Fagligt selskab for
SYGEPLEJERSKER
der arbejder med
UDVIKLING OG FORSKNING

Posterprogram, Landskonference den 24. og 25. marts 2025

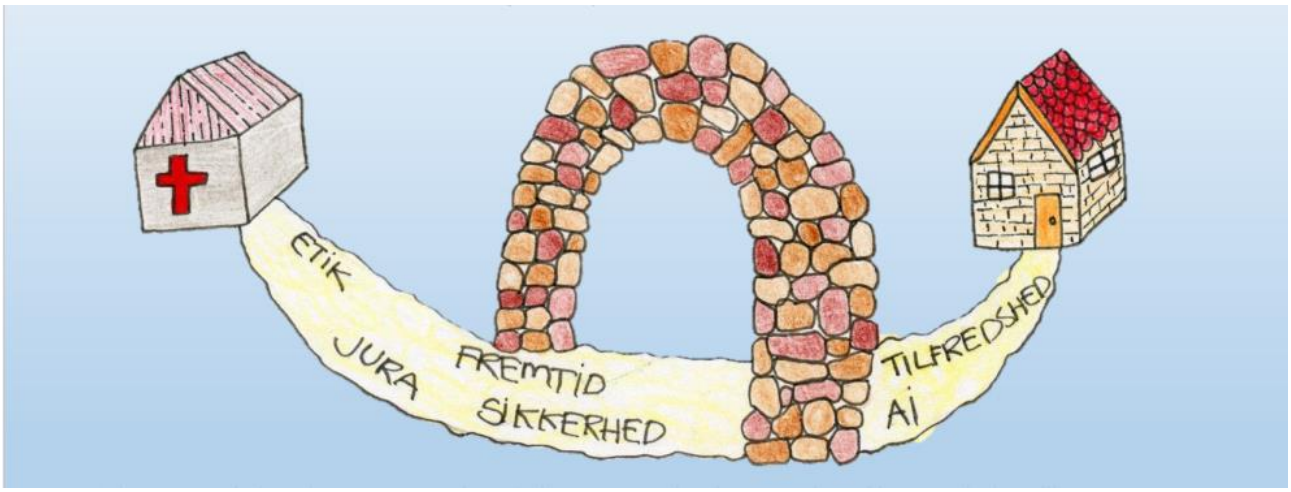
I år kan vi præsentere 9 postere, der er ophængt i salen.

Både den 24. og 25 marts vil posterdeltagerne stå ved deres poster.

Mandag den 24. marts kl. 16.00 vil posterdeltagerne stå ved deres postere og være klar til diskussion og spørgsmål under vores posterreception.

Der vil blive afholdt en mundtlig postersession tirsdag den 25. marts kl. 13.30 – 14.15, hvor 5 deltagere hver især vil præsentere deres arbejde i 7 min. med udgangspunkt i 1 slide.

Årets posterpriser uddeles ved konferencens afslutning. Bedømning foretages i år af Annesofie Lunde Jensen, Klinisk sygeplejespecialist, lektor, Julie Duval Jensen, Assistant Professor, PhD, cand.cur. samt Kristina Holmegaard Nørskov, R.N. Post Doc.



Posterpræsentationer

Nr.	Titel	Præsentation
1.	Development of a prediction model for 30-day hospital readmission within medical patients with multimorbidity	Nanna Selmer
2.	Digital monitoring of patients undergoing deformity correction: feasibility & patient acceptability	Pernille Clasen
3.	Tværsektoriel udveksling af sygeplejersker - et interventionsstudie	Anni Jungdal
4.	Patientinddragelse oplevet af patienter i ambulant behandling for diabetiske fodsår – erfaringer og behov	Carrinna Aviaja Hansen
5.	Klar til IV-hjemmebehandlinger – tværsektoriel kompetenceudvikling (fælles skolebænk)	Malene Kildemand
6.	Postkort med bedste råd fra et hold erhvervskandidatstuderende	Marian Petersen
7.	Acucare – et innovativt OPI- samarbejde om nedbringelse af indlæggelser ved brug af andre faggrupper	Sigrid Mørkeberg Nilsson
8.	Hvad motiverer ortopædkirurgiske patienter til deltagelse og fastholdelse i forskningsprojekter? Et kvalitativt studie baseret på patientoplevelser	Tina Lyngholm Jensen
9.	Hjemmebehandling med kemoterapi, i et pårørendeperspektiv	Nanna N. Madsen

