FAKULTET FOR HELSEVITENSKAP, INSTITUTT FOR FYSIOTERAPI

Balansekunst- helsepersonells erfaringer med hjemmebasert pasient-sentrert omsorg for eldre.

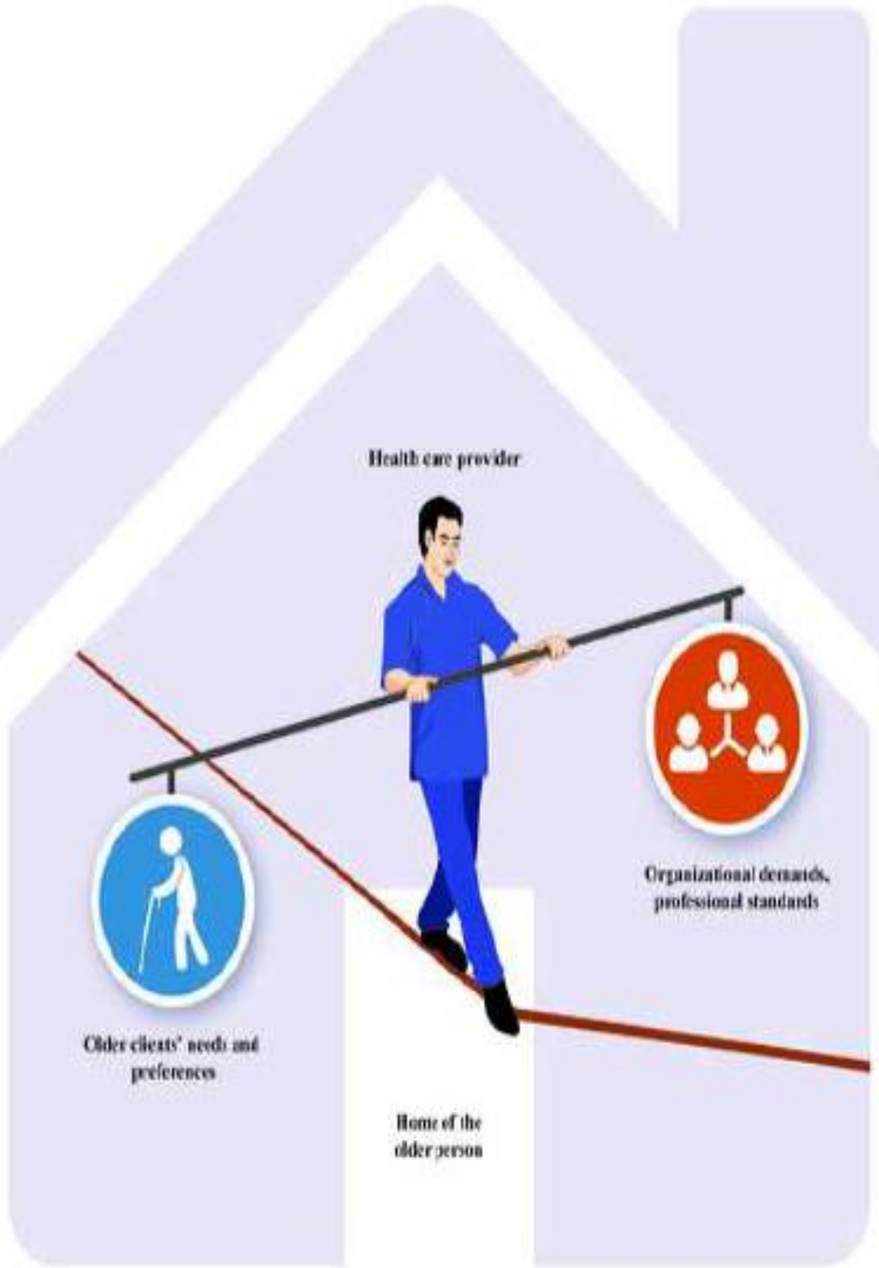
En metasyntese.

Olsen CF, Bergland A, Debesay J, Bye A, Langaas A

Cecilie Fromholt Olsen, november 2019

OSLO METROPOLITAN UNIVERSITY
STORBYUNIVERSITETET

Figure 2 Illustration of the thematic structure of the meta-synthesis



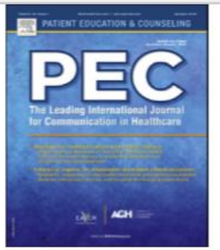
OSLOMET

Striking a balance: Health ca | roRlPZbmn2FFN9NyxZ
https://pdf.sciencedirectassets.com/271173/1-s2.0-S0738399119X00117/1-s2.0-S0738399119302010/main.pdf?X-Amz-Date=20191014T14024

Contents lists available at ScienceDirect

Patient Education and Counseling

journal homepage: www.elsevier.com/locate/pateducou



Review article

Striking a balance: Health care providers' experiences with home-based, patient-centered care for older people—A meta-synthesis of qualitative studies

Cecilie Fromholt Olsen[a,*], Astrid Bergland[a], Jonas Debesay[b], Asta Bye[b], Anne G. Langaas[a]

[a] Department of Physiotherapy, OsloMet- Oslo Metropolitan University, Oslo, Norway
[b] Department of Nursing and Health Promotion, OsloMet- Oslo Metropolitan University, Oslo, Norway

ARTICLE INFO

Article history:
Received 19 December 2018
Received in revised form 10 May 2019
Accepted 14 May 2019

Keywords:

ABSTRACT

Objective: The aim of this article was to synthesize research findings about health care providers' experiences of patient-centered care in the home setting.
Methods: This is a meta-synthesis of qualitative findings using the analytical method of meta-ethnography developed by Noblit and Hare. We performed a systematic literature search in seven databases and assessed potential studies against eligibility criteria and quality. Subsequently, 10 primary studies were included for analysis.

