

# Åpne helsefremmende rom, lukket medisinsk praksis

18 oktober, Radisson Blue Oslo Plaza hotell

Dagmara Bossy

Doktorgradsstipendiat

Hovedveileder: Christina Foss, Universitetet i Oslo



UiO : **Det medisinske fakultet**



læring:mestring



Oslo  
universitetssykehus

euwise

Advertisement

Submit  
a cover  
image ideaPromote  
your work  
visually

Health Expectations

Open Access

An International Journal of Public Participation  
in Health Care and Health Policy

ORIGINAL RESEARCH PAPER

Open Access



## Moving between ideologies in self-management support—A qualitative study

Dagmara Bossy, Ingrid Ruud Knutsen, Anne Rogers, Christina Foss

First published: 05 October 2018 | <https://doi.org/10.1111/hex.12833>

**Funding information** The first author was funded by the Norwegian National Advisory Unit on Learning and Mastery in Health, and the research was funded by the Seventh Framework Programme of the European Commission (Grant Agreement No. 279081 EU WISE).

SECTIONS



PDF



TOOLS



SHARE

# Oversikt

Prosjekt-tilhørighet

Aktualitet

Funn

Metode

Hva betyr funnene?



Illustrasjonsbilde: Colourbox.com.

# Prosjekt-tilhørighet



<https://www.med.uio.no/helsam/forskning/prosjekter/eu-wise/index.html>

Familie venner og  
bekjente

Helseprofesjonelle  
som f eks driver  
lokale lærings og  
mestrings kurs



Andre personer med  
Diabetes

Lokale organisasjoner som  
kan fungere som støtte til  
egenmestring

# Egenmestring

“...the ability of individuals, families and communities to promote health, prevent disease and maintain health and to cope with illness and disability with or without the support of a health care provider...” (WHO, 2007)

# Aktualitet: forskning

## Helseprofesjonelle hjelper!

(Koetsenruijter et al., 2016; Koetsenruijter et al., 2015)

## Gode pasienter VS Dårlige pasienter

(Hughes et al., 2017; Knutsen, Bossy, & Foss, 2017; Odgers-Jewell, Hughes, Isenring, Desbrow, & Leveritt, 2015; van der Does & Mash, 2013)

## Adherence & Compliance

(Berenguera et al., 2017; Pelicand, Fournier, Le Rhun, & Aujoulat, 2015)

## Co-construction of meaning

(Hughes et al., 2017)

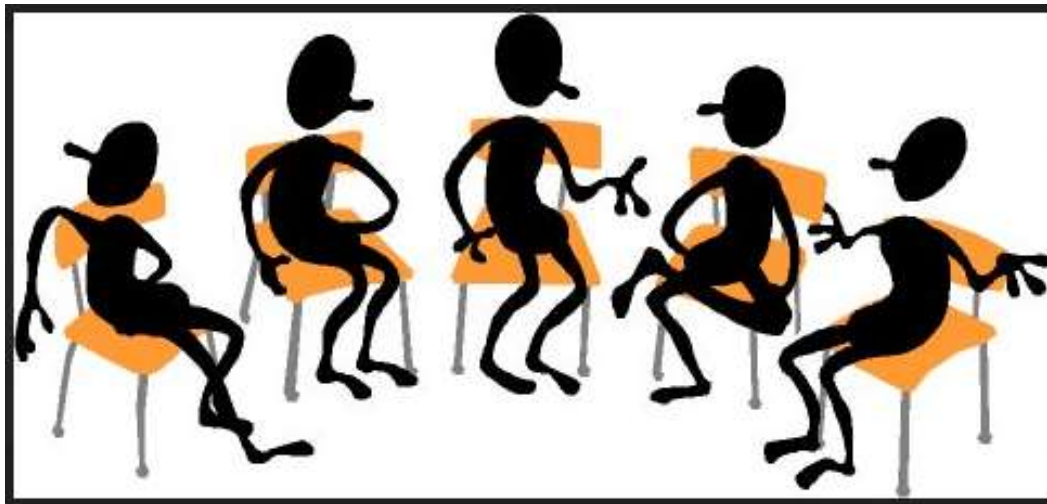
# Problemstilling

*Hvordan forstår  
helseprofesjonelle gruppe-  
basert støtte til  
egenmestring av langvarige  
helseutfordringer*