Mundtlige præsentationer

Nr.	Titel	Præsentation
1.	Development of a prediction model for 30-day hospital readmission within medical patients with multimorbidity	Nanna Selmer
2.	Acucare – et innovativt OPI- samarbejde om nedbringelse af indlæggelser ved brug af andre faggrupper	Sigrid Mørkeberg Nilsson
3.	Patientinddragelse oplevet af patienter i ambulant behandling for diabetiske fodsår – erfaringer og behov	Carrinna Aviaja Hansen
4.	Tværsektoriel udveksling af sygeplejersker - et interventionsstudie	Anni Jungdal
5.	Klar til IV-hjemmebehandlinger – tværsektoriel kompetenceudvikling (fælles skolebænk)	Malene Kildemand

Nr 1

Development of a prediction model for 30-day hospital readmission within medical patients with multimorbidity

Førsteforfatter: Nanna Selmer, RN PhD student, SUH Køge Hospital, nsel@regionsjaelland.dk

Medforfattere: Gabriele Meyer, Professor, Martin Luther University of Halle-Wittenberg. Mia Ingerslev Loft, Forskningsleder og lektor, Afdeling for hjerne- og nervesygdomme, Rigshospitalet. Connie Berthelsen, Forskningsleder og professor, Medicinsk afdeling, SUH Køge

Background
Hospital readmission among adult medical patients with multimorbidity presents a significant challenge to healthcare systems, contributing to poorer patient outcomes and increased costs. Readmissions are complex and often seen as an isolated acute event. It is important to investigate whether risk factors on the patient's perception of well-being related to psychosocial factors, and functional ability in their daily living, combined with comorbidity, socioeconomic factors, demographic factors, and data from electronic health records, have a significant association with early readmission.

Aim
This study aims to develop a risk prediction model of 30-day hospital readmissions among medical patients with multimorbidity.

Method
An observational prospective cohort study will be performed based on a group of 300 medical patients with multimorbidity. Initial data collection was conducted from July 2024 to February 2025 in seven medical departments at two hospitals with concurrent follow-up 30 days later. Data on candidate predictors were obtained from patient interviews and electronic health records. The follow-up focused on factors such as length of stay, specific blood tests, admissions to intensive care, increases in-home care services, and other relevant admission details.

Preliminary results
The results will be used to develop a risk prediction model in the early spring of 2025. Incorporating data from patient interviews into readmission prediction models can significantly improve their predictive accuracy by capturing risk factors often overlooked in traditional administrative and real-time data.

Conclusion
Artificial intelligence will be used to develop the final model. Measures of model performance will be calculated, and internal validation will be performed. Readmissions in adult patients with multimorbidity reflect the continuum of care, and frailty in both physical, psychological, and social vulnerabilities, rather than isolated illnesses or discrete care episodes.

Nr. 2

Digital monitoring of patients undergoing deformity correction: feasibility & patient acceptability

Førsteforfatter: Pernille Clasen, Research Nurse, Department of Orthopedics, Aalborg University Hospital, pernille.clasen@rn.dk

Medforfattere: Lili Worre Høpfner Jensen, Postdoc, PhD, MSc Clinical Science & Technology, BSc Nursing, Department of Orthopedics, Aalborg University Hospital. Tina Lyngholm Jensen, Research Nurse, Department of Orthopedics, Aalborg University Hospital. Arash Ghaffari, PhD Student, Department of Orthopedics, Aalborg University Hospital. Harshit Mahapatra, Software developer, Alexandra institute, Aarhus. Ole Rahbek, Professor, MD, PhD, Head of Children's Orthopedics, Department of Orthopedics, Aalborg University Hospital. Søren Kold, Professor, MD, PhD, Head of Limb Lengthening and Reconstruction, Department of Orthopedics, Aalborg University Hospital

Background
Integrating real-time monitoring technology to track patient health after orthopedic surgery may enhance patient care and provide timely data for necessary interventions. However, many healthcare technologies face challenges when implemented in clinical practice.

