



MESU NYT

NR. 4 6. ÅRGANG 20. DECEMBER 2016

Kursus i kulturelle kompetencer for sundhedspersonale i Hillerød Kommune

Hillerød kommune har i 2016 haft integration som fokusområde, og har på den baggrund været i dialog med MESU om en indsats for kompetenceløft af medarbejderne. Den 8. december afholdt vi derfor et endagskursus om kulturelle kompetencer for kommunens afdeling for ældre og sundhed. Lektor Marie Nørredam og ph.d.-studerende Hanne Winther Frederiksen forestod undervisningen af de godt og vel 20 deltagere. Gennem oplæg og diskussioner fik deltagerne oprustet deres tværkulturelle kompetencer og fik blandt andet viden om indvandrere og etniske minoriteters sundheds- og sygdomsmønstre, det tværkulturelle møde og borgerinddragende indsatser. Evalueringen af kurset viste, at de fleste af deltagerne fandt kurset inspirerende og at den viden, som de opnåede via kurset var både ny og brugbar. Vi ser meget frem til at høre tilbagemeldinger, når deltagerne mødes igen i det nye år og diskuterer, hvilken betydning kurset har haft i praksis, og om de har formidlet den nye viden videre i egne netværk.



Af Hanne Winther Frederiksen

25th international Health Promoting Hospitals (HPH) & Health Services conference

The conference will be held in Vienna 12th-14th April, 2017 and the main conference themes are:

- Past achievements and future challenges for HPH
- HPH and Sustainable Development Goals
- Refugees, migrants and minorities
- Promoting a healthy climate
- Reorienting health services

Read more about the conference here: <http://www.hphconferences.org/vienna2017/key-data.html>

There will also be a pre-conference event on the issue of Refugee's health on 12th April organised by the **Task Force on Migrant Friendly & Culturally Competence Health Care**. Participation in this event does not imply the registration to the main conference.

Kalender

Konference

Migrant Labor and Global Health
2.-3. marts 2017, Davis (CA)

Læs mere her:

<http://mlghconference.com/index.php>

Konference

25th international Health Promoting Hospitals & Health Services

12-14 April 2017, Wien

Læs mere på side 1

Konference

10th European Public Health Conference
Sustaining Resilient and Healthy Communities

1.-4. november 2017, Stockholm

Læs mere her <https://ephconference.eu/>

Global konference

1st World Congress on Migration, Ethnicity and Health

17-19 May 2018, Edinburg

Læs mere her

<http://www.merhcongress.com/>

Resumé af seminar om "Patientsikkerhed og patienter med indvandrerbaggrund", ved Dansk Selskab for Indvandrersundhed

Den 23. november holdt Dansk Selskab for Indvandrersundhed seminar om patientsikkerhed for patienter med anden etnisk baggrund. Til seminaret var tre aktuelle oplægsholdere inviteret for at præsentere deres vinkel på emnet til fordring af en spændende debat.

Vicedirektør i Dansk Selskab for Patientsikkerhed, Britt Wendelboe, fortalte om patientsikkerhed generelt og hvilke udfordringer, de ser i sikringen af, at utilsigtede hændelser bliver korrekt indrapporteret. Indtil videre har Selskabet ikke haft særlig fokus på udfordringer i forhold til sprogbarrierer og andre problemstillinger relateret til patienter med indvandrerbaggrund.

Professor Morten Sodemann fra Indvandrermedicinsk Klinik, Odense Universitetshospital gav indblik i hvordan udfordringer relateret til indvandrerpatienter bliver omtalt som værende uden for sundhedsvæsenets kompetenceområde og desuden sommetider anses som forventelige og uundgåelige fejl. Der var mange konkrete eksempler og patienthistorier vedrørende udfordringer på området.

Til slut bød Afsaneh Ahmadi, farmaceut på Indvandrermedicinsk Klinik, Hvidovre Hospital, ind med overvejelser om i hvor høj grad og hvordan patientens kultur og religion har betydning for compliance og hvad man på Indvandrermedicinsk Klinik gør for at imødekomme dette.

