



* Familiesamtaler i Onkologisk afdeling

**Bodil Winther Klinisk sygeplejespecialist
Onkologisk afdeling, Vejle sygehus**



Betydning af sygdom i familien



En vanskelig tid for alle i familien

Roller og ansvar bytter plads for en tid eller for altid

Tager hensyn til hinanden/ passer på hinanden.

Projekt Familiesamtaler Onkologisk afdeling & UCL

Metode

Formål:

- * At beskrive hvordan patienter med kræft og deres familier oplever at deltage i familiesamtaler.

Teoretisk inspiration

- Wright & Leahey
- Saveman & Benzein
- Eriksson & Martinsen

- 8 familier er inkluderet
- Hver familie har afvikler 3 samtaler over 9 uger
- Evaluering: udvalgte familiemedlemmer har efterfølgende deltaget i et kvalitativ forskningsinterview
- Interviewene er analyseret med inspireret af Ricouers teori om tekstfortolkning



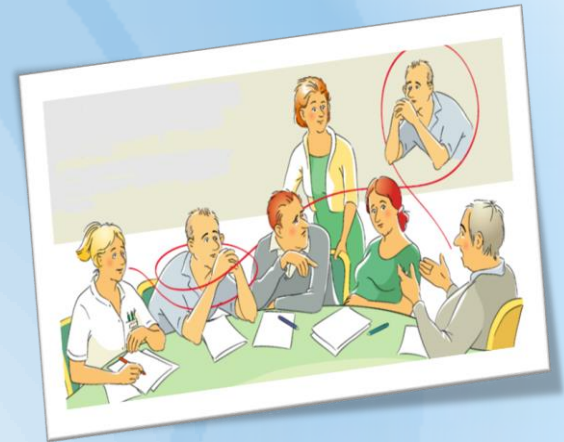
*Er en omsorgsfuld, medmenneskelig samtale, som understøtter familiens sundhed, lindre lidelse og fremme livsmod

*Familiesamtale

* Familiesamtaler

Sådan foregår det....

- * Velkommen
- * Afklaring af mål med samtalen
- * Tegne et genogram
- * Samtale med åbne spørgsmål
- * Opsummering
- * Afrunding og aftaler





Region Syddanmark

Sygehus Lillebælt



* Hvad siger familierne til familiesamtaler?

”Altså det havde en positiv effekt på den måde, at det har påvirket vores familie, fordi vi **har fået sagt og fået snakket** om nogle ting, som vi ikke fik snakket om i hverdagen... og måske fik sat ord på... hvor vi så efterfølgende har kunnet sidde og snakke om det derhjemme.

Og så har vi også **fået nogle bekymringer og nogle spekulationer og noget frygt ud** - ikke kun for os selv, men også for vores søn

Vi har **fået nogle råd og noget vejledning** og nogle ting vi skulle gøre og det har **kunnet lette** nogle ting i hvert fald for mig og jeg ved at det har gjort det for xx. Vi har også fået noget personligt ud af det i forhold til altså det er jo det, der med at skulle **finde hinanden igen**... det er en lang og svær proces, men det er startet.”



Jeg har også sagt nogle ting, hvor jeg har tænkt - det kan jeg sige her. Her er der plads og rum - et godt sted at komme af med nogle ting man har gået og tygget på et stykke tid

Ægtefælle mand 32 år



Jeg har haft svært ved at bede om hjælp

... Men det er jeg blevet bedre til. Jeg tror, nemlig de samtaler har hjulpet med, at jeg har indset, at jeg er nødt til at bede andre om hjælp.

... Både børn og venner og min mand.

Kvinde der er syg 68 år



Selv om vi synes, at vores søster har været åben i hele forløbet, så er der alligevel nogle ting, vi har fået afklaret i forbindelse med familiesamtalerne. Vi fik åbnet op for nogle ting, hvor vi alle var der, og hun fik sagt nogle ting, så hun var sikker på, at vi alle sammen havde fået det samme viden.

Søster til en afdød kvinde



”Kom nu af sted” sagde sygeplejersken ... at vi kom af sted på camping gjorde egentlig også, at vi som familie, fik nogle gode dage. Så det var egentlig rigtig dejligt. Altså også for mig at ... at vi kom af sted. Jeg kan se, at de nyder det.

