

Innspill fra NAKMI – Folkehelseinstituttet til Blankholmutvalget

NAKMI mener utvalget bør se nærmere på følgende problemområder knyttet til innvandreres helse i Norge, fordi disse kan være av stor betydning for prioriteringer i årene fremover. NAKMI kan, etter henvendelse, gjerne gi mer utfyllende innspill til hvert punkt dersom det er ønskelig. NAKMI har besvart denne henvendelsen på svært kort varsel, og innspillene bærer derfor preg av det.

- Det er problematisk å få innhentet gode og oppdaterte helse og levekårsdata om innvandrere. Det gir et svakt informasjonsgrunnlag som skal til for å kunne prioritere godt
- Livsstilssykdommer og belastningslidelser utgjør en stor del av innvandreres sykdomspanorama. Samlet sett er det betydelig flere blant innvandrere som vurderer sin helse som dårlig ellers svært dårlig, og som opplever betydelig nedsatt funksjonsevne på grunn av sykdom
- Noen innvandrergupper, særlig fra Sør-Asia og noen land i Afrika, har høyere risiko for type 2 diabetes og får det i yngre alder enn etniske nordmenn gjør
- Innvandrere har høyere forekomst av psykiske plager enn den øvrige befolkningen, men det er store forskjeller avhengig av hvilket land de kommer fra.
- I mange innvandrergupper er det en sterk økning av psykiske problemer med alderen, særlig hos kvinner.
- Selv om livssituasjonen i hjemlandet har betydelig innvirkning på innvandreres helse, viser nyere forskning at de sosiale forholdene sannsynligvis betyr mer for utvikling av slike sykdommer enn krigstraumer.
- Derfor blir det viktig å prioritere god forebygging i form av ergonomiske tiltak og tidlig hjelp slik at færre faller ut av arbeidslivet. Frisklivssentralene spiller en helt sentral rolle, sammen med helsestasjonene og skolehelsetjenestene
- Når det gjelder tannhelse så er ikke dette NAKMIs hovedfelt og vi sitter ikke på egne data. Studier på feltet tyder på en overhyppighet av karies blant barn med innvandrerbakgrunn.
- Innvandrerbefolkningen bruker også tannlegetjenester mindre enn den generelle befolkningen (SSB 2005/2006)
- Hos det odontologiske fakultetet på UiO foregår det forskning på området og NAKMI anbefaler at utvalget kontakter de for ytterligere informasjon
- For enkelte grupper vil det være et stort behov for forebyggende arbeid, spesielt informasjon om god tannhygiene og om tannlegetjenesten.
- Det er store språk- og kommunikasjonsbarrierer mellom innvandrerbefolkningen og helsetjenestene. Det er derfor viktig med bruk av kvalifisert tolk og sikre at informasjon er tilpasset målgruppen.
- Enkelte innvandrergrupper har svært gode livsstilsvaner, for eksempel når det gjelder røyking, kosthold og alkohol.
- Hva kan gjøres for å vedlikeholde gode livsstilsvaner i disse gruppene over tid og hvordan kan de overføres til neste generasjon?

