

Transition blandt unge med kronisk sygdom fra pædiatri til voksenregi

Til landskursus for Dermato- og Venerologiske sygeplejersker d. 28 februar 2025

Udarbejdet af Cand. Cur og Oversygeplejerske Nina Hyltoft

**Taber
vi kronisk syge unge
i transitionen ?**

individuelle behov

Ildsjæle

Review Afspørgsmål af den

kroniske sygdom

God praksis

Struktureret Hvilke oplevelser og hvilke
patientforløb erfaringer har unge kronisk

syge med transition fra

Fælles standard

Tryghed

pædiatri til voksenregi

manglende opfølgning

Tværfagligt samarbejde

Transition fra pædiatri til voksenregi

Identification

Studies from databases/registers (**n = 2467**)

CINAHL (n = 1599)

PubMed (n = 868)

References from other sources (**n = 0**)

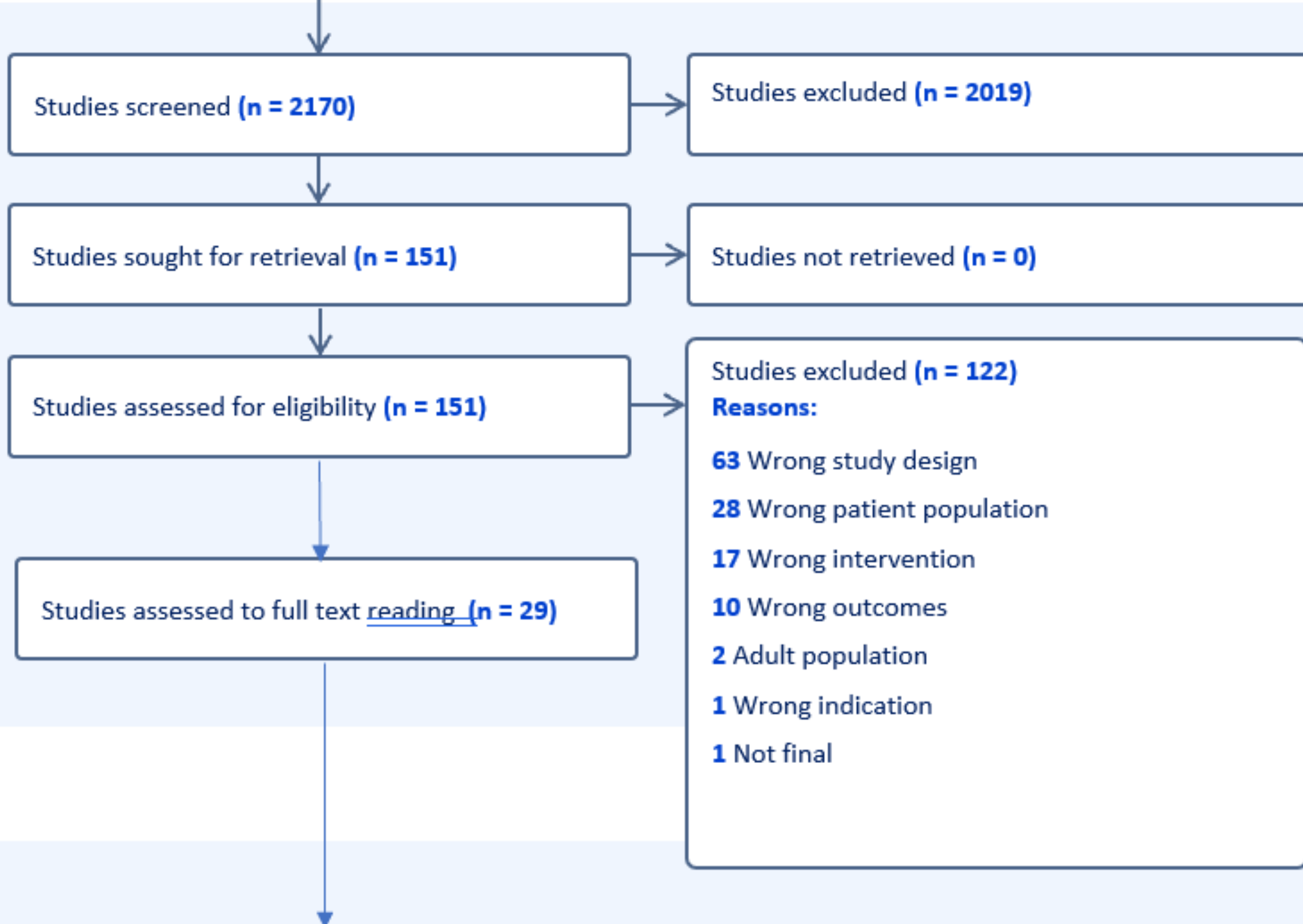
References removed (**n = 297**)