OSLO
STOR

Bakgrunn for studien

- To store politiske mål:

1. Flytte helsearbeid nærmere bruker- til primærhelsetjenesten
2. Mer bruker/pasient/person-sentrerte tjenester

- Har ført til fokus på økt kompetanse i hjemmebaserte tjenester
- Behov for å oppsummer kvalitativ forskning på dette temaet i forbindelse med en PhD-oppgave.

Pasient-sentrert tilnærming (PCC)- definisjon

- En tilnærming som har respekt for og responderer på pasientens behov og preferanser og at pasientens verdier er førende for kliniske avgjørelser.

(Institiute of Medicine- crossing the quality chasm, 2001)

Formål og forskerspørsmål

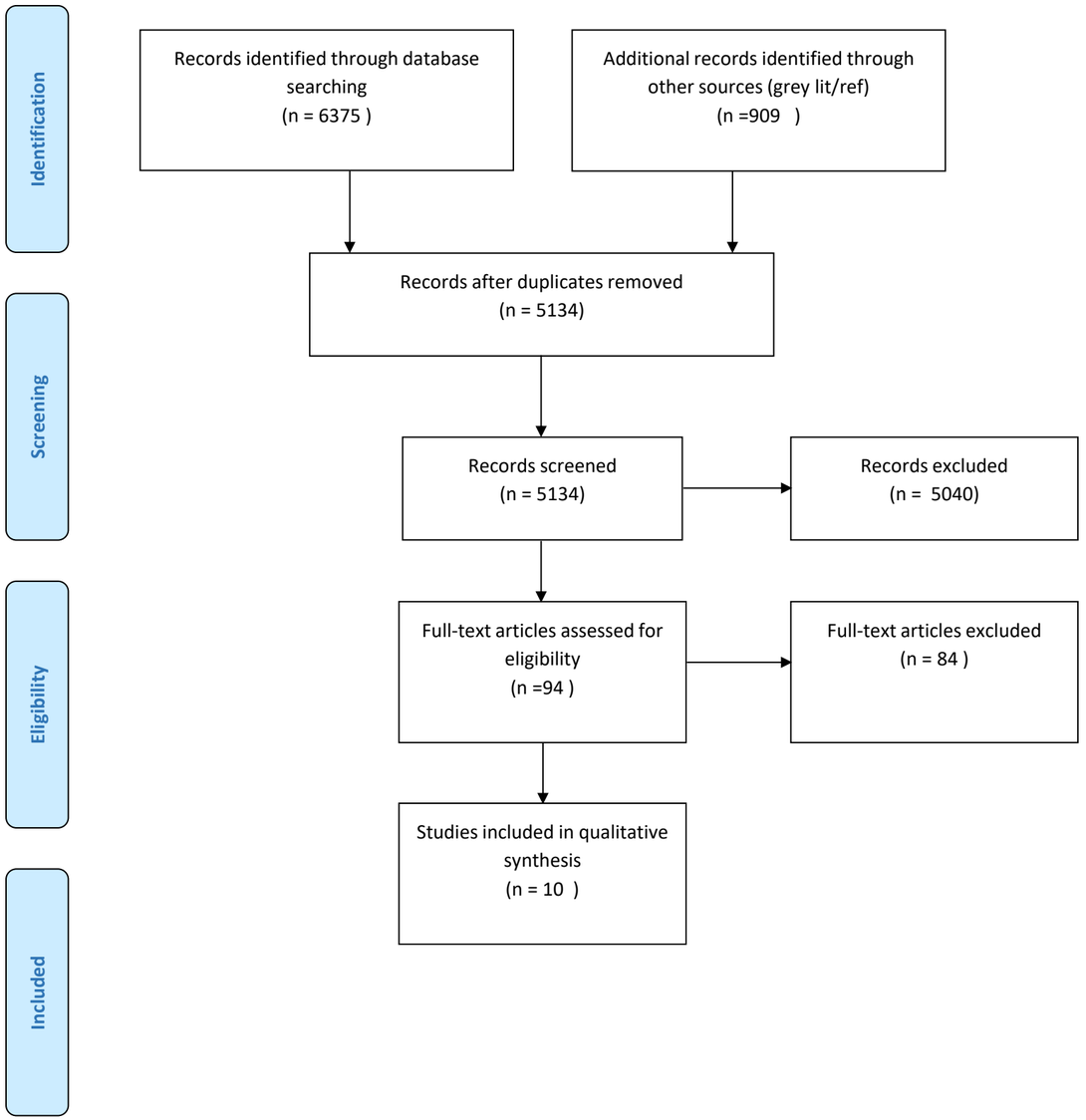
- Kartlegge, oppsummere og slå sammen tidligere forskning angående pasient/bruker-sentrert omsorg i hjemmet til eldre fra helsearbeiderens perspektiv.

