
- Andre brugere benytter typisk UngeLiv Hvidovre i deres fritid og efter arbejde, og er derfor kommet i drop-in åbningstiden kl. 15-17.

Projektet

UngeLiv Hvidovre

Formål og målopfyldelse

Formålet med projektet har været at fremme unges seksuelle og mentale sundhed med etablering af UngeLiv som et lavtærskelt tilbud, der ikke kræver henvisning, og hvor der ud fra et forebyggelses- og sundhedsfremmende perspektiv, arbejdes tværprofessionelt og tværsektionelt med at fremme unges seksuelle og mentale sundhed.

Etableringen af UngeLiv Hvidovre har overordnet haft til formål at styrke unges mentale sundhed og fremme unges seksuelle sundhed.

UngeLiv Hvidovre åbnede i november 2022.

Målopfyldelse

UngeLiv Hvidovre har arbejdet målrettet på at opfylde sine målsætninger om at fremme unges seksuelle og mentale sundhed. Ungeenheden har oplevet en mere eller mindre konstant strøm af brugere siden start, hvilket vidner om, at tilbuddet rammer et behov hos målgruppen. I alt har UngeLiv Hvidovre haft 516 henvendelser¹³ i perioden sept. 2023 - apr. 2024. Siden projektets opstart har ungeenheden i alt haft 854 henvendelser fra unge (nov. 2022 – marts 2024).

UngeLiv Hvidovre har succesfuldt etableret fysiske lokaler i Hvidovre kommune og et samarbejde med Hvidovre Hospital. Ungeenheden tilbyder og gennemfører rådgivning inkl. individuel samtale, kliniske undersøgelser, oplysningsarbejde på skoler, gratis prævention, samt er tilgængelig på sms, hvilket særligt er relevant for de unge, der kan have svært ved at ringe eller møde op fysisk.

Ved at arbejde tværprofessionelt er UngeLiv Hvidovre i stand til at tilbyde en bred vifte af tjenester og rådgivning, der adresserer forskellige aspekter af unges sundhed.

Ungeenheden er, via sit fokus på både mental og seksuel sundhed, i stand til at målrette sine aktiviteter mod de områder, der er mest relevante og presserende for de unge. På baggrund af antallet af henvendelser ses, at ungeenheden har fokus på både at fremme unges seksuelle sundhed og på at styrke mental sundhed. Sidstnævnte blandt andet gennem NADA, der er øre-akupunktur.

Fodnote: 14) Henvendelser omfatter både fysiske henvendelser samt rådgivning via sms, telefon og mail.

Projektorganisering

UngeLiv Hvidovre er forankret hos en projektleder i Hvidovre Kommune samt en daglig leder af ungeenheden med en baggrund som sundhedsplejerske.

Herudover er 2 kommunale medarbejdere med socialfaglig baggrund og en sundhedsplejerske er tilknyttet, samt 2 medarbejdere (læge og sygeplejerske) fra gynækologisk afdeling på Hvidovre Hospital.

I en periode har der været tilknyttet 2 jordemødre fra Hvidovre Hospital i stedet for sygeplejersken.

(se næste slide for organisationsdiagram)

Deltidsansatte kan have svært ved at balancere arbejdet

Det har afgørende betydning for UngeLiv Hvidovre at de har en gennemgående medarbejder ansat på (næsten) fuldtid. Det betyder, at én person har overblik over ressourcer, kan fordele brugerne på relevante faggrupper og at det er nemt for samarbejdspartnere at samarbejde med ungeenheden, fordi der er én person at kontakte.

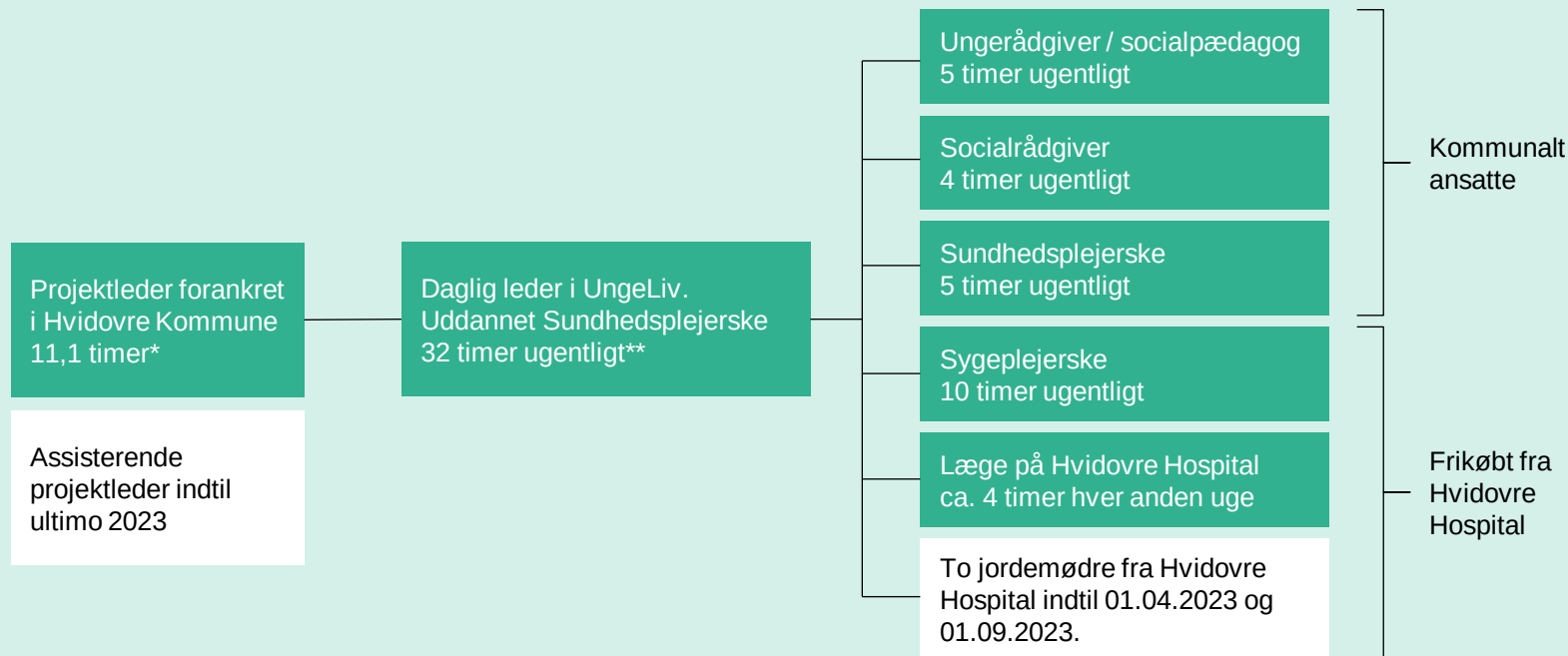
Enheden startede op med at sidde to medarbejdere i drop-in, men dette blev revideret til kun én medarbejder, da det viste sig at være tilstrækkeligt.

Projektet er et team af flere medarbejdere med færre timer, hvilket medfører, at ungeenheden kan være fleksibel med åbningstider og kan håndtere ferie, sygemeldinger mm. i teamet.

For eksempel beskriver teamet, at det ikke er nødvendigt at sætte fast tid af i medarbejdernes kalender til samtaler med unge, men at de mange medarbejdere betyder, at det altid er muligt at finde ledigt tid i en medarbejders kalender.

Flere medarbejdere ønsker, at der er en tydeligere struktur ifht. medarbejdernes tid og tilgængelighed i ungeenheden. For nogle medarbejdere er det nemt at få deres timer i UngeLiv Hvidovre til at passe med deres andre arbejdsopgaver. For andre er det en udfordring, især fordi at medarbejderne ud over de faste timer i ungeenheden også beskriver, at de bruger betydelig "usynlig" tid på blandt andet henvendelser fra andre medarbejdere på forskellige tidspunkter, koordinering og andre mindre opgaver der bliver afledt af deres funktion.

Organisationsdiagram



* Timeantal gældende fra 2024

** Timeantal gældende fra 2024. 37 timer fremtid 1.1.2024.

Faglighed & kompetencer

Fagligheder tilknyttet ungeenheden:

- Sundhedsplejerske (2 medarbejdere)
- Socialpædagog
- Socialrådgiver
- Sygeplejerske
- Læge
- Jordemoder (i en periode)

UngeLiv Hvidovres styrke er, at der er flere medarbejdere med forskellige fagligheder

UngeLiv Hvidovre er et velfungerende team af medarbejdere med forskellige faglige kompetencer, som oplever at have de rette faglige kompetencer tilknyttet ungeenheden. Ungeenheden oplever, at det er en fordel, at medarbejderne har forskellige fagligheder i forhold til at kunne imødekomme brugernes forskellige behov, samt ved at have medarbejdere tilknyttet fra forskellige organisationer, der kan sprede kendskabet til ungeenheden.

Nogle unge henvender sig hos ungeenheden for at tale om emner som graviditet, seksuel orientering, kønsidentitet og kønsskifte, misbrug og overgreb. Det kræver personale med særlig faglig ekspertise.

Evaluatoren kan identificere to faglige kompetencer som er essentielle for ungeenheden – én medarbejder med sundhedsfaglig ekspertise og én med socialpædagogisk baggrund. Ungeenheden oplever, at en bred vifte af fagligheder og færdigheder, vil kunne løfte rollen som den socialpædagogiske medarbejder. Den sundhedsfaglige ekspertise kan varetages både af jordemødre, sygeplejersker eller andet sundhedsfagligt personale med viden indenfor seksuel sundhed.

Herudover er det essentielt for ungeenheden at have en læge tilknyttet fra hospitalet, der kan opsætte spiral, indsætte p-stav mm. (se mere herom på næste slide).

Samarbejde m. hospital

Del 1

UngeLiv Hvidovre har en læge tilknyttet fra Gynækologisk- Obstetrisk afdeling på Hvidovre Hospital i 4 timer hver anden uge samt en sygeplejerske fra samme afdeling i cirka 10 timer ugentligt.

I det tidsrum, hvor lægen er til stede, opsætter hun spiral og indsætter p-stav på klinikken samt har samtaler med brugerne om emner som cyklus og prævention.

Sygeplejersken har præventionsrådgivning, en drop-in tid, en pop-up stand på TEC Hvidovre, samt er til stede under lægens konsultationstid.

Lægekompetencer er væsentlige for opsætning af spiral, udskrivning af recepter mm., og det er sårbart hvis kun én læge er tilknyttet ungeenheden

Det er væsentligt for ungeenhedens tilbud at have en læge tilknyttet, der kan opsætte spiral, skrive recepter mm., dog er det sårbart, at lægen er den eneste med de kompetencer. Ungeenheden kan kun via lægen udlevere p-piller og behandlingsmedicin til kønssygdomme. Lægen udleverer p-piller til 3 måneder, og herefter skal brugeren gå til egen læge.

