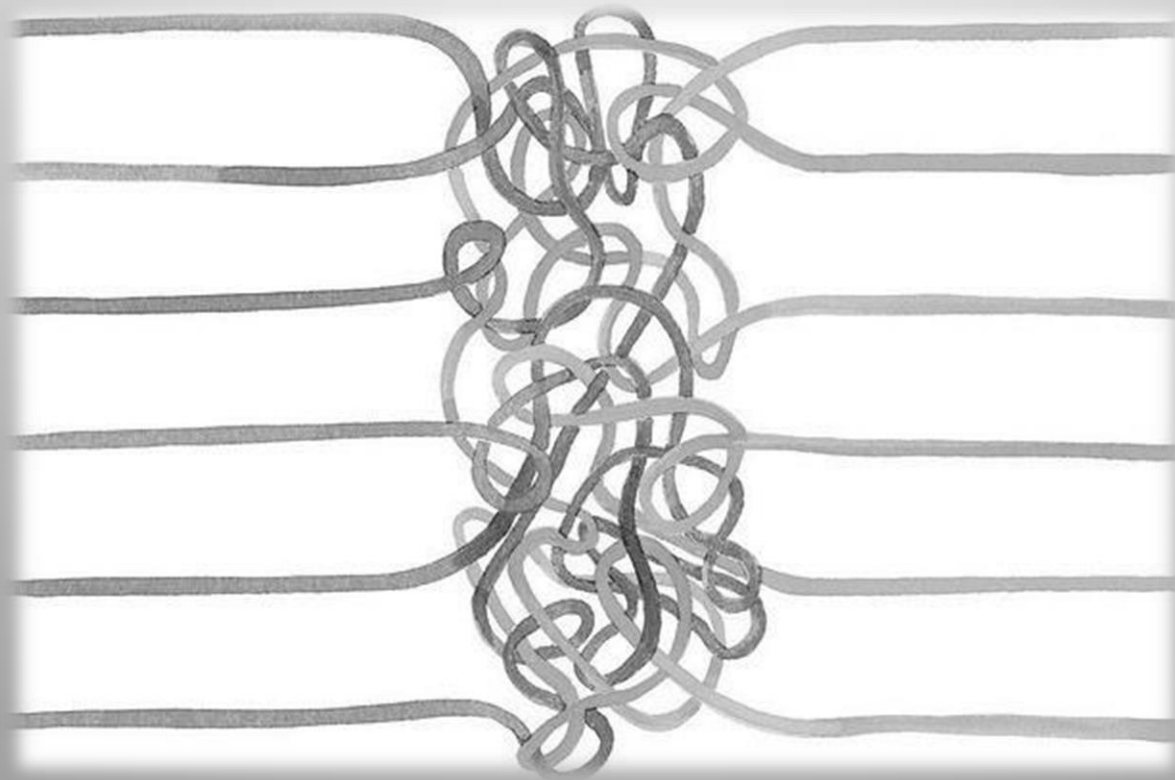


Jeg er hverken enten eller, jeg er både og



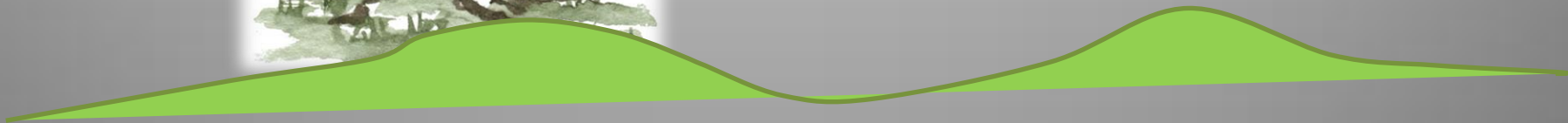
Mathilde Hermansen
Sygeplejerske, cand. cur. i klinisk sygepleje
Indvandrermedicinsk klinik, afd. Q
Odense Universitetshospital
Landskonference for Sundhedsplejersker, maj 2017

Program

- Kort præsentation af Indvandrermedicinsk klinik
- Baggrund
- Formål
- Metode
- Resultater
- Konklusion
- Diskussion og spørgsmål

