

Oslo universitetssykehus

# Årsrapport 2021 mangfold og likeverdige helsetjenester

Avdeling samhandling, helsekompetanse og likeverdige helsetjenester



Maja Garnaas Kielland, Lixian Cheng og Ingrid Vassli Flateby  
03.02.2022

## Innholdsfortegnelse

1. Om mangfold og likeverdige helsetjenester .....	2
1.1 Undervisning for ansatte .....	2
1.2 Nyhetsbrev, film og podcast.....	3
1.3 Samarbeid med arbeidsgrupper og nettverk .....	4
2. Migrasjonshelse og flerkulturell kompetanse .....	4
2.1 Likeverdsnettverk og råd for likeverdskontakter .....	4
2.2 Ivaretagelse av minoriteter under Covid- 19.....	4
2.3 Papirløse pasienter .....	5
3. Helsekompetanse og helsekommunikasjon.....	5
4. Tro- og livssyn.....	6
4.1 Samtalepartnerteamet .....	6
4.2 Prosjekt «Muslimsk samtalepartner og veileder».....	6
5. Tolketjenester.....	6
5.1 Avtale om akutte tolketjenester.....	7
5.2 Antall oppdrag .....	7
5.3 Samarbeid.....	7
6. Prosjekt: Digitalt oversettelsesverktøy for ansatte og minoritetsspråklige pasienter .....	7
7. Oversettelsestjenester og klarspråk.....	8
8. Andre grupper med behov for tilrettelagte tjenester .....	8
9. Mangfold blant ansatte .....	9

## 1. Om mangfold og likeverdige helsetjenester

At sykehuset arbeider for å sikre likeverdige helsetjenester og mangfold er lovpålagt nasjonalt og internasjonalt.<sup>1</sup> Arbeidet er forankret i Helse Sør-Øst RHF sin overordnede visjon<sup>2</sup> og OUS sin Strategi for likeverdige helsetjenester og mangfold<sup>3</sup>. Likeverdige helsetjenester forstås her med at alle pasienter uansett bakgrunn mottar helsetjenester av like god kvalitet, tilpasset den enkelte og med mål om resultatlikhet for de med samme sykdomsbilde. Satsing på likeverdige helsetjenester, for eksempel i form av tilrettelegging for språkbarrierer og lavt helsekompetansenivå, kan føre til økt pasientsikkerhet og færre liggedøgn og reinnleggelser.<sup>4</sup>

Som en del av inntektsmodellen i Helse Sør-Øst får OUS en kompensasjon for andel ikke-vestlige innvandrere, grunnet økte kostnader til tolk, økt bruk av behandler-ressurser som følge av språkvansker, høyere andel ikke-møtt til time og større behov for å møte pasienten utenfor poliklinikk/institusjon. Kompensasjonen skal dekke opp for tolkeutgifter og andre utgifter knyttet til minoritetspråklige pasienter.

Avdeling samhandling, helsekompetanse og likeverdige helsetjenester har ansvar for strategisk utvikling av fagområdet mangfold og likeverdige helsetjenester på OUS. Mangfold handler både om flerkulturelt mangfold, funksjonsmangfold og kjønns- og seksualitetsmangfold. 2,5 årsverk er satt av til dette arbeidet. Årsrapporten er strukturert etter hovedtemaene og avdelingens resultater innenfor mangfold og likeverdige helsetjenester i 2021.

### Kompetanseheving

En av våre hovedsatsinger er kompetanseheving på temaer som kultursensitiv kommunikasjon, tolk og oversettelse, åndelig- og eksistensiell omsorg, helsekompetanse og god helsekommunikasjon. Kompetanseheving gjøres blant annet gjennom undervisning, frokostmøter/webinarer, nyhetsbrev og faglige artikler på intranett. Nytt av året er at vi har streamet seminarer som også har blitt liggende på Youtube en stund i etterkant. Dette har gitt en tredobling i antall seere, og gjort at vi har nådd ut til flere ansatte enn tidligere. I tillegg har vi mange seere fra andre helseforetak og virksomheter.