Aim
This study assesses the feasibility and patient acceptability of a patient monitoring intervention.

Methods
The monitoring intervention comprises 1) an activity tracker (SENS Motion, SENS Innovation Aps), 2) an app for registering pain and medication intake (OrtoApp, Alexandra Institute), and 3) access to asynchronous communication between patients' and their healthcare team (LetDialog, VISMA). Eligible participants are patients undergoing lower limb deformity correction at Aalborg University Hospital (October 2023–December 2024). Feasibility is assessed by recruitment success, compliance with SENS Motion wearing time, adherence to upload of data in OrtoApp, and usage data of LetDialog. Acceptability is explored by semi-structured interviews with participants, based on a theoretical framework of acceptability.

Results
Six patients (female n= 3, male n=3) have concluded the follow-up period to date (*Figure 1*). Four of six patients used SENS Motion consistently across all days (100%). Two patients used it 100% and 98% in the preoperative period and 92% and 100% in the postoperative period, respectively. The median (range) proportion of days patients reported in the OrtoApp was 47% (30% - 92%) for pain and 10% (0% - 49%) for medication intake. The median (range) of treatment-specific contacts from patients in LetDialog was 5 (2 - 21). In interviews, patients expressed perceptions of effectiveness, especially related to the communication solution. They also reflected upon burdens specifically related to technical challenges and a lack of notifications and feedback systems from SENS Motion and OrtoApp. Overall, patients reported feeling safe and close to their healthcare team.

Conclusion
The intervention seems both feasible and acceptable. Larger scale studies are needed to confirm the results.

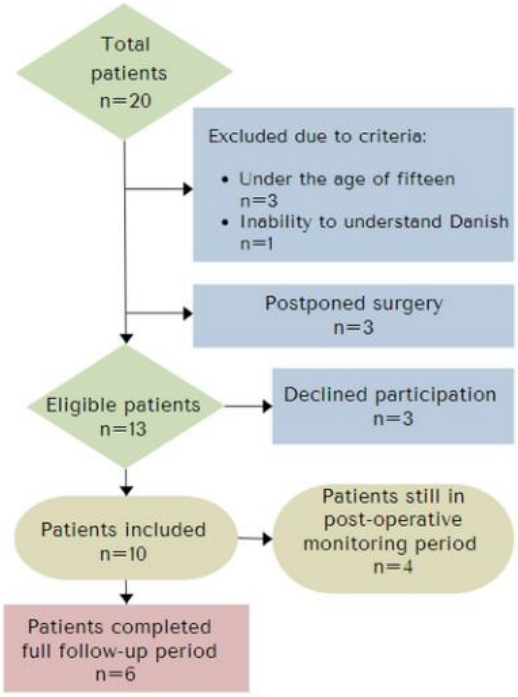


Figure 1 *- Flowchart illustrating the inclusion and progression of participants through the study*

Nr. 3

Tværsektoriel udveksling af sygeplejersker - et interventionsstudie

Førsteforfatter: Anni Jungdal, Klinisk Sygeplejespecialist, Hjertesygdomme, Sygehus Lillebælt. Anni. Jungdal@rsyd.dk

Medforfattere: Charlotte Gad Tousig, Uddannelses- og læringsspecialist, Hjertesygdomme, SLB. Tanja Kjærgaard Christiansen, Projektsygeplejerske, Hjertesygdomme, SLB. Lisbeth Birkelund, MA in English, PhD stud., SDU. Anette Nissen Sørensen, Chefsygeplejerske, Hjertesygdomme, SLB. Jesper Roskilde, Senior Chef, Vejle Kommune. Regner Birkelund, Professor Emeritus