Fra starten af projektet var intentionen, at ledere på hospitalet skulle tættere på projektudviklingen, men på grund af diverse organisatoriske forhold på hospitalet består samarbejdet i stedet af frikøb af personale og hjælp til arbejdsgange vedr. test. Herudover sidder en leder fra hospitalet i projektets styregruppe.

Den frikøbte læges timer i ungeenheden trækkes fra lægens faste 37-timers stilling på hospitalet. Evaluator vurderer, at en sådan model er uholdbar fordi lægen oplever, at hospitalet mangler ressourcer, når hun er i ungeenheden. Evaluator vurderer, at det vil være mere hensigtsmæssigt at lave en form for konsulent-ansættelse af lægen ud over normal arbejdstid.

Det er tilsvarende en sårbar situation, at ungeenheden kun har én læge tilknyttet, da det betyder, at UngeLiv Hvidovre må lukke lægetiden, når lægen er syg eller har ferie.

Det kan derfor være en mulighed at ansætte en jordemoder, der bliver oplært i at opsætte spiral mm. som således kan supplere lægen i præventionsklinikken. UngeLiv Hvidovre fortæller i interviews, at de formoder at det er attraktivt for jordemødre at være i ungeenheden, og at jordemødre ofte har arbejdsliv kombineret af flere jobs. Denne faggruppe passer derfor godt ind i ungelivs-konceptet, og er lønmæssigt også billigere end læger.

Samarbejde m. hospital

Del 2

Sammenhæng mellem ungeenhed og hospital sikrer, at brugeren kan følges hele vejen

Ungeenheden erfarer, at det har stor betydning, at nogle medarbejdere har en kobling til hospitalet, for eksempel i tilfælde af at en bruger skal have foretaget en abort. I sådanne tilfælde kan UngeLiv Hvidovre følge brugeren til hospitalet og dermed give brugeren øget tryghed. En sådan medarbejder, vurderer ungeenheden, kan både være en jordemoder og en sygeplejerske.

Ungeenheden har i løbet af projektperioden ændret sygeplejerskens arbejdstid fra halve til hele dage, da det var for svært for pågældende, at gå fra hospitalet på et helt bestemt tidspunkt for at kunne være i ungeenheden.

UngeLiv Hvidovre erfarer, at det er bedst at have medarbejderen tilknyttet UngeLiv Hvidovre hele dage af gangen, fordi det viste sig at være uhensigtsmæssigt at splitte arbejdstiden på halve dage mellem ungeenheden og hospitalet.

Administrative udfordringer

UngeLiv åbnede i november 2022.

Der har været udfordringer i begyndelsen i forhold til at få etableret arbejdsgange omkring test for kønssygdomme.

Enkelte unge efterspørger, at ungeenheden har mulighed for at kende til deres sundhedshistorik.

Hurtig etablering af sted og praksis

Det har i opstarten af ungeenheden har været en udfordring at få arbejdsgangen omkring test for kønssygdomme til at fungere.

Ungeenheden har forsøgt at oprette ungeenheden som en lægeklinik, men dette kræver et nyt it-system i kommunen og kunne derfor ikke lade sig gøre. Det betød blandt andet at prøvesvarene i en periode blev sendt med fysisk post, hvilket tog længere tid og var mere usikker, fordi postbudene havde svært ved at finde postkassen. Ungeenheden kan nu modtage prøvesvarerne elektronisk via. sikker post gennem Hvidovre Kommune.

Det er en vigtig del af konceptet, at ungeenhederne er anonym rådgivning, hvorfor der ikke føres journal, brugerne ikke skal oplyse cpr.nr. m.m. Det betyder også, at UngeLiv Hvidovre ikke kan se, brugernes sundhedshistorik.

Denne anonymitet betyder, at brugerne selv skal fortælle deres historie og baggrund, hvilket der er både fordele og ulemper ved. Beretningen om sundhedshistorik kan være en nem måde at påbegynde en samtale. Men nogle oplever det som en fordel, hvis UngeLiv Hvidovre har adgang til deres sundhedsjournal, så de ikke skal gentage deres sundhedshistorik. Den kan være både følsom og svær at huske nøjagtigt.

Oplysningsaktiviteter

UngeLiv Hvidovre foretager oplysningsaktiviteter på følgende institutioner, platforme og kommunale enheder:

- FGU
- VUC
- TEC
- Hvidovre Gymnasium & HF
- HF & VUC København Syd
- Ungdomsskolen
- 7., 8. 9. klasser
- Vestskovens Gymnasium
- Rødovre Gymnasium
- E-boks
- Instagram
- Headspace
- TUBA
- Fælles elevråd
- Familierådgivningen
- Ungeenhed, jobcenter
- Hvidovre Ungecenter – MUTO, Ungeporten, sagsbehandlere, UU-vejledere mm.
- SSP
- Børne-ungerådet i Hvidovre kommune

UngeLiv Hvidovre gennemfører oplysningsaktiviteter blandt en bred gruppe af aktører

UngeLiv Hvidovre foretager en bred vifte af oplysningsaktiviteter, der har til formål at øge kendskabet til ungeenheden, og ungeenheden når langt i forhold til at sprede kendskab til enheden.

Samarbejdet med skoler og andre kommunale aktører er generelt meget positivt, og aktørerne er åbne for samarbejde med enheden. Det eneste forsøg på kontakt, som ikke er lykkedes, er kontakt til ungdomsklubber i Hvidovre i forhold til at lave aftenarrangementer.

Ungeenheden foretager en del aktiviteter for dels at øge kendskabet til ungeenheden og dels oplyse om seksuel sundhed eller imødekomme et behov hos de unge (eleverne) på stedet. For eksempel er ungeenheden til stede på Hvidovre Gymnasium & HF, VUC, FGU og TEC, i faste, ugentlige tidsrum og tilbyder samtaler om trivsel, NADA-akupunktur og forskellige test. Derudover har folkeskoleklasser besøgt UngeLiv Hvidovre i forbindelse med uge sex i 2024. Ungeenheden har varetaget seksualundervisning på Hvidovre Gymnasium & HF, samt oplyst om seksuel sundhed på temadage på FGU, TEC, Gymnasiet og folkeskoleklasser. Der er i kommunen et stort behov for, at sundhedsfagligt personale leverer seksualundervisningen, og UngeLiv Hvidovre udfylder dermed et aktuelt behov.

Det fungerer særligt godt, at ungeenheden har fokus på at engagere de unge på deres egne præmisser og tilpasser oplysningsaktiviteterne til forskellige skolars elevgrupper. For eksempel, tilbyder medarbejderne NADA-akupunktur på flere skoler for at komme i kontakt med elever. Denne metode bevirker, at UngeLiv Hvidovre får unge i tale, der er forbeholdne overfor at skulle snakke om seksuel trivsel.

Tilbuddet

UngeLiv Hvidovre

Kendskab til UngeLiv Hvidovre

Kendskab primært via egen skole

Langt størstedelen af brugerne har kendskab til UngeLiv Hvidovre gennem deres uddannelsesinstitution. Ud af de i alt 516 henvendelser (i perioden sept.2023 – apr. 2024) angiver 391 at have kendskab til ungeenheden gennem deres uddannelsesinstitution (86%). Det viser, at det fungerer godt at være på de forskellige uddannelsesinstitutioner og være der hvor de unge er.

Kendskabet til ungeenheden går i høj grad også gennem mund til mund. Flere af de interviewede brugere beskriver, at de benytter UngeLiv Hvidovre, fordi de har fået kendskab hertil gennem klassekammerater, venner eller familie. En andel af brugerne nævner også at de har fået kendskab til ungeenheden, fordi de har modtaget en mail i eBoks.

Andre brugere henvises til tilbuddet af kontaktpersoner, lærere eller egen læge. Blandt henvendelserne er det registreret, at 4% af brugere har kendskab til ungeenheden gennem ungeenhedens kommunale samarbejdspartnere.

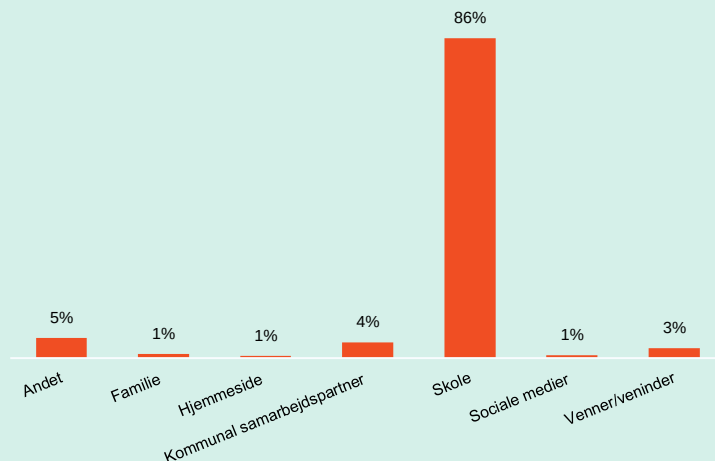
"Jeg stødte første gang på UngeLiv gennem eboks og fulgte dem på instagram efter"

Bruger, 22 år.

"Jeg lærte UngeLiv at kende på skolen. Sannie er der ofte på skolen, og vi har både været forbi og fået NADA hos hende, og flere gang for at få bolsjer, slikkepinde og kondomer, vi har spurgt om prævention og Sanni har spurgt indtil hvordan det går."

Bruger, 19 år.

Brugerne hører om tilbuddet af følgende kanaler:



N=456

Datakilde: Ungeenhedens registreringer i perioden sept. 2023 – apr. 2024

Hvem er brugerne?

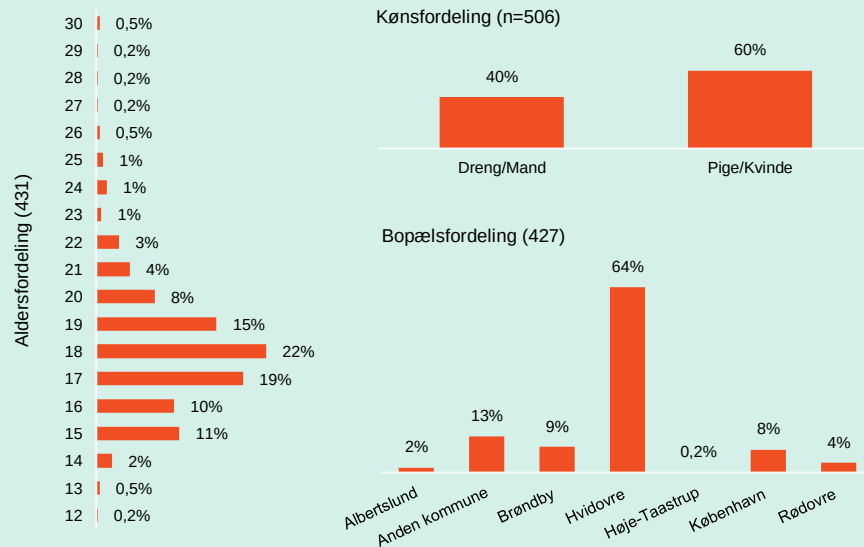
Flere piger benytter UngeLiv

UngeLiv Hvidovre modtager en bred vifte af unge. Dette inkluderer både unge i den yngre del af målgruppen, unge der studerer, unge der ikke er tilknyttet uddannelse, unge der ønsker at blive testet for kønssygdomme, unge med diagnoser eller udfordringer, og også unge med fast arbejde og etablerede forhold, der blot har brug for rutinemæssig præventionsbehandling. Dette viser, at ungeenheden formår at nå en bred gruppe af unge gennem deres tilstedeværelse på forskellige uddannelsesinstitutioner og platforme.

