



Dansk Selskab for Folkesundhed

Folkesundhedsdage 2023

Den Nationale Folkesundhedskonference

Hotel Nyborg Strand 18. - 19. september 2023

**Folkesundhed
i fremtidens bæredygtige samfund**

**Abstracts
ph.d. formidlings-
konkurrence**



Dansk Selskab for Folkesundhed
Indholdsfortegnelse

Co-creation of social activities with older people in a Danish senior village - An evaluation study Anne Seneca Terkelsen	3
Implementering af røgfri skoletid på danske erhvervsskoler – Et Ph.d.-studie Anneke Vang Hjort	3
”Indvendigt regnvejr i mig”: Analyse af kommunikation mellem patienter og sundhedsfaglige visitatorer i telefonopkald forud for blodprop i hjertet og hjertestop udenfor hospital Britta Jensen	5
Problemet med barrierer, der står i vejen for indsatser og politik: En kritik og flere veje frem Lauge Neimann Rasmussen	6



Co-creation of social activities with older people in a Danish senior village - An evaluation study

Anne Seneca Terkelsen, J Jespersen, G Gulis, PT Andersen

Department of Public Health, Research Unit for Health Promotion, University of Southern Denmark, Esbjerg, Denmark

Primært budskab

The preliminary result from the evaluation suggests that the timing and level of information between involved stakeholders is critical for successful co-creation.

Implikationer for praksis

The results of the evaluation are expected to contribute to a greater understanding of co-creation initiatives with older people and the possible individual and organizational facilitators and barriers for co-creation.

Background

Since 2018 the municipality of Esbjerg has been engaged in the WHO global network for age-friendly cities in which they are obligated to have age-friendly visions and strategies. With an establishment of a senior village with shared facilities, the municipality offers its older citizens an environment with opportunities to co-create social activities to develop a sustainable solution to the welfare challenge of a rising number of older people. Experiences of co-creation initiatives with older people are however sparse and it is thus important to evaluate the benefits and drawbacks of such an initiative.

Methods

The co-creation initiative consisted of an initial information meeting with 150 older people interested to participate in social activities followed by three workshops framing twelve activity groups with older people to generate concrete ideas for activities. Employees from the municipality facilitated the workshops and attended all activity groups during start-up and implementation. A bottom-up and user-oriented evaluation model in four steps (BIKVA) was followed to evaluate the initiative through a series of focus group interviews beginning with older people involved in the co-creation process and ending at top level in the municipality.

Results

Preliminary results from focus group interviews with the older people involved in the co-creation process suggests barriers for co-creation at both individual and organizational level: Personal resources for organizing and managing social activities among older people are less than expected due to high average age of participants, while the level of information from the municipality on the intention, aim and anticipations on active involvement of citizens is scanty.

Conclusion

Informing older people about the intentions and aim of a co-creation process and aligning expectations between stakeholder is essential early in the process to guide the optimal utilization of personal and organizational resources.



Implementering af røgfri skoletid på danske erhvervsskoler - Et Ph.d.-studie

Anneke Vang Hjort (4), T Tjørnhøj-Thomsen (2), C Pisinger (3), CD Klinker (1)
1: Sundhedsfremmeforskning, Steno Diabetes Center Copenhagen, Region Hovedstaden, 2: Statens Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet, 3: Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse, Bispebjerg-Frederiksberg Hospital, Region Hovedstaden, 4: Center for Sundt Liv og Trivsel

Primært budskab

Alle børn og unge har ret til ikke at blive udsat for røg og rygning i løbet af skoledagen. Ph.d.-studiet bidrager med vigtig anvendelsesorienteret viden om, hvilke aktiviteter og processer (summeret til 10 anbefalinger) der understøtter implementering af røgfri skoletid.

Implikationer for praksis

Afhandlingen indeholder 10 konkrete anbefalinger til, hvordan erhvervsskoler kan understøtte implementeringen af røgfri skoletid. Afhandlingen bidrager således med direkte anvendelsesorienteret forskning, som kan bruges i Danmark til at hjælpe skoler med at omsætte lov til virkelighed, ligesom forskningen er relevant for andre forskere og praktikere – nationalt og internationalt – der arbejder med røgfri politikker på skoler.

