



# Familiesygepleje

Hvordan støtter vi familier med nyfødte børn under og efter indlæggelse?

*SIG: Speciel InteresseGruppe i neonatalsygepleje, Odense den 22. november 2022*

**Anne Brødsgaard**



## Agenda

- Præsentation
- Family-Centerede Care og Family-Focused Nursing
- Lidt af vores forskning, som vi står på, og fremtidige projekter

### Tid

9.40-10.40 Oplæg

Pause: 30 minutter med besøg ved standende

11.10-12.10 Oplæg fortsat



# Hvem er jeg

## Anne Brødsgaard



RN - 1990  
Sundhedsplejerske - 1994  
MPH - 2005  
PhD - 2011



Certificeret NBO - 2018



Professor – 2021  
Familiesygepleje og sundhedsfremme



- Sygepleje og sundhed, HEALTH, Aarhus Universitet - Campus Emdrup
- Børne-og Ungeafdelingen &
- Gynækologisk-Obstetrisk afdeling, KU's Hospital Amager Hvidovre



## Aarhus Universitet



### Campus Emdrup - København



### Uddannelserne:

- Cand. Cur.
- MKS
  - ✓ Undervisning
  - ✓ Vejledning
  - ✓ Eksaminator
  - ✓ Intern censor
  - ✓ Vurderinger af ansøgninger og ph.d. – afhandlinger mv.



### Beskikket Censor:

- ✓ 2010-2026 ved KU, SDU og AU for uddannelserne: Folkesundhedsvidenskab (FSV) og beslægtede uddannelser
- ✓ 2013-2025 ved specialuddannelsen til sundhedsplejerske VIA og Københavns Professionshøjskole

DET  
HANDLER  
OM LIV

- om at bringe liv til verden
- om at redde liv
- om at forbedre livskvaliteten
- om det gode arbejdsliv



1820-1910



63.500 børn fødes årligt  
i Danmark (2021)

# Fødsler

- 25 hospitaler med en fødeafdeling
- Copenhagen University Hospital Hvidovre er det største fødested I Danmark  
7200 fødsler årligt
- Ca. 20 % fødes ved sectio
- Ca. 3 % hjemmefødsler



# Kernefortælling -for Børne- og Ungeafdelingen-

## Det handler om barnets liv

Amager og Hvidovre Hospital  
Børne- og Ungeafdelingen



**REGION** **H** **Det handler om barnets liv**

Det er vores ønske, at børn og unge får et godt liv. Vi bidrager ved at arbejde for mest mulig sundhed for børn og unge.

Vi hjælper børn i alle aldre fra for tidligt fødte til næsten voksen. Vi behandler børn og unge med både akutte og kroniske sygdomme, og vi samarbejder med specialister udenfor Amager Hvidovre Hospital.



## Neonatafsnittet (NICU) i tal

Vi behandler for tidligt fødte børn og syge børn under et år

- Plads til 20 indlagte børn
- Ca. 70 respiratorforløb/år
- Ca. 1.100 akutte indlæggelser/ år, og 1.000 ambulante kontroller og en velfungerende tidlig hjemmeopholdsordning
- 2020-tal: 1034 indlagte børn, og 317 overflyttet til barselsafsnittet, ca. 150 børn/år til andre hospitaler, overvejende i hovedstaden
- Ekstremt tidligt fødte børn og børn med behov for kirurgisk behandling overflyttes til Rigshospitalet
- Ca. 170 børn/år, udskrevet via THO-ordningen
- 43 årsværk af sygeplejersker





## Tidligt fødte børn

- **AHH** ud af ca. 7200 fødsler/året → Seneste år: 352 præmature fødsler/405 præmature børn født (>24. graviditetsuge) ~ 5 % /år
  - Ekstremt tidligt født (<28 uge)
  - Meget tidligt født (28 til 32 uge)
  - Moderat tidligt fødte/ sen-præmature (32 til 37 uge)
- **Verdensplan** ca. hvert 10 barn 'for tidligt født' (<37. graviditetsuge), ca. 15 mio. børn .... og tallet er stigende, bortset fra under Corona-pandemien.
- Præmature fødselskomplikationer er den hyppigste dødsårsag blandt børn <5 år, ansvarlig for 1 mio. dødsfald (2015)
- På tværs af 184 lande varierer antallet af præmature fødsler 5-18% af fødte børn
- DK ca. hvert 12. barn for tidligt født ~ 6-7 % /år

Foto: <https://www.rigshospitalet.dk/presse-og-nyt/nyheder/nyheder/Sider/2019/november/tidligt-foedte-fejres.aspx>