#### 1.1 Undervisning for ansatte

- Vi har internundervisning innenfor ulike temaer presentert i en egen [undervisningskatalog](#)
- Vi har hatt 17 innlegg på 15 ulike avdelinger i 2021

#### I tillegg er vi fast inne på følgende undervisningsprogram:

- Nyansattdagen
- Lederprogram
- Kontorfaglig kompetanseprogram

---

<sup>1</sup> Pasientrettighetsloven, Diskrimineringsloven, Spesialisthelsetjenesteloven, Menneskerettighetstraktater, Helseforetaksloven, m.m. For mer informasjon, se <http://www.ldo.no/forebygg/offentlige-tjenester/som-tjenestevter/>

<sup>2</sup> «Gode og likeverdige helsetjenester til alle som trenger det, når de trenger det» [Om oss - Helse Sør-Øst RHF \(helse-sorost.no\)](#)

<sup>3</sup> [eHåndbok - Strategi for likeverdige helsetjenester og mangfold - 2017-2021 \(ous-hf.no\)](#)

<sup>4</sup> [Hvordan unngå at språkvansker fører til feilbehandling? \(sykepleien.no\)](#), [Low health literacy and health outcomes: an updated systematic review - PubMed \(nih.gov\)](#), [Impact of Language Barriers on Quality of Care and Patient Safety for Official Language Minority Francophones in Canada - Danielle de Moissac, Sarah Bowen, 2019 \(sagepub.com\)](#)

- Kurs i Pasient- og pårørendeopplæring
- Undervisning medisinstudiet UiO
- Klinisk kompetanseprogram for sykepleiere
- Undervisning i felles kompetansemoduler for LIS 2 og 3 (nytt i 2021)

Til sammen har vi nådd 1400 ansatte med vår undervisning i 2021.

### **Innlegg på eksterne konferanser/arrangementer**

- Presentasjon av rapport «Særlig sårbare pasienter under Covid-19 pandemien» på FHI migrasjonshelse webinarrekke, 22.01.21
- Fag- og forskningsdagene for sykepleiertjenesten - 4 digitale innlegg basert på innsendte abstrakt, 22.-23.09.21
- Videreutdanningsuka i barnesykepleie, 27.10.21
- Videreutdanningen i palliasjon ved OsloMet, 20.10.21
- Innlegg på den Nasjonale palliasjonskonferansen, 04.03.21
- Nettverkssamling for sosionomer i HSØ, 24.11.21
- Helseprestkonferansen, 11.-12.09.21

### **Webinarer**

- 02.03.21: Webinar om tolking i pandemi. I samarbeid med Tolkesentralen. Webinalet hadde 460 treff på streaming
- 16.11.21: Frokostmøte om rasisme og etnisk diskriminering i helsetjenesten – Hvordan påvirkes ansatte. I samarbeid med HR Stab og Arbeidsmiljøavdeling. 70 deltakere i salen, 360 treff på streaming
- 22.11.21: Rasisme og etnisk diskriminering i helsetjenesten – hvordan påvirkes pasienter. Del av Pasientsikkerhetsuka. 35 deltakere i salen, 200 treff på streaming

I 2021 hadde vi 6 avlysninger pga. pandemien, dessuten fikk vi færre forespørsler om undervisning pga. smittevernskrav i avdelingene. Vi tilbyr digital undervisning, men det er ikke like etterspurt som fysisk undervisning.

I alt har vi nådd over 1000 personer med våre frokostmøter og webinarer.

### **1.2 Nyhetsbrev, film og podcast**

Vi sender ut nyhetsbrev til interne og eksterne som har en spesiell interesse for mangfold og likeverdige helsetjenester. 4 nyhetsbrev ble sendt ut i 2021, til 450 mottakere pr. nyhetsbrev.