Baggrund

Sundhedspolitisk har der været stor opmærksomhed på samarbejdet mellem primær og sekundære sundhedssektor specielt i relation til indlæggelse og udskrivelse. Hurtigere udskrivelse, der har medført større kompleksitet i forhold til sygeplejeopgaver i borgerens hjem, har øget behovet for det tværsektorielle samarbejde. På trods af idealplaner for samarbejdet, viser forskningslitteraturen, at mangelfuld kommunikation er en velkendt problematik, der kan være en barriere for et sikkert forløb for borgeren. Ud fra den antagelse, at et bedre kendskab til hinandens arbejde, vil medføre bedre samarbejde og kommunikation, blev der iværksat et tværsektorielt udvekslingsforløb med sygeplejersker.

Formål
Formålet var at undersøge, hvilke barrierer for det gode patientforløb, de involverede sygeplejersker tilskrev det tværsektorielle samarbejde, og hvilken betydning udvekslingen til modsatte sektor havde for dem.

Metode
Der blev udvekslet 28 sygeplejersker, 14 fra en hjertemedicinsk afdeling og 14 fra den kommunale hjemmepleje. Sygeplejerskerne fulgte en kollega fra modsatte sektor i det daglige arbejde. Efterfølgende blev der afholdt seks fokusgruppeinterviews. Det transskriberede materiale blev analyseret med afsæt i Paul Ricoeurs fortolkningsteori.

Resultater
Der fremkom to hovedtemaer med undertemaer.
1) Udfordrende kommunikative forhold - *Mangelfuld digital kommunikation. Mangelfulde plejeforløbsplaner og udskrivelsesrapporter. Samtale fremmer forståelsen. Udfordrende samarbejde og kommunikation med visitatorerne.*
2) Den oplevede betydning af udvekslingen - *Relationer, fordomme og respekt. To forskellige verdener.*

Konklusion
Den elektroniske kommunikation er mangelfuld og IT systemerne understøtter ikke en tilstrækkelig tværsektoriel kommunikation. Den organisatoriske model i den kommunale plejesektor er ufleksibel i forhold til bevillinger til borgernes aktuelle behov, og de fagprofessionelle oplever, at deres faglige vurderinger ikke anerkendes. Udvekslingen til modsatte sektor var en øjenåbner for sygeplejerskerne. De fik indsigt i - og respekt for hinandens arbejde og arbejdsvilkår.

Perspektivering
Udvekslingsprojektet har vist sig at have et potentiale til både at forbedre relationen og kommunikationen mellem sygeplejerskerne de to sektorer imellem til gavn for et bedre og mere sammenhængende patientforløb.

Nr. 4

Patientinddragelse oplevet af patienter i ambulant behandling for diabetiske fodsår – erfaringer og behov

Førsteforfatter: Carrinna Aviaja Hansen / forskningslektor / ortopædkirurgisk afd., Sjællands Universitets Hospital, Køge / carrh@regionsjaelland.dk

Medforfattere: Camilla Misha Holde Hjelmgaard / klinisk sygeplejespecialist, MSc / / ortopædkirurgisk afd., Sjællands Universitets Hospital, Køge. Marlene Østermark Kristensen Kiemer / klinisk sygeplejespecialist, MSc / / ortopædkirurgisk afd., Sjællands Universitets Hospital, Køge. Connie Berthelsen / forskningsleder og professor 7 Medicinsk afd., Sjællands Universitets Hospital, Køge

Baggrund
Diabetes-relaterede fodsår, en almindelig senkomplikation til diabetes. I Danmark er cirka 5,3 % af befolkningen diagnosticeret med diabetes, og Region Sjælland har en prævalens på hele 8 %. Af disse udvikler cirka 15 % fodsår, og omkring 1/3 opnår ikke sårheling. Dødeligheden er høj idet den er 2,5 gange højere ved sammenligning med dem med diabetes uden fodsår. Forskning understreger betydningen af

egenomsorgskapacitet i forebyggelsesindsatsen, samt behovet for proaktive forebyggelses- og udviklingsstrategier og initiativer, der fokuserer på patientinddragelse, herunder sociale relationer og patient-familie-perspektivet som afgørende for egenomsorg i hjemmet

