



MESU NYT

NR.4 7. ÅRGANG 4. DECEMBER 2017

Organisationsændringer hos MESU fra januar 2017

I forbindelse med det kommende årsskifte vil vi i MESU opleve nogle markante ændringer i ledelse og administration.

Den 1. januar 2018 fratræder lektor Signe Smith Jervelund posten som centerleder for MESU. Signe har siden september 2016 påtaget sig ledelsen af MESU med stor entusiasme og engagement og med fokus på at udvikle centerets forskning og sikre dets økonomiske fundament. Signe har også med stor ildhu engageret sig i medarbejdernes ve og vel og sørget for et godt socialt miljø. Signe træder tilbage fra sin centerlederpost for at kunne fokusere på at udvikle afdelingens forskning og undervisning indenfor hele den kvantitative sundhedstjenesteforskning. Der skal derfor lyde en kæmpe stor tak til Signe for hendes store indsats for MESU. Hun vil dog fortsat indgå i centerets seniorgruppe som forsker og underviser med sin store interesse og værdifulde erfaringer vedrørende sundhedsvæsenets rolle i forbindelse med migration, etnicitet og sundhed.

Heldigvis er en højt estimeret og kompetent afløser parat til at træde til som ny centerleder, nemlig lektor Marie Nørredam. Hun har haft en central rolle i MESUs etablering og fortsatte udvikling, og vil som centerleder fra 1. januar være på MESU 2,5 dage om ugen, mens hun i den anden halvdel af sin arbejdstid færdiggør sin kliniske speciallægeuddannelse. Med Marie som centerleder sikrer vi kontinuitet og et fortsat meget højt fagligt niveau for centerets videre udvikling.

Den sidste større ændring i MESU i 2018 vedrører centerkoordinatorfunktionen, idet Janne går på barsel d. 25. januar 2018. Vi har været så heldige, at vi har fundet en rigtig kompetent vikar, som både kender til forskningsfeltet og Institutet. Vi vil derfor byde et varmt velkommen til Kristine Sorgenfri Hansen, som vil tiltræde vikariatet 1. februar 2018 med 25 timer ugentligt. Kristine er i øjeblikket ansat på Afdeling for Global Sundhed, hvor hun blandt andet arbejder med koordinering af Global Health Case Challenge.



Kristine Sorgenfri Hansen Marie Nørredam

Af Allan Krasnik og Janne Sørensen

Kalender

Konference

Tværasektoriel konference om pårørendeinddragelse blandt flygtninge med PTSD
19. december 2017 kl. 8.30-15.30 Trinity i Fredericia

Læs mere her:

<http://www.psykiatriensyddanmark.dk/wm505199>

Global konference

1st World Congress on Migration, Ethnicity and Health

17-19 May 2018, Edinburgh

Læs mere på side 4

Konference

International Conference on Migration Health

1-3 October 2018, Rome, Italy

Læs mere her:

<http://www.istm.org/imm2018>

Global Health Case Challenge 2017

En menstruationskop eller nogle hurtigtørrende trusser med indbygget bind som fast bestanddel af UNFPAs dignity kit, en fløjte kombineret med et taekwondokursus i flygtningelejre, droner, der flyver "post-rape-kit" ud ved tilkald eller rejsende journaloplysninger via blockchain-plattformen var nogle af de innovative ideer, som 18 teams af studerende fremlagde som løsningsforslag på Global Health Case Challenge 2017 om "How can access to sexual and reproductive healthcare services be improved for migrating women in the reproductive age?"

Global Health Case Challenge er arrangeret af School of Global Health, Københavns Universitet og foregik den 23. og 24. november 2017 for tredje år i træk. Casen i år er udviklet af School of Global Health og MESU i tæt samarbejde med UNFPA (FNs befolkningsfond) og er sponsoret af EIT Health (EU-program for fremme af iværksætteri and innovation) og School of Global Health.