Vi har samarbeidet med utdanningsavdelingen om utvikling av en e-læring i felles kompetansemoduler for leger i spesialisering (LIS) som vil bli tilgjengelig for alle LIS-leger i landet via spesialisthelsetjenesten.no. E-læringen består av korte filmsnutter med refleksjonsspørsmål rundt teamene kultursensitiv kommunikasjon og bruk av tolk. I tillegg vil vi kunne bruke filmene i undervisningssammenheng på OUS. Prosjektet er dekket med midler fra Helsedirektoratet og REGUT.

I samarbeid med Pasientbiblioteket har vi spilt inn en podcast om likeverdige helsetjenester for ansatte i OUS. Podcasten ligger tilgjengelig på internett og er sendt ut til alle nye likeverdskontakter.

## **Fødselsforberedende film på flere språk**

Vi har samarbeidet med Akershus universitetssykehus og Norske kvinners sanitetsforening om å lage fødselsforberedende filmer rettet mot kvinner med minoritetsbakgrunn, men som kan være nyttig for alle kvinner som skal føde. Filmsnuttene har fokus både på tiden før fødsel, selve fødselen og barselperioden og vil bli dubbet til flere språk. Vi ønsker at filmene skal kunne brukes av helsepersonell og fødekvinner i hele landet. Det vil legges på Kompetansebroen og deles med alle sykehus i Norge. Filmene vil også være tilgjengelig på appen Helseoversikt.

### **1.3 Samarbeid med arbeidsgrupper og nettverk**

Deltakelse for å ivareta likeverdige helsetjenester i ulike arbeidsgrupper og nettverk:

- Utarbeidelse av kurs i klinisk kommunikasjon i samarbeid med kommunikasjonsstaben og utdanningsavdelingen
- OUS Hjemme- arbeidsgruppe for pasientforløp
- Norsk nettverk av migrantvennlige sykehus (NONEMI)
- Nettverk for innvandrerhelse i frivillig sektor (NIFS)
- Oslo kommunes fagnettverk for migrasjonshelse

## **2. Migrasjonshelse og flerkulturell kompetanse**

Innvandrere og norskfødte med innvandrerforeldre utgjør 33,7 % av Oslos befolkning.<sup>5</sup> Omtrent 23 % av innvandrere har bodd i Norge i mindre enn 4 år.<sup>6</sup> Det kan ha innvirkning på norsknivå og helsekompetansenivå, samt at man i møte med noen av disse pasientene kan oppleve kulturforskjeller som påvirker behandling og kommunikasjon.

Noen grupper innvandrere kommer senere til behandling og får derfor dårligere prognoser enn andre. Helse-systemet i Norge og andre land kan være veldig ulik, og det kan være vanskelig for noen grupper å finne fram til og nyttiggjøre seg av de forskjellige helsetilbud i Norge.<sup>7</sup>

### **2.1 Likeverdsnettverk og råd for likeverdskontakter**

Høsten 2020 fikk vi gjennomslag i ledermøte for å endre navnet på kulturveileder-ordningen til likeverdskontakter og utnevne en likeverdskontakt pr avdeling for å få opp bevisstheten på dette feltet i hele OUS og kunne jobbe mer systematisk. I 2021 har 10 av i alt 13 aktuelle klinikker utnevnt en koordinator som sitter i Råd for likeverdskontakter. Rådet har gjennomført 3 møter i 2021. Hver koordinator har i samarbeid med oss jobbet med rekruttering av en likeverdskontakt pr avdeling. Ved utgangen av 2021 har vi 60 likeverdskontakter. Arbeid med rekruttering av likeverdskontakter fortsetter i 2022. Vi hadde planlagt en fagdag for alle likeverdskontakter 9. desember som ble utsatt pga smittesituasjonen. Ny fagdag vil gjennomføres i løpet av våren 2022.