Formål
Formålet var at undersøge patienters perspektiver og behov vedrørende patient- og pårørendeinddragelse i multidisciplinær behandling i Region Sjællands fodcentre

Metode
Studiet anvendte et kvalitativt design med semistrukturerede interviews for at opnå en dybdegående forståelse af deltagernes erfaringer, behov og præferencer. Patienterne blev rekrutteret fra de fire multidisciplinære fodcentre i Region Sjælland. Ved en fænomenologisk hermeneutisk metode og brug af interviewguide indgik 21 patienter med diabetesrelaterede fodsår. Dataanalysen var inspireret af Paul Ricoeurs filosofi om tekstfortolkning.

Resultater
Tre temaer blev identificeret: (1) At være afhængig af patientinddragelse for at mestre og forstå, (2) Erfaringer og behov vedrørende inddragelse af pårørende og ligestillede, og (3) At være sårbar og begrænset af diabetesrelaterede fodsår, mens man stræber efter normalitet.

Konklusion
Studiet understregede kompleksiteten af et meget belastende liv, som deltagerne oplevede at leve med ved behandlingskrævende diabetesrelaterede fodsår, mens de havde behov for individualiserede og familiecentrerede tilgange, som er overvejende afhængige af sundhedspersonalets kommunikationsevner. Et af de mest afgørende aspekter af patientbehandling er at give individualiseret og personcentreret information.

Perspektivering
Informationsbehovet nødvendiggør en understøttelse og forbedring af sundhedspersonalets kommunikationsevne. Ved at fremhæve og strategiske arbejde med det grundlæggende behov for familiecentrerede strategier kan sundhed, trivsel og egenomsorgskapacitet forbedres gennem inddragelse af patienter, pårørende og sociale netværk som aktive medspillere i behandlingsforløbet.

Nr. 5

Klar til IV-hjemmebehandlinger – tværsektoriel kompetenceudvikling (fælles skolebænk)

Førsteforfatter: Malene Kildemand, Klinisk sygeplejespecialist, Fælles Daghospital OUH, malene.kildemand@rsyd.dk

Medforfattere: Charlotte Bay Mikkelsen, Akutteam Odense, Odense kommune, Karen Majgaard, Simulationscentret (SimC), OUH, Laura Trier-Mørch SimC, OUH

Baggrund

OUH har fokus på at flere patienter skal modtage IV-behandling i eget hjem, hvis der ikke er anden årsag til at være indlagt. Der er indgået en samarbejdsaftale mellem de syddanske kommuner og Region Syddanmark, som beskriver ansvarsfordelingen mellem sygehus og kommune. For at omsætte denne aftale lav praktisk og dermed styrke implementeringen her på Fyn, har denne gruppe indgået et tværsektorielt samarbejde, som har mundet ud i tværsektorielle temadage i 2024.

Formål
At understøtte implementeringen af IV-aftalen i sundhedsklynge Fyn samt på OUH gennem vidensformidling og kompetenceudvikling tværsektorielt.

Metode
I samarbejde mellem Akutteam Odense, Fælles Daghospital og SimC på OUH, har vi taget initiativ til udvikling af en række temadage for ansatte i sundhedsklynge Fyn og på OUH. Temadagene har til formål at understøtte IV-aftalen tværsektorielt med fokus på at dele viden og erfaringer fra begge sektorer. Temadagene indeholder undervisning i IV-aftalen, færdighedstræning, vidensdeling samt "tips og tricks" til udskrivelse til IV-hjemmebehandling.