*Hvordan forstår  
helseprofesjonelle  
helsefremmende arbeid*



# Hvordan snakker helseprofesjonelle om helsefremmende tiltak?





# En ny setting → et åpent rom

*«Ikke sant, jeg er også kledd i sivil. Kanskje det har også noe, ikke så sykehusprega. Sånn at det er, vi synes at det er kjempeflott at de [pasientene] opplever at det er litt annerledes også...» (LMS)*

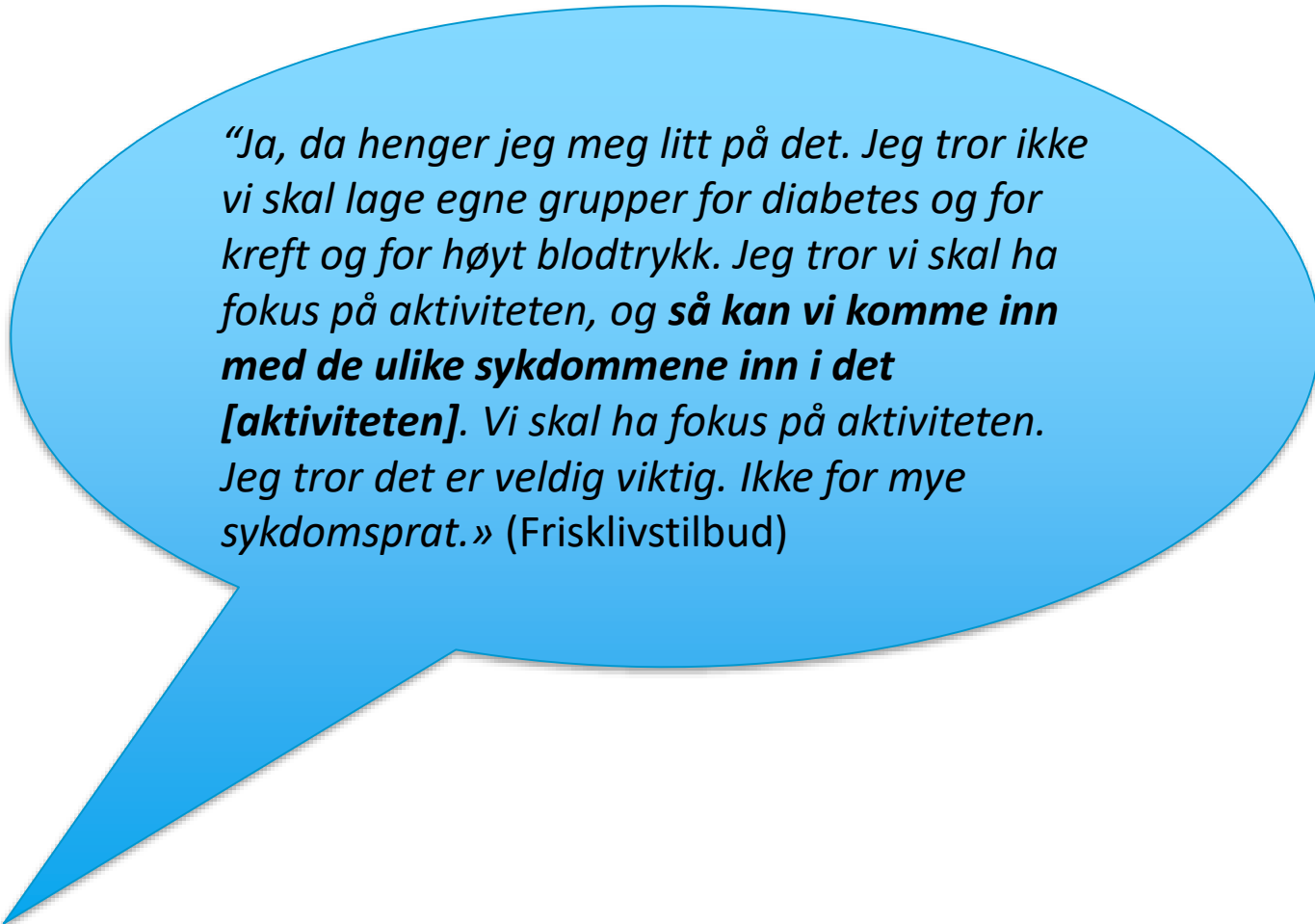


# Kritisk til egen praksis

*«At vi rett og slett har bare kjørt det [informasjonen] ned i halsen på dem. (flere ler og flere sier noe det er vanskelig å høre). At de bare kaster opp og vil ikke ha noe med det å gjøre.» (LMS)*

*«Som helsepersonell er vi så opphengt i diagnoser! Det er så mye som er felles i forhold til det der å mestre livet, det å ha et sted å komme til hvor du faktisk blir møtt for den personen du er, ikke i forhold til den diagnosen du har, men den personen du er og hvilke muligheter og resurser og ha fokus på det og bidra til at folk får noen gode opplevelser, er med på å bringe dem videre.» (Frisklivstilbud)*