### **2.2 Ivaretagelse av minoriteter under Covid- 19**

I en rekke vestlige land inkludert Norge er etniske minoriteter overrepresentert blant de som er smittet med Covid-19. I Norge ser vi også at innvandrere er overrepresentert blant innlagte på

---

<sup>5</sup> [Landbakgrunn - Befolkning - Oslo kommune](#)

<sup>6</sup> SSB 1.1.21

<sup>7</sup> [Tilpasset helseinformasjon og pasientopplæring for personer med innvandrer eller minoritetsetnisk bakgrunn - FHI](#)

sykehus.<sup>8</sup> Pandemien ga et økt behov for rask oversettelse av viktig informasjon. Her hadde vi en sentral rolle og bidro med blant annet:

- Praktisk gjennomføring av oversettelse av plakater, nettside, pretriage- skjemaer og brosjyre til pasienter som har vært innlagt med Covid- 19 på intensivavdeling. I 2021 har vi bistått i oversettelse av pretriageskjema.
- Deltar i «Arbeidsgruppe for korona-informasjon til innvandrere» som er oppnevnt av Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet. Med deltakere også fra Oslo kommune, Akershus universitetssykehus, Integrerings- og mangfoldsdirektoratet og brukere.
- Arbeid med rapport om særlig sårbare pasienter under covid-19 del 2. Samarbeid mellom Akershus universitetssykehus og Oslo universitetssykehus. Rapporten lanseres i 2022 og baserer seg på 15 samtaler med helsepersonell fra 14 ulike avdelinger gjennomført høst 2021.
- Sak på intranett 15.10.21 [Hvordan har pandemien rammet døve og hørselshemmede? \(ous-hf.no\)?](#)

### 2.3 Papirløse pasienter

Papirløse pasienter er en særlig sårbar gruppe i helsevesenet, både fordi de selv må betale for helsetjenestene, kun har rett på helsehjelp som er akutt eller ikke kan vente, og lever under generelt trange livsvilkår. Dersom pasienter ikke er i stand til å betale regningen, skal den som yter helsehjelpen selv bekoste behandlingen. Vi har fått tilbakemeldinger på at regelverket praktiseres ulikt i ulike deler av sykehuset, og at det er krevende for helsepersonell å vurdere den enkeltes betalingsevne. I 2021 har vi laget et informasjonsskriv der pasientene får forklart at dersom de ikke har mulighet til å betale regningen sin, vil sykehuset kunne hjelpe dem. Skrivet kan for eksempel deles ut ved skranken på Poliklinikkene. Skrivet er oversatt til 10 språk. Videre jobbes det med å se på hvem i sykehuset som skal avgjøre polikliniske pasienters betalingsevne.

## 3. Helsekompetanse og helsekommunikasjon

God kommunikasjon mellom pasient og helsepersonell er avgjørende for å kunne ta fellesbeslutninger om undersøkelses- og behandlingsmetoder.<sup>9</sup>

En [ny nasjonal undersøkelse om befolkningens helsekompetanse](#) viser at en av tre (33 prosent) har mangelfull kompetanse om helse. Over halvparten (52 prosent) kan ikke nok om å finne frem i helsevesenet. Forskning fra USA viser at merkostnadene for sykehusene, grunnet pasienter med lav helsekompetanse, er mellom 3- 5 % av de totale kostnadene per år.<sup>10</sup>

Vi har stor etterspørsel etter kurs om tematikken og har utviklet en egen workshop med konkrete øvelser i god helsekommunikasjon.

---

<sup>8</sup> [Del 3: Innvandreres helse under og etter pandemien - FHI](#)

<sup>9</sup> Jakobsen MD, Spilker RS. Innvandrere og brukermedvirkning i helse- og omsorgstjenestene. Senter for omsorgsforskning, nord, UiT Norges arktiske universitet og Folkehelseinstituttet, Område for helsetjenester, enhet for migrasjonshelse; 2020

<sup>10</sup> Eichler K, Wieser S, Brügger U. The costs of limited health literacy: a systematic review. Int J Public Health. 2009 Jul 31.