Resultater
186 deltagere fordelt på 6 dage har deltaget i temadagene. De har kvalitativt evalueret dagene elektronisk og via post-it med sætninger som " God kombination af teori og praktik", "Godt med møder på tværs af sektorerne (region og kommune)", " Højt fagligt niveau". I forhold til forbedringer svares " Mere tid til simulationstræning", "Mere tid til gruppedrøftelse og dialog deltagerne imellem"

Konklusion
Implementering af en samarbejdsaftale er vigtig at få helt ned i de lavpraktiske færdigheder, som tværsektorielt er nødvendige for at samarbejdet lykkes. Vi har udviklet et koncept, hvor vi understøtter dette og samtidig udbreder samarbejdsaftalens indhold og dermed er med til at styrke regionens ambition om, at flere patienter skal behandles i eget hjem.

Perspektivering
Vi vil fortsætte med temadage om IV-aftalen og have fokus på at opsøge lægefaglig deltagelse muligvis i en anden form.

Nr. 6

Postkort med bedste råd fra et hold erhvervskandidatstuderende

Førsteforfatter: Marian Petersen, seniorforsker, lector, DM.Sc., Kirurgisk afdeling Sjællands Universitetshospital. mapete@regionsjaelland.dk

Medforfattere: Line Zacho Borre, specialkonsulent, Forskningsstøtteenheden for MVU, Sjællands Universitetshospital. Bibi Hølge-Hazelton, Professor, Forskningsstøtteenheden for MVU, Sjællands Universitetshospital

Baggrund
Sjællands Universitetshospital og Syddansk Universitet indgik i 2023 en partneraftale om Team Erhvervskandidat i Klinisk Sygepleje (TEKS). TEKS er et program, der understøtter sygeplejerskers mulighed for at kombinere en klinisk karriere med en

akademisk karriere. I partneraftalen indgår et optag på minimum 15 erhvervskandidatstuderende i 2023, 2024 og 2025.
TEKS-programmet har blandt andet et ønske om at styrke og støtte erhvervskandidatstuderende gennem den 4-årige uddannelse. Hypotesen er at en holdoplevelse vil hjælpe den enkelte studerende, når klinik, uddannelse og privatliv skal gå op i en højre enhed. En erfaringsudveksling fra det første hold i TEKS-programmet formodes at kunne hjælpe det næste hold lettere igennem start som studerende knyttet et universitet.

Formål
Formålet var at kort få formuleret det første holds bedste råd om det at være TEKS erhvervskandidatstuderende ved at færdiggøre følgende tre sætninger:
Husk altid at….
Prøv at undgå….
Glæd dig særligt til….

Metode
Postkortene blev sendt ud pr mail til de 20 deltagere. De indkomne svar blev efterfølgende meningskondenseret.

Resultat
Ud af 20 studerende besvarede 16 mailen. Rådene fra de 16 besvarelser blev kondenseret til følgende temaer:

1. At være en del af et team (”Glæd dig til *den specielle holdånd*”)
2. At udvikle sig personligt og fagligt (”Glæd dig til *at se din profession i et nyt lys*”)
3. At balancere tiden (”*Prøv at undgå at stresse*”)
4. At tage ansvar for processen *(”Undgå at se uddannelsen som en pligt, tænk over hvor fed en mulighed det her er for dig*”)

De fire temaer var gennemgående på tværs af de tre sætninger.

Konklusion
At anvende postkort til at indkredse de bedste råd om det at være TEKS erhvervskandidatstuderende fra et hold til et andet, bekræfter at de studerendes egne erfaringer afspejler de overordnede ambitioner med TEKS-programmet.

