

## **Hjälp oss att förbättra tillgången till hälso- och sjukvård för transpersoner i Europa!**

Om du är 16 år eller äldre och för närvarande bor (eller under de senaste 12 månaderna har bott) i Georgien, Polen, Serbien, Spanien eller Sverige, skulle vi vilja ha din input kring hur du uppfattar tillgången till hälso- och sjukvård.

Transgender Europe, TGEU, samarbetar med trans- och hbtq-organisationer i dessa fem länder för att förbättra hälso- och sjukvården för transpersoner genom att identifiera diskriminerande behandling och förbättra villkoren.

I den här enkäten använder vi "transpersoner" som ett paraplybegrepp för personer vilkas könsidentitet och/eller könsuttryck inte stämmer överens med det kön de tilldelades vid födelsen. I begreppet transpersoner räknar vi även – men inte enbart – in ickebinära, personer som är genderqueer och personer som bryter mot normer för kön (gender non-conforming).

Den information vi samlar in i den här studien är anonym. Vi kommer att utvärdera svaren från enkäten och använda din input när vi rekommenderar ändringar för att förbättra tillgången till hälso- och sjukvård. Efter det att vi gjort våra rekommendationer kommer vi att avgöra var det behövs göras förbättringar och vi kommer att utforma utbildningskoncept för vårdgivare. För att kunna göra rekommendationer behöver vi först bedöma hur situationen ser ut just nu – det är därför din medverkan är så viktig!

Det tar ungefär 30 minuter att besvara enkäten. Medan du besvarar enkäten kommer du att kunna se hur långt in i enkäten du kommit med hjälp av en mätare längst ner. Man kan tyvärr inte sluta mitt i och fortsätta senare, så starta bara enkäten om du har tid att slutföra den med en gång, är du snäll.

Enkäten tar upp många ämnen som rör din hälsa och ditt välbefinnande som transperson, dina erfarenheter inom hälso- och sjukvården och din egen uppfattning om hälso- och sjukvårdssystemet i ditt land.

Det finns inga rätt eller fel svar på frågorna. Enkäten handlar om vad du personligen just nu tycker, känner eller gör. Det finns instruktioner om hur du fyller i frågorna i anslutning till själva frågan. Alla frågor är inte obligatoriska.

Alla svarsalternativ är kanske inte relevanta i det land du kommer från. Försök svara utifrån det du vet baserat på just ditt land. Men oroa dig inte om du inte känner till alla termer eller om något inte är relevant för dig.

Vi förstår att det tar värdefull tid att besvara denna enkät. Tack på förhand för att du hjälper oss att förbättra hälso- och sjukvården för transpersoner.

\* 1. Jag har läst informationen ovan och vill medverka i denna anonyma studie.

Ja

Nej

\* 2. Vilket år föddes du?

\* 3. Bor du i, eller har bott i under de senaste 12 månaderna, ett av följande länder? Om du bott i fler än ett av länderna, välj då det land där du har mest erfarenhet av sjukvården.

Georgien

Polen

Serbien

Spanien

Sverige

Nej

**Berätta lite om dig själv. Alla svar är anonyma.**

\* 4. Vi vill veta hur medborgarskap påverkar tillgången till hälso- och sjukvård. Hade/har du medborgarskap i eller ett giltigt uppehållstillstånd i {{ Q3 }}?

Ja

Nej

\* 5. Hade du sjukvårdsförsäkring i {{ Q3 }}?? Välj det svar som stämmer för dig.

Ja, allmän försäkring

Ja, privat försäkring

Ja, en annan typ

Nej, ingen

\* 6. Vilken är den högsta utbildning du har slutfört?