Læs mere om Selskab for Indvandrersundhed og hvordan du kan blive medlem på <http://www.indvandrersundhed.dk/>



Af Marie Nørredam

Online træningsmoduler fra projektet Culturally Competent in Medical Education (C2ME)



Forskningscenter for Migration, Etnicitet og Sundhed (MESU) har i perioden oktober 2013 til september 2015 gennemført projektet *Culturally Competent in Medical Education (C2ME)*. C2ME projektet havde fokus på implementering af kulturelle kompetencer i de europæiske lægeuddannelser samt at styrke undervisernes kompetencer på dette felt. Projektet var finansieret af EU's Life Long Learning Programme og involverede lægeuddannelser fra 13 universiteter (12 fra Europa og 1 fra USA). Det blev koordineret af Academic Medical Centre, University of Amsterdam. Mere information om projektet kan findes her: <https://www.amc.nl/web/Research/Overview/Major-projects-and-collaborations/Culturally-Competent-in-Medical-Education/Culturally-Competent-in-Medical-Education/Project-C2ME.htm>

I forbindelse med projektet er der blevet udviklet to online træningsmoduler om kulturelle kompetencer og et tredje er på vej. Træningsmodulerne kan tilgås via nedenstående links.

Module 1: Culturally appropriate teaching in medicine

<https://www.coursesites.com/webapps/Bb-students-invitation-enrollment-BBLEARN/returnInvite.htmlx?inviteId=87E6528DBE270AD013C073EC619F895C>


Module 2: Social Determinants of Health (in preparation)

<https://www.coursesites.com/webapps/Bb-students-invitation-enrollment-BBLEARN/returnInvite.htmlx?inviteId=DEADC0ABAE26C8A6CCD9F11448DF867A>

Module 3: Diversity and Communication

<https://www.coursesites.com/webapps/Bb-students-invitation-enrollment-BBLEARN/returnInvite.htmlx?inviteId=5A9E9B8407323EE55BACA98DC22FEF0F>

Af Janne Sørensen



Nye Artikler fra MESU

Return Migrants' Experience of Access to Care in Corrupt Healthcare Systems

Equal and universal access to healthcare services is a core priority for a just health system. A key societal determinant seen to create inequality in access to healthcare is corruption in the healthcare system. How return migrants' access to healthcare is affected by corruption is largely unstudied, even though return migrants may be particularly vulnerable to problems related to corruption due to their period of absence from their country of origin. This article investigates how corruption in the healthcare sector affects access to healthcare for refugees who repatriated to Bosnia, a country with a high level of corruption, from Denmark, a country with a low level of corruption. The study is based on 18 semi-structured interviews with 33 refugees who returned after long-term residence in Denmark. We found that the returned refugees faced greater problems with corruption than was the case for those who had not left the country, as doctors considered them to be better endowed financially and therefore demanded larger bribes from them than they did from those who had remained in Bosnia. Moreover, during their stay abroad the returnees had lost the connections that could have helped them sidestep the corruption. Returned refugees are thus particularly vulnerable to the effects of corruption.

[Handlos, Line Neerup; Olwig, Karen Fog; Bygbjerg, Ib Christian; Nørredam, Marie Louise](#). Return Migrants' Experience of Access to Care in Corrupt Healthcare Systems : The Bosnian Example. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, Vol. 13, No. 9, 924, p. 1-12.

Af Line Neerup Handlos

Challenged assumptions and invisible effects: an explorative case study of a health education intervention addressing immigrants

Denne artikel præsenterer et eksplorativt case-studie af implementeringen af en sundhedsoplysnings-intervention (SULIM WP6) rettet mod nyankomne ikke-vestlige indvandrere på kommunale sprogskoler. Denne intervention er den første til at undersøge, hvorvidt en intervention (et introduktionskursus om adgang til og hensigtsmæssig brug af sundhedsvæsenet versus informationspjece om det danske sundhedsvæsen) vil påvirke den sundhedssøgende adfærd blandt nyankomne ikke-vestlige indvandrere i Danmark. I artiklen viser vi hvordan de normative antagelser vedrørende implementering af interventionen blev udfordret i praksis, og hvordan denne tilpassede implementering medførte andre, og uventede, men værdifulde effekter. Udover at bidrage til forståelsen af de kommende kvantitative effekt-evalueringsanalyser af interventionen, viser vi, at interventionen var med til at skabe et tættere bånd, og en større indsigt samt forståelse for hinanden, lærer og immigranter imellem. En god relation mellem lærer og elev er en af de tre vigtigste faktorer, der øger elevens indlæring. Således illustrerer artiklen også, at interventionen har værdifulde effekter udover de sundhedsrettede gevinster, som kan bidrage til en vellykket integration.

