

21. september 2024 kl.18:00
Samfundsmøte: Kvinnehelse

Dagsorden

1. Møtet er satt

kl.18.03

2. Godkjenning av dagsorden

Helene: gir informasjon om tellekorpset først skal vi telle over medlemmene som har kortet og så vil vi stemme for de som er for, i mot og kanskje

3. Styret informerer

Ingrid: har flyttet inn i nytt kontor og flyttet ut av det gamle

4. Politisk femminutt

Ingen talere

5. Innledning ved Ingrid Marie Ringen

Ingrid Marie: Takk for at jeg fikk komme å snakke om endometriose, først må jeg bare si at det var en veldig fin plakat, den viser hvordan endometriose har det. Man kan se det på ansiktsuttrykket på den kvinnen. Endometriose er snakk om livmorslinjene og menstruasjon. Det er også funn av endometriose uten symptomer. Det er ingen sammenheng mellom hvor mye endometriose man har og mye smerter man har, om en kvinne kommer med smerter i magen kan man få diagnose men det er ikke sikker at dette har noe med saken på gjøre. En anatomisk gjennomgang, en mild endometriose på den ene siden og til høyre kraftig sammenvoksninger og kyster. Begge er endometriose

Utfordringer med å utrede endometriose, i gjennomsnitt venter kvinner 7år for å bli diagnostisert. Det er normalt å tenke at mensmerter er normalt og gjør slik at det er vanskeligere å be om hjelp om man sjekker seg. Blir også vanskelig for lege. Det er ingen enkel måte å utrede, man trenger skikkehullsoperasjon.

Når skal menstruasjonsmerter utredes, når man unngår hverdagslige aktiviteter. Fastlege vil gjøre en undersøkelse og gynekologisk undersøkelse, prøve ibux som betennelsesdempende. Disse hemmer sammentekninger som ofte er god behandling. Her er det viktigere å starte tidligere.

Pasient burde henvises videre om ibuxbehandling ikke fungerer kan man da vurdere skikkehull, det kommer an om hvilken type endometriose man har. Hver menstruasjon kan endometriose oppstå på nytt. Man må prioritere barneønske. Man prøver behandling med hormoner, uten pause virker mot endometriose smerter. Mange kvinner bruker allerede hormonell prevansjon. Da trenger man ikke skikkehull undersøkelse.

Kvinner har en hormonsyklus. Etter progresjon kommer plager også kommer menssen. Om det ikke er problemer med blødninger eller smerter er syklusen en super power. Bivirkninger er tilstede og nedsatt sexlyst og blødning og humørforstyrrelser er ikke å ta lett på, som en kjole må man finne noe som passer seg og er ikke nødvendigvis den første som passer

6. Sofaprat

7. Pause

8. Kunstnerisk innslag ved Candiss

9. Sofaprat med spørsmål fra salen

Astrid: ja, jeg kommer fra feministhusert for de som ikke vet kan google hvorfor er det flere kvinner på sykdomsstatistikken enn menn. Jeg synes det er veldig interessant denne samtalen. Dette med kvinnehelse og kvinnesykdommer har lenge vært et tema NHU, viktig tema som man flere som har sagt men understreker dette med at kvinner har mannen som er malen for forskning og viktig at vi har dette møte, og stå sammen videre med NHU.

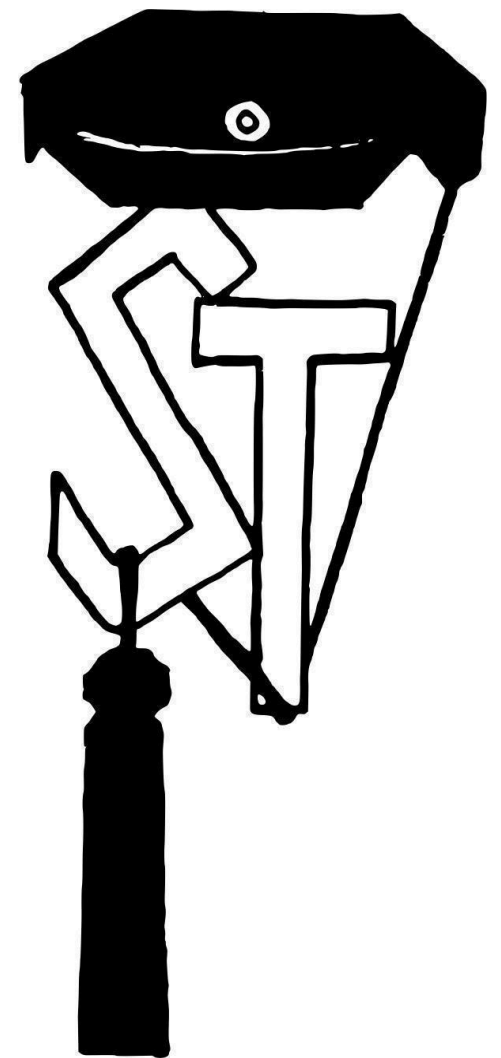
Sophie: Jeg er sophie og jeg er medlem. Fikk menssen når jeg var 14 og hatt smerter siden da, fikk nylig diagnose, og nå fått operert, men veien viser seg å ikke løse problemet, hvordan går man videre etter dette?

