

**6<sup>th</sup>** Aarhus Workshop in:

# Breast Surgery

**Patientinvolvering i udvikling af  
patientforløb- hvordan og hvad kommer  
der ud af det?**

Annette Zøylner sygeplejerske, ph.d. studerende  
Plastik- og Brystkirurgi, Aarhus Universitetshospital  
ingrzoey@rm.dk

# Et samarbejdsprojekt

## Vejledere

Kirsten Lomborg, sygeplejerske, professor

Peer Christiansen, overlæge, professor

Pia Kirkegaard, antropolog, postdoc.

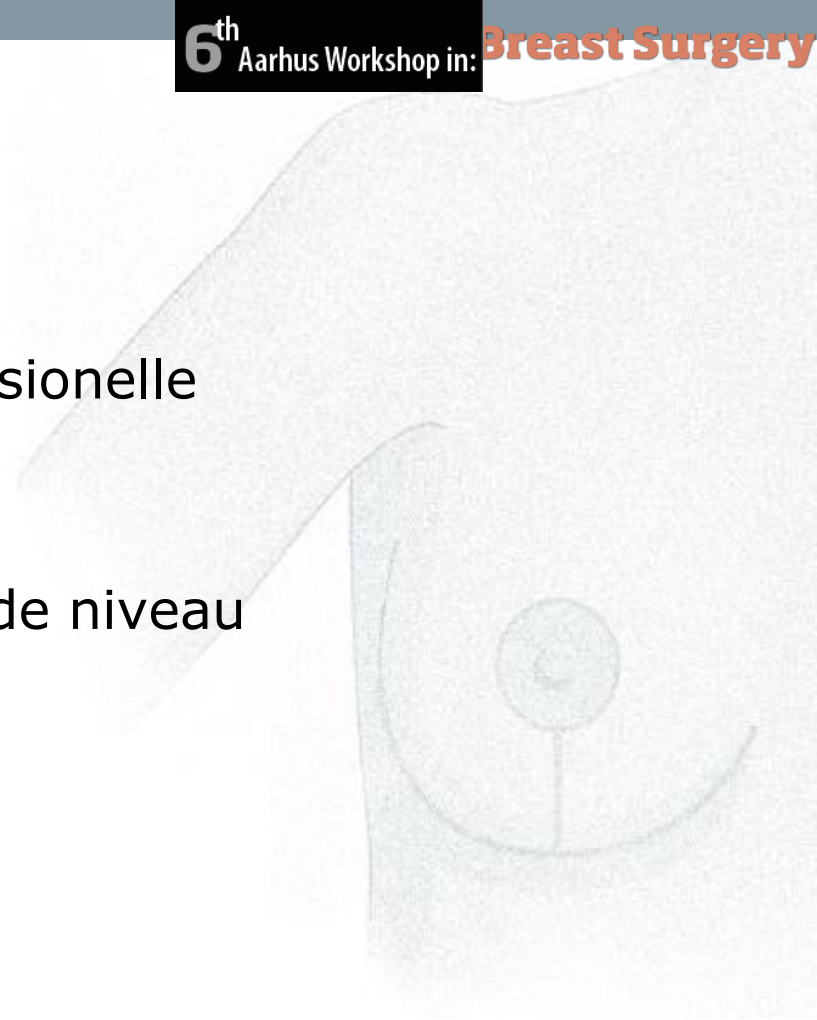
## Samarbejdspartnere

Patienter, der er opereret for brystkræft og deres pårørende

Sundhedsprofessionelle, der er involveret i kirurgisk  
behandling af brystkræft

## Baggrund

- Patientforløb udviklet af fagprofessionelle
- LUP - resultater på det overordnede niveau
- Patientinvolvering
- Ph.d. projekt