Der er en lille overrepræsentation af piger, der benytter UngeLiv Hvidovre (60 %). Især i den yngste del af målgruppen (11-15 år) har flest piger henvendt sig til klinikken. I alt har 304 piger henvendt sig til ungeenheden i perioden sept.2023 – apr. 2024, mens det samme gør sig gældende for 200 drenge. Ifølge medarbejderne afspejler dette ikke udelukkende forskellige behov, men delvist også, at piger ofte er mere tilbøjelige til at søge hjælp end drenge. Evaluatoren vurderer, at UngeLiv Hvidovre er nået ud til mange drenge (sammenlignet med de øvrige ungeenheder), fordi de har været så aktivt til stede på bred vifte af ungdomsuddannelser.

For at nå ud til endnu flere drenge i målgruppen i alderen 15-25 år har ungeenheden til hensigt at besøge erhvervsskoler med pop-up stande.

Henvendelser i UngeLiv Hvidovre fordelt ud fra alders-, køns-, bopælsoplysninger:



Datakilde: Ungeenhedens registreringer i perioden sept. 2023 – apr. 2024

Hvem er brugerne?

Unge på 16-20 år er primære brugere

63 % af henvendelserne til ungeenheden er brugere i alderen 16-20 år. Dette vurderer evaluatoren i høj grad er et udtryk for, at ungeenheden fokuserer på at være til stede på ungdomsuddannelser, hvor eleverne er i denne aldersgruppe. Ungeenheden har nogle besøg fra unge i den yngre del af målgruppen, men ikke særlig mange. Ungeenheden har kontakt til grundskolerne i forbindelse med uge sex aktiviteter samt reklame på skolerne, men vil yderligere forsøge at udvide deres rækkevidde til den yngre målgruppe gennem samarbejde med ungdomsklubber.

Majoriteten af henvendelser, i alt 280 henvendelser, er fra brugere bosiddende i Hvidovre. For 53 af henvendelserne er brugerne bosiddende i Rødovre, Brøndby, København, Albertslund eller andre kommuner, mens 82 henvendelser er brugerens bopæl ikke oplyst.

"Jeg tror ikke at de 25 mest sårbare af vores elever ville bruge det, hvis det ikke lå der, hvor det gør."

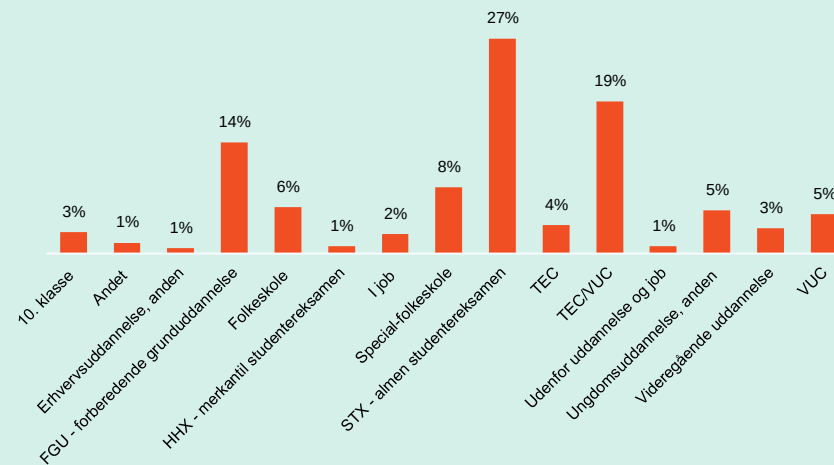
Medarbejder, Hvidovre
Ungdomsskole

"Piger med anden etnisk herkomst end dansk har brugt UngeLiv, fordi de havde en tryghed om, at der ikke blev skrevet journaler og noteret"

Medarbejder UngeLiv

Henvendelser i UngeLiv Hvidovre fordelt ud fra beskæftigelse:

Beskæftigelsesfordeling (n=443)



Datakilde: Ungeenhedens registreringer i perioden sept. 2023 – apr. 2024

Henvendelsesemner

Henvendelser om kondomer og tests fører til dybere samtaler om trivsel

Henvendelserne varierer mellem længere samtaler og mere overfladiske korte besøg. Generelt er det karakteristisk for alle henvendelser, at selvom de unge kommer ind med specifikke formål som NADA-akupunktur eller kondomer, åbner der sig ofte mulighed for en samtale.

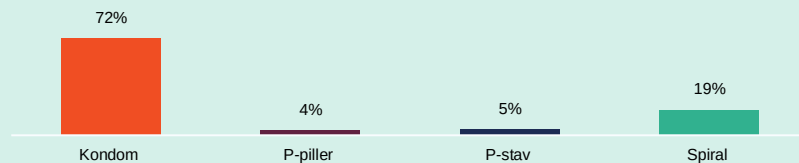
Majoriteten af henvendelserne er kortere henvendelser og samtaler om almen trivsel, prævention, seksualitet, uddannelse, venner og familie.

Andre unge bruger ungeenheden til tale om mere udfordrende emner som graviditet, seksuel orientering, kønsidentitet og kønsskifte, misbrug og overgreb. Nogle af disse unge søger udelukkende hjælp hos ungeenheden, mens andre venter på at blive henvist til yderligere behandling hos kommunale instanser eller psykologer.

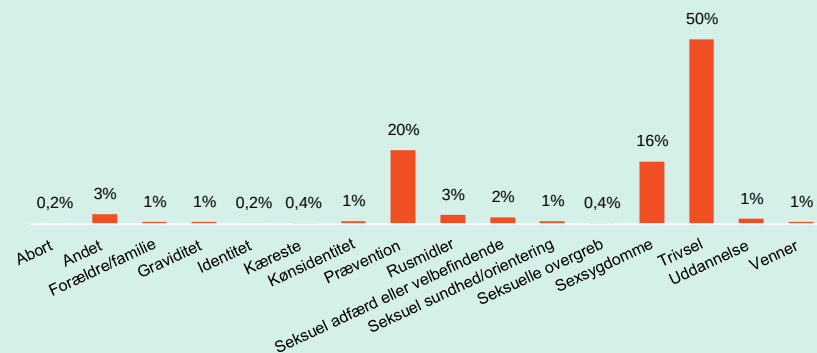
I nogle tilfælde bliver ungeenheden også brugt i forhold til trivsel på skolen, for eksempel vedrørende eksamensangst eller skolelærere, der henviser grupper af piger til UngeLiv Hvidovre, hvis der er konflikter i klassen.

Karakteren af de unges henvendelse hos UngeLiv og interaktion med UngeLiv på skolerne er blevet registreret, og kan ses i oversigten herunder:

Type af prævention udleveret/ opsat/udtaget (n=125)



Primært emne under rådgivning (n=469)



Datakilde: Ungeenhedens registreringer i perioden sept. 2023 – apr. 2024

Aborter og kønssygdomme

Det er på nuværende tidspunkt for tidligt på baggrund af registerdata, at kunne vurdere om ungeenhederne har haft en effekt i forhold til antallet af provokerede abort eller klamydia tilfælde.

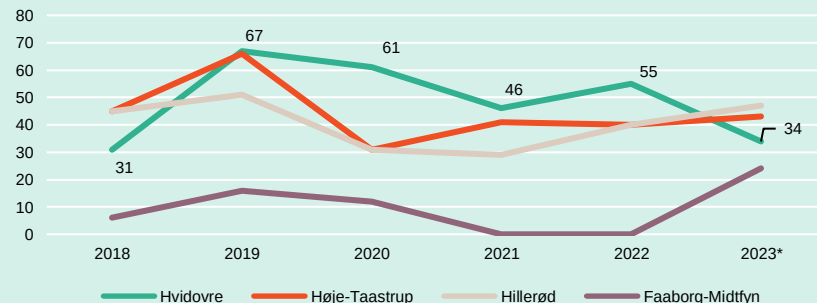
Registerdata viser, at antallet af provokerede aborter og klamydia tilfælde er faldet i Hvidovre kommune fra 2022 og 2023. Det er dog nødvendigt med en længere tidsperiode efter UngeLivs oprettelse til at kunne vurdere om faldet i tilfælde er en effekt af UngeLiv.

Kilde: Egne beregninger baseret på tal fra Sundhedsdatastyrelsen.

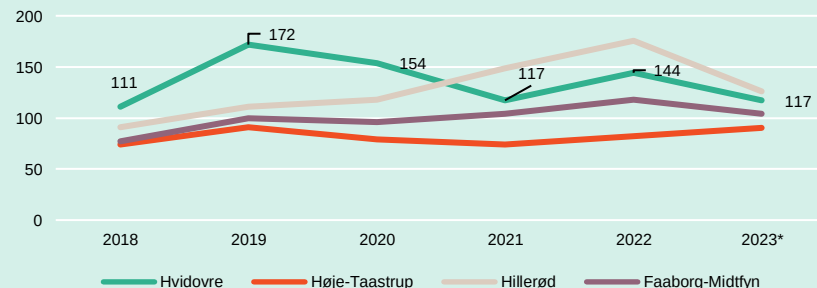
*Data for 2023 er endnu ikke valideret.

Fodnote: 15) Som referencekommuner er valgt kommuner med lignende indbyggertal

Antal provokerede aborter for 12-25-årige kvinder bosiddende i Hvidovre Kommune, 2018-2023 – Sammenlignet med referencekommuner



Antal klamydiatilfælde for 12-25-årige bosiddende i Hvidovre Kommune, 2018-2023 – Sammenlignet med referencekommuner



Hvad appellerer til målgruppen?

Del 1

Tilbuddet appellerer til den unge målgruppe, fordi:

- Det er nemt at bruge og der skal ikke bookes tid
- Brugerne kender medarbejderne
- Medarbejdernes tilgang til de unge
- Stemningen i UngeLiv er uformel og hyggelig
- Det er mindre pinligt

"Lyset er dæmpet derinde og der er pynte ting. Det gør, at det ikke føles som at være hos en læge, men det var hyggeligt og man blev lidt afslappet. Det var meget indbydende. Og det er rart at der er film på vinduerne, så det er anonymt."

Bruger, 19 år.

Mere tilgængeligt og personligt end at gå til lægen

UngeLiv Hvidovre er især appellerende for de unge, fordi det er tilgængeligt og nemt at bruge. Det har stor betydning for brugerne, at de ikke behøver at booke tid, men at de kan komme forbi lokalerne eller bestille en tid på sms uden at skulle forklare sig på forhånd. Brugerne er ofte bekendte med en eller flere af medarbejderne, hvilket gør det lettere at tage skridtet om at benytte tilbuddet, og gør oplevelsen mere tryk for brugerne.