Nr. 7

AcuCare – Et innovativt OPI-samarbejde om nedbringelse af indlæggelser ved brug af andre faggrupper

Førsteforfatter: Sigrid Mørkeberg Nilsson / Projektsygeplejerske / Falck – Direct Care / Sigrid.nilsson@falck.com

Medforfattere: Susanne Lygre Overgård / Chefkonsulent / Region Sjælland – FIERS

Baggrund:
Det danske sundhedsvæsen er udfordret på demografi og manglende sundhedspersonale. OPI-samarbejdet, et pilotprojekt med Sjællands Universitetshospital Nykøbing F., FIERS, Roche Diagnostics og Falck, søger at udvikle nye samarbejdsmodeller mellem offentlige og private aktører gennem målrettet brug af andre faggrupper. Dette for at aflaste sygehusets personale samt frigive

sengepladser, ved at flytte behandlingen tættere på borgeren og tilbyde tryg, kvalificeret monitorering og behandling i eget hjem.

Formål:
Hovedformålet er at skabe sammenhængende og trygge monitorerings- og behandlingsforløb, der samtidig reducerer indlæggelsesdage og frigør personaleressourcer på hospitalet.

Metode:
Projektets patienter blev visiteret gennem hospitalet. Patienter med hjerteinsufficiens blev tilknyttet hjemmemonitorering og patienter med behov for intravenøs behandling blev behandlet i eget hjem af Falcks paramedicinere og behandlere. Dataindsamlingen foregik ved kvalitative og kvantitative metoder. Herunder fokusgruppeinterviews med sygehuspersonale og involverede patienter, spørgeskemaer udfyldt af involverede patienter og personale ved Falck samt logs over interaktioner med involverede patienter.

Resultater:
Hjemmemonitorering: 17 patienter foretog hjemmemonitorering dagligt i op til 3,5 måneder. Falcks sundhedsprofessionelle monitorerede data og kontaktede patienterne telefonisk ved behov. Patienterne kunne ligeledes kontakte Falck. Patienterne oplevede, at monitoreringen gav forbedret livskvalitet, helbredsvurdering og sygdomsmestring samt en oplevelse af at få en tryggere hverdag (85 %).
Behandling i eget hjem: På 4 måneder behandlede Falck 53 patienter i eget hjem, primært for infektioner og dehydrering. Behandlingen i eget hjem gav indikation på besparelse, da der blev sparet 138 indlæggelsesdage på hospitalet. Patienterne oplevede en 'meget høj' eller 'høj grad' af tryghed ved behandlingen og tiden i hjemmet (93 %) samt var tilfredse i 'høj' eller 'meget høj grad' med det samlede forløb i hjemmet (96 %). Hertil beskrev patienterne færre forstyrrelser, mere overskud og en oplevelse af hurtig bedring.

Konklusion:
Resultater fra OPI-samarbejdet indikerer færre indlæggelsesdage på hospitalet, oplevelser af tryg og sikker behandling samt patientoplevet øget livskvalitet, sygdomsmestring og hurtigere bedring.

Nr. 8

Hvad motiverer ortopædkirurgiske patienter til deltagelse og fastholdelse i forskningsprojekter? Et kvalitativt studie baseret på patientoplevelser

Førsteforfatter: Tina Lyngholm Jensen, projektsygeplejerske, master i klinisk sygepleje, ortopædkirurgisk afdeling, Aalborg Universitetshospital. E-mail: tina.jensen.1@rn.dk

Medforfattere: Lili Worre Høpfner Jensen, postdoc forsker, ph.d., cand.scient., sygeplejerske, ortopædkirurgisk afdeling, Aalborg Universitetshospital

Baggrund
Rekruttering og fastholdelse af patienter i forskning er blevet sværere. Det er problematisk fordi, enhver forsinkelse i rekruttering og mislykket fastholdelse kan reducere evidensen af forskningen, som er afgørende for at udvikle den bedste

behandling og pleje. Der er begrænset viden om, hvilke faktorer der øger patienters engagement i forskning, samt hvad der fastholder dem i længerevarende deltagelse. En bedre forståelse af disse faktorer kan styrke forskningssygeplejerskers arbejde og dermed fremme udviklingen af ny viden.
Formål
Formålet med dette studie var at opnå en forståelse af ortopædkirurgiske patienters oplevelser af, hvad der motiverer dem til at deltage i og fastholde deres deltagelse i forskningsprojekter.