Duplicates identified manually (n = 0)

Duplicates identified by Covidence (n = 297)

Marked as ineligible by automation tools (n = 0)

Other reasons (n = 0)



Included

Studies included in review (**n = 10**)

1 Not final

Litteratur søgning og sortering foretaget i Covidence

In -og eksklusionskriterier



Inklusionskriterierne unges oplevelser med somatisk sygdom, i transition fra pædiatri til voksenregi.

Type 1 Diabetes, Astma og CP.

De udvalgte studier stammer fra lande med sammenlignelige forhold til danske og vestlige lande.



Eksklusionskriterierne andre kroniske, fysiske sygdomme end de tre nævnte, samt psykiatriske lidelser som blev frasorteret under litteraturscreeningen.

Studier fra ikke-vestlige lande ekskluderes ligeledes.

Der er ikke årstalsafgrænset.

Inkluderede 10 studier i metasyntesen

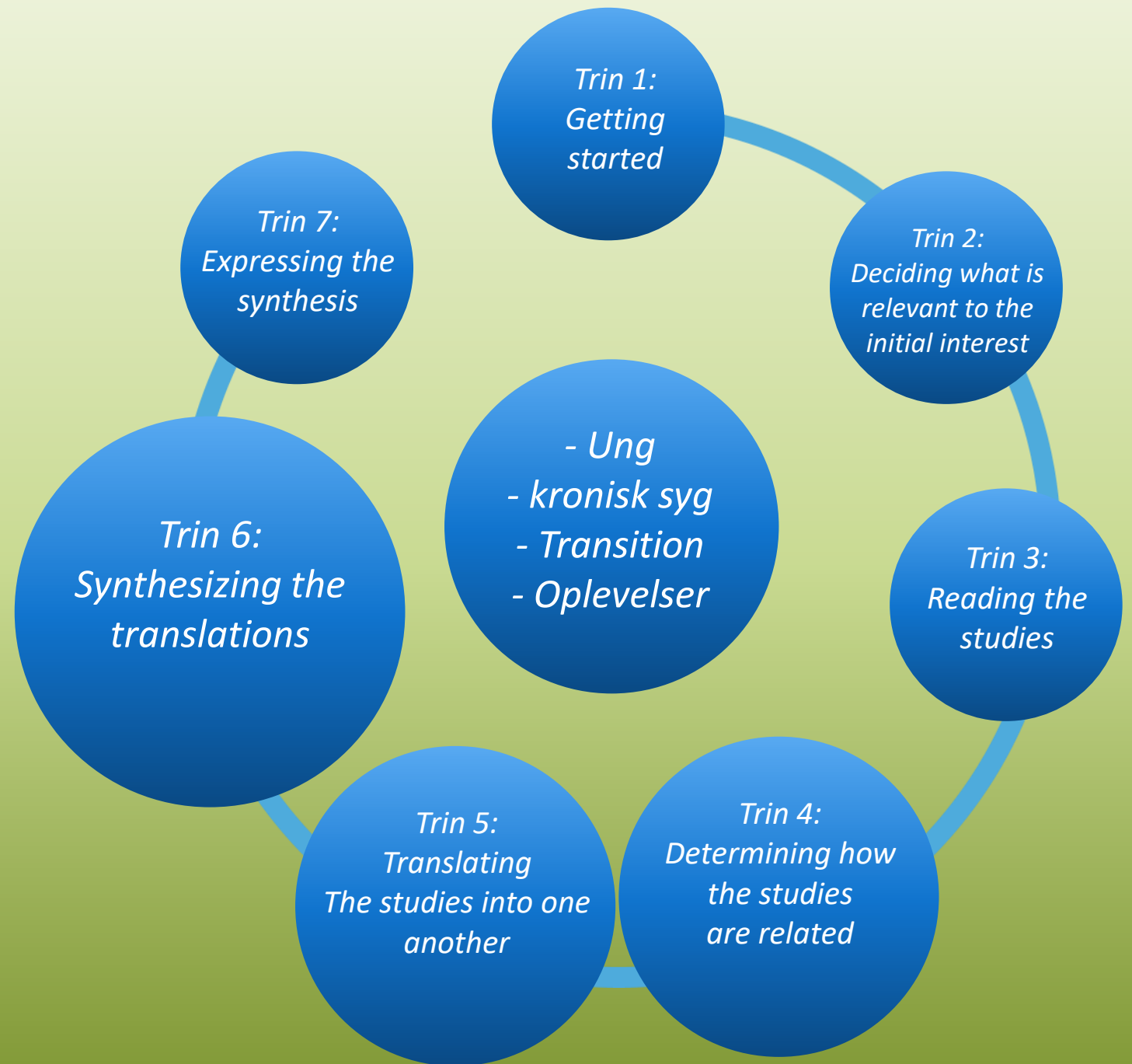
10 studier er inkluderet fra sammenlignelige lande, både deres levevis, og kulturelt.

