

DIPLOM BEGRUNNELSE

Diplomoppgave innlevert i mai 2026 og sensurert i juni 2026.

Diplom kandidat: Martine Braathen og Ishita Chawla

Tittel på diplom: Å forstå og bli forstått

Resultat: Bestått

Ekstern jury: Amra Softic, Ribekka Johansson

Relevans

Prosjektet handler om hvordan kvinner med etnisk minoritetsbakgrunn opplever møtet med fastlegen når de skal formidle smerte. Temaet er høyrelevant. Det berører kvinnehelse, tillit og helseforskjeller, og kandidatene kobler det til en aktuell utvikling der terskelen for å få hjelp er på vei opp. Martine og Ishita er tydelige på at målet ikke er å løse strukturelle forskjeller alene, men å bygge bro over gapet mellom pasient og lege. Den avgrensningen er gjennomtenkt, og de drøfter godt hvor prosjektet skal løse noe lokalt og hvor det peker mot større systemendringer.

Designfaglig og profesjonalitet

Dette er et grundig prosjekt med sterkt håndverk. Prosessen er god og tydelig beskrevet, og kandidatene bruker designmetodikk bevisst til å drive arbeidet frem mot konklusjon og videre idéutvikling. Brukerinvolveringen er reell og imponerende: gjennom Bydelsmødrene snakket de med 19 kvinner og kjørte en fokusgruppe med seks, supplert med rundt seks helsepersonell. Dette er en vanskelig gruppe å nå ut til, og kandidatene håndterer det godt. Da de første rekrutteringsforsøkene ikke førte frem, reflekterte de over hvorfor og møtte heller kvinnene i trygge og kjente omgivelser.

Kandidatene er bevisste på egen rolle og bakgrunn, og på hvordan den former blikket deres på et sårbart tema. Resultatet er tre verktøy integrert i Helsenorge, brukt før, under og etter konsultasjonen, som skal gjøre pasienten til en mer aktiv deltaker i samtalen om egen helse. Formidlingen er sterk, med god historiefortelling gjennom video og en tydelig kontekstbeskrivelse.

Risiko og kompleksitet

Her viser prosjektet seg fra sin sterkeste side. Kandidatene utviklet flere konkurrerende konsepter, testet dem med både brukere og leger over fem runder, og hadde mot til å forkaste og slå sammen ideer når tilbakemeldingene tilsa det. Testingen er solid, og gitt hvor krevende brukergruppen er, er det i seg selv en godt

håndtert risiko. Det vitner om en modig designprosess der innsikt og testing styrer retningen.

Der utforskningen er mest bundet, er i formatet på svaret. Konseptene holder seg innenfor en digital ramme i Helsenorge, uten at ikke-digitale tjenestesvar er utforsket like dypt, og selve interaksjonsdesignet ligger på konseptnivå. Det er bevisste valg som gir en implementerbar leveranse, men divergensen er størst på konseptnivå og mindre på spørsmålet om svaret bør være digitalt.

Balanse og helhetlig vurdering

Dette er en god diplom med få mangler. Kandidatene tar fatt på et sårbart tema med reell og hensynsfull brukerinvolvering, en ærlig og modig prosess, og en moden forståelse av hva design kan og ikke kan løse. En gjennomført visuell stil løfter helheten. Det som kunne hevet prosjektet ytterligere, er en dypere utforsking av ikke-digitale tjenestesvar og et interaksjonsdesign tatt forbi konseptnivå. Det endrer ikke helhetsinntrykket: sett under ett er dette et godt gjennomført diplom.

Dato: 21.06.26

Hovedsensor: Amra Softic

Medsensorer: Ribekka Johansson