- Hvilke erfaringer har helsearbeidere med å jobbe brukersentrert i hjemmet til eldre brukere?

Metode

- Litteratursøk i 6 databaser ved hjelp av universitetsbibliotekar
- Vi søkte: MedLine, Embase, Cinahl, PsychInfo, ProQuest dissertations and thesis, Proquest Nursing & Allied Health
- I tillegg:
- -referanselistesøk
- - grå litteratur

Flow diagram



Metaetnografi basert på Noblit og Hare

- Ikke kun en oppsummering,
- Ny fortolking av data
- Metode i 7 trinn

Resultater –studier og deltagere

- **10 primærstudier** fra Norge, Sverige, Danmark, Nederland og Canada mellom 2001-2015.
- **98 helsearbeidere** involvert i hjemmetjenester
- **Spl (43),** “**care workers” (18**), nurse assistants (6), miljøarbeidere (3), assistenter (2), “therapists” (2), fysioterapeuter (3), ergoterapeuter (8),ergot assistent(1), respiratory therapist (1), saksbehandlere (5), sosialarbeidere (5), “social educators” (2) lege (1).
- Erfaring fra hjemmetjenesten varierte fra **0-32** år
- Alder **18-70 år**
- Flest **kvinner**

Resultater - hovedtema

- Helsearbeidere må være balansekunstnere og balansere brukerens behov og preferanser mot organisatoriske forhold og egen profesjonell standard.

Illustr.

Figure 2 Illustration of the thematic structure of the meta-synthesis

Forståelser av PCC i hjemmet

- PCC som **individuell tilpasning**, ofte i forhold til hverdagslige ting
- PCC som **aktivisering**, bli mer aktiv i eget liv
- PCC som **mestring eller self- management**, gjøre mer selv
- PCC som **sosial deltagelse** utover hjemmets sfære

- PCC i hjemmet synes å bli fasilitert av lang-tids oppfølgning over tid
- PCC i hjemmet ble utøvd gjennom samarbeid om hverdagslige gjøremål; stell og måltider

Balanser det å møte behovene til eldre brukere mot organisasjonelle krav

- Spenning mellom det som deltagerne oppfattet som nåværende mer oppgave-orientert praksis og det de oppfattet som er mer ideell pasient-sentrert praksis som de fant vanskelig å implementere

- Organisatoriske faktorer ble sett som største barriere:
- Tid
- Ressurser
- Hierarkisk organsiering i hjemme-baserte tjenester
- Manglende støtte fra ledelsen

Sitat

«Vi tar over istedenfor å fasilitere til deltagelse og av og til tror jeg vi tar bort muligheten for deltagelse…» (Ergoterapeut hjemmetjenesten Norge)

Sitat:

- ***“Vi forvalter veldig knappe ressurser, alt vi forvalter er begrenset. Desverre har vi bare nok kapasitet til å holde pasienten på kanten av stupet. Noen ganger må de til og med gå over stupet for å få hjelp. Dette er selvfølgelig feil og ikke sånn det burde være, men det er realiteten “***

  (Sykepleier i hjemmetjenesten i Norge)

Balansere det å møte behovet til de eldre opp mot profesjonelle standarder

- **Profesjonelle standarder:**
- pasientens ønsker vs hva som er god etisk og profesjonell helsehjelp
- hvor går grensen mellom det private og det profesjonelle ?

- Psykologisk stress, utbrenthet og “være på stupet”

Sitat

«Vi kan ikke la de eldre bli sittende og svinne hen og miste mer funksjon enn nødvendig. Det er imot vår profesjonelle etikk. Så på en måte kan vi ikke tillate dem å ta en slik beslutning» (Sykepleier hjemmetjenesten Norge)

Sitat

- ***“ Noen ganger må du ta et kvarter eller en halv time av din egen lunsjpause, vi har bare en halv time fordi den er forsinket i utgangspunktet….jeg føler jeg må, jeg kan ikke fortelle brukeren; hør her, jeg kan ikke være her lengre, jeg er forsinket så jeg kan ikke hjelpe deg med dette. Det er umulig og derfor tar du heller av din egen tid..” (Sykepleier hjemmetjenesten Canada)***

Temaer i diskusjonen

- Organisatoriske rammer for hjemme-basert tjenester spiller en avgjørende rolle for hvordan bruker/pasient-sentrert omsorg blir i praksis
- Ved implementering av bruker/pasient/person-sentrerte tjenester bør man vektlegge en omlegging mot person-sentrering som **gjennomsyrer hele organisasjonen**.
- Eksempel: Buurtzorg Nederland :
- https://www.buurtzorg.com/about-us/buurtzorgmodel/