Herudover har medarbejderne en særlig tilgang til de unge, der er nærværende, personlig og i øjenhøjde, som de unge ikke oplever, at de finder hos alment praktiserende læger. Dette betyder, at brugeren oplever, at de aktivt bliver lyttet til, at medarbejderne udviser oprigtig interesse i dem, og at de kommunikere på en ligeværdig måde.

Derudover spiller stemningen og atmosfæren en vigtig rolle. Ungeenheden er mindre klinisk og mere uformel end en lægekonsultation, og lokalerne har en hyggelig og afslappet indretning, hvilket appellerer til de unge. Stemningen skaber en følelse af trykthed og mindre alvor, hvilket gør det lettere at åbne op for samtaler om emner, der kan være følsomme eller pinlige.

Brugerne oplever ligeledes, at det er mindre pinligt, at benytte ungeenheden end at skulle bruge sin læge til for eksempel test for kønssygdomme. Det hænger både sammen med, at de ikke skal forklare sig i ungeenheden eller kan risikere at blive set af andre. Herudover lægger ungeenheden vægt på at give brugerne oplysning om seksuel sundhed, uden at være belærende, også selvom brugerne for eksempel kommer flere gange for at blive testet for kønssygdomme.

Hvad appellerer til målgruppen?

Del 2

Tilbuddet appellerer til den unge målgruppe på en anden måde end den individuelle lægeundersøgelse eller besøg hos sundhedsplejerske, fordi:

- Brugerne har mulighed for uforpligtende at tale med en neutral voksen
- Brugerne kan komme både alene, med en ven eller i grupper
- Der er mere tid i UngeLiv Hvidovre
- UngeLiv Hvidovre tilbyder flere perspektiver
- Prævention, rådgivning og tests er gratis

Tid til dybdegående samtaler og mulighed for at få flere perspektiver på en problemstilling

For brugerne er ungeenheden en mulighed for at tale med en neutral voksen, der ikke er tilknyttet skolen eller kender dem personligt. Tilbuddet er uden forpligtelser, og den unge oplever en frihed i, at de efter et besøg ikke behøver at forklare sig eller forholde sig til forløbet efterfølgende.

En betydelig del af ungeenhedens brugere benytter tilbuddet sammen med en ven, veninde eller i grupper. Brugerne anvender ofte ungeenhedens tilbud på skolerne i grupper, andre følger venner til klinikken for at give støtte, og nogle har venner, der deltager i samtalerne. Det giver brugerne tryghed, at de kan komme sammen med andre, ligesom det bevirker, at de spreder viden om UngeLiv Hvidovre.

Herudover har det stor betydning for brugernes oplevelse, at der er god tid til samtale og undersøgelse. Det betyder meget for de unge, at de føler, at der er tilstrækkelig tid under deres besøg hos ungeenheden til at stille spørgsmål mm. Det oplever de, ikke altid er tilfældet hos en almenpraktiserende læge, hvorfor de tilvælger ungeenheden.

Det appellerer til de unge, at de oplever, at UngeLiv Hvidovre tilbyder nye perspektiver på deres problemstillinger end en sundhedsfaglig person alene kan tilbyde. For eksempel er nogle brugere kommet til ungeenheden, fordi de gerne ville have flere perspektiver på deres udfordringer omkring prævention, menstruation og seksualitet end hvad de synes en læge kunne tilbyde.

At præventionen er gratis har ligeledes betydning for brugerne. For mange af brugerne er dette bekvemt, men for nogle er det afgørende for, at de har råd til prævention.

Ulighed i sundhed

"Måske især Hvidovre har en proportion af unge, der har svært ved at inkludere læger i deres liv – også i forhold til seksuel sundhed. Måske fordi de og deres forældre ikke forstår journaler mm. Men det kan også bare være det med at sætte sig ned i et venteværelse. Jeg synes de har ramt ned i et segment, der har brug for et sted at komme, der ikke er forbundet med resten af deres liv"

Medarbejder, Hvidovre Hospital

Forbedrer mental og seksuel trivsel

En del af brugergruppen der benytter UngeLiv Hvidovre består af unge, der typisk går på gymnasiet, HF, VUC eller er i arbejde. Ungeenheden rammer således et alment behov i forhold til oplysning om seksuel sundhed for unge i Hvidovre Kommune, og denne gruppe af unge benytter UngeLiv til spørgsmål og oplysning om seksuel sundhed, prævention og trivsel, som de ellers ikke ved, hvor de skal gå hen med.

En stor andel af ungeenhedens brugere er unge, der er i mere sårbare situationer. Blandt andet er UngeLiv Hvidovre i høj grad til stede på FGU, Ungdomsskolen og VUC, hvor eleverne kan booke en tid til NADA-akupunktur, samtaler, test for kønssygdomme mm. Lærerne og medarbejderne beskriver at majoriteten af eleverne er udsatte unge, der typisk mangler voksenkontakt i deres hverdag, har afbrudte skoleforløb, allerede er i kontakt med kommunen eller har forskellige personlige eller faglige udfordringer. FGU og Ungdomsskolen oplever at mange af deres elever mistrives, har stress, er ensomme og har dårlig mental sundhed, og at ungeenheden konkret har en effekt på dagligdagen og elevernes trivsel.

UngeLiv Hvidovre formår ligeledes at få unge med anden etnisk herkomst i tale om seksuel sundhed. Procentvis i forhold til, hvor mange unge med anden etnisk baggrund end dansk, der er i Hvidovre Kommune får tilbuddet ikke særlig mange i tale, men evaluatoren vurderer, at det, at de får nogle unge med anden etnisk herkomst baggrund end dansk i tale bidrager til at reducere uligheden i sundhed blandt denne gruppe. Det har særlig været muligt pga. deres tilbud om NADA-akupunktur, som piger med anden etnisk baggrund end dansk gerne vil modtage.

Casehistorie

"Jeg besluttede mig for at opsøge hjælp angående forskellige præventionsformer. Det var min venindes mor, der anbefalede mig at kontakte UngeLiv. Min oplevelse med dem var virkelig positiv. To medarbejdere, og det var nemt at få en tid, kun 1-2 uger ventetid. Derudover kunne jeg skrive til dem i perioden op til mødet for at få information om, hvad jeg kunne forvente.

Både jeg og min kæreste var velkomne under besøget, og personalet var utroligt imødekommende. Det var min første gynækologiske undersøgelse, men jeg følte mig godt tilpas, især efter at have haft en venlig samtale med dem i telefonen inden.

Jeg følte mig tryk ved UngeLivs rådgivning. Min egen læge havde tidligere frarådet mig at få en spiral, da jeg ikke havde fået børn, og at der var lang ventetid for at få lagt en spiral. Derfor virkede UngeLiv som et godt alternativ med hurtig og gratis service. Jeg fik en tid til at få spiral i klinikken. Personalet var meget opmærksomme og gav mig tid til at trække vejret under undersøgelsen. Der var ingen hastværk, og jeg følte mig virkelig godt taget hånd om."

Bruger, 18 år.

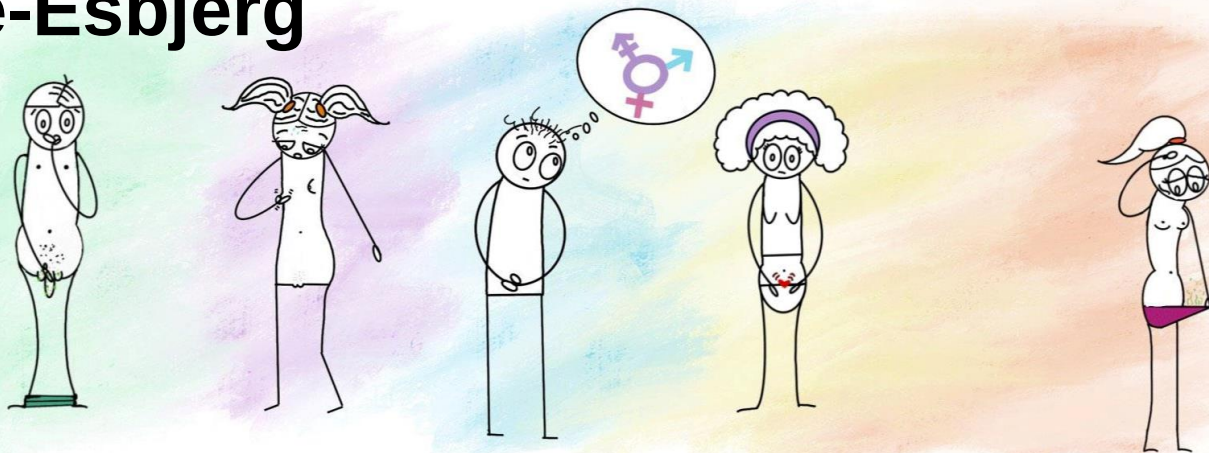
"Jeg har mødt UngeLiv på skolen. [Medarbejder i UngeLiv] er ofte til stede på skolen, og vi er ofte gået derned i min vennegruppe for at få bolsjer, slikkepinde og kondomer, og vi har snakket om prævention og jeg har også fået NADA af hende. Jeg havde ikke hørt om NADA før, men jeg synes det hjælper til at håndtere angst, stress og får mig til at sove bedre. Hvis UngeLiv ikke havde været der, havde jeg nok bare gået med det, da jeg ikke synes jeg kan gå til lærerne eller nogle andre med det.

Det er ikke så meget én ting, men flere ting jeg har brugt UngeLiv til. Jeg har også fået foretaget en test for kønssygdomme der i uge sex, og det havde jeg nok ellers ikke fået gjort. Jeg har ikke taget en test for klamydiatest før. Jeg synes, det er virkelig pinligt at ringe til læge, og derfor har jeg ikke har fået gjort det før.

Det betyder noget, at UngeLiv står der og viser at det ikke kun handler om sex. Stemningen på skolen har gjort det aftabuiseret. Når [medarbejder i UngeLiv] alligevel er der, så kan man lige så godt benytte det, i stedet for at man skulle sige at man skulle have en test."

Bruger, 19 år

UngeLiv Varde-Esbjerg



Varde Kommune og Esbjerg Kommune har sammen med Esbjerg og Grindsted Sygehus etableret et sundhedstilbud målrettet unge i alderen 12-25 år, med et specifikt fokus på seksuel sundhed. Tilbuddet omfatter kliniske undersøgelser,

rådgivning, undervisning og oplysningsarbejde samt tilbud om gratis prævention. Tilbuddet integrerer psykologiske, fysiologiske og sociale aspekter af seksuel trivsel og sundhed, og understøtter en holistisk tilgang til unges velvære.