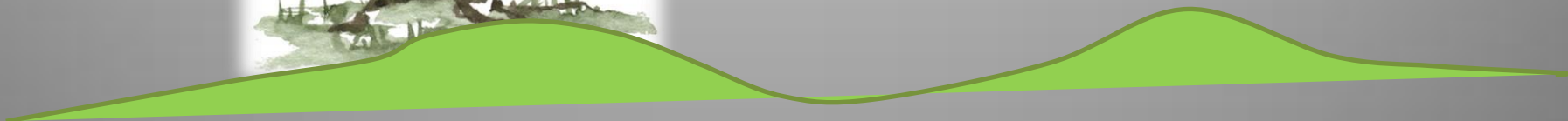
I begyndelsen var kun.....

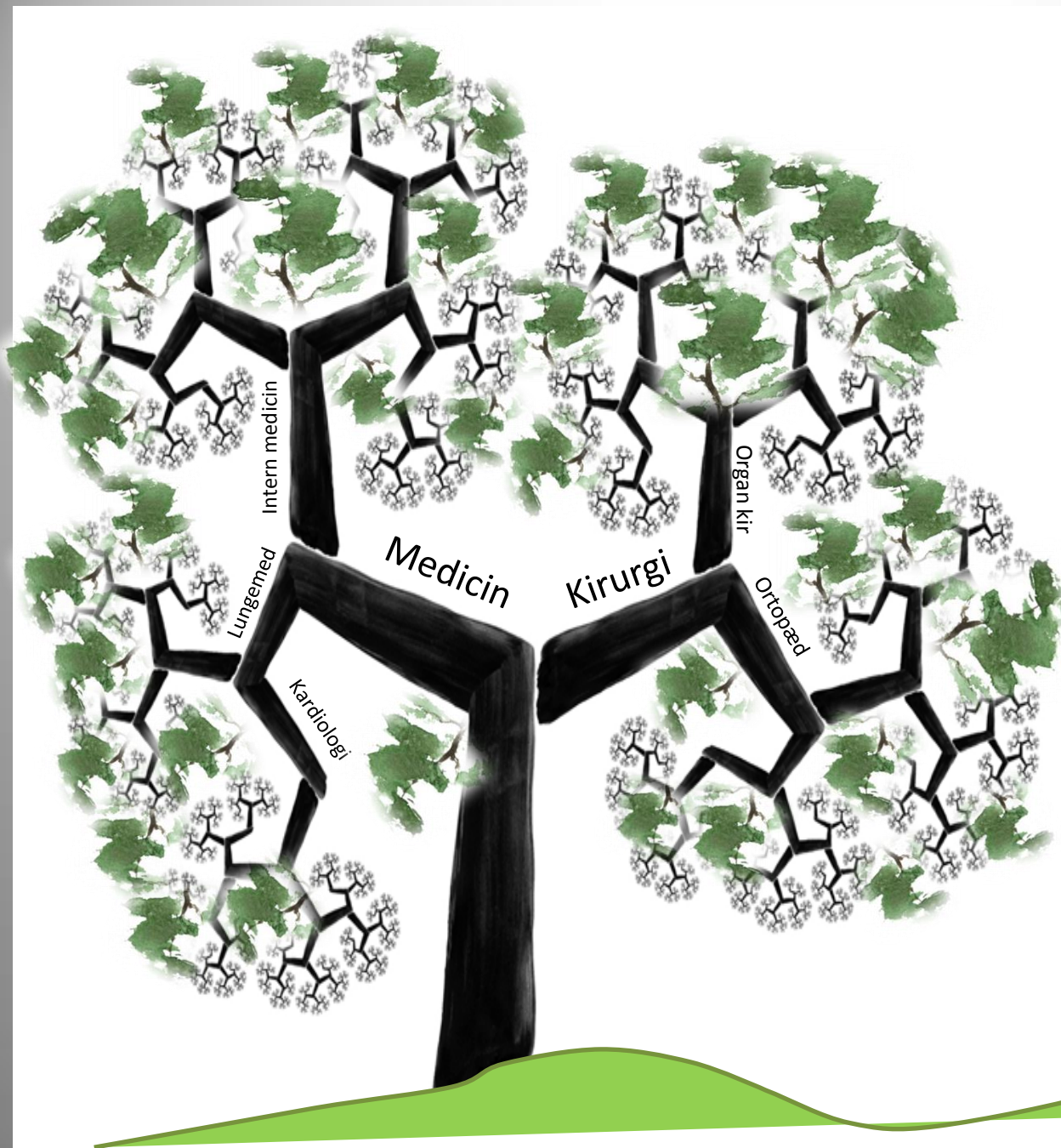
Sygehuslæge

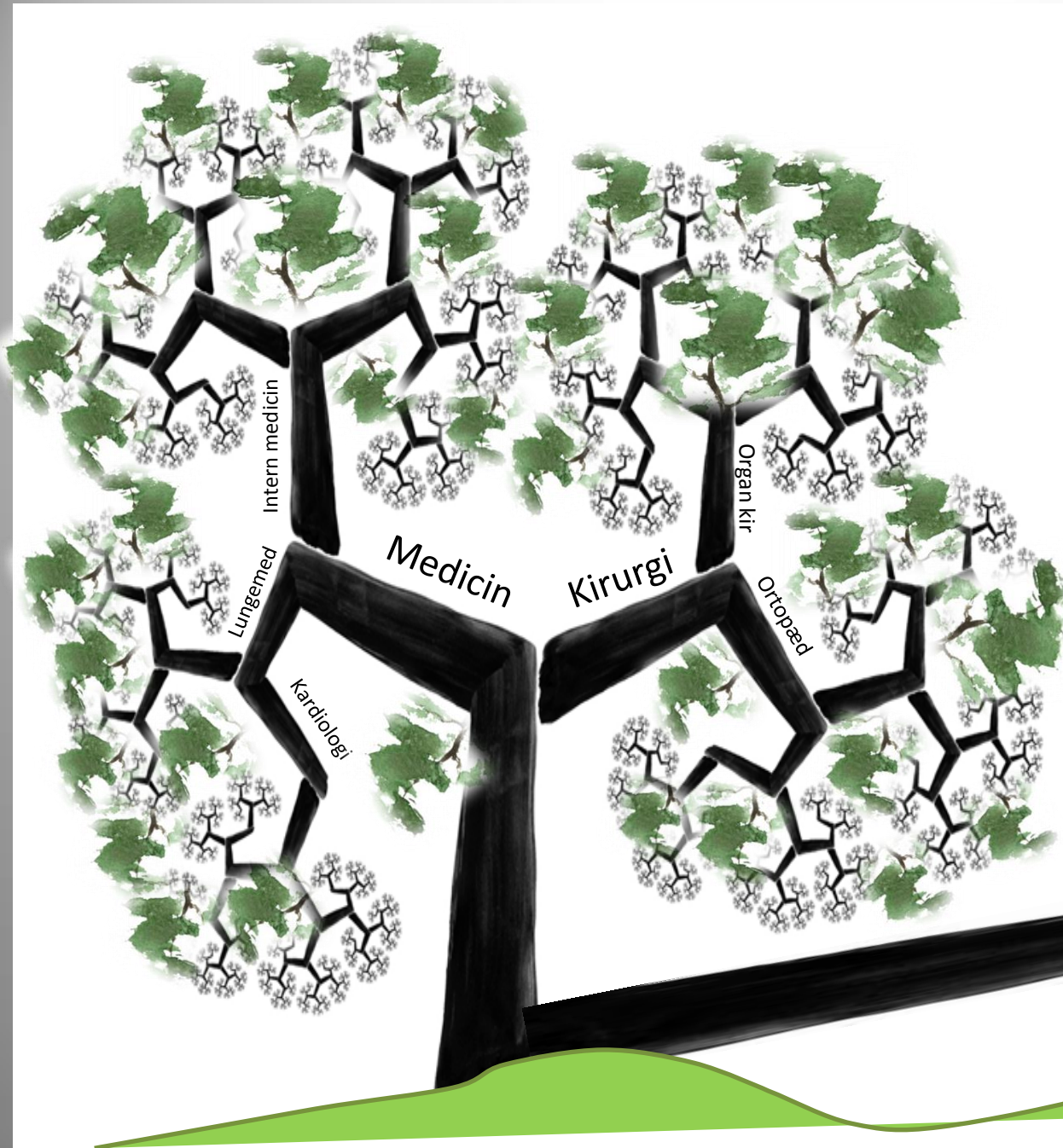


Medicin

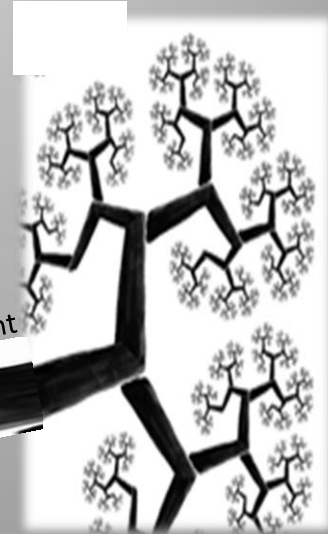
Kirurgi







Den multisyge
komplekse patient



?

Eksempler på tilbud i det offentlige sundhedsvæsen

- Klinikker for ludomani, angst, bariatri, endokrine sygdomme hos børnecanceroverlevende, musikmedicin, adoptionsmedicin, rummedicin, dykkermedicin, knogleskørhed, misbrugte børn, ungdomsmedicin, naevusklinik, familieambulatorie, hensigtsmæssige patientforløb, faldklinik, sexologi, tidligt interventionsteam, sjældne sygdomme, klinik for fjernelse af tatoveringer etc.

