



Halberg, N., Larsen, T. S., & Holen, M. (2022). Ethnic minority patients in healthcare from a Scandinavian welfare perspective: The case of Denmark. *Nursing Inquiry*, 29, e12457. <https://doi.org/10.1111/nin.12457>
Halberg, N., Larsen, T. S., & Holen, M. (2024). Overwork as a concept to understand health inequities for ethnicised patients in health care. *Sociology of Health & Illness*. <https://doi.org/10.1111/1467-9566.13796>
Halberg N. (2024). Reflections of a white healthcare professional researching ethnicized and racialized minorities: Autoethnographically explored emotions revealing implicit advantages and consequences. *Health*. 28(4):542-558. <https://doi.org/10.1177/13634593231185261>
Link til ph.d.-afhandling: https://rucforsk.ruc.dk/ws/portalfiles/portal/103989873/Nina_Halberg_phd_juni24.pdf

En som mig; jeg går efter personale med god energi: En etnografisk undersøgelse af etnisk minoriserede patienters møde med det danske sundhedsvæsen gennem en (u)lighedslinse

Nina Halberg, postdoc, ph.d., MA, sygeplejerske
Sygeplejefaglig Forskningsenhed, Ortopædkirurgisk afdeling, Hvidovre Hospital. nina.halberg@regionh.dk

Introduktion

Baggrunden for studiet er den vedvarende ulighed i sundhed for etnisk minoriserede patienter, som internationalt har ledt til et opråb for at fremme racial og etnisk lighed i sundhed (The Lancet, 2022). Det danske sundhedsvæsen er forankret i moderne medicin som er baseret på et positivistisk paradigme, der skal sikre evidensbaseret og standardiseret behandling. Paradigmet bygger endvidere på ideer om rationalitet, objektivitet, upartiskhed og generaliserbarhed. Ideer som bidrager til en underkendelse af moderne medicins implicite fundament i eurocentrisme og hvidhed. Det er indenfor denne ramme, at den sociale kategorisering 'etnisk minoritetspatient' bliver til og både praktiseres og produceres.

Metode

Afhandlingen er baseret på forskning som undersøger hvad den sociale kategorisering 'etniske minoritetspatienter' gør i sundhedsvæsenet. Gennem et etnografisk studie bestående af policy dokumenter og feltarbejde blandt 13 patienter i to ortopædkirurgiske afdelinger i Region Hovedstaden i Danmark, er produktioner af etnicitet i sundhedsvæsenet i snitfladerne mellem velfærdsstaten, hospitalsinstitutioner og i hospitalsmøder, blevet undersøgt. Studiet trækker på begreberne etniciseret og etnisk minoriseret, da det beskriver den proces (og handling) hvorved nogle grupper bliver minoriseret på baggrund af forskellige etniciserede markører og formålet bliver da at undersøge, hvad etnicitet gør fremfor hvad etnicitet er.

Resultater

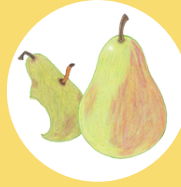
Resultaterne i dette studie er præsenteret gennem fire artikler.

Artikel 1

Den første artikel analyserer policy-dokumenter for at få indblik i hvordan 'etniske minoritetspatienter' repræsenteres i et dansk sundhedsvæsen som en del af en velfærdsstat. Fundene indikerer, at ideer om 'etnicitet' og 'kultur' bliver forklarende, og baggrunden for, (u)passende sundhedsadfærd.

Artikel 2

Den anden artikel er en abduktiv analyse af hvordan ideer om den rigtige proaktive adfærd formes i standardiserede indlæggelsesforløb. (U)passende sundhedsadfærd oversættes i disse forløb til (non)-adherence, hvilket risikerer at skabe (u)tilgængelighed til standardiserede forløb for etnisk minoriserede patienter. Resultaterne tyder på en institutionel andetgørelse, som kræver af etniciserede patienter, at de må arbejde for at positionere sig selv som legitime og retfærdige (equitable) sundhedsmodtagere.



Artikel 3

Arbejdet med 'workings' fra artikel 2 analyseres i artikel tre. Da arbejdet illustrerer de potentielle konsekvenser ved at være kategoriseret som 'etnisk minoritet' i det danske sundhedsvæsen, foreslås begrebet 'overarbejde' til at forstå hvordan produktioner af uligheder i sundhed bliver til.

Artikel 4

Artikel fire vender blikket mod min majoriserede position og gennem et intersektionalitetsperspektiv analyseres hegemonier af biomedicin, altruisme og hvidhed. Fundene indikerer en risiko for at (de)legitimere oplevelser med både racialiserede og etniciserede uligheder og diskrimination, hvilket har betydning både for den viden, der produceres og er tilgængelig, samt for etniciserede patienters adgang til sundhed i sundhedsvæsenet.

Ph.d.-afhandlingen

I afhandlingen videreudvikles begrebet om det (differentierede) overarbejde som etniciserede patienter må gøre. Det undersøges gennem en (u)lighedslinse og i relation til det hegemoni, som udgør den normaliserede (og neutraliserede) patient. (U)synlighed og tavslig(gørelse) bliver centrale perspektiver i forståelsen af hvorfor ulighed i sundhed kontinuerligt produceres for etniciserede patienter i det danske sundhedsvæsen.

Ved at udvikle begrebet (over)arbejde, foreslår denne afhandling et begreb der kan indfange, belyse og forstå, i dette studie etniciserede, produktioner af ulighed i sundhed for patienter, der positioneres i marginen af sundhedsvæsenet.

Implikationer for praksis

Afhandling bidrager derfor til at synliggøre og utavsliggøre produktioner af etnicitet, for at fremme lighedsorienteret og antidiskriminatorisk arbejde i sundhedsvæsenet – både i praksis og teori.