Klinikken

UngeLiv Varde-Esbjerg

Tilgængelighed

UngeLiv Esbjerg: Sundhedscenter Højvang, Spangsbjerg
Kirkevej 51, 6700 Esbjerg

UngeLiv Varde: Center for Sundhedsfremme,
Ringkøbingvej 32, 6800 Varde

Ungeenhederne er placeret nær ungdomsuddannelser og offentlig transport.

Ungeliv er lettilgængeligt og diskret

Den fysiske placering af UngeLiv i Esbjerg og Varde kommune er yderst gavnlig. Placeringen inden for sundhedscentre, tæt på ungdomsuddannelser og centralt i byerne, gør det let og praktisk for de unge at benytte enhederne. Dette bidrager positivt til brugernes anvendelse af Ungeliv Varde-Esbjerg og understøtter projektets mål om lettilgængelighed.

Placeringerne i både Esbjerg og Varde er meget centrale, nær ungdomsuddannelser og offentlig transport. I interviewene med involverede aktører i projektet er det dog nævnt, at en pop-up funktion ved eksempelvis FGU-centeret i Varde Kommune eller hos ungdomsuddannelser længere væk fra de nuværende placeringer i kommunerne kan forbedre tilgængeligheden yderligere, for de unge, der bor, arbejder eller studerer længere væk.

Desuden er der af hensyn til effektivitet for sygehuset kun en lægeenhed i UngeLiv Esbjerg, som foretager kliniske undersøgelser og opsætning af langtidsvirkende prævention for unge i målgruppen i Varde og Esbjerg kommune. Dette vurderer evaluatoren kan være medvirkende til, at tilbuddet om kliniske undersøgelser og opsætning af langtidsvirkende prævention ikke er lige så let tilgængeligt for unge i målgruppen i Varde Kommune som i Esbjerg Kommune, da de skal tage til Esbjerg for at benytte sig af tilbuddet.

Placeringen inden for sundhedscentre, hvor der tilbydes forskellige sundhedstjenester, muliggør, at de unge kan besøge ungeenhederne uden at skille sig ud eller føle sig eksponerede. Dette er især til gavn for de unge, der har behov for individuelle og anonyme samtaler, hvilket understreger enhedernes effektive design ift. privatliv og diskretion.

Åbningstider



UngeLiv Esbjerg har drop-in åbningstider mandag kl. 14-16, mens dette er tirsdag fra 14-16 hos UngeLiv Varde. Torsdage har UngeLiv Esbjerg også klinik med læge fra 16-19:00.



Herudover er det muligt at bestille tid hos en ungerådgiver efter aftale alle hverdage ved at sende en SMS eller ringe på UngeLivs telefonnummer.

Sene åbningstider imødekommer de unge

Åbningstiderne i projektet fungerer effektivt og imødekommer mange unges behov, især efter justeringen af tidspunktet for drop-in fra 13.30-15.30 til 14.00-16.00. Dette gør det muligt for flere elever og arbejdende unge at benytte tjenesterne uden at pådrage sig fravær.

De unge benytter hovedsageligt drop-in tiderne fra kl.15.30-16.00, da dette passer med skoledagens afslutning. I forlængelse heraf har unge og projektpartnere i interviews påpeget, at det kunne være givende at rykke tidsrummet for drop-in til eksempelvis 15.00-17.00, da det vil give endnu flere elever og unge i arbejde mulighed for at benytte sig af drop-in-tilbuddet uden at få fravær fra enten skolen eller arbejdsplads. På nuværende tidspunkt er drop-in tiden afsat efter, at ungeenhedens medarbejdere skal nå at aflevere prøver til lægeklinik inden dennes lukketid.

Ligeledes er tiden for læge- og præventionsklinikken torsdag fra 16-19 velanvendt, da det både passer ind i de unges skemaer og er nemt at nå frem til efter skole/arbejdstid.

Projektet

UngeLiv Varde-Esbjerg

Formål og målopfyldelse

Formålet med projektet er at skabe et lavtærskeltilbud, der appellerer til unge mellem 12 og 25 år, hvor de kan føle sig trygge og få støtte til de emner, som de selv føler er vigtige i deres liv og som påvirker deres trivsel og sundhed. Tilbuddet har haft som opgave at fokusere på at understøtte ungdommens sundhed og trivsel, med særligt fokus på identitetsudvikling, herunder aspekter af kønsidentitet og seksualitet, og på at tilbyde mestringsstrategier, der kan forebygge uønskede graviditeter og seksuelt overførte sygdomme.

UngeLiv Varde-Esbjerg åbnede i oktober 2022.

Målopfyldelse

I forbindelse med projektets målopfyldelse demonstrerer UngeLiv Varde-Esbjerg et betydeligt engagement i at udvikle et lavtærskeltilbud, der ræsonnerer med de unges behov for støtte inden for områderne af seksuel sundhed og trivsel. Ungeenheden har haft 853 henvendelser¹⁶ i perioden sept. 2023 – apr. 2024. I alt har ungeenheden haft cirka 1500 henvendelser¹⁷ siden ungeenhedens opstart i oktober 2022.

Tilbuddet skiller sig ud ved sin tilgængelighed og ved at være indrettet specifikt med henblik på at engagere unge mennesker i deres seksuelle og følelsesmæssige velbefindende. Målet om at fremme handlekompetencer og mestringssevne blandt de unge er nået gennem en kombination af personlig rådgivning, hvor der lægges vægt på dialogbaseret interaktion, og formidling af konkrete mestringsstrategier. Disse strategier har et dobbelt sigte: For det første understøtter det ungdommens selvstændighed og evne til at træffe informerede beslutninger omkring deres egen seksuelle sundhed. For det andet tilbyder det praktiske værktøjer for at forebygge både uønskede graviditeter og seksuelt overførte sygdomme.

Faciliteterne, herunder den i Esbjerg, yder en betydelig indsats for at skabe et sikkert miljø, hvor de unge kan modtage både rådgivning og kliniske undersøgelser samt opsætning af langtidsvirkende prævention. Denne tilgang er værdifuld, da den tillader en holistisk håndtering af de unges behov, herunder muligheden for at blive testet for kønssygdomme og at modtage relevante behandlinger i fortrolige rammer.

Evaluators vurderer, at gratis prævention er en nøglekomponent i projektets succes, da det fjerner en væsentlig økonomisk barriere, hvilket gør det lettere for unge at tage ansvar for deres seksuelle sundhed. Gennem integration af præventionsrådgivning og -udlevering i projektets tilbud, understøttes formålet om at fremme ansvarlig seksuel adfærd.

Ydermere bidrager projektets oplysningsaktiviteter til at styrke informationsniveauet om seksuel sundhed blandt de unge. Undervisning og oplysningsarbejde forstærker de ressourcer, der er tilgængelige i de fysiske faciliteter og sikrer en bredere forståelse og bevidsthed om emner som prævention, nødprævention og seksuelt overførte sygdomme.

Fodnote: 16) Henvendelser omfatter både fysiske henvendelser samt rådgivning via sms, telefon og mail.

Fodnote: 17) Henvendelser registreret fra oktober 2022 til og med april 2024.

Projektorganisering

Personale tilknyttet projektet:

- Styregruppe: Projektets styregruppe er sammensat af direktører fra Varde og Esbjerg Kommuner samt fra Esbjerg Sygehus og Grindsted Sygehus, inkluderende en cheflæge fra gynækologisk afdeling.
- Projektgruppe bestående af:
 - Ungerådgiver i UngeLiv, jordemoder
 - Projektleder forankret i Esbjerg kommune
 - Projektkoordinator forankret i Varde Kommune
 - Projektkoordinator forankret i Esbjerg Sygehus og Grindsted Sygehus
 - Repræsentant/socialrådgiver fra Ungeteam Varde
 - Cheflæge fra børneafdeling fra Esbjerg Sygehus og Grindsted Sygehus
- Projektets drift bestående af:
 - Ungerådgiver i UngeLiv, jordemoder
 - Ungeteam Esbjerg
 - Ungeteam Varde
 - Fem læger fra Esbjerg og Grindsted Sygehus

(Se næste slide for organisationsdiagram)

Dynamisk og fleksibel projektorganisering passer til de unges varierende behov

Projektet har fra begyndelsen (ved ansøgning) haft et tværsektorielt samarbejde mellem Esbjerg og Varde Kommune og Esbjerg og Grindsted Sygehus.

Sygehuset havde på forhånd tilkendegivet deres vilje til at bidrage med ressourcer, hvilket betød, at der ikke skulle bruges ekstra ressourcer på at etablere samarbejdet mellem de involverede parter. Dette er en væsentlig styrke i projektorganiseringen, da det har muliggjort en mere strømlinet implementering.

Tilbuddet er hovedsageligt personalemæssigt understøttet af en jordemoder, hvis tid er fordelt mellem ungdomsmødtagerne i både Esbjerg og Varde. Desuden er relevante fagpersoner fra de to kommunale ungeteams, herunder fx en socialrådgiver og en sygeplejerske, i henholdsvis sundhedscenter Varde og Esbjerg, tilknyttet projektet. Socialrådgiverens, sygeplejerskens og jordemoderens arbejde inkluderer rådgivning i fysiske faciliteter, og deltagelse i decentrale undervisnings- og oplysningsaktiviteter. De kliniske undersøgelser samt opsætning af spiral og indsættelse af p-stav varetages af læger fra Esbjerg og Grindsted Sygehus. De står desuden for udlevering af p-piller og behandling af kønssygdomme.

En væsentlig udfordring i projektorganiseringen er det begrænsede antal medarbejdere tilknyttet til rådgivning og undervisningsaktiviteter. Dette vurderer evaluator kan begrænse fleksibiliteten med hensyn til rådgivningstider og kapaciteten til at tilpasse sig varierende efterspørgsel, især i tilfælde af personalefravær som sygdom. I forlængelse heraf kan evaluator også konstatere, at der er blevet brugt mange ressourcer på projektledelse sammenlignet med timer til de udførende medarbejdere.

På trods af disse umiddelbare organisatoriske udfordringer, peger feedback fra de unge dog at de oplever fleksibilitet og en hurtig tilgængelighed af rådgivningstider.

Organisationsdiagram

Styregruppe:

Direktører fra Varde og Esbjerg Kommune samt fra Esbjerg og Grindsted Sygehus

Projektgruppe:

- Ungerådgiver, Jordemoder
 - Projektleder, Esbjerg kommune
 - Projektkoordinator, Varde Kommune
 - Projektkoordinator, Esbjerg Sygehus og Grindsted Sygehus
 - Repræsentant, Ungeteam Varde
 - Chefølge fra børneafdeling fra Esbjerg Sygehus og Grindsted Sygehus
- 27 timer i alt ugentligt**

Driftsgruppe:

- Ungerådgiver i UngeLiv: 37 timer ugentligt
- Ungeteam Varde og Ungeteam Esbjerg: 59 timer ugentligt
- Fem læger fra Esbjerg Sygehus og Grindsted Sygehus: 3,75 timer ugentligt

Faglighed & kompetencer

Fagligheder tilknyttet UngeLiv Varde-Esbjerg:

1 medarbejder med jordmoderbaggrund

Medarbejdere fra Ungeteams i Varde og Esbjerg, herunder eksempelvis socialrådgivere og sygeplejersker

5 læger fra Esbjerg Sygehus og Grindsted Sygehus

Multifaglig ekspertise styrker ungeenheder i Varde og Esbjerg

Projektet har fra begyndelsen haft et tværsektorielt samarbejde mellem Esbjerg og Varde Kommune samt Esbjerg og Grindsted Sygehus. Projektets tværsektorielle organisering fremmer et frugtbart samarbejde mellem forskellige faggrupper, hvilket gør det muligt at tilpasse tilbuddene til de individuelle behov og udfordringer, som de unge måtte have. Denne tilpasningsevne er kritisk, da behovene varierer betydeligt blandt de unge.