# Moving in between ideologies



*“Ja, da henger jeg meg litt på det. Jeg tror ikke vi skal lage egne grupper for diabetes og for kreft og for høyt blodtrykk. Jeg tror vi skal ha fokus på aktiviteten, og **så kan vi komme inn med de ulike sykdommene inn i det [aktiviteten].** Vi skal ha fokus på aktiviteten. Jeg tror det er veldig viktig. Ikke for mye sykdomsprat.» (Frisklivstilbud)*

# Individuelt ansvar i fellesskapet



Illustrasjon: Colourbox.com

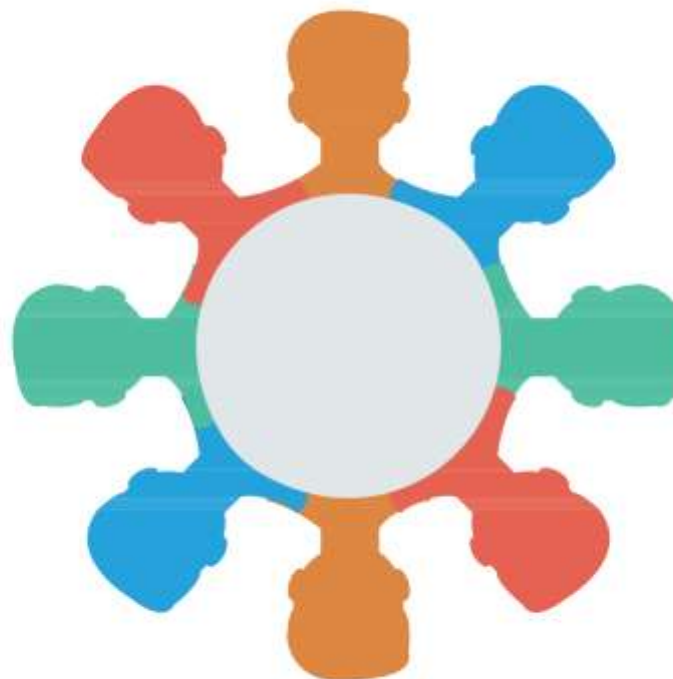
«.. hvis det er sånne treningsgrupper så tenker jeg nok også at det kan driver hverandre frem, at man på en måte, man svikter ikke den gruppen sin på en måte... Mens hvis det blir mer sånn gruppe enn bare individ, så gir det litt mer push. Mhm. På en positiv måte da..» (LMS)

# Metode og Teori

To fokusgrupper

Sosial konstruksjon

Institusjonelle logikker



Illustrasjonsbilder: Colourbox.com.

# Oppsummering av funn

Åpne helsefremmende rom – ny åpen setting

Lukket medisinsk praksis

Kritisk refleksjon, diagnosekategorisering

Moving between ideologies of self-management support.