De 18 teams på 4-6 studerende blev udvalgt på baggrund af en motiveret ansøgning og repræsenterede 17 universiteter, 28 nationaliteter og 29 studieretninger. De studerende kom fra bl.a. USA, New Zealand, Sydsudan, Etiopien, Canada, Holland og Norge, men der var flest fra Danmark efterfulgt af Tyskland. Studieretningerne strakte sig lige fra fra palæobiologi over bioteknologi til peace, mediation and conflict research, folkesundhedsvidenskab og global health. De studerende fik 24 timer til at løse casen, hvorunder de bl.a. fik coachsessioner i præsentationsteknik. Deres løsninger bliver præsenteret foran alle de deltagende studerende samt en jury på fem medlemmer, hvorefter 1., 2. og 3. pladsen blev udvalgt.

Førstepladsen i år gik til fem studerende fra Global Health på Københavns Universitet (se billedet), hvis bud på en løsning var at skabe en blockchain-plattform til migrerende menneskers sundhedsdata – dvs. en uhackbar database, hvor data – i stedet for en server – lagres på mange forskellige computere i krypteret form. De migrerende kvinder ville da selv eje deres data og kunne tilgå det fra en hvilken som helst computer. De blev valgt, da de havde en gennemtænkt løsning, der er videreudviklet fra en eksisterende, men ny teknologi, og som har stort potentiale for at kunne løse nogle af de problemer, som migrerende individer, herunder kvinder, står over for. Det vil samtidig også kunne være en vigtig hjælp for sundhedspersonalet i deres kontakt til og behandling af migranter. Vinderne får en rejse til London i december, hvor de skal præsentere deres løsning ved EIT Health Summit over for et internationalt publikum. Derudover får de mulighed for at mødes med UNFPA for at præsentere deres løsning og få deres feedback.

Generelt var niveauet højt for løsningerne og ikke mindst præsentationerne af dem, og de studerende var meget talentfulde, engagerede og entusiastiske. Københavns Universitet blev rost for innovation og for at lave særlige indsatser for studerende af de mange deltagende internationale studerende, så det er virkelig noget, som brander KU. Der var en helt særlig stemning, og det var meget inspirerende og opløftende at overvære. Det kan varmt anbefales at deltage i og at overvære i fremtiden. Arrangementet var organiseret af Kristine Sorgenfri Hansen til perfektion, som vi i MESU nu får stor glæde af, mens Janne er på barsel.

Af Signe Smith Jervelund



Vinderne af Global Health Case Challenge 2017

Nyt projekt: Uledsaget unge flygtninges adgang til psykosociale indsatser – muligheder og barrierer

Jeg hedder Frederikke Jarlby, og er ansat som Videnskabelig Assistent ved MESU. I september blev jeg færdiguddannet sociolog fra Københavns Universitet med en specialisering i Velfærd, Ulighed og Mobilitet. Gennem min studietid har jeg arbejdet med problemstillinger relateret til social udsathed herunder ulighed i flygtninges adgang til sundhed og det danske arbejdsmarked samt FN's bæredygtige udviklingsmål med henblik på nedbringelse af fattigdom og social eksklusion lokalt og globalt.

Derudover har jeg tidligere beskæftiget mig med socialpolitik og den socialpædagogiske profession gennem mit arbejde som studentermedarbejder ved Socialpædagogernes Landsforbund, hvor mine hovedområder var mental sundhed og uledsagede flygtningebørn og -unge. I den forbindelse har jeg været med til at indsamle og udbrede viden om god socialpædagogisk praksis inden for de to områder.

Trådene fra mine erfaringer blev spundet sammen i mit speciale, som er en kvalitativ undersøgelse af, hvad der hæmmer og/eller fremmer uledsagede flygtningeunges oplevelse af mental sundhed, efter de har fået asyl i Danmark. Feltarbejdet blev udført på et bosted, der yder socialpædagogisk støtte til flygtningebørn og -unge. På baggrund af mit speciale, og som en del af CAGE-projektet, skriver jeg to videnskabelige artikler med det formål at sætte spot på, hvad de unge flygtninge oplever som betydningsfuldt for deres mentale sundhed, og hvordan psykosociale indsatser i de unges hverdagsliv bedre kan imødekomme de unges faktiske behov.

Af Frederikke Jarlby



Nyt forskningsprojekt med Amnesty International skal afdække forekomsten af tortur, traumatiske oplevelser og PTSD i almen praksis.