Metode
Der blev anvendt en kvalitativ metode med en fænomenologisk-hermeneutisk tilgang, hvor empiri blev indsamlet gennem fire dybdegående semistrukturerede interviews med patienter, som tidligere havde deltaget i forskningsprojekter. Data blev bearbejdet gennem en strukturanalyse og en kritisk fortolkning inspireret af Poul Ricoeur.

Resultater
Fire overordnede temaer blev identificeret: 1) at hjælpe andre mod forventningen om gensidighed, 2) øget kontrol og tryghed hos patienten gennem god interaktion, 3) fremme af deltagelse og engagement ved at kunne se nytteværdien og meningen, og 4) udfordringer opstår, når forskningsaktiviteter bliver en byrde.

Konklusion
Studiets fund indikerer, at patienters beslutning om at deltage i forskningsprojekter påvirkes af, hvordan projektet imødekommer deres individuelle værdier og forventninger. Således er patienterne mere tilbøjelige til at deltage, hvis de kan se en mening og nytteværdi i forskningen. Når de gennem god interaktion forstår, hvordan deres individuelle værdier hænger sammen med de ønskede resultater, motiverer det dem til aktiv deltagelse og fastholdelse i projektet. Forsvinder denne mening og nytteværdi, fx hvis spørgeskemaerne ikke længere er relevante, eller hvis deltageraktiviteten ikke længere passer til deres helbredssituation, udgør det en barriere for deltagelse i forskning.

Nr. 9

Hjemmebehandling med kemoterapi, i et pårørendeperspektiv

Førsteforfatter: Nanna N. Madsen, Klinisk Sygeplejespecialist, Onkologisk Afdeling, Vejle. Nanna.Nordestgaard.Madsen@rsyd.dk

Medforfattere: Tina Wang Vedelø, Assistant Professor, PhD, cand. cur. Aarhus University, Department of Public Health

Baggrund
Litteraturen indikerer, at grundet samfundsudviklingen flytter mere behandling ud i danskernes hjem, heriblandt kemoterapi. At være pårørende til patienter med kræft kan generelt være dilemmafyldt og komplekst. Det kan opleves som udmattende og dermed gøre det svært at få hverdagen til at hænge sammen.
Forskning viser, at der mangler viden om, hvordan det påvirker hverdagen for de pårørende, når deres partner modtager hjemmekemoterapi. Ved at generere viden inden for dette felt, kan sygeplejen udvikles med henblik på at adressere pårørendes behov i forbindelse med at patienten modtager hjemmekemoterapi.

Formål
Nærværende undersøgelse har til formål er at undersøge hvordan pårørende oplever hverdagslivet når patienten modtager hjemmekemoterapi.

Metode
Dette kvalitative studie er foretaget med en fænomenologisk-hermeneutisk forståelsesramme. Der udført semistrukturerede interviews med fore pårørende til indsamling af empiri. I studiet skelnes der ikke mellem kræftformer, da det er selve dét at være pårørende til en partner, som modtager hjemmekemoterapi, der ønskes undersøgt. Alle fire deltagere bor sammen med deres partner, og deler hverdagslivet. Empirien er analyseret gennem en Ricoeur-inspireret strukturanalyse.

Resultater
I analysen blev følgende fire temaer identificeret: *Nærhed og afstand, Alenehed i tosomhed, At genvinde hverdagen og Strukturelle forandringer i hverdagen.* Gennemgående for de fire temaer ses at pårørende føler et stort ansvar. Ansvar for deres partners velbefindende, for at hjælpe, at være sammen med deres partner og et ansvar, for at hverdagen fungerer. Dette ansvar kan give de pårørende bekymringer, skyldfyldfølelse og ansvaret opleves derved som en byrde.

Konklusion
Dette studie finder, at hjemmekemoterapi virker væsentligt ind på de pårørendes hverdagsliv. De pårørende oplever det som en stor omvæltning i hverdagslivet, hvor hverdagen især er præget af nye former for dilemmaer og ansvar.