Evaluator vurderer, at det især er fordelagtigt, at tilbuddet har medarbejdere med fagligheder og kompetencer inden for sex og seksualitet, det sociale, psykologiske og sundhedspædagogiske område, repræsenteret af de forskellige faggrupper. Denne alsidighed i faglighed sikrer, at de unge modtager en holistisk og velinformeret støtte, som adresserer flere aspekter af deres velbefindende.

Endvidere vurderes det også, at det er vigtigt, at alle centrale aktører i projektet deltager i både intern og ekstern erfaringsudveksling og netværkssamarbejde med andre ungdomsmødetagelser og centrale aktører. Dette samarbejde styrker projektets kapacitet til innovation og problemløsning, men sikrer også en vedvarende udvikling og kvalitetsforbedring af de tilbudte services, gennem deling af viden og bedste praksisser.

Samarbejde m. hospital og læger

Fem læger fra Esbjerg og Grindsted Sygehus tilknyttet Ungeliv hver torsdag kl. 16.00-19.00.

De står for kliniske undersøgelser og opsætning af langtidsvirkende prævention i ungeenheden i Esbjerg.

Tæt tværsektorielt samarbejde fremmer UngeLiv Varde-Esbjerg

Det tværsektorielle samarbejde mellem Varde og Esbjerg Kommune samt Esbjerg og Grindsted Sygehus spiller en afgørende rolle i projektet. Dette partnerskab sikrer, at de unges varierende udfordringer og behov adresseres effektivt, uden at de behøver at definere disse på forhånd.

Samarbejdet har fra start været kendetegnet ved en stærk fælles indsats, hvor Esbjerg og Grindsted Sygehus har vist stor villighed til at dele ressourcer. Dette engagement gør det muligt at minimere behovet for yderligere ressourcer og styrker samarbejdet mellem alle involverede parter.

Lægerne, som evaluator har talt med, ser ungeenheden som en essentiel indsats, og dette afspejles i deres dedikation til tilbuddet. Hver kvartal mødes lægerne tilknyttet Ungeliv med jordemoderen i projektet for at evaluere, hvad der fungerer godt, hvad der kan forbedres, og hvilke ressourcer der er nødvendige. De deler også erfaringer om deres praksis i ungeenheden og diskuterer relevante cases.

For at sprede kendskabet til ungeenheden informerer formanden for de praktiserende læger i Esbjerg Kommune andre læger om tilbuddet, både under lægeforeningens generalforsamling og ved faglige møder. Praktiserende læger fortæller, at de under samtaler med unge informerer dem om mulighederne hos UngeLiv Varde-Esbjerg. Ungeenheden tilbyder anonym rådgivning, hvilket er essentielt for mange unge, der søger rådgivning om emner, de ikke ønsker at diskutere ved et traditionelt lægebesøg. Tilbuddet hos UngeLiv dækker behov, som traditionelle lægetilbud har svært ved at imødekomme.

Administrative udfordringer

UngeLiv Varde-Esbjerg har oplevet tekniske og koordinationsmæssige udfordringer

UngeLiv Varde-Esbjerg oplever lav brugervenlighed ved online tidsbestilling

Hurtig implementering sikret gennem tværsektorielt samarbejde fra start

Projektet har fra begyndelsen haft et tværsektorielt samarbejde mellem Esbjerg og Varde Kommune og Esbjerg og Grindsted Sygehus. På trods heraf har projektet stødt på tekniske og koordinationsmæssige udfordringer, særligt i forhold til IT-løsninger.

I projektets indledende fase oplevede medarbejderne vanskeligheder med at tilgå hinandens kalendere på tværs af de tre organisationer, hvilket skabte koordinationsudfordringer. Disse problemer blev dog adresseret, og der er etableret arbejdsgange vedrørende kalendervanskelighederne, så det ikke påvirker projektets aktiviteter. Dette har forbedret koordinations samarbejdet og effektiviteten i projektets udførelse.

En vigtig faktor for at sikre effektiv adgang til sundhedstjenester for unge er tilgængeligheden af en let og overskuelig hjemmeside. En sådan platform skal gerne give brugerne mulighed for nemt at booke tider og få detaljeret information om de forskellige tilbud, som enheden stiller til rådighed.

Erfaringer fra interviews med brugere af tilbuddet har imidlertid vist, at det for nogle unge har været en udfordring at booke tider og læse om enhedens tilbud på projektets hjemmeside, hvilket potentielt kan afskrække dem fra at benytte de tilbudte services.

Oplysningsaktiviteter

Tilbuddet synliggøres hovedsageligt gennem samarbejde med det frontlinjepersonale, der dagligt møder målgruppen, oplæg på uddannelsesinstitutioner, besøg af målgruppen i UngeLiv Varde-Esbjergs fysiske faciliteter, flyers og plakater på skoler og apoteker samt gennem hjemmeside og sociale medier.

Tværfagligt samarbejde booster kendskabet til UngeLiv Varde-Esbjerg

I Varde og Esbjerg Kommuner er rekrutterings- og oplysningsaktiviteterne funderet i et robust, tværfagligt samarbejde, der omfatter sundhedscentre, uddannelsesinstitutioner, Jobcentre, og andre nøgleinstitutioner som ungdomsskoler. Dette samarbejde sikrer en bred og effektiv spredning af information om UngeLiv Varde-Esbjerg. Gennem direkte engagement med frontlinjepersonalet og gennemførelsen af målrettede oplæg på uddannelsesinstitutioner, er oplysningsaktiviteter undervejs tilpasset de miljøer, som de unge i målgruppen allerede færdes i. Foruden personlige møder, spiller brugen af kommunikationskanaler som hjemmesider, sociale medier, flyers, plakater og anden merchandise en rolle i at tiltrække og informere unge om tilbuddet.

For de yngre aldersgrupper (12-15 år) involverer projektet aktiviteter på folkeskoler, mens indsatsen for de 15-18-årige fokuserer på ungdomsuddannelser og ungdomsskoler. For de ældste i målgruppen (19-25 år) er samarbejde med jobcentre, socialområdet og andre fællesskaber afgørende for at nå ud til unge uden for det traditionelle uddannelsessystem. Alle aktiviteter er understøttet af løbende orientering og samarbejde gennem eksisterende netværk med kontinuerlig involvering og opdatering af relevante samarbejdspartnere, og med inddragelse af civilsamfundet.

Effekten af de decentraliserede aktiviteter er ikke kun effektiv oplysning; aktiviteterne fungerer som stærke værktøjer til rekruttering ved konstant at opfordre de unge til at kontakte ungeenheden for støtte og vejledning. Således bidrager kombinationen af tilstedeværelse i relevante ungdomsmiljøer, personlig dialog og praktisk rådgivning markant til den generelle bevidsthed og forståelse af UngeLiv Varde-Esbjergs tilbud blandt målgruppen.

Denne omfattende og inkluderende tilgang til oplysnings- og rekrutteringsarbejdet spiller en nøglerolle i at forme og forbedre den måde, hvorpå unge i Varde og Esbjerg kommuner får adgang til vigtig støtte og ressourcer, hvilket understøtter de overordnede mål om tidlig opsporing og støtte til unge i mistrivsel.

Tilbuddet

UngeLiv Varde-Esbjerg

Kendskab til UngeLiv Varde-Esbjerg

Effektiv spredning af UngeLiv – mund-til-mund-reklame og decentrale oplysningsaktiviteter øger kendskabet

Det er tydeligt, at enhedernes dialogbaserede aktiviteter har stor betydning for kendskabet blandt de unge. Aktiviteterne foregår i miljøer, hvor de unge færdes, eller hvor kommunale medarbejdere møder de unge. Desuden spiller spredning af kendskabet fra ung-til-ung også en vigtig rolle. Mange unge hører om ungeenhedens tilbud på denne måde.

Gennem oplæg på folkeskoler og ungdomsuddannelser bliver kendskabet til ungeenhedens tilbud spredt, og indsats gennem medarbejdere i jobcentre eller ungehuse, når unge uden for job og uddannelse.

Desuden spredes kendskabet til ungeenheden blandt de unge selv, idet flere unge, der benytter sig af tilbuddet, anbefaler det til deres venner og veninder. Drop-in er især effektivt til at sprede kendskabet til ungeenheden, da flere unge, der bruger drop-in, tager andre unge med. Dette er ud over at sprede kendskabet til ungeenheden med til at aftabuisere tilbuddet blandt unge i målgruppen.

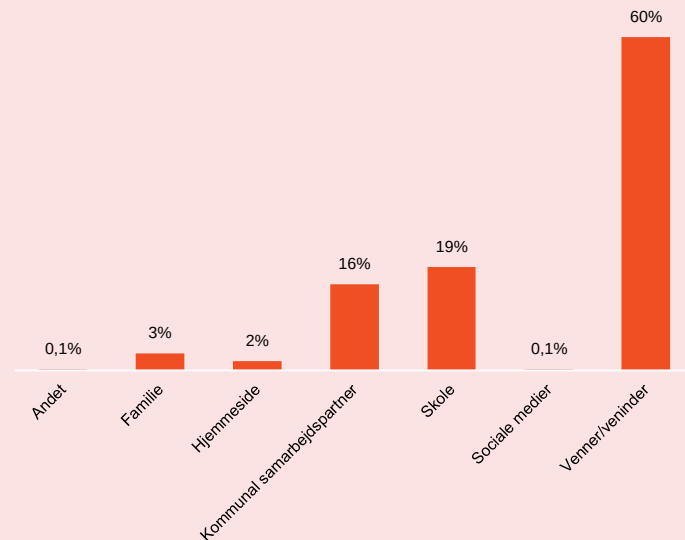
Afstigmatiseringsprocessen fremmes på følgende tre måder:

For det første ved at unge, der benytter sig af tilbuddet, anbefaler det til deres venner og veninder, fordi de føler sig trygge og positivt tilpas med den hjælp, de har modtaget. Dette bidrager til at nedbryde eventuelle fordomme eller stigma omkring at modtage hjælp.

For det andet opstår der et mere åbent og inkluderende miljø, når unge tager deres venner med til drop-in sessioner. Handlingen viser andre unge, at det er normalt og acceptabelt at søge støtte, og at det kan gøres i en uformel og tryk kontekst.