## Syge nyfødte børn

Antal:	Diagnoser eksempler:
260	Præmaturitet
74	Transitorisk takypnoe hos nyfødt
63	Bakteriel sepsis hos nyfødt UNS
61	Anden respiratorisk distress hos nyfødt
30	Svær neonatal asfyksi
28	Lav vægt i forhold til gestationsalderen
21	ABO-immunisering hos nyfødt
17	Lav fødselsvægt (1500-2499 gram)
16	Ikterus hos nyfødt UNS
16	Immaturitet
12	Dårlig trivsel
12	Let neonatal asfyksi
10	Anden form for hypoglykæmi hos nyfødt

- Syge nyfødte op til 1 år, derefter indlægges børnene på ITA

# Babies develop in close relations

## Expectations

*'When I'm sad I'm being comforted.  
When I'm hungry I'm fed.  
When I smile, you smile back at me'*

*Beginning at the beginning*

*Awakening the care system and intuition*


## At blive en familie i Danmark

- 5,8 mio. indbyggere i DK
- 800.000 familier med børn
- 37 forskellige familietyper (DK's statistik)
- 63.500 børn fødes i DK (2021)
- Gennemsnits alder første-gangs mødre 29,8 år og -fædre 31,5 år
- 2,1 barn/kvinde og 2,1 barn/mand (DK's statistik 2020)






*Forestillinger og forventninger til familie fødslen  
Drømme-scenariet eller Ønske-scenariet*

A close-up photograph of a woman with dark hair and a small earring, wearing a light-colored sweater, leaning over a newborn baby. She is kissing the baby on the forehead. The baby is lying down, wearing a white long-sleeved shirt, and has its eyes closed. The background is softly blurred, showing what appears to be a bed with white linens.

*At blive forældre er en af de  
mest revolutionerende  
begivenheder i livet.  
Graviditet, fødsel og  
familiedannelse er en helt  
speciel og afgørende tid*

*En periode der kræver råd,  
støtte og videndeling for at  
danne de bedste  
forudsætninger for hele familien*

A newborn baby is lying in a hospital bed, wearing a red crocheted hat and a nasal cannula. The baby is surrounded by medical equipment and a white blanket. A hand is visible near the baby's head, possibly adjusting the hat or the cannula. The background shows a hospital room setting with a white blanket and a blue and white striped blanket.

*At blive forældre til et sygt  
nyfødt eller for tidligt født barn i  
NICU, afføder angst, frygt,  
usikkerhed og turbulens, som  
yderligere udfordrer den tidlige  
familiedannelsen*

*En periode der kræver et  
nysgerrigt, fleksibelt og  
omsorgsfuldt personale, der har  
høje faglige kompetencer og  
inkluderer hele familien*

## De fysiske rammer - Én-families-stuer

### Single-Family Room Care and Neurobehavioral and Medical Outcomes in Preterm Infants

**WHAT'S KNOWN ON THIS SUBJECT:** The single-family room (SFR) NICU is a major response to improve care and reduce developmental morbidity in preterm infants. However, no studies have examined how and why this model is associated with changes in medical and neurobehavioral outcome.

**WHAT THIS STUDY ADDS:** This study shows improved medical and neurodevelopmental outcome in infants hospitalized in the SFR model of care. More important, improvements occurred specifically in relation to increases in maternal involvement and developmental support afforded by the SFR environment.

**AUTHORS:** Barry M. Lester, PhD,<sup>1,2,3,4</sup> Kathleen Hawes, PhD,<sup>1,2,4</sup> Beau Abar, PhD,<sup>1,2,4</sup> Mary Sullivan, PhD,<sup>1,2</sup> Robin Miller, PhD,<sup>1,2</sup> Rosemarie Bigsby, ScD,<sup>1,2,4</sup> Abbot Lupton, MD,<sup>1,2</sup> Amy Salisbury, PhD,<sup>1,2,4</sup> Marybeth Taub, RN,<sup>2</sup> Linda L. Lagasse, PhD,<sup>1,2,4</sup> and James F. Padbury, MD<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Brown Center for the Study of Children at Risk, Departments of <sup>2</sup>Pediatrics, and <sup>3</sup>Psychiatry and Human Behavior, Warren Alpert Medical School of Brown University, Providence, Rhode Island, and <sup>4</sup>Department of Pediatrics, Women & Infants Hospital of Rhode Island, Providence, Rhode Island

**KEY WORDS:** single family room NICU, preterm infant, medical outcome, neurobehavior, maternal involvement, developmental support