## 4. Tro- og livssyn

Retten til å utøve sin tro eller sitt livssyn gjelder også når man er innlagt på sykehus. Vi har laget en [kunnskapsbasert retningslinje om åndelig og eksistensiell omsorg](#) for pasienter og pårørende, for å tydeliggjøre helsepersonells rolle og ansvar når det gjelder denne tematikken.

### 4.1 Samtalepartnerteamet

Vi drifter et team av Samtalepartnere fra ulike tros- og livssynssamfunn som fungerer som et supplement til Prestetjenesten. I 2021 gjennomførte vi:

- 20.01.21: Refleksjonskveld for samtalepartnere – digital pga restriksjoner
- 20.09.21 Refleksjonskveld for samtalepartnerne, i ICC-moskeen
- 19.05.21: Fagsamling om Klinisk Etikkomite og taushetsplikt v/ Eileen Paus og Gunleiv Lerbekk, begge Sykehusprester ved OUS
- 06.12.21: Fagsamling om rus og avhengighetsbehandling v/ Asle Enger (Kvalitetsrådgiver PHA), og Den gode samtalen – Harald Nydal (ledende sykehusprest OUS)
- Sak på intranett 08.04.21: [Ramadan- hva bør du som helsepersonell være oppmerksom på? \(ous-hf.no\)](#). Antall klikk: 2000

Antall tilkallinger til Samtalepartnertjenesten om tro og livssyn i 2021 var ca 90, og teamet hadde totalt ca 150 pasient- eller pårørendesamtaler ilt året. Dette er en klar oppgang fra året før, og stigningen er jevn med ca 10-15 flere tilkallinger pr år. Vi har tett samarbeid med Prestetjenesten på sykehuset om likeverdig tros- og livssynbetjening, og det er vakthavende sykehusprest som kontakter Samtalepartnere fra andre tros og livssynssamfunn når avdelinger bestiller det.

### 4.2 Prosjekt «Muslimsk samtalepartner og veileder»

01.06.21 startet Abdifataah Mohamed Mahamud i 30 % stilling som Muslimsk samtalepartner og veileder. Prosjektet gjennomføres i samarbeid med Sykehjemsetaten i Oslo kommune, med prosjektfinsiering av Dialogmidler fra Barne- og familiedepartementet til 31.05.22. Erfaringene fra prosjektet så langt er gjennomgående positive, både fra pasienter og pårørende, men også prestetjenesten og andre ansatte. Abdifataah har i prosjektperioden blitt mye brukt som foreleser i sykehuset med temaet muslimske pasienter i møte med helsevesenet.

## 5. Tolketjenester

En oversiktsartikkel (2020)<sup>11</sup> med fokus på implikasjoner av språkbarriere i helsetjenestene understreker at språkbarriere mellom pasient og helsepersonell på sykehus medfører misforståelser, reduserer tilfredshet med behandling og reduserer kvaliteten på helsetjeneste. Studier viser at vanlige sikkerhetsrisikoer etter utskrivelse fra sykehus for minoritetsspråklige pasienter er feilmedisinering, reinleggelse for samme helseproblem og forlenget sykehusopphold.<sup>12</sup> I 2021 var viktigheten av gode tolketjenester enda mer aktualisert i oppløpet til den nye [tolkeloven](#) som trådte i kraft 1.1.22. Tolkeloven tydeliggjør offentlige organers ansvar for å bruke tolk, samt stiller krav om å bruke kvalifisert tolk. Tolkeloven styrker pliktene helsetjenesten allerede har etter [pasient- og](#)

<sup>11</sup> Al Shamsi H, Almutairi AG, Al Mashrafi S, Al Kalbani T. Implications of Language Barriers for Healthcare: A Systematic Review. Oman Med J. 2020;35(2):e122.

<sup>12</sup> de Moissac D, Bowen S. Impact of Language Barriers on Quality of Care and Patient Safety for Official Language Minority Francophones in Canada. J Patient Exp. 2019;6(1):24-32.