Josefia: ER medlem, sosioøkonomisk status som relevant til diagnose og hvilken hjelp man kan få tak i og kapital man har for å kunne forsette å søke og søke, Er det noen oversikt om hvem som får denne diagnosen og hvem som ikke får denne diagnosen?

10. Behandling av resolusjonsforslag

Ella: Før jeg forteller ordlyden i resolusjonsforslaget skal jeg fortelle en historie som vi har fått tilsendt.

I over 20 år har jeg fått høre at det er normalt å ha vondt under menssen. I 20 år har jeg fått høre at det er normalt å ha store blødninger. Har fått høre at jeg bare må ta meg sammen, at andre med store menssmerter klarer å gjennomføre dager som vanlig. At det ikke er vits i å sjekke jernstatus for å finne ut av hvorfor jeg er så enormt sliten hele tiden.. I 12 år (siden jeg var gravid med mitt første barn) har jeg slitt med bekkenmerter som tidvis gjør meg til rullestolbruker. Jeg har vært gjennom fysio, manuellterapeut, naprapat, kiro. Hatt to runder rehabilitering. Blitt sendt til psykolog fordi "smertene er bare psykisk". I hele svangerskap nr 2 var jeg sengeliggende fordi jeg knapt klarte gå fra soverom til badet. Etter svangerskapet har jeg ikke kunnet stå oppreist å laget en hel middag - jeg har arbeidsstol som hjelpemiddel gjennom



Hjelpemiddelsentralen. Jeg har tidvis grått ved dobesøk pga smerter i tarmen. Jeg har ikke klart å "tisse meg ferdig" og har lekket urin hver gang jeg har reist meg.

Jeg har lugget sammenkrøket på sofaen eller i senga i perioder i syklusen min. Jeg har gått glipp av viktige ting i mine barns liv pga smerter. I flere år har jeg måttet sove på dagtid for å klare ettermiddager og kvelder. Jeg er idag ufør på grunn av diagnosen "kronisk bekkenleddsnerter".

I oktober i fjor fikk jeg endelig innvilget sterilisering, og var til lapraskopisk operasjon. Der ble det oppdaget endometriose "overalt", mistanke om dypt infiltrerende endometriose på tarm og adenomyose.

For tre uker siden ble jeg operert for dette. For første gang på 12 år har jeg ikke bekkenvondt. For første gang på 20 år kan jeg ha på en treningstights uten å få smerter som iler fra mage ned i lår og knær. For første gang på flere år kan jeg stå og lage en hel middag uten å måtte hvile på sofaen etterpå. Livet mitt er helt forandret! Jeg kan sitte på gulvet med 2åringen min. Jeg kan hoppe og løpe. Jeg kan gå turer. Jeg kan la være å sove på dagtid.

Mitt neste håp er å kunne jobbe igjen

Med bakgrunn av dette og alt annet vi har snakket om i dag vil vi med dette fremme resolusjonsforslaget:

- a. "Studentersamfundet, samlet til møte i Storsalen 21.09.24, oppfordrer den norske regjeringen til å være mer proaktiv i arbeidet med å styrke kvinners helse og kjønnsperspektiver i helse. Vi krever at regjeringen avsetter 1 milliard kroner i statsbudsjettet for 2025 for å sikre en helhetlig og systematisk tilnærming, og iverksette de konkrete tiltakene som er anbefalt i Kvinnehelseutvalgets NOU fra 2023"

Kvinnehelseutvalget ble opprettet i 2021, med formål om å få en oppdatert oversikt over kvinners helse i Norge og kjønnsforskjeller i helse.

Kvinnehelseutvalgets utredning ble overlevert helse- og omsorgsminister Ingvild Kjerkol 2. mars 2023.

Utredningen konkluderte med at kvinners helse har lavere status, det er mangel på ressurser, oppdatert kunnskap, og faglig samordning i det offentlige helsetilbudet, og kvinners stemmer får lite gjennomslag.

Løsningen på dette er en helhetlig og systematisk tilnærming, framfor fragmenterte enkelttiltak og symbolpolitikk. Helt konkret legger utvalget frem 75 konkrete tiltak, med en kostnadsramme på 1 milliard kroner, og det er dette vi nå krever at regjeringen imøtekommer.

Helene: gir informasjon om tellekorpset først skal vi telle over medlemmene som har kortet og så vil vi stemme for de som er for, i mot og kanskje

Votering gikk gjennom: 106 for, 0 imot, 0 avholdende.

11. Eventuelt

Sophie: Fortsatt Sophie fortsatt medlem og fortsatt endometriose vil takke styret for å bringe opp dette temaet og oppfordre jenter og gutter til å snakke mer om kvinnehelse.

12. Kritikk av møtet

Tormod: Vil rette kritikk mot styre for å ikke legge resolusjonen kommet for sent, medlemmene skal ha god not tid til å vurdere resolusjonsforslag.

13. Møtet er hevet

kl.19.58