- Tager sig af de patientgrupper, der udfordrer sundhedsvæsenet
- Prøver at løse hverdagens omskiftelige kliniske problemer
- Med til at reducere ulighed i sundhed

Indvandrermedicinsk klinik, IMK

- Har eksisteret siden 2008
- Sygeplejersker, socialrådgiver, læger
- Ca. 1700 patienter – fulgt 6 måneder til 5 år
- Tværfaglig og tværsektorielt samarbejde
- 70% af samtaler er med tolk



Flygtninges kriser og traumer

Massive tab af

- Nærtstående personer
- Hjem og ejendele
- Hjemland
- Job og position
- Ære/respekt
- Kommunikative færdigheder
- Kulturel kontekst
- Muligheder for at dyrke sin religion
- Helbred
- Sikkerhed og tryghed
- Fremtidsperspektiv
- Status i familien
- Andre?



Baggrund

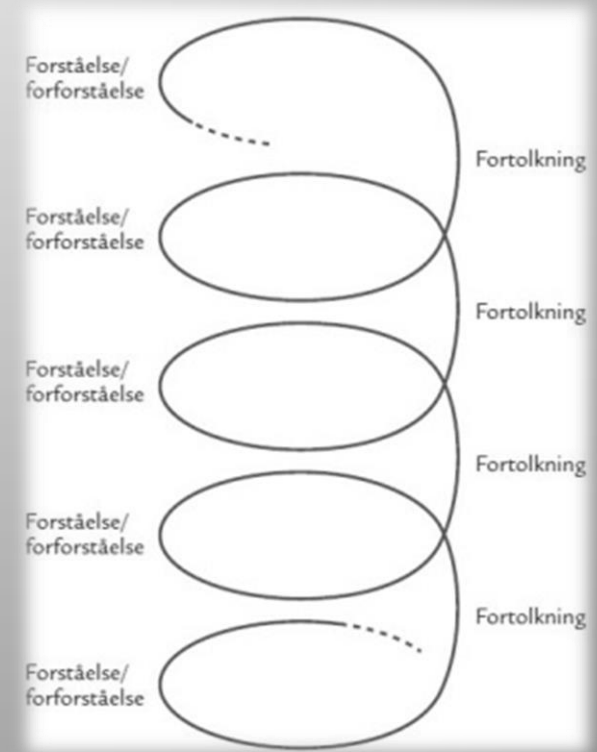
- Krige og interne konflikter driver mennesker på flugt (UNHCR, 2015)
- livet i eksil har betydning for sygdomshåndtering og adgang til sundhedsvæsenet (Norredam et al, 2006; Jensen et al, 2011)
- Sundhedsprofessionelle efterspørger viden om kultur (Nielsen og Birkelund, 2009; Nielsen et al, 2008)
- Sparsom litteratur om livet *In-between* (Fangen, 2007; Svenberg et al 2009)