[brukerrettighetsloven](#) om å tilpasse informasjon etter mottakerens individuelle forutsetninger, herunder språkbakgrunn.

Avdeling samhandling, helsekompetanse og likeverdige helsetjenester har et overordnet faglig ansvar for tolketjenester på OUS. Vi har derfor ansvar for å følge opp statistikk, avvik og forbedringsbehov.

Tolketjenester på OUS utføres hovedsakelig av Tolkesentralen, som er en egen seksjon i Oslo Sykehusservice. Hvis Tolkesentralen ikke kan gjennomføre en tolkebestilling eller hvis det er akutt behov for tolk utenom Tolkesentralens åpningstider, benytter OUS de nasjonale tolkeavtalene Sykehusinnkjøp har inngått med private tolkeleverandørene Tolkenett, Salita og Noricom. Disse tre avtalene ble inngått i 2021, og vi representerer Helse Sør-Øst i den nasjonale prosjektgruppen, og leder referansegruppen for Helse Sør-Øst.

### **5.1 Avtale om akutte tolketjenester**

Avtalen med Noricom trådte i kraft 1.10.21 og handler spesifikt om tolketjenester ved akutte hendelser. Avtalen sikrer tilgang til tolk i løpet av minutter under akuttsituasjoner, og er et svært viktig supplement til sykehusets øvrige tolketjenester. Akuttmedisinsk kommunikasjonsentral (AMK) har tatt avtalen godt i bruk, med 156 bestillinger fra da avtalen trådte i kraft 1.10.21 og ut året. Vi har også spredt informasjon til alle klinikker via P360 og sykehusets intranett.

### **5.2 Antall oppdrag**

I 2021 var det i overkant av 28 600 tolkeoppdrag på OUS. Tolkesentralen stod for hoveddelen av disse med 26 472 oppdrag. 98 % av Tolkesentralens oppdrag ble utført med kvalifisert tolk (nivå A-E). De 5 mest bestilte språkene er arabisk, polsk, somali, urdu og tigrinja.

### **5.3 Samarbeid**

Tolkesentralen tilbyr undervisning i bestilling og bruk av tolk: kommunikasjon via tolk i kliniske samtaler, tolkens rolle, forventninger til tolker og samarbeid med tolkene under oppdraget. Vi samarbeider ofte med Tolkesentralen om en helhetlig undervisning for avdelinger, der tolk og andre områder innenfor likeverdige helsetjenester inngår.

## **6. Prosjekt: Digitalt oversettelsesverktøy for ansatte og minoritetsspråklige pasienter**

Helsepersonell har et stort behov for støtte i hverdagskommunikasjon med minoritetsspråklige pasienter når tolk ikke er til stede. Behovet har blitt ekstra tydelig under covid-pandemien, fordi pårørende i mindre grad har fått bli med inn på sykehuset, og dermed ikke har kunnet hjelpe til i hverdagskommunikasjonen. OUS har siden 2014 jobbet for å få tilgang på et digitalt oversettelsesverktøy for å styrke pasientens rett til informasjon på eget språk og gjøre det lettere å uttrykke egne behov.

I 2021 ble prosjektet innlemmet i IKT-porteføljen til Helse Sør- Øst. Prosjektet opprettet prosjektleder, prosjektgruppe, styringsgruppe og brukerpanel. Prosjektet er et regionalt prosjekt som eies av Helse Sør- Øst, samtidig ønsker alle helseregionene å være med på uforpliktende opsjon. Høsten 2021 fikk prosjekteten godkjenning til å starte gjennomføringsfasen (BP3- godkjenning). Rett



etter BP3- godkjenningen ble anskaffelsen kunngjort, og anskaffelsen skal fullføres i begynnelsen av 2022.

## 7. Oversettelsestjenester og klarspråk

OUS benytter seg av den nasjonale [avtalen om oversettelsestjenester](#) som Sykehusinnkjøp inngikk med Tolkenett. Vi følger opp avtalen lokalt i samarbeid med Innkjøpsavdelingen. Vi har også bistått flere avdelinger med veiledning rundt oversettelse av pasientinformasjon.