MESU er i samarbejde med Amnesty International's lægegruppe og DIGNITY påbegyndt et forskningsprojekt blandt alment praktiserende læger, der skal undersøge, hvor mange indvandrerpatienter, der har været udsat for tortur, traumatiske oplevelser eller som har Post Traumatisk Stress (PTSD). Vi interesserer os også for, om og hvor hyppigt alment praktiserende læger spørger ind til disse problemstillinger hos deres indvandrerpatienter.

Undersøgelsen vil blive udført blandt praktiserende læger fra Region Hovedstaden, der vil udfylde spørgeskemaer om netop tortur, traumer og PTSD hos patienter, der er 1.generationsindvandrere fra ikke-vestlige lande.

Formålet med undersøgelsen er at kunne planlægge en mere systematisk indsats hos alment praktiserende læger for hhv. diagnosticering og efterfølgende intervention.

Projektet vil blive udført af forskningsassistent Liv Stubbe Østergaard og studentermedhjælp Mathilde Boye under vejledning af lektor Marie Nørredam. Derudover vil en projektgruppe bestående af repræsentanter fra Amnestys International's lægegruppe, DIGNITY, og MESU guide projektets faglige udvikling. Resultaterne af undersøgelsen forventes at blive publiceret i løbet af 2019.

Af Mathilde Boye og Marie Nørredam





Role of disease and demographic factors as determinants of return migration: A nationwide register-based cohort study

Handlos LN, Petersen JH, Bygbjerg IC, Norredam M. Scand J Public Health. 2017 Oct 1:1403494817731008. doi: 10.1177/1403494817731008. [Epub ahead of print]

<http://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/1403494817731008>

AIMS: A number of aspects of the health status of migrants who return to their country of origin have been explored in the literature; however, a more general description of the incidence of disease and demographic characteristics is lacking. The aim of this research was to contribute such a description.

METHODS: A nationwide cohort study was conducted of 114,331 migrants who obtained residence in Denmark between 1 January 1993 and 31 December 2010. Demographic characteristics and ten disease groups were included as explanatory variables and hazards ratios for the association between return migration and disease incidence, as well as demographic characteristics, were estimated using Cox regressions.

RESULTS: The tendency to return-migrate when ill was not the same among younger and elderly migrants; migrants <55 years of age had a significantly smaller propensity to return-migrate if they had suffered from a disease during the 18 years of follow-up compared with those who had not had a disease, whereas migrants ≥55 years of age were more prone to return if ill. The likelihood of returning decreased with increasing comorbidity in both age groups. Among those who were <55 years of age, the tendency to return increased with age at obtainment of residence; among those who were ≥55 years, more men than women return-migrated.

CONCLUSIONS: In Denmark, younger migrants are less inclined to return-migrate if they are ill compared with healthy migrants, whereas elderly migrants are more inclined to return if ill. The returnees also differ demographically from non-returnees in various ways.

1st World Congress on Migration, Ethnicity, Race and Health

The MERH 2018 Congress is hosted by an independent, non-profit making company working under the auspices of The University of Edinburgh, the European Public Health Association and NHS Health Scotland. We intend to deliver you a memorable, affordable, academic and social programme in one of the most spectacular cities in the world. The MERH congress will replace the 7th EUPHA Migrant and Ethnic Health Section Conference.

Congress aims:

- To improve research, population health and health care for migrants and other discriminated-against populations
- To bring together policy, social science, clinical, social service and public health perspectives and share and transfer learning within and across countries.
- To examine contemporary problems across the globe and debate suggested solutions
- To consider health effects of social, environmental and demographic change associated with population migration, and the effects on diseases and their causes
- To find ways to overcome differences in concepts and terminology so the field can be understood internationally in acceptable language.
- To provide opportunities for people to showcase their work and to meet to share experience and motivations
- To build networks that will last beyond the Congress itself

Time: 11-19 May 2018

Place: Edinburgh International Conference Centre Morrison Street, Edinburgh

Fee: Before February 3rd: Standard £375, Low Income Country £250, Capped Student Rate £200

For more information <http://www.merhcongress.com/>



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 1. februar 2018 kl. 12.00**