Baggrund

Det er alment kendt, at interventioner (fx en ny politik) skal være integreret i praksis, førend de "virker". Det gælder også for røgfri skoletid. At røgfri skoletid er blevet indført ved lov i Danmark, garanterer ikke, at politikken bliver en integreret del af hverdagen på skolerne. Nogle skoler oplever store udfordringer ift. at få omsat loven til praksis, og vi ved, at behovet er særligt stort på skoler, hvor rygeprævalensen er høj – som fx på danske erhvervsskoler. Ingen hidtidige studier har undersøgt, hvordan skoler bedst kan implementere røgfri skoletid.

Derfor har ph.d.-studiet undersøgt, hvilke aktiviteter og processer der understøtter implementeringen af røgfri skoletid på danske erhvervsskoler.

Metode

Ph.d.-studiet var en del af interventionsprojektet Røgfri Erhvervsskoler, der understøttede syv erhvervsskoler i at implementere røgfri skoletid. Ph.d.-studiet anvendte både kvalitative metoder (interviews etc.) samt kvantitative metoder (spørgeskemaer) til at undersøge implementeringsproblemmstillingen på tværs af de syv interventionsskoler.

Ph.d.-studiet er baseret på interview-samtaler med 62 ansatte eller ledere; ca. 2500 spørgeskemabesvarelser fra elever samt ca. 1300 spørgeskemabesvarelser fra ansatte eller ledere.

Resultater

Afhandlingen peger bl.a. på aktiviteter, der kan understøtte implementeringen, herunder: at arbejde strukturelt og pædagogisk med at forbedre det sociale miljø på skolerne (så det bliver attraktivt for elever at mødes om andre ting end cigaretter i pauserne), ligesom det kan være givtigt at få hjælp og støtte "udefra" (fx fra andre skoler, kommunen og Kræftens Bekæmpelse).

Afhandlingen viser også, hvilke processer der skaber implementering af røgfri skoletid på organisatorisk niveau - for eksempel vigtigheden af, at der skabes en fælles vision for arbejdet med røgfri skoletid blandt medarbejdere.

Konklusion

Afhandlingen bidrager med folkesundhedsrelevante praktiske implikationer (10 konkrete anbefalinger), som vil blive præsenteret til konferencen. Desuden bidrager afhandlingen med nye metodiske "værktøjer" til at måle implementering, og afhandlingen bidrager generelt med viden i krydsfeltet mellem implementeringsforskning - udvikling og evaluering af komplekse interventioner - og tobak forebyggelsesforskning.



”Indvendigt regnvejr i mig”: Analyse af kommunikation mellem patienter og sundhedsfaglige visitatorer i telefonopkald forud for blodprop i hjertet og hjertestop udenfor hospital

Britta Jensen

Folkesundhed og Epidemiologi, Aalborg Universitet, Aalborg, Danmark

Primært budskab

Kommunikation mellem patient og sundhedsfaglig visitator vanskeliggøres, når patienter oplever symptomer, de har svært ved at beskrive, så de stemmer overens med den sundhedsfaglige forståelse.

Implikationer for praksis

”Beslutningsstøtteværktøjer” formår ikke nødvendigvis at assistere den sundhedsfaglige visitators erkendelse af en blodprop i hjertet eller hjertestop udenfor hospital under udvikling.

Baggrund

Patienter med udvikling af blodprop i hjertet eller hjertestop skal identificeres hurtigt. Viden om kommunikationen mellem patient og sundhedsfaglig visitator, der passer telefonen, har betydning for at forstå, hvad der sker, når situationen enten erkendes eller mistolkes.

Formålet er undersøge, hvordan patienten beskriver og fortolker tidlige tegn på blodprop i hjertet og hjertestop udenfor hospital, og hvordan det kommer til udtryk i telefonkonsultationer, samt hvordan sundhedsfaglige visitatorer reagerer på patienters beskrivelser gennem observation af beslutningstagningsprocessen om valg af respons.

Metode

Kvalitativ analyse af optagne samtaler udvalgt blandt patienter, der havde kontakt til Akutberedskabet i København i perioden 2016 til 2018, og som efterfølgende fik påvist en blodprop i hjertet eller et hjertestop udenfor hospital. 14 kvinder og 23 mænd blev udvalgt, og i alt 60 opkald blev analyseret. Kvalitativ indholdsanalyse blev anvendt i analyse og fortolkning af data. Niklas Luhmanns teori om sociale systemer og definition på kommunikation dannede rammen for analyse af den kommunikative interaktion i telefonopkaldene.

Resultater

Patienterne beskrev ofte deres oplevelser i uoverensstemmelse med den sundhedsfaglige forståelse af alvorlige tilstande eller beskrev tilstanden på en måde, der vanskeliggjorde den sundhedsfaglige visitators erkendelse af hjertesygdom. Som supplement til beslutningsstøtteværktøjer anvendte den sundhedsfaglige visitator ”forhandling af respons”, ”forsikring mod fejlfortolkning”, ”udskydelse af evaluering af alvorlighedsgraden” og ”anfælet opfølgning” i beslutningstagningsprocessen om valg af respons i tilfælde af uklare symptomer eller komplekse tilstande.

Konklusion

”Beslutningsstøtteværktøjer” er effektive i forbindelse med veldefinerede problemer med veletablerede behandlingsanvisninger, men kan være ineffektive i tilfælde med uklare symptomer eller komplekse tilstande.



Problemet med barrierer, der står i vejen for indsatser og politik: En kritik og flere veje frem

Lauge Neimann Rasmussen

Steno Diabetes Center Copenhagen og Københavns Universitet

Primært budskab

Barriere-begrebet skal udvikles, hvis vi skal bruge det til at forstå, undersøge og håndtere de udfordringer, vi oplever.

Implikationer for praksis

Brug oplyste barrierer og facilitatorer som et udgangspunkt for en diskussion. Stil spørgsmål som: Hvem er det en barriere for, og hvorfor er den der?

Baggrund

Sundhedsindsatser og -politik siges at støde på barrierer, der står i vejen for deres succes. Barriererne findes overalt: lokalt, nationalt og globalt. Og de beskrives som mange slags: individuelle, kollektive, sociale, følelsesmæssige, kognitive, finansielle og etiske. Alle vegne står de tilsyneladende i vejen og obstruerer vores arbejde og visioner.

Hvad værre er, så ved vi ikke, hvilke der er værst. Hvor høje, brede og forankrede er hvilke? Kan vi hoppe over, gå udenom eller flytte nogle men ikke andre? På trods af deres almindelighed og på tværs af deres forskellighed har de en ting til fælles: Ingen definerer, hvad en barriere er.

Konsekvensen er, at vi ikke bliver klogere på, hvordan vi kan håndtere de udfordringer, de afspejler. Ofte kan man læse, at omkostningerne ved en indsats er en barriere, mens flere økonomiske midler fremhæves som en facilitator. Udfordring og løsning er to side af den samme manglende mønt.

Formålet med mit oplæg er at invitere tilhørerne til at tænke over et ord, en barriere, som begrænser vores forståelse af det, der er udfordringerne i sundhedsindsatser og -politik.

Metode

Oplægget tager udgangspunkt i min igangværende Ph.d. om barrierer for patient- og borgerinvolvement i sundhedsforskning. Med projektet problematiserer jeg det vage barriere-begreb og formulerer eksempler på, hvordan begrebets analytiske og praktiske værdi øges for forsker og praktikere.

Min kritik af barriere-begrebet bliver formuleret på grundlag af en analyse af 148 forskningsartikler, jeg forventer at udgive i 2023. I tre opfølgende studier udvikler og afprøver jeg nye metoder og teorier til at forstå, undersøge og håndtere barrierer for patient- og borgerinvolvement i sundhedsforskning.

Resultater

Tilhørerne bliver inviteret til at undersøge deres egne antagelser om, hvad en barriere er og hvorfor. På den måde kan de få større bevidsthed om et ord og en analyse, vi ofte tager for givet.

Konkret får tilhørerne ansigt på, hvem de kan kontakte for at få sparring og inspiration til at undersøge barrierer og facilitatorer i deres eget arbejde.

Konklusion

Nuværende analyser af barrierer og facilitatorer for sundhedsindsatser og -politik er præget af umiddelbare indsigter. Forskning bør bidrage til en dybere og bredere forståelse af vores verden og gerne inspirere til handling.



Dansk Selskab for Folkesundhed

Den Nationale Folkesundhedskonference
Folkesundhedsdage 2024
finder sted
23. - 24. september 2024



Sæt X ved datoen!