Datter (38 år) til en syg mor



- ❖ At familie føler sig støttet i at håndtere livet med sygdom, behandling og lidelse.
- ❖ At familien får fokus på det der styrker deres sundhed, lindrer deres lidelse og øger deres livsmod
- ❖ At familie får et frirum til at fortælle hinanden om livet med sygdom i familien

* Mål med familiesamtalerne

* Tilbud i Onkologisk afdeling

- * Alle familier, hvor en i familie er i behandling for kræft i Onkologisk afdeling, har mulighed for at få familiesamtaler

- * Patienten bestemmer hvem der skal med

- * Der er 6 tider pr. mdr.

- * 6 specialuddannede sygeplejersker, der afvikler samtalerne

- * De foregår i ambulatoriet

- * Typisk 3- 4 deltagere

- * Dokumenteres i patientens journal

- * Vi har afviklet 45 familiesamtaler
- * Familier er positive og taknemlige for samtalerne
- * Et rum hvor man kan få sagt ting man ellers ikke kunne
- * Godt med en sygeplejerske der styrer samtalerne
- * skulle tilbydes til alle der får en kræft diagnose
- * Hvis vi havde haft denne samtale tidligere i forløbet var vi måske ikke blevet skilt

* Status



- * The Institute for Patient- and Family-Centered Care.
<http://www.familycenteredcare.org/faq.html> (søgedato 21.6.2015)
- * Vivar CG et al (2010). Again': the impact of recurrence on survivors of cancer and family members. J Clin Nurs;19(13-14):2048-56
- * Whall AL. (1986). The family as the unit of care in nursing: a historical review. Public Health Nurs;3:240–9.
- * Persson C & Benzein E (2014). Family Health Conversations: How Do They Support Health? Nursing Research and Practice; 2014 :1-11.
- * Themsen H(2014). Familien. I:Danbjørg & Tvistholm (red). Patient -Grundbog i sygepleje. Munksgaard s. 325-337.
- * Østergaard B, Steenvinkel K og Voltelen B (2014). Familiesygepleje. I:Danbjørg & Tvistholm (red). Patient -Grundbog i sygepleje. Munksgaard s. 325-337.
- * Wright LM & Leahay M (1999) Maximizing Time, Minimizing Suffering:
* The 15-Minute (or less) Family Interview. Journal of Family Nursing; 5(3): 259-274

Referencer

- * Bruun P (2012). "Pårørendes liv med kræft i familien". Pædagogisk Forum, UCL sygeplejerskeuddannelsen i Vejle, 2012
- * Bruun P (2010). Pårørendens liv med kræft I familien. SDU.
- * Cancer.dk <http://www.cancer.dk/hjaelp-viden/fakta-om-kræft/kraeft-i-tal/antal-der-lever-med-kræft/> (Søgedato 21.6.2015)
- * Kuo, D. Z et al (2012). Family-centered care: Current applications and future directions in pediatric health care. Maternal Child Health Journal, 16, 297-305.
- * Svavarsdottir EK et al (2015). The process of translating family nursing knowledge into clinical practice. J Nurs Scholarsh; 47(1):5-15
- * Vivar CG et al (2010). Again': the impact of recurrence on survivors of cancer and family members. J Clin Nurs;19(13-14):2048-56
- * Whall AL. (1986). The family as the unit of care in nursing: a historical review. Public Health Nurs;3:240–9.
- * Wright, L. M., & Bell, J. M. (2009). Beliefs and illness: A model for healing. Calgary, Alberta, Canada: 4th Floor Press.
- * Wright, L. M., & Leahey, M. (2013). Nurses and families: A guide to family assessment and intervention (6th ed.). Philadelphia, PA: F.A. Davis.



- * Wright LM & (2005). The three most common errors in Family Nursing: How to avoid or sidestep. *Journal of family Nursing*; 11(2):90-101.
- * Wright, L.M., & Bell, J.M. (2009). *Beliefs and illness: A model for healing*. Calgary, Alberta, Canada: 4th Floor Press. Kindle version available from Amazon.com. http://dspace.ucalgary.ca/bitstream/1880/48559/1/Beliefs_and%20Illness_2009.pdf
- * Benzein, E., Olin, C., & Persson, C. (2014). 'You put it all together' - families' evaluation of participating in Family Health Conversations. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*. Advance online publication. doi: 10.1111/scs.12141
- * Östlund, U., & Persson, C. (2014). Examining family responses to Family Systems Nursing interventions: An integrative review. *Journal of Family Nursing*, 20, 259-286. doi:10.1177/1074840714542962