



MESU NYT

NR. 2 6. ÅRGANG 8. JUNI 2016

Flygt2016

KU afholdt d. 17. maj en halv dags konference på Christiansborg om strømmen af flygtninge og migranter til Europa. Konferencens fokus var at formidle aktuel forskning om flygtningekrisen og at invitere politikerne til at deltage i debat om emnet. Set-uppet var, at forskere præsenterede deres forskning på området i klynger, og derefter var der debat med politikere og praktikere, hvilket skabte interessant dialog mellem forskning, praksis og politik niveauet. Tematikkerne for klyngerne var: flygtningenes vej gennem Europa, flygtningesituationen i Danmark og mere om internationale forhold og om Danmarks engagement i konflikter i bl.a. Mellemøsten.

Oplæg om situationen i Danmark pointerede, at mange af de politikker, der indføres på flygtninge- og integrationsområdet, har vist sig at bygge på holdninger og ikke forskning. Der var en del fokus på integrationsindsatser og arbejdsmarkedet. Flere politikere og kommunalt ansatte var enige om, at samarbejdet mellem asylcentre og kommuner for at få viden om arbejdsmarkedsparethed videre skal styrkes, og at det er vigtigt at få folk i arbejde både for dem selv og for samfundet. Desuden var der enighed om, at der skal gøres mere for ikke at dræbe motivationen for at komme i arbejde blandt de nytillkomne. På det internationale plan blev der talt meget om, hvordan de internationale organisationer og traktater er under pres, og hvordan post-2. verdenskrigs rettighedsparadigmet på mange områder er på tilbagemarsk. En af oplægsholderne pointerede desuden, at flygtningekrisen primært skyldes en humanitær katastrofe og ikke en krise i EU (hvilket mange ellers synes at mene). Det er ikke passivitet i EU, men manglende enighed om hvordan krisen skal tackles, der er skyld i de udeblivende løsninger.



Der var et godt fremmøde af både forskere, folk fra ngo'er, diverse kommuner og forskellige fonde. Desuden var flere folketingsmedlemmer tilstede. Det ville være oplagt at følge denne konference op med en tilsvarende med fokus på sundhedsaspekter ved flygtningekrisen.

Af Line Neerup Handlos og Liv Østergaard

Kalender

Seminar

Seminar om kulturelle kompetencer
9. juni 2016 kl. 14.00-16.00
Læs mere på side 4

Gå-Hjem-Møde

Uregistrerede migranternes sundhedsret-
tigheder – fokus på gravide kvinder og
børn
21. juni 2016 kl. 14.30-16.00
Læs mere på side 2

Konference

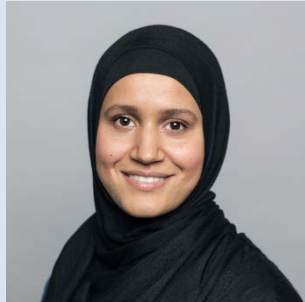
EUPHA migrant konference

Equity – the Policy Practice Gap in Health
23-25. juni 2016
Læs mere på side 3

To nye Ph.d. studerende til CAGE projektet

Forbedring af sundhedsmodtagelsen af unge flygtninge i de nordiske lande

Jeg er kandidat i Folkesundhedsvidenskab fra Københavns Universitet. Jeg har altid haft en stor interesse i sårbare befolkningsgrupper i vores samfund, hvorfor jeg også under mit studie har arbejdet en del med social ulighed i sundhed, herunder flygtninge og indvandreres helbred.



I mit speciale undersøgte jeg, hvordan synstap kommer til udtryk i diabeteshåndtering, og fandt frem til at samfundsstrukturer sjældent tager højde for de specifikke behov en 'anderledes' gruppe, som blinde og svagtsende personer, har.

I løbet af min uddannelse har jeg arbejdet med asylansøgende børn og deres velbefindende, sundhedsfremme blandt indvandrerkvinder, omsorgssvigt blandt flygtningebørn samt kontakter i det psykiatriske sundhedsvæsen og psykiatriske sygdomme blandt flygtningebørn og unge.