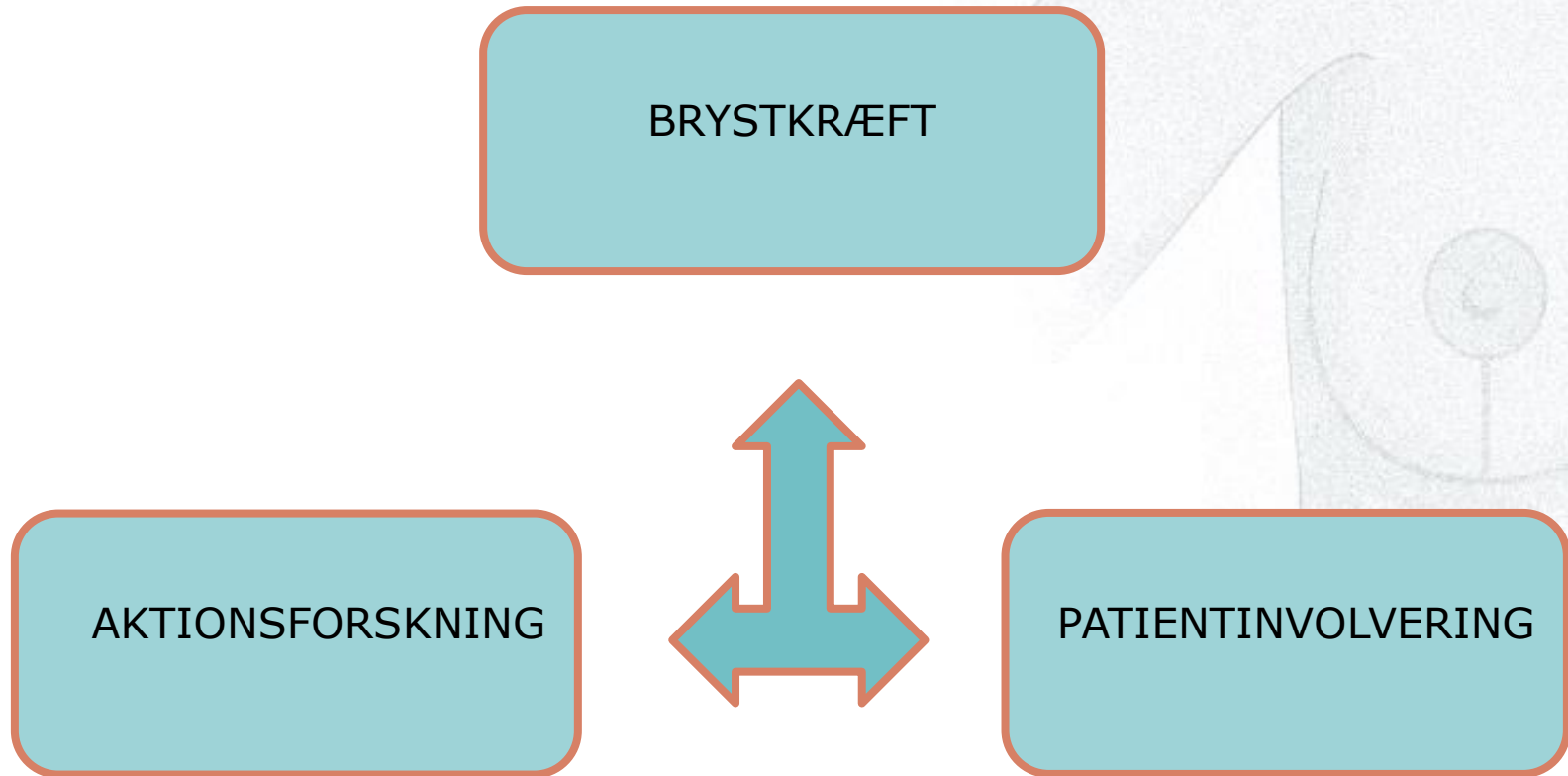
## Formål med ph.d. projektet

Udvikle, afprøve og evaluere en metode til at involvere patienter og pårørende i udvikling af differentierede patientforløb for brystkræft

## Forskningsspørgsmål

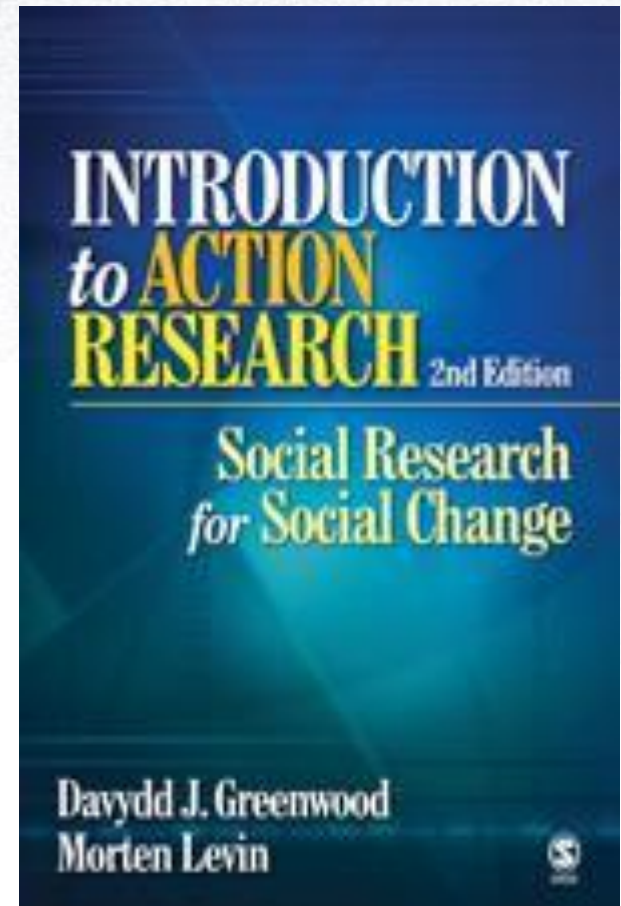
- Hvilke forandringer bliver skabt som følge af processen med patientinvolvering?
- Hvordan opleves forsøget med patientinvolvering af patienter, pårørende og sundhedsprofessionelle?
- Hvordan tilpasses den udviklede metode til patientinvolvering til klinisk praksis?