Formål

- At undersøge hvordan livet i eksil opleves af kvinder med arabisk baggrund
- Samt hvilken betydning livet i eksil får for kvindernes møde med sundhedsvæsenet

Metode

- Kvalitativt studie med en fænomenologisk-hermeneutisk tilgang (oplevelser og fortolkning)
- Semistrukturerede individuelle interviews
- Meningskondenserende analyse (Malterud, 2012; Giorgi, 1975)



Deltagere

- Fem kvinder, født i et mellemøstligt land
- Flygtningebaggrund
- Mellem 32-50 år
- Levet i eksil mellem 14-25 år
- Børn mellem 3-28 år
- 2 var gift og 3 var skilt



Resultater

1. At have et ben i hver lejr
2. Familien betydning for livet i Danmark
3. Mødet med sundhedsvæsenet

1. At have et ben i hver lejr

”Jeg er et træ uden rødder, jeg har altid drømt om at komme hjem. Irak er i mit hjerte”

” Mine fødder står i Danmark, det er mit hjem (...) Jeg hader mit hjemland”

*”Danmark er mit hjemland, men jeg
drømmer om Palæstina. Jeg er både og...”*

2. Familiens betydning for livet i Danmark

” hvis jeg gerne vil være hos dem, så mister jeg det andet (læs: tryghed). Jeg har ikke balance mellem de to (...) Jeg savnede dem (læs: forældre) især da jeg blev skilt”

”Jeg var bange for at min datter ville smide sit tørklæde. I et arabisk land kan man styre sine børn og opdrage dem efter forskrifterne. Her kan vi ikke bestemme over børnene. Her kan børnene klage over deres forældre, og så bliver børnene fjernet”

”Før var jeg bange for at min søn skulle cykle i skole, men nu gør han det selv. Jeg håber af hele mit hjerte, at alle mennesker, der ikke er danskere, de skal lære deres børn hvordan de skal opføre sig og ikke slå, men snakke. Det hjælper meget”

3. Mødet med sundhedsvæsenet

” Hvis jeg fx siger til min læge, at jeg har rigtig ondt i mit hoved, så siger han ”panodil” eller nogle gange tager han sin blok og skriver panodil. Er det nok? Nej, hvis jeg er patient og har ondt, skal du finde ud af hvorfor. Du skal undersøge mig”

” Min læge sagde: Du skal have kontrol, men jeg forstod ikke kontrol. Hvis du siger kontrol i mit hjemland, har det stor betydning. Jeg tænkte, uha kontrol til mig? Da jeg kom til familiecentret begyndte mit hjerte at banke”

Konklusion

- På trods af udfordringer formår kvinderne på mange måder at balancere mellem flere lande og kulturer i hverdagslivet (mix, alder, år i dk)
- I forbindelse med sygdom/transitioner bliver kvinderne ekstra sårbare – det at være in-between får betydning og giver udfordringer (familien)
- Vigtigt at sundhedsvæsenet og sundhedsprofessionelle er opmærksomme på den enkelte patients særlige behov og livserfaringer i forhold til at håndtere sundhed og sygdom (livshistorie)

- Måske skal man starte et helt andet sted end man tror i mødet med det andet menneske

*At man, naar det i sandhed skal lykkes en at føre et menneske hen til et bestemt sted, først og fremmest maa passe paa at finde ham der, hvor han er, og begynde der. Dette er hemmeligheden i al hjælpekunst
(Kierkegaard)*

Tusinde tak for jeres opmærksomhed