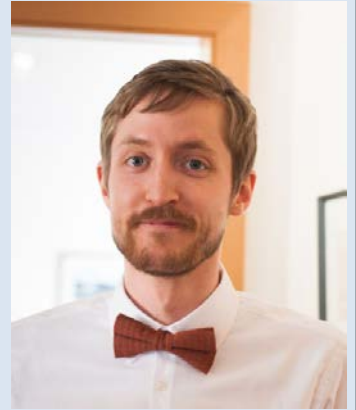
På MESU skal jeg under CAGE projektet igen arbejde med unge flygtninge, men denne gang undersøge den sundhedsmæssige modtagelse af mindreårige flygtninge i Danmark, Norge og Sverige. Mit projekt arbejder ud fra en antagelse om, at selve modtagelsen af disse børn og unge har en vigtig betydning for deres integration i modtagerlandet og dermed også for deres helbred – både på kort og længere sigt. Projektet kombinerer en kvantitativ og kvalitativ tilgang: På tværs af de tre nordiske lande skal jeg sammenligne politikker og praksisser for sundhedsmodtagelse samt undersøge flygtninges oplevelser vedrørende sundhedsmodtagelsen. Dette vil forhåbentlig generere viden, der bidrager til en forbedring af sundhedsmodtagelsen af flygtningebørn og unge i de Nordiske lande, hvilket er den mere overordnede ambition med mit projekt.

Jeg har tidligere været både studentemedhjælper og skolarstipendiat ved MESU. Jeg glæder mig over den kommende tid, hvor jeg igen – men på en helt ny måde – får mulighed for at fokusere på unge flygtninge og bruge de faglige og metodiske kvalifikationer jeg i forvejen har på området samtidig med at udvikle en masse nye.

Af Amina Barghadouch

Health and Socio-Economic Status in the Life-Courses of Young Refugees in the Nordic Countries

Jeg hedder Christopher Jamil de Montgomery, og er lige gået i gang med mit ph.d.-projekt her på MESU. Jeg er sociolog fra Københavns Universitet, og kommer fra et arbejde på SFI – Det Nationale Forskningscenter for Velfærd, hvor jeg var Videnskabelig Assistent i Børn og Familie afdelingen. På SFI beskæftigede jeg mig med forskellige problemstillinger, der knytter an til ungdomsliv, særligt med udgangspunkt i en kombination af registerdata og SFIs Forløbsundersøgelse af generation 1995.



Mit ph.d.-projekt består af komparative registerstudier af uligheden (ift. sundhed og socioøkonomisk status) mellem flygtninge og majoritetsbefolkningen i overgangen fra barn- og ungdommen til voksentilværelsen i de nordiske lande. Jeg skal se på, hvordan de relative uligheder har udviklet sig over en årrække igennem skiftende udlændingepolitikker, og vil prøve at bidrage til vores forståelse af, hvad konsekvenserne af den førte udlændingepolitik er for flygtninges muligheder for at opnå et liv med godt helbred og gode socioøkonomiske muligheder i de nordiske lande.

Min ph.d. er forankret i projektet 'Coming of Age in Exile' (CAGE), der med forskellige metoder udforsker unge flygtninges veje fra barn- og ungdommen til voksenlivet i et komparativt perspektiv i Danmark, Sverige, Norge og Finland.

Af Christopher Jamil de Montgomery

Uregistrerede migranternes sundhedsrettigheder – fokus på gravide kvinder og børn

Institut for Menneskerettigheder afholder Gå-Hjem-Møde om uregistrerede migranternes sundhedsrettigheder med særlig fokus på gravide kvinder og børn i forbindelse med udgivelsen af en rapport med samme navn.

Tid: Tirsdag d. 21. juni 2016 kl. 14.30-16.00

Sted: Institut for menneskerettigheder, Wilders Plads 8K, 1403 København K, Mødelokale Foighel(stuen)




Tilmelding: Tilmeld dig via menneskeret.dk – frist 15. juni.

Vinder af Global Health Case-competition HEALTH BUDDY

I april afholdte School of Global Health i samarbejde med Røde Kors en international case-konkurrence under navnet "Refugees in Europe". 70 studerende fra en række danske og udenlandske universiteter skulle i grupper af fem konkurrere om at løse en kompleks problemstilling fremsat af Røde Kors. Vores team bestod af Anders Devantier, der studerer Techo-antropologi, Annette Hedegaard, studerende ved Kunstakademiets Designskole samt Silas Addington, Nicoline Lokdam og Camilla Michaëlis, alle tre Folkesundhedsvidenskabsstuderende på Københavns Universitet.

Indtil i dag, findes der ingen tilstrækkelige metoder til sikkert at udveksle individuelle sundhedsdata på tværs af landene i Europa. I løbet af 24 timer skulle vi derfor udvikle et kreativt og tværfagligt bud på, hvordan man kan viderebringe viden om flygtnings sundhed fra behandler til behandler på tværs af landegrænser, som flygtninge krydser på deres vej.