# Tre ben at stå på



# AKTIONSFORSKNING

- Forandre
- Team
- Viden
  
- Handle, Forske, Deltage





# AKTIONSFORSKNING





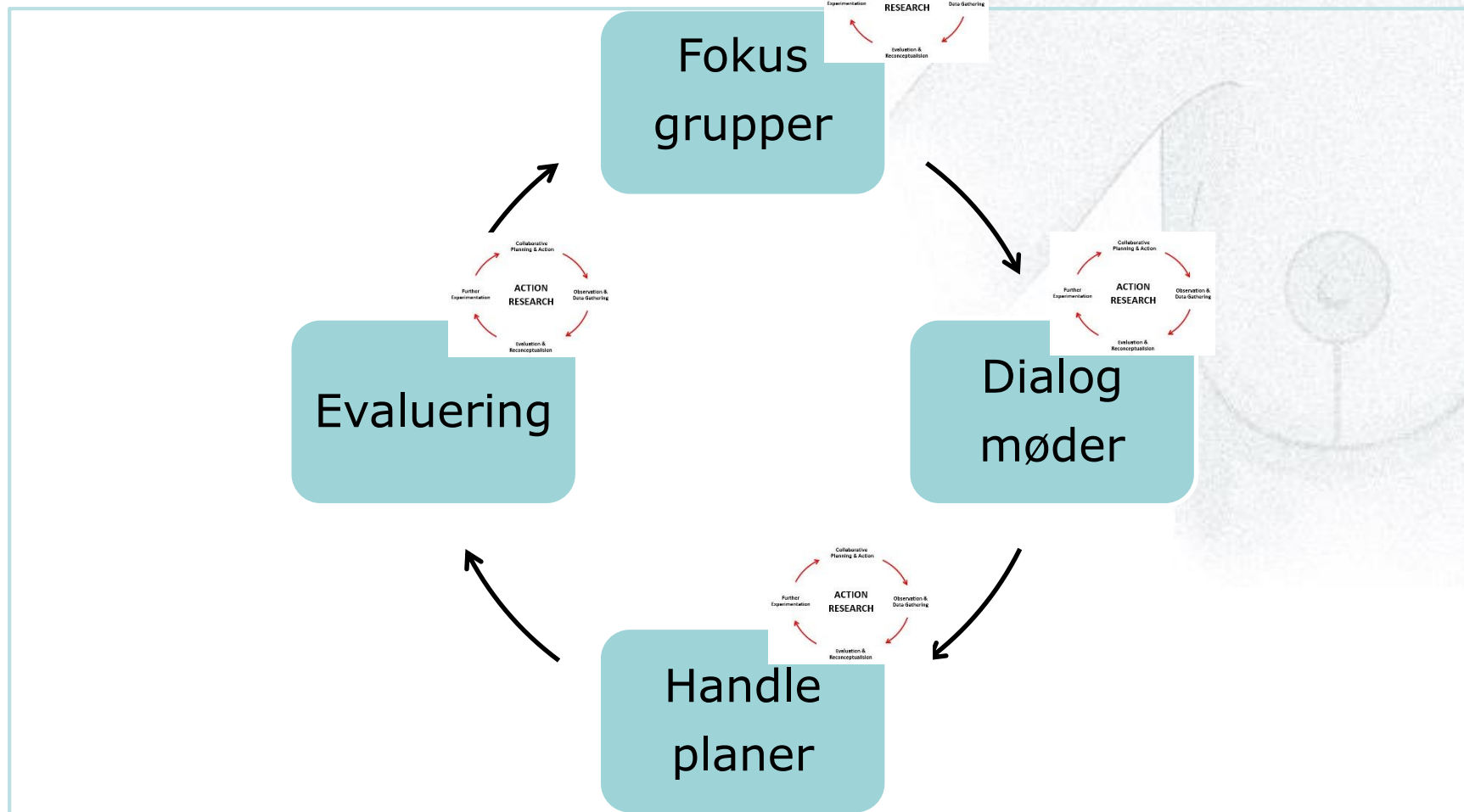
# Patientinvolvering

- Er rettet mod en ønsket forandring i relationen mellem patient og sundhedsprofessionel

Kan foregå på flere niveauer

- Individuelt
- Organisatorisk

# Metode til patientinvolvering



## Fokusgrupper

- Strømlinet: hurtigt, veltilrettelagt og gennemskueligt
- Information
- Kommunikation
- Sammenhæng
- Det kirurgiske en mindre del af forløbet



## Dialogmøder

- Det første møde præger resten af forløbet
- Kirurgen er vigtig på kritiske tidspunkter
- Tilgængelighed til afdelingen
- Kommunikation- empati
- Information og valgsituationer
- Dialogmøder

## Handleplaner

- Patientforløb- mindre justeringer
- Pårørende
- Organisatorisk- sammenhæng i forløb
- Dialogmøder eller anden struktureret opfølgning
- Individuelt- information og valgmuligheder

## Refleksioner

- Magtbalance
- Forandring i relation og roller
- Modsatrettede krav



## Flere refleksioner

- De rette patienter
- Tidskrævende
- Kontinuerlig kvalifikation af metoden
- Hvad skyldes metoden og hvad skyldes tiden?