Af Camilla Lawaetz Wimmelmann

Recruitment of ethnic minorities for public health research: An interpretive synthesis of experiences from six interlinked Danish studies

I artiklen sammenligner vi seks af sub-studierne fra SULIM i forhold til hvor stor succes de havde med at rekruttere deltagere, og diskuterer mulige forklaringer på forskellene. Vi finder, at de tre studier som rekrutterede deltagere gennem uddannelsessteder var mere succesfulde i deres rekruttering end de tre studier der rekrutterede deltagerne gennem sundhedsinstitutioner. Vi argumenterer for, at væsentlige årsager kan være, at uddannelsessteder er fordelagtige i forhold til integrere dataindsamling som en del af undervisningen, og samtidig kan tilpasses en kollektiv identitet. Væsentlige barrierer for at rekruttere deltagere igennem sundhedsinstitutioner er, at dataindsamling kræver ekstra tid og ressourcer af personalet. Vi konkluderer, at selvom det ikke er overraskende at uddannelsesinstitutioner er fordelagtige som rekrutteringssted, er det alligevel paradoksalt, at de sundhedsinstitutioner og sundhedsprofessionelle, som må antages at have den største interesse i at få god videnskabelig viden om sundhedsforhold blandt underbelyste befolkningsgrupper, samtidig er så vanskelige at rekruttere deltagere gennem.

Af Annette Ljungdalh Nielsen

Systematisk information virker på indvandreres viden om sundhedsvæsenet

Vi har netop fået accepteret en artikel med titlen: "Ignorance is not bliss: The effect of systematic information on immigrants' knowledge of and satisfaction with the Danish healthcare system" i Scandinavian Journal of Public Health. Artiklen er baseret på resultater fra SULIM projektets WP6 (<http://sulim.ku.dk/research/wp6/>).

Baggrunden for studiet er, at der er dokumenteret suboptimalt forbrug af sundhedsydelser og mindre grad af tilfredshed med sundhedsvæsenet blandt indvandrere. En af forklaringerne ved dette er, at indvandrere mangler viden om sundhedsvæsenet, og hvordan man navigerer i det. Dette studie havde til formål at undersøge, om systematisk information om det danske sundhedsvæsen påvirkede indvandrernes viden om og tilfredshed med det danske sundhedsvæsen.

Vi gennemførte et prospektivt, randomiseret interventionsstudie blandt 1.158 voksne indvandrere, fra to sprogskoler i Københavnsområdet. To interventionsgrupper modtog enten skriftlig information på deres modersmål eller et 12-timers kursus om det danske sundhedsvæsen, mens en kontrolgruppe ingen information fik jf. nuværende praksis. Vi indsamlede spørgeskemaer før og efter interventionen, som inkluderede selvurderet viden, sande/falske-spørgsmål om adgang til sundhedsvæsenet samt spørgsmål vedrørende tilfredshed med sundhedsvæsenet. Spørgeskemadata blev koblet til registerdata om socioøkonomiske faktorer og en logistisk regressionsanalyse blev anvendt.

Resultaterne viste, at kurset forbedrede indvandrernes viden om, hvem de skal kontakte i tilfælde af en ulykke, men ikke i tilfælde af sygdom. Endvidere påvirkede kurset positivt indvandrernes korrekte svar om sundhedsvæsenet i 9 ud af 11 spørgsmål om sundhedsvæsenet. Skriftlig information havde en positiv påvirkning på indvandrernes korrekte svar i 3 ud af 11 spørgsmål, men negativ påvirkning i 1 ud af 11 spørgsmål i forhold til kontrolgruppen. Ingen af interventionerne påvirkede indvandrernes tilfredshed med sundhedsvæsenet, som vedblev jævnt/dårligt evalueret.

Kendskab til sundhedsvæsenet er nødvendig for optimal sundhedssøgende adfærd. Resultaterne kan danne grundlag for nationale og internationale ændringer i modtagelsen af indvandrere og optimere indvandrernes kontakt med sundhedsvæsenet.

Af Signe Smith Jervelund



9th European Public Health Conference All for Health – Health for All



Den 9. europæiske Folkesundhedskonference (EPH) løb af stabelen i Wien 9-12. november. Med overskriften 'All for Health – Health for All' fejrede konferencen 30 året for Ottawa Charteret, og der dermed var sundhedsfremmekonferencens overordnede fokus. Sundhedsfremme kan som bekendt tolkes på mange måder; én af måderne her var, hvordan man forbedrer sundhedsforhold for marginaliserede grupper som migranter. Der blev bl.a. præsenteret studier af, hvordan migranternes adgang til sundhedsydelser fordeler sig i forhold til kvaliteten af sundhedsydelser lande imellem, hvilken effekt det har på migranternes sundhed at integration tænkes ind i landes nationale politikker på alle niveauer, migranternes brug af forebyggende sundhedsydelser, rapporteringer af sundhedsstatus i flygtningelejre, analyser af migranternes brug af forskellige sundhedsydelser og undersøgelser af hvordan sygdomsbilledet blandt migranter ændres over tid. Migrationstemaet var således velrepræsenteret.

Af Line Neerup Handlos

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 10. februar 2017 kl. 12.00**

MESU er støttet af

TrykFonden