Vi udviklede et design til elektronisk platform i form af en app, der i modsætning til meget andet, ikke risikerer at gå tabt på flugten. App'en, der fik navnet "Health Buddy", har tre primære funktioner:

-  *En elektronisk journal, der muliggør let deling af patientdata med de sundhedsprofessionelle. Med patientens samtykke kan sundhedsprofessionelle få midlertidig adgang til data og tilføje information, der enkelt kan videreformidles til næste behandler patienten kommer i kontakt med.*
-  *En oversættelses- og oplæringsfunktion, der kan videregive information på tværs af sprog, og sikre at informationen kan tilgås af patienten på trods af læsefærdigheder. Derudover muliggør appen en visualisering af, hvad patienten fejler og bør være særligt opmærksom på.*
-  *Kortlægning af sundhedsklinikker i en række lande, således at patienten har mulighed for målrettet at søge lægehjælp.*

Via fingeraftryk eller talkode kan patienten tilgå patientdata uafhængigt af tid og sted, og appen skaber fleksibilitet og mobilitet ved at patienten har adgang til data uden at være i direkte kontakt med en sundhedsprofessionel. Appen er i første omgang et groft udkast af vores koncept og er forsat under udvikling. Vi arbejder på at videreudvikle konceptet og appen i samarbejde med Røde Kors.

Af Camilla Michaëlis

Øget europæisk indsats for migranternes sundhed - rapport fra Lissabon konference maj 2016

I løbet af tre intensive dage i Lissabon i maj var omkring 80 repræsentanter for europæiske sundhedsmyndigheder, organisationer og forskere samlet for at præsentere og diskutere de seneste års initiativer for at håndtere sundhedsproblemer blandt de nu omkring 60 millioner migranter i Europa. Den første dag blev arrangeret af International Organization for Migration (IOM) og EU COST ACTION ADAPT (Adapting health systems to diversity). Her fremlagdes resultaterne fra to fællesprojekter. Det første var MIPEX (*The Migrant Integration Policy Index*), hvor sundhed nu for første gang er blevet et af de 8 temaer, og det andet omfattede udvikling af *Consensus Guidelines on access to health services for migrants in irregular situations*. MIPEX resultaterne beskriver kvalitativt og kvantitativt markante forskelle i policies i de europæiske lande (samt traditionelle indvandrerlande som USA, Canada og New Zealand), og selvom kvantificeringerne og rangordningerne kan diskuteres, fremstår nogle klare mønstre og yderst informative beskrivelser for policies i forhold til de tre hovedgrupper (legale migranter, asylansøgere og migranter i irregulære situationer – de udokumenterede), se <http://members.costadapt.eu/images/8/89/MIPEX.pdf>. Danmark er ikke blandt de topplacerede. Den sidstnævnte gruppe er som forventet overalt i den dårligste situation, og der er markant behov for forbedringer, hvis de europæiske lande skal leve op til internationale konventioner og standarder. De fremlagte konsensus guidelines kan tjene som en kvalificeret rettesnor for en forbedret indsats for de vanskeligst stillede.

De to følgende dage var organiseret af flere instanser – herunder CHAFEA (the Consumers, Health, Agriculture and Food Executive Agency) og DG SANTE i EU samt IOM og COST ADAPT (se <http://ec.europa.eu/chafea/news/news448.html>). Her prææsenteredes netop afsluttede og igangværende projekter finansieret af EU's store HEALTH PROGRAM, hvor migranternes sundhed i de seneste år har fået stigende opmærksomhed – ikke mindst i 2015 som følge af den stærkt stigende indvandring. Projekterne er mange og omfatter temaer som undervisning og uddannelse, indsats for irregulære migranter, forebyggelse og monitorering af smitsomme sygdomme, innovative indsatser overfor diabetes samt 5 nyligt igangsatte projekter som støtte til de nationale aktiviteter i lyset af situationen siden 2015. Disse projekter fokuserer bl.a. på bedre koordination af indsatsen, afdækning af sundhedsbehov og udvikling af redskaber til sikring af relevante initiativer i modtagerlande, transitlande og i de lande, hvor migranterne tager ophold for længere tid. MESU deltager aktivt i et af disse projekter (SH-CAPAC), som skal afsluttes ved årets udgang. En del af oplæggene bestod i interessante rapporter fra sundhedsmyndigheder i forskellige lande om udfordringer og indsats, som illustrerede behovet for en koordineret og kvalificeret indsats, men også viste, at opdeling i de tre kategorier af lande ikke længere er holdbar – alle må håndtere sundhedsproblemer ved både modtagelse, transit og permanent ophold.

De mange deltagere fra nationale sundhedsmyndigheder (hvor Danmark desværre ikke var repræsenteret) var tydeligvis stærkt bekymrede, men også for de flestes vedkommende engagerede i mange forskellige tiltag for at imødekomme behovene. Der er åbenlyst brug for bl.a. flere ressourcer, bedre uddannelse og kommunikation, dokumentation og sikring af helbredsinformationer over grænser og sektorer. Men også for et kritisk eftersyn af de nationale policies, der – som påvist i MIPEX – ofte er mangelfulde i forhold til rettigheder, adgang og kvalitet af den sundhedsmæssige indsats.