Ingen formell utbildning

Grundskola

Gymnasieskola

Eftergymnasial utbildning som inte är högskola/universitet

Högskola/universitet/högre akademisk utbildning

**Följande frågor fokuserar på könsidentitet och könsuttryck. Vi har försökt formulera dessa frågor omsorgsfullt, men förstår att vissa av dem kan vara problematiska och kanske till och med stötande för några av er. Vi skulle helst inte ställa dessa frågor, men vi behöver informationen för att se hur juridiskt kön, könsidentitet eller könsuttryck påverkar tillgång till hälso- och sjukvård. Hjälpt oss genom att svara så gott ni kan, även om ni håller med oss om att i en perfekt värld skulle vi inte behöva ställa dessa frågor.**

**Med könsidentitet menar vi en persons egen erfarenhet av att tillhöra ett eller flera eller inget kön. Med könsuttryck menar vi hur man uttrycker kön, till exempel genom hur man klär sig, rör sig eller pratar.**

\* 7. Hur beskriver du din könsidentitet just nu? Välj det svar som passar dig bäst.

- Kvinna
- Man
- Transfeminin/Transkvinna/MtF
- Transmaskulin/Transman/FtM
- Icke-binär/gender queer/intergender
- Annat (beskriv)

\* 8. Vilket kön tilldelades du vid födseln, d.v.s. det som står på ditt födelsebevis?

- Kvinna
- Man

\* 9. Har du ändrat (eller håller på att ändra) ditt juridiska kön?

- Ja
- Nej

\* 10. Skulle du vilja ändra ditt juridiska kön?

Ja

Nej

Vet ej

\* 11. Kan du förklara varför du inte vill ändra juridiskt kön, eller varför du är osäker på om du vill? Välj de svar som passar dig.

- Jag känner inte att jag behöver det
- Det juridiska kön jag vill ha finns inte
- Jag har inte råd
- Jag vill inte skilja mig
- På grund av min familj
- Jag vill inte bli steriliserad
- Jag uppfyller inte de juridiska kraven för att göra det
- Annat (beskriv)

**Vissa personer som är trans är också intersex/intersexuella. Intersexpersoner är personer vars könskaraktäristika (såsom kromosomer, könsorgan eller hormonnivåer) inte passar in i hur manliga/kvinnliga kroppar förväntas se ut eller fungera. Medicinskt kallas intersex för DSD.**

\* 12. Är du intersexuell/intersex?

Ja

Nej

Vet ej



13. Har du fått en medicinsk diagnos och behandling för att du är intersex? (läkare kan ha använt den medicinska termen DSD istället för intersex):

- Ja
- Nej
- Vet ej

14. Om du vill berätta det för oss, och om du har den informationen, beskriv vilken form av intersexvariation/DSD som dokumenterats för dig:

\* 15. I nuläget, hur ofta kan du leva i enlighet med din könsidentitet?

Aldrig

Ibland

Nästan alltid

Alltid

\* 16. Varför känner du att du inte alltid kan leva i enlighet med din könsidentitet? Välj de svar som stämmer för dig.

- Mitt jobb
- Min partner / mina partners
- Mina barn
- Mina föräldrar
- Samhällets reaktioner
- Tidigare negativa erfarenheter
- Rädsla för diskriminering
- Annat (beskriv)

\* 17. Planerar du att göra det mer i framtiden?

- Ja
- Nej
- Vet ej

\* 18. Hur öppen är du i nuläget om din könsidentitet kring följande personer? Välj det alternativ som stämmer med ditt liv som det är nu.

	Helt öppen	Delvis öppen	Helt dold	Gäller inte mig
Med nära familj/släktingar (föräldrar, syskon, partners, barn)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Med andra släktingar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Med nära vänner	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Inom sjukvården	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
På jobbet/i skolan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
I mitt religiösa samfund	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\* 19. Hur reagerar följande personer i nuläget på din könsidentitet? Välj det alternativ som stämmer med ditt liv som det är nu.

	Mycket negativt	Negativt	Neutralt	Stöttande	Mycket stöttande	Jag vet inte än	Gäller inte mig
Nära familj/släktingar (föräldrar, syskon, partners, barn)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andra släktingar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nära vänner	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vårdgivare	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Personer på jobbet/i skolan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Personer i mitt religiösa samfund	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\* 20. Som livet är nu, hur ofta tilltalar främlingar (affärsbiträden, folk på gatan) dig som någon av det kön du tilldelades vid födseln?