- Longitudinal, prospective, quasi-experimental kohorte studie udført mellem 2008-2012 i USA
- 151 børn i open-bay NICU vs. 252 børn i Én-families-stuer (SFR)
- Medicinske og neuroadfærdsmæssige outcomes ved udskrivelsen for børn < 1500 gram

### Resultater - alle statistisk signifikante:

SFR-børn:

- ↑ vægt v/ udskrivelse, vægtøgningssats & udviste større opmærksomhed
- ↓ medicinske procedure, blodforgiftninger, psykologisk stress, hypertonicitet, sløvhed, smerte & gestationsalder v/ fuld enteral ernæring,
- **Forskellen i medicinske procedure, stress og smerte blev medieret af mødrenes involvering.**
- **Sygeplejerskerne rapporterede et mere positivt arbejdsmiljø og holdning i SFR gruppen.**



Hvidovre Hospital

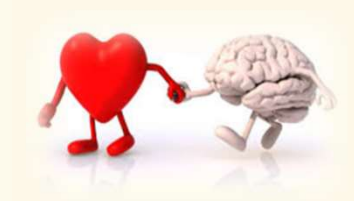
# Nyt Hvidovre Hospital

Vi udvider Hvidovre Hospital med 43.000 kvadratmeter, en fælles akutmodtagelse, et barselafsnit, en ny børneafdeling med neonatalafsnit samt en ny hjerteafdeling og endokrinologisk sengeafsnit.



# Research Program

## Family nursing and Health Promotion



To Improve  
the Future...

...for Newborns  
& their Families

...for the Science of  
Nursing and for the  
Art of Nursing...

# Familiesygepleje – Familie-centreret pleje

- **Hvad er det?**

**Diskuter 2-2 i ca. 3-5 min**



## Definition af Family-Centered Care (FCC)

FCC er en tilgang til planlægning, levering og evaluering af pleje og sundhedsydelser, der er funderet i gensidige fordelagtige **partnerskaber** mellem behandlere, patienter og familie

Det omdefinierer relationen i pleje og omsorg.  
Det gælder for patienter i alle aldre, og kan praktiseres i enhver pleje og omsorgs setting

FCC er en filosofi i plejen, der fundamentalt handler om at støtte og respektere familiens deltagelse i deres barns/familiemedlems pleje gennem et partnerskab

Et partnerskab mellem familien og SuProf. ift. sundheds-/helbredsmæssige beslutninger

## Definition i forhold til børn på hospital

FCC-pleje og behandling er en tilgang til børn og deres familier i sundhedssektoren som sikre:

At plejen og behandling er planlagt til **hele familien** og ikke blot det syge barn

og sikre, at familiemedlemmer er anerkendt som modtagere af plejen og behandling

- **The family is who they say they are**

(Shajani & Snell 2019, Wright & Lehey 2013)