For det tredje bliver det mindre tabubelagt at engagere sig i og bruge sådanne tilbud, når tilbuddet bliver mere synligt og tilgængeligt gennem forskellige kanaler, og unge ser deres jævnaldrende deltage.

Brugerne hører om tilbuddet af følgende kanaler:



N=694

Datakilde: Ungeenhedens registreringer i perioden sept. 2023 – apr. 2024

Hvem er brugerne?

UngeLiv når bredt ud blandt målgruppen

UngeLiv Varde-Esbjerg bruges både af unge i sårbare situationer og unge, som bekymrer sig om deres seksuelle sundhed og kropslige udvikling, eksempelvis i forbindelse med mulige kønssygdomme eller graviditet, samt af unge, som oplever begyndende mistrivsel.

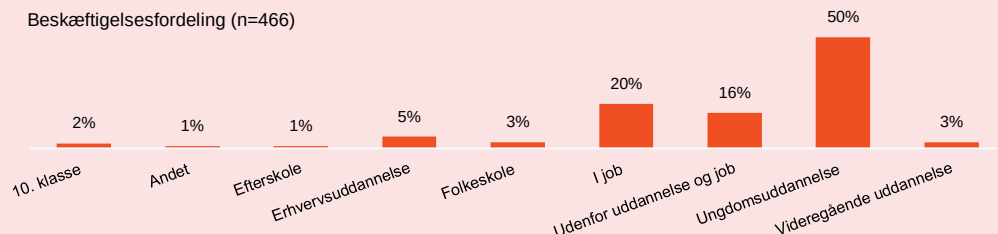
Ungeenheden bruges både af drenge og piger, men i særdeleshed af piger, der udgør 89% af besøgene.

Det er især brugere i aldersgruppen 17-19 år, som benytter sig af tilbuddet, idet de udgør 67% af samtlige brugere.

75% af brugerne har bopæl i enten Esbjerg eller Varde by, mens 25% af brugerne af tilbuddet bor i mindre byer i kommunerne.

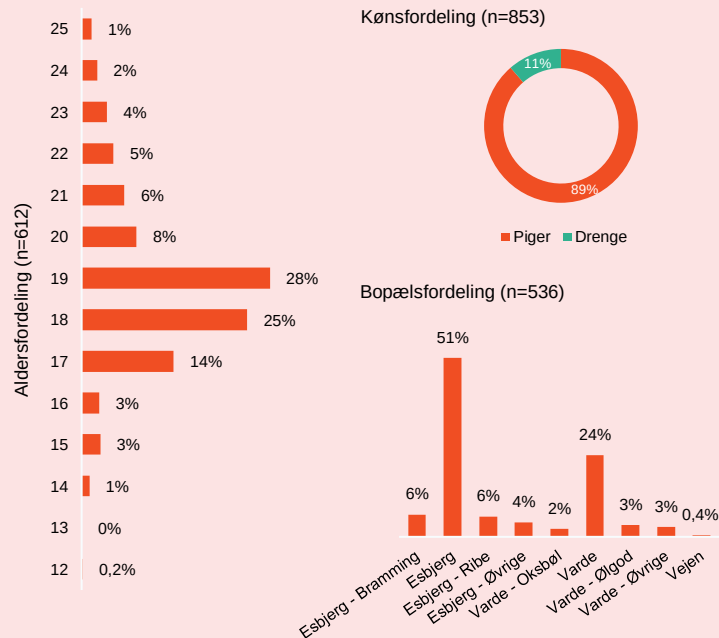
Endvidere viser brugerdata, at ungeenheden formår at nå unge i arbejde (20%), unge under uddannelse (64%) og unge uden for job og uddannelse (16%).

Beskæftigelsesfordeling (n=466)



Datakilde: Ungeenhedens registreringer i perioden sept.2023 – apr. 2024

Henvendelser i UngeLiv Varde-Esbjerg fordelt ud fra registrerede alders-, bopæls-, beskæftigelses- og kønsoplysninger:



Datakilde: Ungeenhedens registreringer i perioden sept. 2023 – apr. 2024

Henvendelsesemner

Helhedsorienteret tilbud med støtte og rådgivning om unges sundhed og trivsel

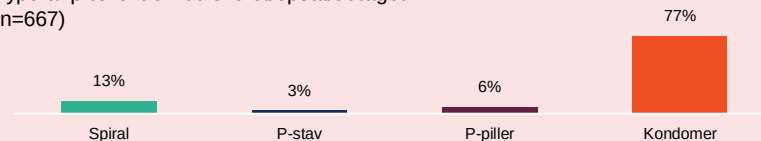
Brugerne af ungeenheden søger primært tilbuddet for at modtage rådgivning, kliniske undersøgelser eller gratis prævention. De centrale temaer i rådgivningssessionerne dækker et bredt spektrum, herunder abort, graviditet, identitet, parforhold, kønssygdomme, prævention, seksuel adfærd samt generelt velbefindende, familiære forhold og personlig trivsel.

Det primære emne under rådgivningen er kønssygdomme (50%) og prævention (41%), mens de sekundære emner under rådgivningen variere en del, hvor en del unge også modtager rådgivning om blandt andet trivsel (15%), seksuel adfærd eller velbefindende (17%) og kæreste (8%).

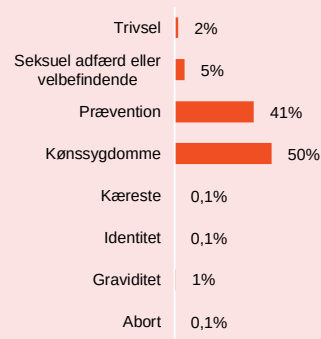
I deres praktiske serviceudbud bistår ungeenheden effektivt flere brugere med udlevering eller opsætning af forskellige præventionsmetoder, herunder kondomer, p-piller, spiraler og p-stave. Der udleveres mange kondomer i forbindelse med decentrale aktiviteter. Der er i projektperioden til nu udleveret i alt ca. 20.000 kondomer. Derudover foretager UngeLiv Varde-Esbjerg betydelige indsatser i testning af kønssygdomme og graviditeter, hvilket understreger ungeenhedens omfattende støtte til ungdommens sundhed og velvære.

Brugerne af UngeLiv Varde-Esbjerg kommer for et eller flere af disse emner:

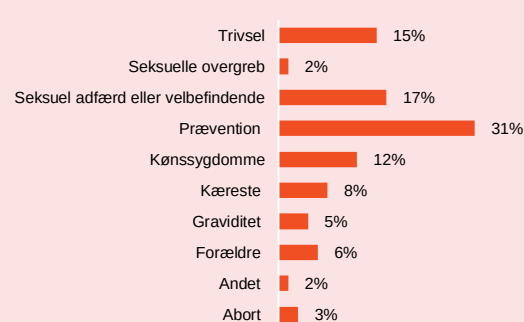
Type af prævention udleveret/opsat/udtaget
(n=667)



Primært emne under rådgivning
(n=820)



Sekundært emne under rådgivning
(n=65)



Datakilde: Ungeenhedens registreringer i perioden sept. 2023 – apr. 2024

Aborter

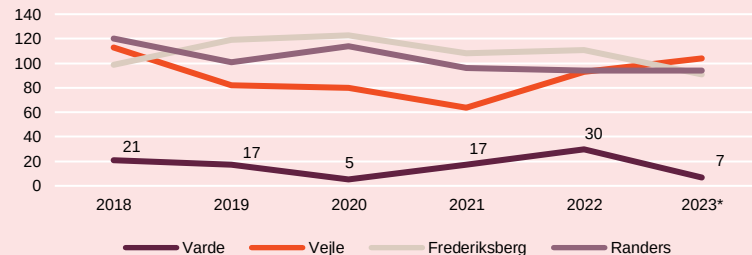
Det er på nuværende tidspunkt for tidligt, at kunne vurdere på baggrund af registerdata om UngeLiv Varde/Esbjerg har haft en effekt i forhold til antallet af provokerede aborter.

Mellem 2018 og 2022 har antallet af provokerede aborter i Varde varieret mellem 5 og 30 tilfælde, og mellem 101 og 130 tilfælde i Esbjerg. For begge kommuner er antallet af provokerede aborter faldet fra 2022 til 2023, dog er det nødvendigt med en længere tidsperiode efter UngeLivs oprettelse til at kunne vurdere om dette er en effekt af ungeenheden.

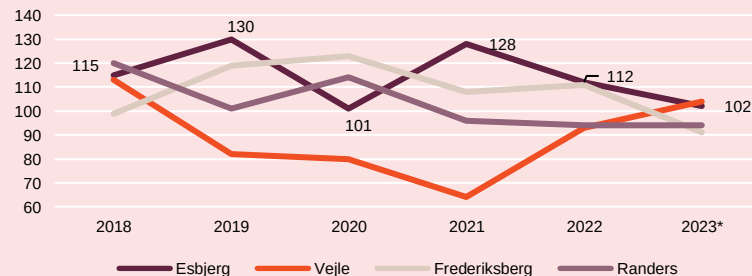
Kilde: Egne beregninger baseret på tal fra Sundhedsdatastyrelsen.

*Data for 2023 er endnu ikke valideret.

Antal provokerede aborter for 12-25-årige kvinder bosiddende i Varde Kommune, 2018-2023 – Sammenlignet med referencekommuner



Antal provokerede aborter for 12-25-årige kvinder bosiddende i Esbjerg Kommune, 2018-2023 – Sammenlignet med referencekommuner



Kønssygdomme

Mellem 2018 og 2022 har antallet af klamydia tilfælde i Varde varieret mellem 86 og 121 tilfælde, og mellem 302 og 467 tilfælde i Esbjerg. For begge kommuner er antallet af klamydia tilfælde faldet fra 2022 til 2023, samtidig med at antallet af test er steget¹⁸.

Dog er det nødvendigt med en længere tidsperiode efter UngeLivs oprettelse, for at kunne vurdere om UngeLiv Varde/Esbjerg har haft en effekt i forhold til antallet af klamydiatilfælde.

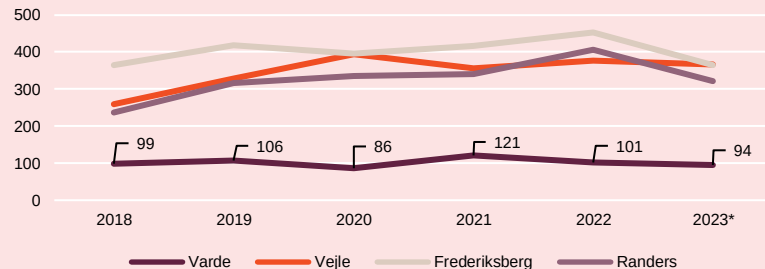
Kilde: Egne beregninger baseret på tal fra Sundhedsdatastyrelsen.

*Data for 2023 er endnu ikke valideret.

