

Útdráttur

Rannsóknin: Á Endurhæfingardeildinni á Kristnesi á Fjórðungssjúkrahúsínu á Akureyri (FSA) hafa sjúklingar skráð og metið eigið heilsufar og rætt það síðan við hjúkrunarfræðing. Sjálfsmatsblöðin byggja m.a. á hugmyndafræði um gagnvirk samskipti, sameiginlegri ákvarðanatöku, eflingu sjúklinga og þess að byggja hjúkrun á þeirri merkingu sem sjúklingar leggja í aðstæður sínar.

Tilgangur: Tilgangur rannsóknarinnar, sem var fyrirbærafræðileg tilfellalýsing, var að kanna reynslu sjúklings og hjúkrunarfræðings af ofangreindu vinnulagi annars vegar og reynslu þeirra af endurhæfingunni hins vegar.

Rannsóknarspurningar: Settar voru fram tvær rannsóknarspurningar:

1. Hver er reynsla sjúklings og hjúkrunarfræðings á Endurhæfingardeild FSA, af því vinnulagi að sjúklingar skrái og meti eigið heilsufar, styrkleika og væntingar á sjálfsmatsblöð og ræði matið síðan við hjúkrunarfræðing í endurhæfingarferlinu ?
2. Hver er reynsla sjúklings og hjúkrunarfræðings af endurhæfingunni á Endurhæfingardeild FSA ?

Aðferð: Notuð var aðferðafræðileg rannsóknaraðferð samkvæmt Vancouver – skólanum í fyrirbærafræði og var rannsóknin unnin sem tilfellalýsing. Tekin voru tvö viðtöl við bæði hjúkrunarfræðinginn og sjúklinginn sem síðan voru greind niður í þemu. Einnig var rætt við hjúkrunarfræðing sem hefur unnið við þróun sjálfsmatsblaðanna á Endurhæfingardeildinni.

Niðurstöður: Fyrra aðalþemað er lýsti reynslunni af sjálfsmatsblöðunum var: Eflandi að leggja spilin á borðið. Meginþemu þessa þema voru: Valkostir gefnir, betri tengsl og andleg líðan, mikilvægi þess að upplifa, skilja og vera metin að verðleikum, vísir að sameiginlegri ákvörðunartöku en virk þátttaka sjúklinga ekki næg, betra upplýsingaflæði og árangur sýnilegur svart á hvítu. Seinna aðalþemað er lýsti reynslunni af endurhæfingunni var: Efling

og betri líðan. Meginþemun þessa þema voru: Jákvæð áhrif teymisvinnu, kímni og fordómaleysi.

Ályktanir: Reynslan af sjálfsmatsblöðunum og endurhæfingunni er góð en það mætti gefa sjúklingum kost á að segja betur frá reynslu sinni af veikindum svo þeir sjálfir séu frásagnarmenn lífs síns. Einnig þyrfti að útskýra hugmyndafræði sjálfsmatsblaðanna betur svo sjúklingum upplifi sameiginlega ákvörðunartöku og virka þáttöku meðan á innlögninni stendur.

Lykilhugtök: Endurhæfing, gagnvirk samskipti sameiginleg ákvörðunartaka, efling, virk þáttaka.

Abstract

The research: At the Rehabilitation ward at Kristnes at Fjórðungssjúkrahúsið á Akureyri (FSA), patients have documented and assessed their own health and then discussed it with a nurse. The self – assessment forms are among other things based on the ideology of interactive communication, shared decision making, patient empowerment and also nurse – planning based on how the patient views his or her situation.

Objective: The research project is a phenomenological case - study of the lived experience of a patient and a nurse of the working with the self – assessment forms and also their experience of the rehabilitation.

Research questions: Two research questions were posed.

1. What is the experience of a patient and a nurse at the Rehabilitation ward, of patients assessing their own health, strengths and expectations and then discussing them with a nurse during the rehabilitations process?
2. What is the patient's and nurse's experience of the rehabilitation at the Rehabilitation ward at FSA?

Method: A phenomenological research method was used in accordance with the Vancouver – school of phenomenology. The research was conducted in the form of a case study. Two interviews were taken with the each participant, a nurse and a patient, which were subsequently analysed into themes. A nurse, who has worked on the development of the forms at the Rehabilitation ward, was also interviewed.

Results: The former overriding theme that described the experience of the self – assessment forms was: It is empowering to put the cards on the table. The main themes of the overriding theme were: Options were given, a better relationship and improved mental health, the importance of experiencing, understanding and being appreciated, indication of shared decision making but patient's active participation not adequate, better flow of information and

results apparent in black and white. The latter overriding theme that described the experience of the rehabilitation was: Empowerment and a sense of well – being. The main themes of this overriding theme were: The positive effect of teamwork, humour and lack of judgement.

Conclusions: The experience of the self – assessment forms and the rehabilitation is indeed excellent. How ever it would be beneficial to allow the patients to explain their experience of being ill in a better way so they themselves will become narrators of their own lives. It would also be useful to explain the ideology of the self – assessment forms to the patients so they experience shared decision making and active participation while being admitted to the ward.

Key concepts: Rehabilitation, interactive communication, shared decision making, empowerment, active participation.