# Medisinsk og helsefremmende logikk

«Medical professionalism»  
Diagnose, behandling,  
ekspertrolle

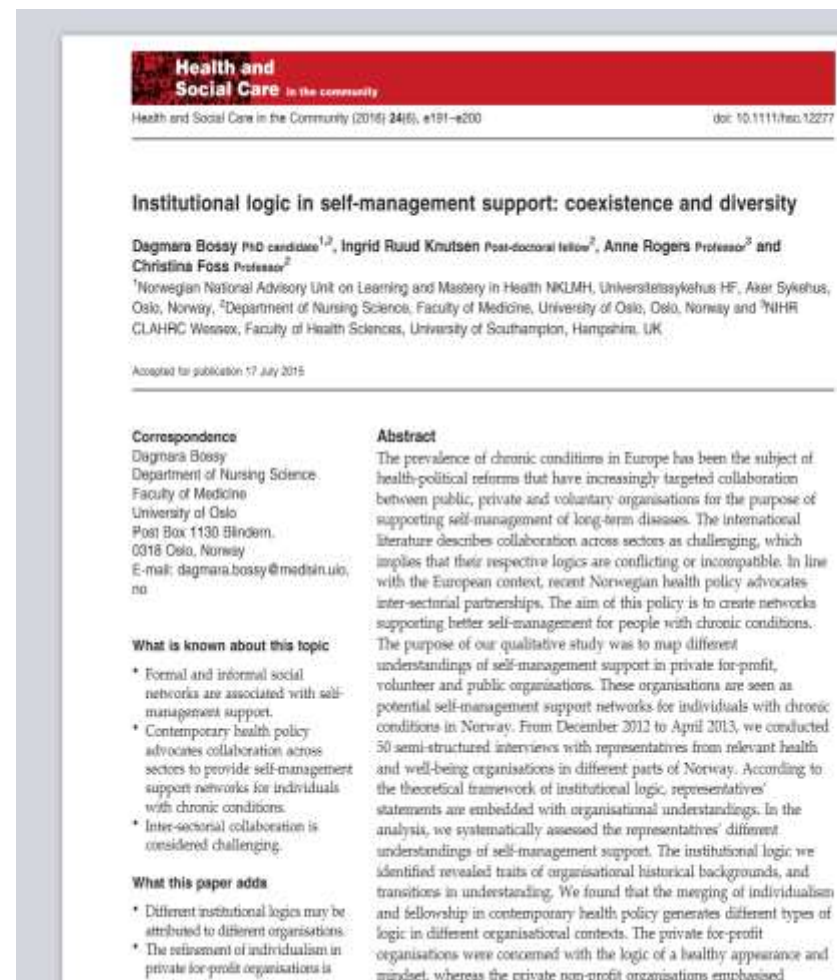
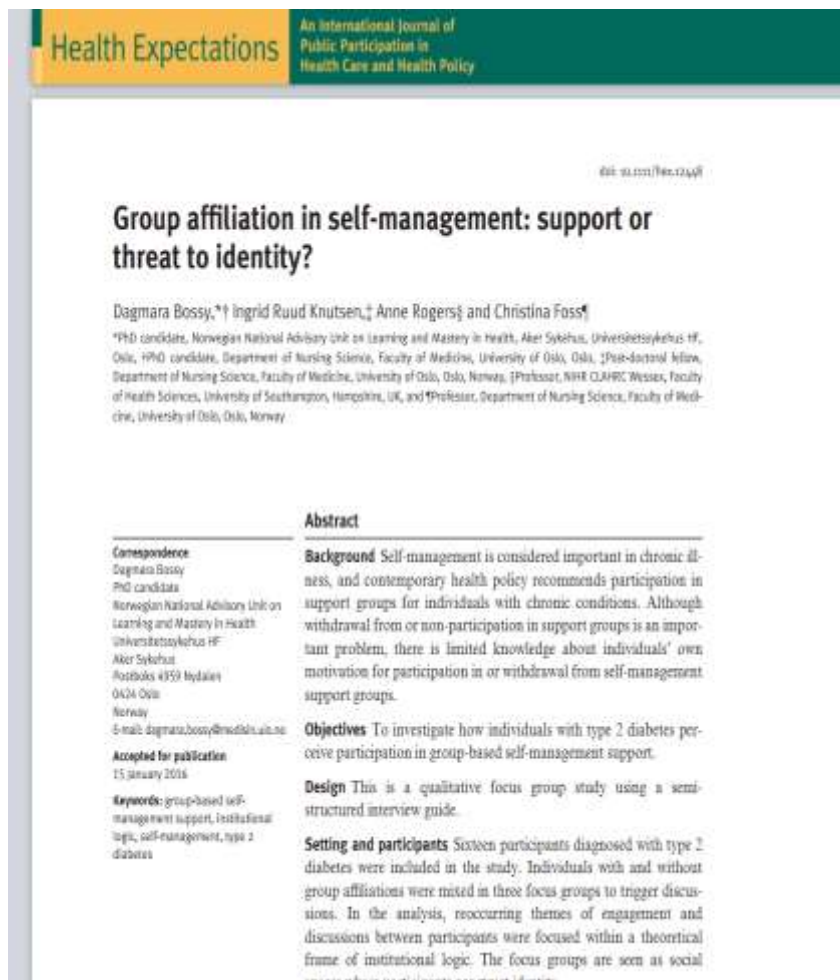