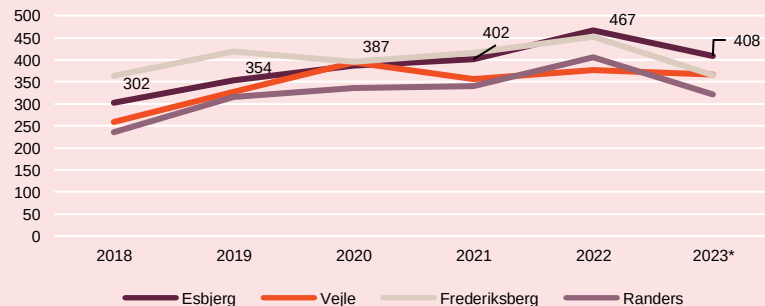
Fodnote: 18) Se bilag slide 49 for oversigt over antal test for kønssygdomme i Varde Og Esbjerg Kommune.

Fodnote: 19) Som referencekommuner er valgt kommuner med lignende indbyggertal.

Antal klamydiatilfælde for 12-25-årige bosiddende i Varde Kommune, 2018-2023 – Sammenlignet med referencekommuner



Antal klamydiatilfælde for 12-25-årige bosiddende i Esbjerg Kommune, 2018-2023 – Sammenlignet med referencekommuner



Hvad appellerer til målgruppen?

Del 1

Tilbuddet appellerer til den unge målgruppe, fordi:

- Der er forskellige muligheder for tidsbestilling til individuelle samtaler
- Brugerne kan både komme alene, med en ven eller i grupper
- Prævention, test og rådgivning/samtale er gratis

Nem kontakt og gratis prævention

Det er vigtigt for de unge at de kontakte ungeenhedens personale via telefon eller sms for at bestille tid til samtaler. Nogle unge synes, det er svært at diskutere følsomme emner over telefonen uden først at have mødt personalet. Muligheden for at sende en sms om deres situation, og derefter bestille en tid pr. telefon er derfor afgørende for deres beslutning om at bruge ungeenhedens tilbud.

Drop-in er særligt appellerende for flere unge, da det gør tilbuddet fleksibelt, fordi de ikke behøver at booke tider men bare kan dukke op. Flere unge finder det attraktivt, at de kan møde op til drop-in i grupper, da det for nogle unge giver tryghed, at man kan komme sammen med andre. Dette er med til at aftabuisere ungeenheden blandt de unge, hvilket kan være medvirkende til, at flere benytter sig af tilbuddet.

Gratis prævention (kondomer, p-piller, spiral og p-stav) gør det ligeledes attraktivt for unge at benytte sig af UngeLiv Varde-Esbjerg. Flere unge fortæller, at de ikke har råd til eller mulighed for at få økonomisk hjælp fra deres forældre til p-piller, spiral eller p-stav, hvorfor tilbuddet om gratis prævention er afgørende for disse unges mulighed for at benytte prævention.

Hvad appellerer til målgruppen?

Del 2

Tilbuddet appellerer til den unge målgruppe, fordi:

- Der er god tid til samtaler i UngeLiv
- UngeLiv tilbyder en helhedsorienteret tilgang
- Stemningen er uformel og hyggelig

UngeLiv er en tryk ramme for unges udfordringer

UngeLiv Varde-Esbjerg appellerer til unge i målgruppen, fordi det er lykket at skabe rum, hvor de unge føler sig trygge, og hvor de kan få hjælp til og tale om ting, der fylder i deres hverdag. Flere unge fortæller, at de har særdeles positive oplevelser med tilbuddet, da personalet har tiden til at gøre besøget til en tryk oplevelse, hvilket gør det lettere for de unge at tale om følsomme og sårbare emner.

Flere af de unge finder ungeenhedens tilbud særligt attraktivt, fordi det tilbyder dem en mulighed for at få en mere helhedsorienteret og flerdimensionel tilgang til både sundhedsmæssige og personlige spørgsmål. I modsætning til traditionelle sundhedstilbud, hvor fokus primært er på den medicinske eller kliniske side af en problemstilling, tilbyder ungeenheden en bredere og mere inkluderende rådgivning.

For eksempel, i forhold til prævention, menstruation og seksualitet, er der unge, der specifikt vælger ungeenheden frem for traditionelle lægetjenester. De gør dette, fordi de oplever at møde en interesse i også de sociale, psykologiske og følelsesmæssige aspekter, der påvirker disse emner i deres liv. UngeLiv Varde-Esbjerg tilbyder samtaler og rådgivning, der går ud over den grundlæggende medicinske vejledning og inkluderer støtte til personlig udvikling og velvære, hvilket gør det muligt for de unge at føle sig mere understøttede og mødt i deres unikke situation.

Stemning og atmosfære er afgørende faktorer for de unges brug af tilbuddet. Ungeenheden adskiller sig ved at være mindre klinisk og mere uformel sammenlignet med en traditionel lægekonsultation. Indretningen er hyggelig og afslappet, hvilket tiltaler de unge. Denne stemning bidrager til en følelse af tryk og afslappethed, der gør det nemmere for den unge at indlede samtaler om emner, der kan være følsomme eller pinlige.

Ulighed i sundhed

"Det er vigtigt med et tilbud som UngeLiv, fordi der er nogle, der undgår at gå til lægen, da det kan være pinligt. Det er essentielt at kunne blive testet anonymt. De kommer i flokke og ønsker at høre om noget, som man ikke kan diskutere i en lægeklínik. Tilbuddet i UngeLiv dækker noget, som lægerne ikke kan tilbyde - lægerne kan ikke tilbyde anonymiseret rådgivning"

Læge, UngeLiv

"UngeLiv er relevant, fordi der er en stor gruppe, der har mange spørgsmål om deres seksualitet, men går meget med det selv, og det kan være en stressfaktor for nogle unge at tænke på, hvordan de skal få råd til prævention, enten fordi de ikke selv har pengene eller ikke kan få økonomisk hjælp af deres forældre. Dette kan UngeLiv hjælpe med.

Desuden adskiller UngeLiv sig også fra det, som ens egen læge kan tilbyde, da man hos UngeLiv ikke behøver at bestille tid, man kan komme med alle sine venner, man kan være anonym. Mange unge er bange for, at lægerne vil sige noget til deres forældre, selvom de har tavshedspligt. Og så er det hos UngeLiv gratis at få prævention, det er ikke gratis hos ens egen læge at få lagt en spiral osv."

Medarbejder, UngeLiv

UngeLiv reducerer ulighed i sundhed

Evaluators vurderer, at UngeLiv Varde-Esbjerg har en væsentlig indvirkning på at mindske ulighed i sundhed blandt unge. Ved at tilbyde et lavtærskeltilbud formår ungeenheden at skabe et trygt og tilgængeligt miljø, hvor unge, herunder unge i sårbare situationer, kan modtage vigtig sundhedsinformation og sundhedsydelse uden økonomisk byrde. Tilbuddet om gratis prævention spiller en central rolle i at fremme seksuel sundhed og forebygge graviditeter og seksuelt overførte sygdomme, hvilket især gavner unge, der ikke selv har økonomien eller den økonomiske støtte hjemmefra til sådanne udgifter.

Ungeenheden adskiller sig ved at være et mindre klinisk og mere uformelt alternativ til traditionelle lægekonsultationer, hvilket tiltaler unge, der søger diskretion og føler ubehag ved de mere formaliserede kliniske omgivelser. Dette er særligt relevant for unge i sårbare situationer, der kan føle sig stigmatiseret eller overset i det traditionelle sundhedssystem.

Ved at tilbyde en service, hvor de unge kan dukke op uden aftale og endda i grupper, har ungeenheden desuden bidraget til at aftabuisere brugen af sundhedstjenester blandt unge, hvilket fremmer en kultur, hvor det er normalt og acceptabelt at søge hjælp. Dette er vigtigt, fordi det mindsker den sociale og psykologiske barriere, mange unge oplever, når de skal diskutere personlige og potentielt pinlige sundhedsemner.

De kliniske undersøgelser, rådgivningssessioner og de bredt dækkende temaer, som tilbuddet fokuserer på — inklusive kønssygdomme, prævention og seksuel adfærd — understøtter en holistisk tilgang til ungdommens velvære og sundhed. Denne tilgang sikrer, at alle unge, uanset baggrund, har adgang til kvalitetsoplysninger og støtte, hvilket bidrager til at mindske ulighed.

UngeLiv Varde-Esbjergs evner at nå ud til unge i både by- og landdistrikter via decentrale indsatsområder og det er afgørende for at sikre, at ingen unge bliver udeladt på grund af geografiske eller logistiske udfordringer. Ved at bringe tjenesterne tættere på de unges hverdagsmiljøer og tilbyde fleksible kommunikationsmetoder som SMS, har projektet vist, hvordan moderne tilgange til sundhedsydelse kan overkomme traditionelle barrierer og sikre bredere og mere lige adgang.

Projektet adresserer ikke alene de umiddelbare sundhedsmæssige behov, men bidrager også til at forme tilbud i sundhedssystemet, der af de unge brugere opleves som tilgængeligt og responsivt over for deres forskelligartede og foranderlige behov.

Casehistorie

"Jeg kom ned til min sagsbehandler, fordi jeg havde fået en abort, og jeg ønskede at blive beskyttet af p-piller, da det var hårdt med aborten. Min sagsbehandler henviste mig derefter til UngeLiv. Jeg ringede derefter til UngeLiv og kom ned til dem. Jeg gik ind i et rum alene med personalet og snakkede om at få sat en spiral op, da jeg havde fået sat en spiral op før. Vi talte om, hvordan spiralen blev sat op, hele forløbet, og hvordan jeg kunne forberede mig til at få sat spiralen op. Derefter talte vi om min sociale situation. De spurgte også, om jeg ønskede at få lavet en graviditetstest, hvilket jeg fik gjort.

Jeg oplevede, at det fungerede godt, at de var venlige og tog sig god tid til at tale om mit sexliv og alt omkring det. Hos lægen har de ikke samme tid til rådighed. De var gode til at spørge, hvordan jeg havde det, og til at oplyse om forskellige emner.

Indretningen var hyggelig, ligesom hvis man var på besøg hos familie, med sofa osv. Det føltes hjemligt, og jeg følte mig hjemme.

Det var en utrolig god oplevelse. Jeg har anbefalet det til nogle veninder, som også har svært ved at tale med lægen om sådanne emner."

Bruger, 21 år

"Det startede med, at jeg havde været sammen med min kæreste, så vi brugte ikke prævention. Men så fandt jeg ud af fra en fælles ven, at hun havde været sammen med andre drenge før mig, og mens vi var kærester.

Jeg talte derefter med min ven, som fortalte mig om UngeLiv. Jeg tog ned til UngeLiv for at tale om, hvad der var sket og blev testet for kønssygdomme. Det var en god samtale og rådgivning.

Jeg fandt ud af det med kæresten om fredagen og blev testet samme dag hos UngeLiv i stedet for hos min læge, hvor ventetiden er længere. Efterfølgende har jeg været der til et rutinetjek for kønssygdomme.

Det er godt, at man med navn og telefonnummer kan skrive ind i stedet for at skulle ringe. Det er lidt sværere og akavet at skulle fortælle det hele over telefonen. "

Bruger, 18 år