Den nasjonale avtalen inkluderer ikke kvalitetssikring av oversettelser, og erfaringen viser at det kan forekomme feil og mangler i de endelige oversettelsene. På bakgrunn av dette foreslo vi for ledergruppen at OUS oppretter et kvalitetssikringsteam bestående av tospråklige helsefaglige ansatte som kan avdekke feil eller misforståelser før tekstene brukes. Behovet for et kvalitetssikringsteam har blitt ekstra tydelig under pandemien, da informasjon må oversettes og kvalitetssikres raskt. Forslaget om kvalitetssikringsteam ble vedtatt i ledermøte i 2021, og vi vil jobbe med opprettelse av teamet i starten av 2022.

## 8. Andre grupper med behov for tilrettelagte tjenester

Pasienter og brukere med nedsatt funksjonsevne, for eksempel nedsatt bevegelsesevne, syn eller hørsel, har også behov for tilrettelagte tjenester for å få et likeverdig tilbud. Det er mange ulike måter å definere funksjonsnedsettelse på, derfor er det også vanskelig å gi et eksakt tall på hvor mange mennesker med funksjonsnedsettelser det finnes i Norge. Men de fleste anslag tilsier at om lag 15 % av den voksne befolkningen i Norge har en form for funksjonsnedsettelse<sup>13</sup> og krever at helsepersonell er oppmerksom på eventuelle tilpasninger av tjenestene og kommunikasjonen. Vi har dialog med både Blindeforbundet og Hørselshemmedes landsforbund om behov og tilrettelegging. Vi har utarbeidet en egen retningslinje i eHåndboken om: [Tolketjenester for døve, hørselshemmede og døvblinde - bestilling](#)

- Sak på intranett publisert 12.02.21: [Hjelp jeg har en blind pasient! \(ous-hf.no\)](#)
- Sak i helseaktuelt [-Mange helsearbeidere kan lite om det å være blind | by Jofrid Egeland | Helseaktuelt | Medium](#)

En annen gruppe som er viktig å ha fokus på er pasienter som bryter med normer for kjønn- og seksualitet. Forskning viser at bifile kvinner er utsatte når det gjelder psykiske helse, kroniske sykdommer og funksjonsevne. Det er mer vanlig å være lite fornøyd med den fysiske helsen sin blant skeive enn blant befolkningen ellers.<sup>14</sup> Vi samarbeider med Rosa kompetanse helse og sosial, (kompetanseavdelingen til FRI) om kurs med tema kjønn, seksualitetsmangfold og tilpasset kommunikasjon 2 ganger i året. Kurset er åpent for alle ansatte.

---

<sup>13</sup> [Antall med nedsatt funksjonsevne \(bufdir.no\)](#)

<sup>14</sup> [Helse og livskvalitet \(bufdir.no\)](#)

## 9. Mangfold blant ansatte

Mål 3 i OUS strategi for likeverdige helsetjenester og mangfold sier at «Våre medarbeidere skal speile mangfoldet i befolkningen. Ressursene i et mangfoldig arbeidsmiljø skal bli verdsatt og benyttet.»

- Vi har fast innlegg om likeverdige helsetjenester, mangfoldsrekruttering og ledelse av en flerkulturell arbeidsplass på lederprogrammet for nye ledere.
- Vi samarbeider med HR og arbeidsmiljøavdelingen om fokus på tematikken

Høst 2021 arrangerte vi to frokostmøte om rasisme og etnisk diskriminering i helsetjenesten. Et av dem hadde særskilt fokus på ansattperspektiv og var et samarbeid med HR og arbeidsmiljøavdelingen.

I etterkant av seminaret har vi vært i dialog med fagforeninger, ansatte og verneombud om hvordan man kan jobbe videre mot rasisme på OUS.

Artikkel på intranett: [Snakk om det! \(ous-hf.no\)](#) Antall treff: 615