«Patient-centered care»  
Dialog, jevnbyrdig relasjon,  
pasientens kunnskap



Illustrasjonsbilder: Colourbox.com.

# Tidligere funnet







Takk for oppmerksomheten!

# Referanser

- Berenguera, A., Pons-Vigués, M., Moreno-Peral, P., March, S., Ripoll, J., Rubio-Valera, M., . . . Martínez-Carazo, C. (2017). Beyond the consultation room: Proposals to approach health promotion in primary care according to health-care users, key community informants and primary care centre workers. *Health Expectations*.
- Bossy, D., Knutsen, I. R., Rogers, A., & Foss, C. (2015). Institutional logic in self-management support: coexistence and diversity. *Health & Social Care in the Community*.
- Bossy, D., Knutsen, I. R., Rogers, A., & Foss, C. (2016). Group affiliation in self-management: support or threat to identity? *Health Expectations*.
- Bossy, D., Knutsen, I. R., Rogers, A., & Foss, C. (2018). Moving between ideologies in self-management support—A qualitative study. *Health Expectations*.
- Knutsen, I. R., Bossy, D., & Foss, C. (2017). Passer gruppebaserte lærings-og mestringstilbud for alle med diabetes 2? *Health Expectations*.
- Koetsenruijter, J., van Eikelenboom, N., van Lieshout, J., Vassilev, I., Lionis, C., Todorova, E., . . . Roukova, P. (2016). Social support and self-management capabilities in diabetes patients: An international observational study. *Patient education and counseling*, 99(4), 638-643.
- Koetsenruijter, J., van Lieshout, J., Lionis, C., Portillo, M. C., Vassilev, I., Todorova, E., . . . Angelaki, A. (2015). Social support and health in diabetes patients: an observational study in six European countries in an era of austerity. *PLoS ONE [Electronic Resource]*, 10(8), e0135079.
- Odgers-Jewell, K., Hughes, R., Isenring, E., Desbrow, B., & Leveritt, M. (2015). Group facilitators' perceptions of the attributes that contribute to the effectiveness of group-based chronic disease self-management education programs. *Nutrition & dietetics*, 72(4), 347-355.
- Pelican, J., Fournier, C., Le Rhun, A., & Aujoulat, I. (2015). Self-care support in paediatric patients with type 1 diabetes: bridging the gap between patient education and health promotion? A review. *Health Expectations*, 18(3), 303-311.
- van der Does, A. M., & Mash, R. (2013). Evaluation of the "Take Five School": an education programme for people with type 2 diabetes in the Western Cape, South Africa. *Primary care diabetes*, 7(4), 289-295.
- WHO. (2009). *Self-care in the Context of Primary Health Care*. Retrieved from <http://apps.who.int/iris/handle/10665/206352>: