



Tillgång till sexuell och
reproduktiv hälso- och
sjukvård bland unga
migranter i Sverige

BAKGRUND OCH METOD

Migranterna har generellt lägre tillgång till hälso- och sjukvård i Sverige. Lägre tillgång till sexuell och reproduktiv hälso- och sjukvård är också rapporterad bland unga migranter.

Syfte med studien. Vår studie syftade till att utvärdera unga migranternas tillgång till sexuell och reproduktiv hälso- och sjukvård i Sverige.

Resultatet är baserat på svar från 1739 unga migranter mellan 16 och 29 år gamla. Vi samlade in data under 2018 genom SCB; via socialmedier på webben; skolor och föreningar).

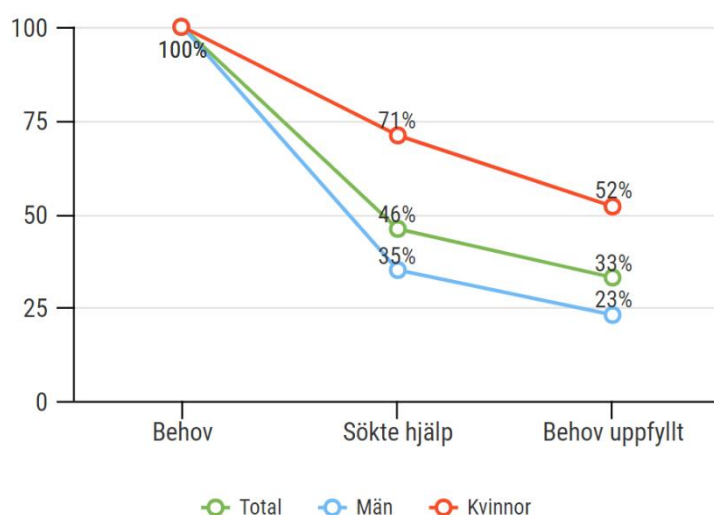
Målgruppen avgränsades till dem som är födda utanför EU, Nordamerika, Australien oavsett vistelsetid och skäl för migration.

RESULTAT

Det finns ett stort behov av sexuella och reproduktiva hälso och sjukvård bland unga migranter. Ungefär 30% av respondenterna har behov av sexuell och reproduktiv hälso och sjukvård. Män och kvinnor har ungefär lika stora behov.

Unga migranter står inför stora utmaningar. Av alla som upplevde att de behövde hjälp sökte endast 46% hälso- och sjukvård varav majoriteten, men inte alla upplevde att de fick den hjälp de behövde (Fig 1).

Figure 1: Tillgång till sexuell och reproduktiv hälso- och sjukvård bland unga migranter i Sverige

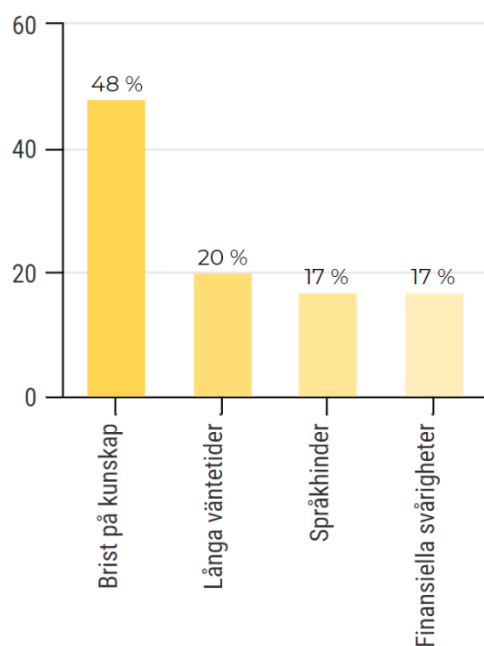


Några grupper står inför större utmaningar än andra. Identifierade grupper är: Män, icke-binära, födda i Sydasiens, de som väntar på uppehållstillstånd, och de med låg ekonomisk status. Genomsnitt kunde 33% av respondenterna, som har ett behov till sexuell och reproduktiv hälso och sjukvård, uppfylla deras behov. Dock är 23% av män uppfyllde deras behov jämfört med 52% av

kvinnor. Siffrorna för andra grupper är: 24% för icke-binära, 24% för de som är födda i Sydasiens, 17% för de som inte har uppehållstillstånd, och 28% av de med låg ekonomisk status.

Det finns utmaningar i tillgång till services. Identifierade orsakerna för att inte söka hjälp bland unga migranterna är: brist på kunskap om svenska hälsosystemet och tillgänglig sexuell och reproduktiv hälso och sjukvård, långa väntetider, språkhinder och finansiella svårigheter.

Figure 2: Orsaker för att inte söka hjälp



För att förbättra unga immigranternas tillgång till sexuell och reproduktiv hälso och sjukvård i Sverige, kan olika åtgärder vidtas:

- 1) Att öka kunskaperna om rättigheter och de tillgängliga tjänster bland unga migranterna, till exempel genom den inledande hälsoundersökningen för nyanlända och skolor.
- 2) Att förbättra tillgången inklusive kulturell lyhördhet inom av tillgängliga tjänster, tex ungdomsmottagningar.
- 3) Att förbättra kvaliteten på tolktjänster.

*Detta faktablad är baserat på vetenskapliga artikeln: "Access of Migrant Youths in Sweden to Sexual and Reproductive Healthcare: A Cross-sectional Survey" av Baroudi, M. Nkulu-Kalengayi, F. Goicolea, I. Jonzon, R. San Sebastian, M. Hurtig, A. K.

https://www.ijhpm.com/article_3868_6304688d7d4a0639de6975e2529ae740.pdf