

## **Faktorer af betydning for kontinuitet og forebyggelse af uhensigtsmæssige genindlæggelser i det basale palliative forløb, belyst ud fra alvorligt syge kræftpatienters perspektiv.**

**Baggrund:** Patientforløbet, i tiden fra der ikke længere er mulighed for helbredelse og til patienten reelt er døende, kan strække sig fra måneder til år. Ved den kurative behandlings ophør er der typisk ingen mål og planer for den efterfølgende lindrende pleje- og behandling, der overvejende skal ydes af praktiserende læger og hjemmeplejen, suppleret med indlæggelse på almene hospitalsafdelinger. Man kan formode, at kontinuitet har en særlig betydning, når behandling ikke længere er standardiseret og kontakten til sundhedsvæsnet ikke længere er legitimeret af fastlagte behandlinger og kontrolbesøg. Patienter, der modtager palliativ indsats får sjældent tilstrækkelig hjælp til håndtering af deres problemer og oplever kontinuitetsbrud i den professionelle indsats i såvel hjemmet som på hospitalet. De seneste 10 års palliative forskning har ud fra et patientperspektiv hovedsagelig omhandlet de få kræftpatienter, som modtager palliativ indsats på specialiserede palliative enheder. Ingen forskningsprojekter har specifikt undersøgt hvilke faktorer, der har betydning for kontinuitet og forebyggelse af uhensigtsmæssige genindlæggelser på basisniveau.

**Formål:** Projektets formål er at identificere og beskrive

1. Hvilke faktorer, der ud fra et patientperspektiv, har betydning for at der skabes og opretholdes kontinuitet i det basale palliative patientforløb, før, under og efter en hospitalsindlæggelse.
2. Hvilke faktorer, der ud fra et patientperspektiv, har betydning for at uhensigtsmæssige indlæggelser kan forebygges.
3. Forskelle i art, forekomst og styrke af patienternes fysiske og psykosociale problemer i patientforløbet, identificeret af patienter og af professionelle.

**Metode og materiale:** Et prospektivt deskriptivt studie, som består af to delstudier med henholdsvis en kvalitativ og en kvantitativ forskningstilgang. Begge studier inkluderer kræftpatienter i palliativ fase indlagt på medicinske og kirurgiske afdelinger fra juni 2009 til august 2010.

*Den kvalitative projektdel* består af 12 semi-strukturerede patientinterview i patientens hjem efter udskrivelsen. Interviewguiden fokuserer på overgange mellem hjem og hospital og kontinuitet i den palliative indsats relateret til patientens problemer før, under og efter indlæggelsen. Den kvalitative analyse af interviews er baseret på Grounded Theory, som beskrevet af Corbin og Strauss.

*Den kvantitative projektdel* inkluderer 100 indlagte patienter, som besvarer spørgeskemaet EORTC-QLQ-C15-Pal ved indlæggelse, udskrivelse og genindlæggelse. De problemer, der er identificeret og interverneret over for af de professionelle bliver registreret fra patientens journal. Data bearbejdes med deskriptiv statistik med brug af STATA.

**Perspektiv:** Det forventes at den erhvervede viden om faktorer, der har betydning for kontinuitet i den basale palliative indsats kan danne grundlag for interventionsstudier, der kan forbedre indsatsen og minimere uhensigtsmæssige genindlæggelser.

**Vejledere:** Projektvejleder: Forskningsleder, ph.d. Susan Rydahl Hansen, Forskningsenheden for Klinisk Sygepleje, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital. Seniorforsker Palliativ Medicinsk Afdeling, Bispebjerg Hospital.

Medvejleder: Lektor, ph.d. Birte Østergaard, Enheden for Sygeplejeforskning, Klinisk Institut, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Syddansk Universitet.

Hovedvejleder: Professor Dr. PH, Lis Wagner, Enheden for Sygeplejeforskning, Klinisk Institut, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Syddansk Universitet.