- Aldrig
- Sällan
- Hälften av gångerna
- För det mesta
- Alltid

\* 21. När du i nuläget befinner dig på offentliga platser, hur ofta tror du att andra uppfattar att du har en transbakgrund eller transidentitet?

- Aldrig
- Sällan
- Hälften av gångerna
- För det mesta
- Alltid

22. Vill du berätta något mer om dina erfarenheter av att vara öppen och de reaktioner du får från din omgivning?

23. Hur mycket instämmer du med följande påståenden?

	Håller helt med	Håller till viss del med	Håller varken med eller inte med	Håller inte helt med	Håller inte alls med
Min könsidentitet eller könsuttryck får mig att känna mig speciell och unik.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Det är okej för mig att andra vet att min könsidentitet skiljer sig från det kön jag tilldelades vid födseln.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Det är en gåva att min könsidentitet skiljer sig från det kön jag tilldelades vid födseln.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jag är som andra, men jag är också speciell eftersom min könsidentitet skiljer sig från det kön jag tilldelades vid födseln.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jag är stolt över att vara en person vars könsidentitet skiljer sig från det kön jag tilldelades vid födseln.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jag är bekväm med att berätta för andra att min könsidentitet skiljer sig från det kön jag tilldelades vid födseln.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jag vill hellre att andra vet allt och accepterar mig med min könsidentitet och min könshistorik.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jag är nöjd med hur omgivningen uppfattar min könsidentitet och mitt könsuttryck.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Vi har tagit följande frågor från andra undersökningar för att kunna jämföra resultaten. Vi kan därför inte ändra formuleringarna i frågorna i detta avsnitt.**

\* 24. I denna sektion kommer vi att ställa en del frågor om din hälsa. Generellt sett, skulle du säga att din hälsa är...

Mycket bra	Bra	Ganska bra	Dålig	Mycket dålig
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\* 25. Lider du av någon kronisk (långvarig) fysisk eller psykisk sjukdom eller något funktionshinder? Med kronisk (långvarig) menar vi sjukdomar eller hälsoproblem som har varat, eller förväntas vara, i 6 månader eller längre.

- Ja
- Nej
- Vet ej

26. Begränsas dina dagliga aktiviteter på grund av din fysiska eller psykiska sjukdom eller ditt funktionshinder?

- Ja, mycket
- Ja, ganska mycket
- Nej
- Vet inte





\* 28. Har du haft allvarliga funderingar på att ta ditt liv?

Ja, många gånger

Ja, en gång

Nej, aldrig

\* 29. Har du under de senaste 12 månaderna funderat på att ta ditt liv?

Ja

Nej

\* 30. Har du någonsin försökt ta ditt liv?

Ja, mer än en gång

Ja, en gång

Nej, aldrig

\* 31. Har du under de senaste 12 månaderna försökt ta ditt liv?

Ja

Nej

\* 32. Vart vände du dig för att få hjälp vid självmordstankar och självmordsförsök? Välj de svar som stämmer för dig.

Jag sökte inte hjälp/hanterade det själv

Jag sökte hjälp bland vänner och familj

Jag sökte professionell hjälp (psykiatri)

Jag sökte hjälp anonymt (ex. hjälplinje, chatt)

Jag fick hjälp från särskilda trans-hjälplinjer, trans-tjänster eller transorganisationer

Annat (beskriv)

\* 33. Allt sammantaget, hur nöjd eller missnöjd skulle du säga att du är med livet nuförtiden? Gör din bedömning med hjälp av en 10-gradig skala, där [1] betyder att du är väldigt missnöjd och [10] betyder att du är mycket nöjd.

1 - Väldigt missnöjd	2	3	4	5	6	7	8	9	10 - Mycket nöjd
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

34. Vill du berätta något mer om din psykiska hälsa?

**Vi vill nu ställa frågor om din sexuella hälsa och risk för hiv. Vi har försökt att göra frågorna så inkluderande som möjligt, och samtidigt göra dem begripliga.**

35. Har du någonsin fått trans-specifik information om könssjukdomar och säkrare sex? Välj de svar som stämmer för dig

- Ja, från sjukvården
- Ja, från trans- eller hbtq-organisationer
- Ja, jag kollade upp det själv/fick information från vänner
- Nej, och jag behöver det inte
- Nej, men jag skulle vilja få det



36. Känner du till din hiv-status?

- Ja, jag är hiv-positiv (jag har hiv)
- Ja, jag är hiv-negativ (jag har inte hiv)
- Nej, jag vet inte min nuvarande hiv-status

\* 37. När testade du dig senast för hiv?

- Jag har aldrig testat mig
- Mer än fem år sedan
- 1-5 år sedan
- 6-12 månader sedan
- Mindre än 6 månader sedan

38. Kan du berätta varför du aldrig har hiv-testat dig? Välj de svar som stämmer för dig.

- Jag har aldrig haft oskyddat sex
- Jag är i en monogam relation med någon som är hiv-negativ
- Jag vet inte var jag ska testa mig
- Sjukvården har inte låtit mig ta ett test när jag har velat
- Jag är orolig för att bli illa behandlad p.g.a. min könsidentitet eller könsuttryck
- Jag litar inte på att resultatet är sekretessbelagt
- Jag är rädd att bli igenkänd av anställda eller andra patienter på kliniken
- Jag vill inte veta min hiv-status
- Jag är rädd för resultatet
- Jag är rädd att förlora min partner om jag testar positivt
- Det är för dyrt att testa sig
- Medicinen skulle vara för dyr för mig
- Annat (beskriv)

**Det finns väldigt lite forskning kring trans och sexarbete i Europa, därför finns väldigt lite information om hur personer som säljer sex uppfattar vården och vilket bemötande man får i vårdsituationen. Hjälpt oss genom att ange om du har sålt sex eller inte, för att vi ska få mer kunskap om sexarbetares behov och kunna jobba politiskt kring detta.**

\* 39. Har du någonsin sålt sex/sexarbetat?

Ja

Nej

40. Har du, under de senaste 12 månaderna, sålt sex/sexarbetat?

Ja

Nej

41. Kan du berätta varför du sexarbetar/sexarbetade? Välj alla svar som stämmer för dig.

- På grund av brist på andra möjligheter
- För att jag föredrar sexarbete framför annat arbete
- För att jag accepteras för den jag är inom sexarbetet
- För att det är så jag försörjer mig
- För att det är så jag tjänar extrapengar
- Annat (beskriv)

**Vi kommer först att fråga dig om transspecifik hälso- och sjukvård, det vill säga könsutredning, hormonbehandling etc. I denna enkät betyder transvård allt som är relaterat till social eller medicinsk transition/könsutredning. Efter dessa frågor vill vi veta vad du har för erfarenheter av sjukvården generellt.**

\* 42. Har du någonsin sökt psykiatrisk eller medicinsk hjälp för att få tillgång till könsbekräftande vård/komma till könsutredning?

Ja

Nej

43. Kan du berätta varför inte (för dig personligen)? Välj alla de svar som stämmer för dig.

- Det finns inte i landet där jag bor
- Det täcks inte av landets sjukvårdsförsäkring
- Jag vill inte ha/behöver inte hjälp
- Jag har inte råd med det av ekonomiska skäl
- Jag vågar inte
- Jag har inget förtroende för läkarna/könsutredningsteam
- Jag vet inte vart jag ska vända mig
- Jag vet inte vad jag ska förvänta mig/Jag känner inte till hur det går till
- På grund av min min partner/mina partners/På grund av mina barn
- På grund av att jag vill ha barn
- Det tar för lång tid (inklusive väntetider)
- Jag är rädd för dåligt bemötande/fördomar av sjukvårdspersonalen
- Byråkratin är för komplicerad
- Jag har dåliga erfarenheter av bemötande från sjukvårdspersonal
- Jag kanske kommer att vilja senare i livet, men inte just nu
- Annat (beskriv)

**Kom ihåg att transvård betyder allt relaterat till social eller medicinsk transition/könsutredning.**

\* 44. Kan du berätta vilken typ av transvård du fått och hur länge sen det var?

	De senaste 12 månaderna	Mellan 1-2 år sedan	Mer än 2 år sedan	Kanske kommer att göra det/Planerar att göra det	Jag skulle vilja/skulle ha velat,	Inte intresserad av detta
Bedömning och/eller utredning av psykolog/psykiatriker	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pubertetshämmande behandling	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hormonbehandling (såsom östrogen, testosteron, androcur etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bröstoperation: förminskning eller borttagande av bröst (mastektomi)/brösförstoring	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Borttagande av livmoder/äggstockar eller testiklar (hysterektomi/ovariektomi/orkidektomi)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Underlivskirurgi (vaginoplastik, metoidioplastik, falloplastik)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Feminiserande ansiktskirurgi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Röstoperation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hårborttagning med hjälp av laser eller elektrolys	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reduktion eller avlägsnande av struphuvud (adamsäpple)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Annan könsrelaterad kirurgi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

45. Beskriv det ingrepp som du markerat som "annat"



46. Hur var din upplevelse inom transvården/när du sökte vård? Ange för olika kategorier av vårdgivare hur du uppfattade vården du fick.

	Informativ och hjälpsam	Ville hjälpa till men kunde inte erbjuda allt	Ville hjälpa till, men jag tackade nej	Verkade inte vilja hjälpa mig	Vägrade att hjälpa mig	Har inte träffat denna yrkesgrupp
Stödgrupper/trans-stödgrupper/ideella organisationer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Läkare	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Psykiatri (psykolog/psykiatriker/sexolog)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Endokrinolog	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kirurger	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andra medicinska specialister eller sjukvårdspersonal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

47. Kan du berätta mer om vilka vårdgivare (team, läkare etc) som du har träffat inom transvården och dina upplevelser av bemötande och vård som du har fått? Det skulle underlätta för oss i kontakten med enskilda vårdgivare att samla denna info.

\* 48. Hur gammal var du när du för första gången tog kontakt med en vårdgivare på grund av din könsidentitet eller könsuttryck? Jag var...

**Här kommer några frågor om reproduktiv hälsa och reproduktiv förmåga.**

49. Fick du någonsin någon information om dina förutsättningar att få barn som transperson? Här menar vi dina möjligheter att få barn och/eller spara ägg/spermier. Fyll i alla svar som stämmer för dig.

- Ja, från sjukvårdspersonalen
- Ja, från en trans- eller hbtq-organisation
- Ja, jag kollade upp det själv/fick information från vänner
- Nej, och jag behöver den inte
- Nej, men jag skulle vilja

\* 50. Har förlusten av fertilitet som följer av vissa medicinska ingrepp bekymrat dig?

- Ja
- Nej
- Jag vet inte

51. Om ja, kan du berätta varför? Välj alla svar som stämmer för dig.

Det är känslomässigt svårt (att hantera)

Jag vill/e ha barn först

Min partner vill/e ha barn

Annat (beskriv om du vill)

\* 52. Om sterilisering inte var nödvändigt/inte hade varit nödvändigt för att ändra juridiskt kön, skulle du ändra/ha ändrat juridiskt kön ändå?

- Ja
- Nej
- Jag vet inte

53. Varför inte? Välj alla svar som passar för dig.

Det är inte nödvändigt för min känsla av identitet

För att undvika onödiga operationer

På grund av förlusten av fertilitet

Annat (beskriv)

54. Fick du någonsin information om cancerförebyggande kontroller? (livmoderhalsen, bröstet, prostatan)  
Välj alla svar som stämmer för dig.

- Ja, från sjukvården
- Ja, från trans- eller hbtq-organisation
- Ja, jag kollade upp det själv/ fick information från vänner
- Nej, och jag behöver den inte
- Nej, men jag skulle vilja

55. Vill du berätta någonting mer om den transrelaterade sjukvård du har upplevt?



59. Hur vanligt är det följande i transvården i landet där du bor, enligt dig?

	Väldigt ovanligt	Ganska ovanligt	Ganska vanligt	Väldigt vanligt	Jag vet inte
Folk känner att de måste bevisa att de är "tillräckligt trans"	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Folk känner sig tvingade in i det könsbinära (tanken att det bara finns två kön, maskulint och feminint)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Folk känner att sjukvården inte respekterar deras könsidentitet eller könsuttryck (till exempel att bli felkönad med flit)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Folk upplever transfobi och hat i sjukvårdsmiljön	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Folk är rädda eller nervösa inför att kontakta sjukvården	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>







63. Enligt dig, vad skulle förbättra tillgången till transvård i ditt land?

	Behöver förbättras	Fungerar ok idag	Jag vet inte eller har ingen åsikt
Ta bort kravet på diagnos för att få hormonbehandling eller kirurgi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ta bort diagnosen helt från internationella listor över diagnoser (ex. ICD, DSM)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ta bort diagnosen från kategorin psykisk sjukdom	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tillåta hormonbehandling utan psykiatrisk utredning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tillåta operationer utan psykiatrisk utredning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tillåta att icke-binära personer får tillgång till transvård	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Att ge pubertetshämmande preparat till ungdomar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Att ge hormonbehandling till ungdomar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Att erbjuda individanpassad behandling	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

64. Enligt dig, vad skulle förbättra tillgången till transvård i ditt land?

	Förbättring är nödvändig	Situationen är bra som den är	Jag vet inte/har ingen åsikt
Erbjuda behandling när en person själv bestämmer att hen vill ha det	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erbjuda behandling när en person intygar att hen förstår konsekvenserna av behandlingens effekter (informerat samtycke)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Öka antalet vårdgivare inom transvården	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Minska väntetiderna för transvården	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Minska kostnaden för behandlingarna inom transvården	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Att anta ett bindande nationellt regelverk (riktlinjer) för transvård	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erbjuda utbildning för vårdpersonal om transspecifik vård	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Öka kunskapen om icke-binära personers behov inom transvården	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fullständigt täckande av kostnader	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Vi vill nu fråga om den allmänna sjukvården, med detta menas den icke transspecifika vården såsom vårdcentral, tandläkare, akutmottagning eller besök hos specialist såsom gynekolog, onkolog etc.**

\* 65. Har du någonsin dragit dig för att gå till läkaren/skjutit upp läkarbesök för generella hälsofrågor på grund av din könsidentitet/transerfarenhet?

Nej, aldrig

Ja, ibland

Ja, ofta

Ja, alltid

66. Kan du berätta varför du har skjutit upp att gå till läkaren på grund av din könsidentitet/transerfarenhet?  
Välj alla svar som stämmer för dig.

- Jag tror att jag ska få dåligt bemötande
- Jag är rädd
- Jag vill inte avslöja min transidentitet/bakgrund
- Annat (beskriv)

67. Generellt sett, känner du till transvänliga allmänna vårdgivare?

- Ja, det gör jag
- Nej, det gör jag inte

68. Skulle du gå till en **trans- eller hbtq-specifik** vårdgivare för allmänna hälsofrågor om sådan fanns?

- Ja, det skulle jag göra
- Nej, det skulle jag inte göra
- Jag är inte säker

69. Kan du förklara varför/varför inte?

70. Har du någonsin upplevt någon av följande situationer när du varit i kontakt med den allmänna sjukvården som transperson? Välj alla svar som stämmer för dig.

	Har aldrig hänt mig	Hände hos min husläkare	Hände hos en specialist (kardiolog, tandläkare etc)	Hände inom psykiatri	Hände med icke- medicinsk personal
Olämplig nyfikenhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mina särskilda behov ignorerades (eller uppmärksammades inte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kände påtryckningar eller blev tvingad till medicinsk eller psykiatrisk utredning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blivit tvungen att byta vårdgivare på grund av deras negativa bemötande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brist på kunskap om transfrågor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inte använt rätt namn eller pronomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spridit information till andra om min könsidentitet/transerfarenhet utan min tillåtelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vägrat att ge mig behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medvetet fördröja/dra ut på behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blivit utsatt för verbala övergrepp (blivit kallad öknamn, förlöjligats, skriken åt, m.m.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat har hänt mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



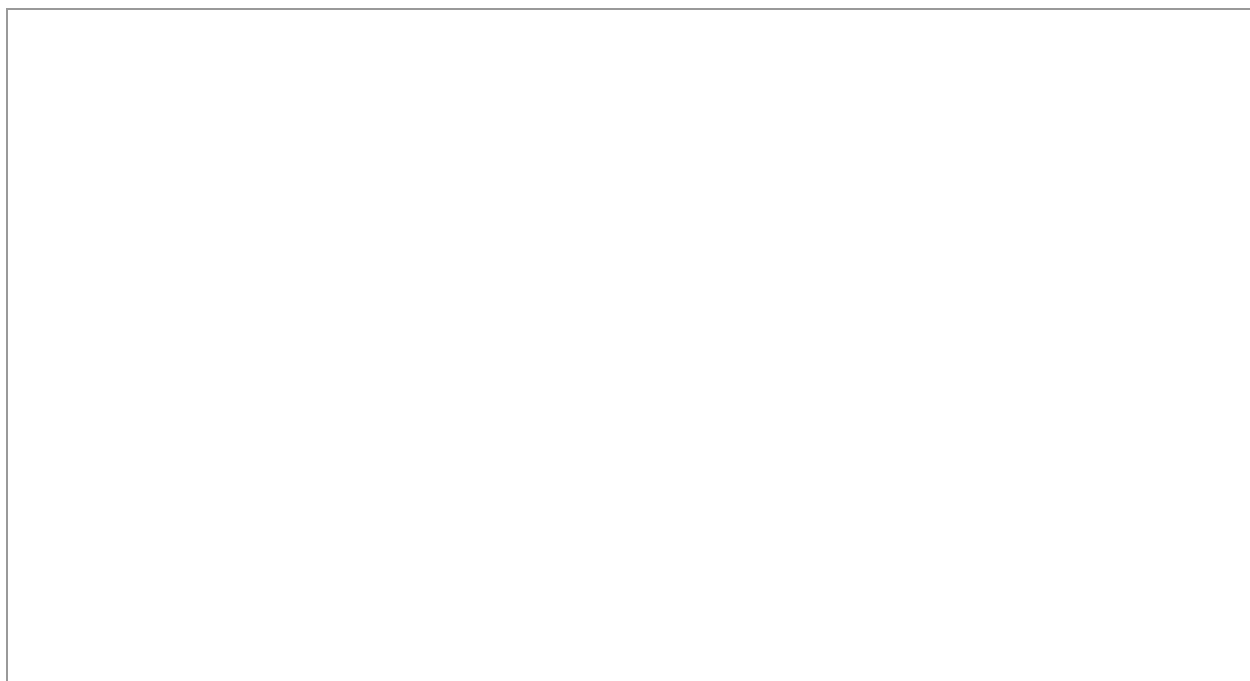
\* 71. Har du känt dig diskriminerad på grund av din könsidentitet eller könsuttryck av någon inom den **allmänna sjukvården** under de 12 senaste månaderna?

Ja

Nej

Vet ej

72. Kan du berätta vad som hände?

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to write their answer to the question above.

73. Enligt din åsikt, vad skulle förbättra tillgången till den allmänna sjukvården för transpersoner i ditt land?

Skulle förbättra situationen

Behövs inte/skulle inte förbättra

Jag vet inte/Har ingen åsikt

Hitta nya sätt att registrera identitet hos läkaren, för att förebygga kränkande behandling av transpersoner

Utfärda tillfälliga sjukförsäkringskort eller annan form av id-handling även om juridiskt kön eller namn inte har ändrats

Att ha en lista över transvänliga läkare eller mottagningar

Att ha personligt stöd av någon med transefarenhet eller transstödgrupper att kontakta

Att ha allierade eller transpersoner som kan följa med andra transpersoner till doktorn

