



Sykehuset Innlandet HF

HELSE  SØR-ØST



DET TEOLOGISKE
MENIGHETSFAKULTET

Nasjonal Selvmordsforebyggingskonferanse

Oslo 27. – 28.nov - 17



Eksistensielle temaer og pasienter i selvmordsrisiko

Ane Inger B. Søberg

PhD-Stipendiat /Sykehusprest

SI Gjøvik /Det Teologiske Menighetsfakultet, Oslo

(aneingerbondahl.soberg@sykehuset-innlandet.no)

-Lars Danbolt, Professor, Det Teologiske Menighetsfakultet og Religionspsykologisk senter SI

-Torgeir Sørensen, Førsteamanuensis, VID Vitenskapelige Høgskole

-Sigrid Helene K. Haug, Førsteamanuensis/Forsker, Religionspsykologisk senter SI, Innlands Universitet, Elverum

-Lars Lien, Professor, ROP-Nasjonal kompetansetjeneste for samtidig rusmisbruk og psykisk lidelse

Problemstilling

- Hvordan reflekteres de eksistensielle temaene i samtaler med personer i selvmordsrisiko i spesialist helsetjenesten – med særlig fokus på sykehusprestens rolle?
- Behandlere sin forståelse og holdninger relatert til eksistensielle temaer
 - (gjeldene presentasjon, med preliminaire funn)

Øvrige delstudier i prosjektet

Del studie 2: Fokus på pasientens gruppens møte med spesialist helsetjenesten.

Del studie 3: Fokus på sykehusprester og deres møte med pasienter i suicidal risiko.

Innledning

- På verdensbasis dør litt under 1 mill. mennesker hvert år i selvmord, (WHO)
- Selvmord kan være uttrykk for en eksistensiell smerte (Yalom, 1980)
- Eksistensiell dimensjon (DeMarinis, 1998, 2003)
- Forskning på feltet (Rasic et al 2009, 2011)

Metode; populasjon, materialet

- Kvalitativ, fenomenologisk studie
- Spesialist helsetjenesten
- Fokusgruppe intervju med tre ulike grupper
 - En gruppe fra akutt medisin og to fra DPS;døgnavd og poliklinikk

Metode, analyse

- Systematisk tekstkondensering (Malterud, 2017)
 - Bli kjent med materialet, overordnet inntrykk, identifisere foreløpige tema.
 - Identifisering av meningsbærende enheter og koder.
 - Kondensering og abstrahering av meningsinnholdet i kodene (kondensering/gullsitat).
 - Gjenfortelle funnene, generaliseres til analytisk tekst.

Resultat

- Vi ser at behandlere har en ulik tilnærming til pasienter i selvmordsrisiko ut fra den kontekst de jobber i.
- Behandlere uttrykker hvilke temaer de mener er eksistensielle temaer, men det er lite fokus på religiøse temaer.
- Det er ikke tydelig hvordan de forstår og jobber med de eksistensielle temaene i møte med pasientene.
- Behandlerne blir berørt profesjonelt og personlig i møte med pasienter i selvmordsrisiko.

Resultat

- Behandlerne ønsker å etablere en god relasjon til pasientene.
- Behandlerne ønsker å vise empati i møtet.
- Ethiske implikasjoner er sentrale.
- Tiden behandlerne har til rådighet medfører dilemmaer i møtet med pasientene.
- Dokumentasjon og selvmordsrisikovurdering drøftes i gruppene.

Å møte pasientens
dødslengsel..... ?



Diskusjon

- Forståelse og praksis
- Eksistensielle tema

Konklusjon, foreløpig

- Samtalen relatert til eksistensielle temaer bør fokuseres.
- Behandlere bør gis mulighet til å arbeide med eget forhold til eksistensiell temaer.
- Kompetansen på feltet bør styrkes.
- Temaet bør gjøres obligatorisk i helse utdanningene.



Sykehuset Innlandet HF

HELSE  SØR-ØST



DET TEOLOGISKE
MENIGHETSFAKULTET

TAKK

For oppmerksomheten



Sykehuset Innlandet HF

HELSE  SØR-ØST