1 fra Frankrig, **1** fra Sverige, **1** fra Danmark, **1** fra England, **2** fra Norge, **2** fra USA, og **2** fra Canada.

Tabel 3. Studiepopulation

Diagnose	CP	Diabetes type 1	astma	I alt
Antal informanter	35	81	41	157
Alder	17-25 år	15-29 år	16-20 år	15-29 år

Metasyntese udfra Noblit og Hares 7 trins model





... When you get to adult medical care it is kind of rush, rush, rush."

Citat fra ung kvinde:

Øh, jeg er en lille smule forvirret, men også lidt trist over at skulle forlade børneafdelingen, efter 21 år med de samme læger og sygeplejersker. Jeg er vokset op med dem. Det er som at forlade min familie, det er virkelig svært.

3. orders konstruktioner

At navigere
I mørke

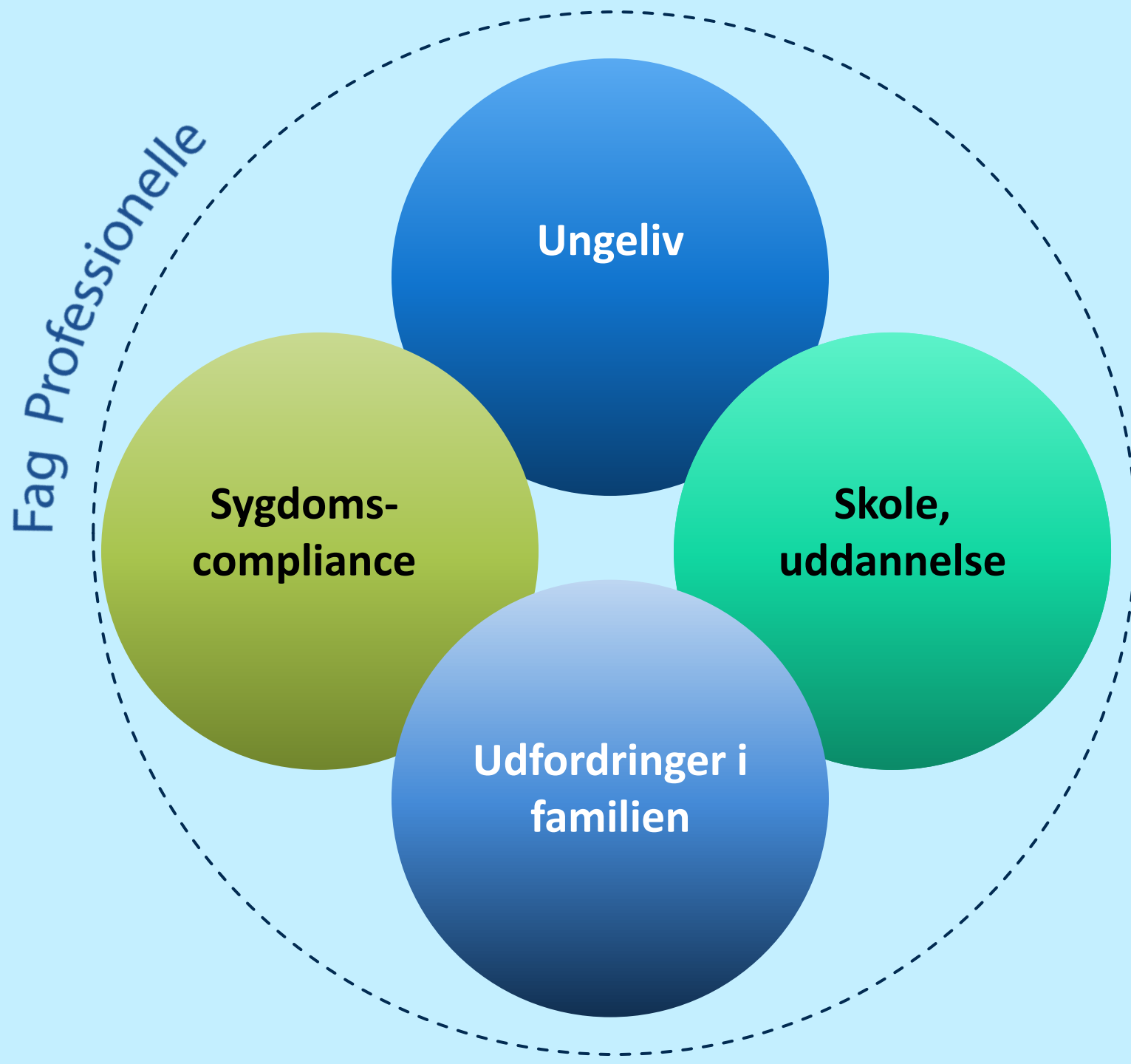
Først og
fremmest ung

At være
kaptajn i eget
liv











Primær sektor;
skole-sundhedsplejerske



Familiesygepleje?



Sekundær sektor;
læge/ sygeplejerske

Konklusion

- Unge med kronisk sygdom oplever at **navigere i mørke**, når de skal håndtere deres sygdom alene. De føler sig uforberedte, og må prøve sig frem - uden den nødvendige støtte.
- Samtidig ser de sig selv **først og fremmest som unge**, og oplever at sundhedsprofessionelle i voksenregi fokuserer mekanisk på deres sygdom, hvilket gør kontakten upersonlig.
- De savner en **nærværende relation**, som de kender fra pædiatrien.
- Der er behov for en bedre overgang til voksenafdelingen med en mere struktureret og målrettet tilgang, hvor både den **unge og familien** inddrages i et tværsektorielt samarbejde.

En anden relevant sammenhæng:

**Unge oplever (næsten) ens
nationalt og internationalt
på tværs af somatisk diagnose
på tværs af alder og over tid.**

Klar ansvarsfordeling
pædiatri - voksenregi

Familiesygepleje med

Hvordan kan vi sikre en
bedre og vellykket transition for
HVAD TÆNKER I?

Individuel transition

Først transition omkring 25 år

Forberedelse fra 12 år