Att anställda inom vården regelbundet får obligatorisk utbildning i transfrågor

Att ha föreskrifter (riktlinjer) för bemötande av transpersoner för vårdpersonal

Att det ska finnas hbtq- eller transspecifika sjukvårdsmottagningar

74. Tycker du att följande haft en positiv effekt på din möjlighet att få god allmän vård och/eller transvård?

- Påtryckningar från EU eller Europarådet på din regering att bli mer stöttande för transpersoner
- Nationell lagstiftning som stödjer mänskliga rättigheter för transpersoner
- Ideella organisationer eller transorganisationer som jobbar med nationellt eller lokalt påverkansarbete
- Transorganisationer som utbildar yrkesverksamma eller har blivit inbjudna att delta i utbildning för vårdpersonal
- Certifierade läkare/specialister som erbjuder hbtq-inkluderande sjukvård
- Läkare och specialister som delar information om dig och dina behov till andra vårdgivare med ditt medgivande
- Allmän information riktad till transpersoner om rättigheter inom hälso- och sjukvården
- Organisationer som organiserar medicinsk personal (ex. fackförbund, läkarföreningar) har uttalat sig positivt kring transpersoners behov
- Att transpersoner syns mer i offentligheten (politiker, kändisar, media...)
- Att ha nationella riktlinjer för transvården

Annat (beskriv)

**Ge oss lite mer bakgrundsinformation om dig.**

75. Var bor du?

- I en stad (större eller mindre) eller förort till en stad
- I en mindre by, eller på landet

76. Ett hushåll kan ha olika inkomstkällor och fler än en hushållsmedlem kan bidra. Om man utgår från ditt hushålls sammanlagda månadsinkomst, hur svårt är det att få det att gå ihop ekonomiskt...?

Mycket lätt

Lätt

Ganska lätt

Ganska svårt

Svårt

Mycket svårt

77. Kan du berätta för oss vem/vilka du lever tillsammans med (hela eller mestadels av tiden)? Välj alla svar som stämmer för dig.

- Ingen
- Partner(s)
- Barn
- Förälder/föräldrar
- Andra familjemedlemmar
- Vänner
- Annat (beskriv)

78. Hur skulle du beskriva din sexuella läggning? Välj alla som passar för dig.

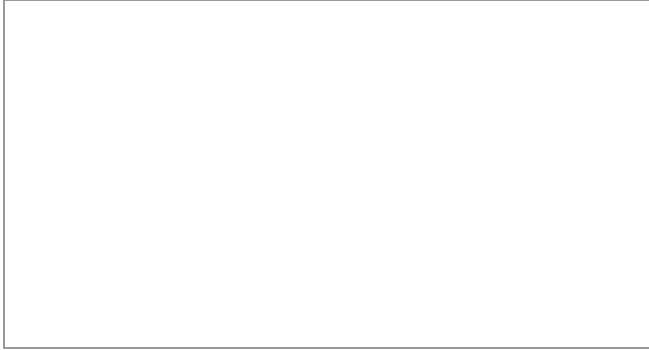
- Bisexuell
- Homosexuell/Bög
- Homosexuell/Lesbisk/Flata
- Asexuell
- Pansexuell
- Queer
- Heterosexuell
- Jag definierar inte min sexuella läggning
- Jag vet inte/osäker
- Annan:

79. Känner du att du tillhör någon av följande minoritetsgrupper, och hur viktigt är det för dig att tillhöra den här gruppen?

	Nej, jag tillhör inte den här gruppen	Ja, men det är inte alls viktigt för mig	Ja, men det betyder inte så mycket för mig	Ja, och det är väldigt viktigt för mig
Etnisk minoritet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Religiös minoritet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sexuell minoritet (homosexuell, bisexuell, queer, asexuell, m.m.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Minoritet på grund av transidentitet/transbakgrund	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Minoritet beroende på funktionshinder	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Annan minoritet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Du har nått slutet av den här enkäten. Tack för att du deltog.**

80. Om du har ämnen du vill lyfta med oss kan du skriva dessa här. Och om du tycker att vi missat någon viktig aspekt får du gärna fylla i detta här, eller om du har kommentarer kring enkätens utformning eller språk etc.

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the respondent to write their comments or feedback.