

Valgfrit element semester 7

Social ulighed i sundhed

Forår 2018

Rev. 01032018/KR

Valgfrit element på 7.semester

Social ulighed i sundhed

Begrebet social ulighed i sundhed beskriver det faktum, at sundhedsrisici og sygdomme er socialt skævt fordelt i samfundet. Det medfører, at jo dårligere borgerne er stillet socialt set, jo højere sygelighed og dødelighed har de statistisk set. Det betyder, at der er borgere, som ikke har samme muligheder som andre for at udfylde deres livspotentialer. Med sundhed forstås en tilstand hos et individ eller en gruppe af individer karakteriseret ved fysisk, mental og social trivsel og ikke blot fravær af sygdom eller svækkelse. Faktorer der har betydning for den sociale ulighed i sundhed er barnets tidlige udvikling i fosterstadiet og de første år, skolegang og videre uddannelse, sundhedsadfærd, arbejdsmiljø, socialt nærmiljø, tilknytning til arbejdsmarkedet, indkomst, social udsathed, etnicitet.

I Danmark er der et lovfæstet princip om let og lige adgang til sundhedsvæsenets ydelser. Alligevel er der en skæv social fordeling i brugen af og tilbuddet af sundhedsvæsenets ydelser både kommunalt og regionalt. Uligheden skyldes strukturelle forhold i den måde, sundhedsydelserne er indrettede på samt sundhedsvæsenets organisering. Men det kan også skyldes, at samspillet mellem sundhedsvæsenet og borger er påvirket af, hvilken socioøkonomisk baggrund borgeren har.

Den enkelte borger har forskellige forudsætninger, vilkår og handlekompetencer. Det har betydning for borgerens behov, viden, perspektiv på og aktive deltagelse i forløb i sundhedsvæsenet.

I det valgfrie element social ulighed i sundhed studeres, analyseres, diskuteres og tages der kritisk stilling til sygeplejefaglige problemstillinger i relation til social ulighed i sundhed. I det valgfrie element vil fokus være fire temaer:

- Social ulighed i sundhed i relation til børn og unge- herunder de sundhedsprofessionelles rolle i udviklingen af familiens handlekompetence
- Social ulighed i sundhed i relation til etniske minoriteter – herunder transkulturel sygepleje
- Borgerens sundhedsvæsen - borgerinddragelse og social ulighed i sundhed
- Forskningsmetodologi – surveydesign, spørgeskemaudvikling, feltarbejde/dataindsamling, etik i forskning, pilottest i felten

Det valgfrie element er tilknyttet Bo42 og BRK' s udviklingsprojektet *Fællesskab og trivsel i Nordparken*.

Et led i det valgfrie element vil være dataindsamling til udviklingsprojektets baseline.

Læringsudbytte:

Efter det valgfrie element har den studerende opnået følgende læringsudbytte:

- Kan kritisk undersøge, vurdere og formidle national og international praksis-, udviklings- og forskningsbaseret viden relateret til professionsfaglige problemstillinger inden for sygeplejerskens virksomhedsområde
- Kan reflektere over kundskabsgrundlag og metoder inden for sygeplejefprofession og sundhedsfaglig virksomhed
- Har viden om, kan forstå og anvende grundlæggende akademiske arbejdsmetoder
- Kan reflektere over forskellige værdiopfattelser og interesseudsætninger inden for sygeplejefprofession og sundhedsfaglig virksomhed

- Kan reflektere over kvalitetsudvikling, teknologier og innovative tiltag relateret til sygeplejefaglige problemstillinger
- Kan reflektere over samspil med borger/patient og demonstrere forståelse af sundhedsvæsenets organisering, virkemåder og ansvarsfordeling

Det valgfrie element udgør 10 ECTS.

Læringsaktiviteter: Undervisningen tilrettelægges med oplæg af undervisere, herunder eksterne undervisere, workshop, fordybelse i grupper, empiriindsamling, herunder evt. feltobservationer og interviews, studiebesøg, rollespil, grupperefleksioner.

Periode for afvikling af det valgfrie element: Uge 6-uge 11 2018 (begge uger inkl.).

Forudsætningsgivende studieaktivitet:

Ved slutningen af det valgfrie element skal den studerende gennemføre en obligatorisk forudsætningsgivende studieaktivitet, der skal godkendes af uddannelsen, inden det er muligt at gå til semesterets prøve. Den forudsætningsgivende studieaktivitet indebærer aktiv deltagelse i empiriindsamling i Nordparken, samt efterfølgende formidling af en situation/kontekst oplevet/observeret i forbindelse med empiriindsamlingen. Efterfulgt af grupperefleksioner i klassen (dato oplyses i skema).

- Aktiv deltagelse i empiriindsamling i Nordparken
- I grupper à tre-fire studerende formidles en situation/kontekst ud fra oplevelser/observationer de studerende har gjort i forbindelse med empiriindsamlingen.
- Kort præsentation og argumentation for valget af den situation/kontekst, gruppen har valgt at formidle
- En argumentation for måden gruppen har valgt at formidle på
- Der skal indgå relevante teoretiske (herunder metodiske, etiske og juridiske) overvejelser ift. empiriindsamlingssituationen/konteksten
- Der skal inddrages teoretiske overvejelser ift. Social ulighed i sundhed i forhold til den situation/kontekst, der er oplevet/observeret i forbindelse med empiriindsamlingen
- Der skal inddrages relevant udviklings- og forskningsbaseret viden.
- Efterfølgende er der grupperefleksioner over formidlingen, hvor relevant teori inddrages, herunder perspektivering til social ulighed i sundhed.

Hver gruppe har 30 minutter til formidlingen, efterfølgende er der 15 minutter til grupperefleksionen.