Af Allan Krasnik

Enhancing cultural competence in the education of healthcare professionals: where do we stand?



Program

- | | |
|-------------|---|
| 15.00-15.10 | Welcome, Chairman, Marie Nørredam, Danish Society for Migrant Health |
| 15.10-15.50 | Cultural competence training in medicine: experiences from Holland, Assistant Professor Petra Verdonk, VU University Medical Center Amsterdam |
| 15.50-16.10 | Is cultural competence an integrated part of teaching at the Faculty of Health and Medical Sciences in Copenhagen? Professor Allan Krasnik & Project Coordinator Janne Sørensen, the Danish Research Centre for Migration, Ethnicity and Health |
| 16.10-16.30 | Danish experiences promoting cultural competence in the education of healthcare professionals, Professor Morten Sodemann, the Migrant Health Clinic, Odense University Hospital, University of Southern Denmark |
| 16.30-17.00 | Discussion |

Contents: *Immigrants and ethnic minorities constitute an increasing part of the Danish population. Managing their health problems is a great challenge of utmost importance to the individual as well as society at large. Integration into the health care system requires cultural competence among health care professionals. But, what are these competencies? How are they best acquired? And are they integrated into educational systems including Danish medical schools?*

The seminar is organised in collaboration between Danish Society for Migrant Health (SIS) and the Danish Research Centre for Migration, Ethnicity and Health (MESU). The seminar will be held in English.

Time: June 9th 2016, 15.00-17.00

Place: Centre for Health and Society, Øster Farimagsgade 5, Copenhagen, room 5.0.22

MESU

DANSK SELSKAB FOR
INDVANDRER
SUNDHED



Seminar om kapacitetsopbygning af sundhedsindsatser for asylansøgere og flygtninge i EU

Den 17-18. maj afholdte MESU et seminar i det europæiske samarbejdsprojekt "Supporting Health Coordination, Assessments, Planning, Access to Health Care and Capacity building in Member States under Particular Migratory Pressure (SH-CAPAC)". Projektet har til hensigt at støtte kapacitetsopbygning af sundhedsindsatser for asylansøgere og flygtninge i de europæiske lande. På seminaret deltog repræsentanter fra sundhedsmyndigheder i EU medlemslandene, internationale organisationer og fra SH-CAPAC projektgruppen.

Formålet med seminaret var at præsentere og debattere projektets foreløbige arbejde, samt at få konkret feedback på de værktøjer og metoder som udvikles via projektet til anvendelse af myndigheder og andre aktører i de enkelte EU lande i deres arbejde med sundhedsmodtagelse af flygtninge og migranter. Key-note speaker ved seminaret var Dr. Santino Sevrani, Coordinator of Public Health and Migration fra WHO's europæiske kontor. Dr. Sevrani indledte seminaret med at give et overblik over den nuværende flygtningesituation i Europa, samt at understrege vigtigheden af at de europæiske lande bliver bedre klædt på til at modtage flygtninge i større antal end tidligere.

Deltagerne blev præsenteret for projektets foreløbige arbejde, der består af at udvikle rammeværk til identifikation af flygtnings sundhedsbehov, kortlægning af sundhedsindsatser samt anvendelige handlingsplaner for styrkelse af sundhedsindsatsen henvendt mod flygtninge i EU lande. Under seminaret blev der afholdt workshops, hvor analyser af styrker og svagheder ved de udviklede, foreløbige værktøjer og metoder blev diskuteret. Her kom deltagerne med forslag til forbedringer der kan styrke den praktiske anvendelighed. Implementering af projektets arbejdsplaner blev debatteret, og justeringer blev forslået, med henblik på at optimere implementeringsprocessen. Dialogen på seminaret var frugtbar, og mange relevante ideer blev debatteret.

Mere information om SH-CAPAC kan findes på projektets hjemmeside: <http://www.easp.es/sh-capac>



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union



Af Julia Kadin Funge

MESU er støttet af

TrykFonden

MESU NYT

Redaktion: Janne Sørensen, redaktør og MESU's medarbejdere.

Spørgsmål om nyhedsbrevet samt nærmere information: Janne Sørensen, jans@sund.ku.dk

Indsendelse af indlæg til MESU NYT skal ske til

mesu-office@sund.ku.dk inden **den 2. september 2016 kl. 12.00**

MESU

FORSKNINGSCENTER FOR MIGRATION, ETNICITET OG SUNDHED