Patienter og familier  
definerer selv deres familie

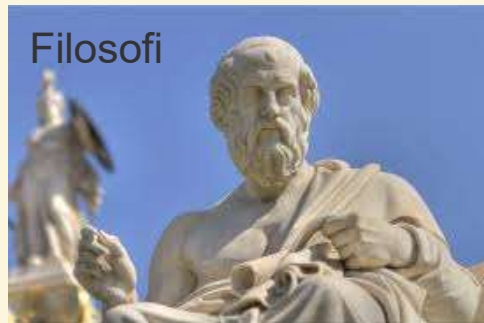
## Family-centered care

Respekt og ligestilling

Delt ansvar

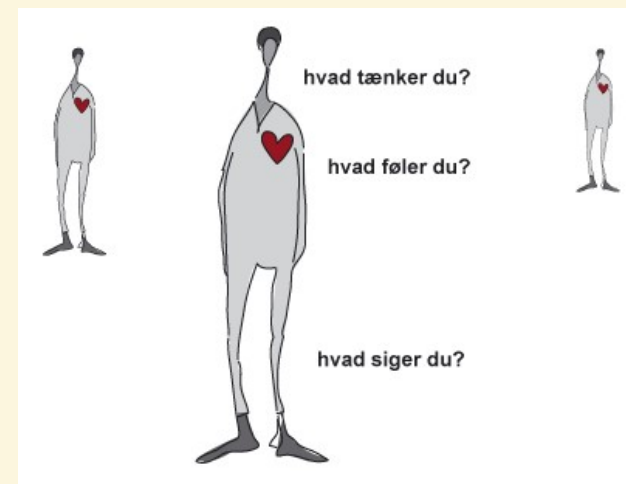
Videndeling

Partnerskab



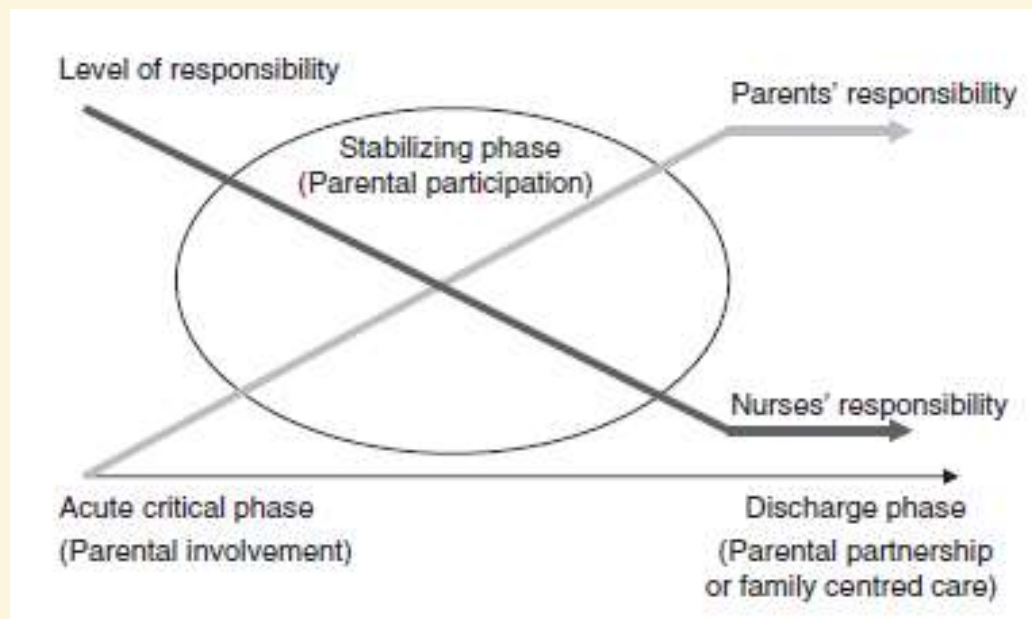
## Family-centered care

# Respekt og ligestilling



## Family-centered care

### Delt ansvar



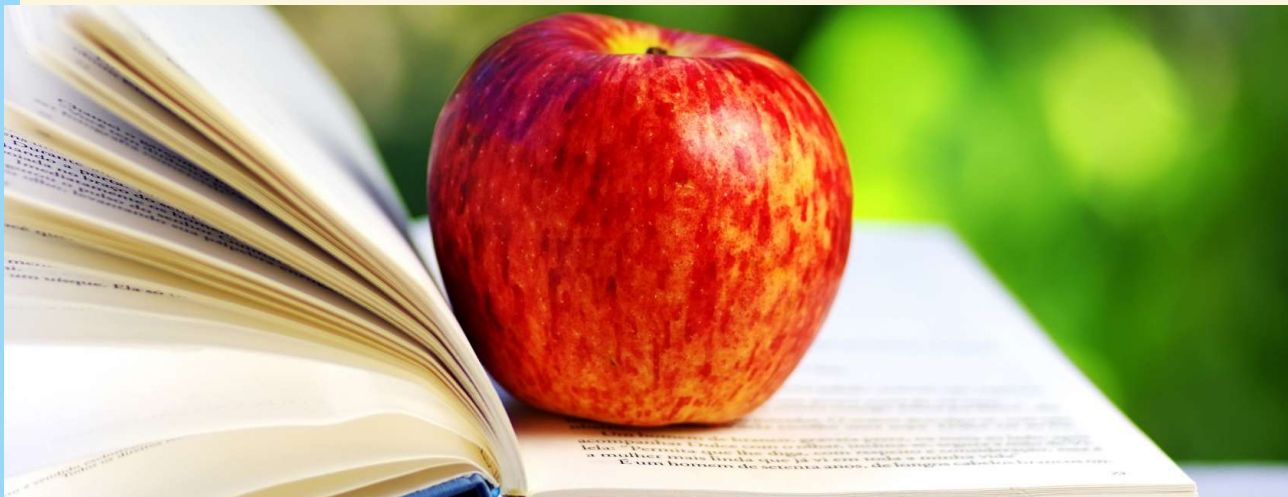
Udvikling af relationen mellem forældre-sygeplejerske udvikler sig i tre faser

1. Den akutte kritiske fase, hvor forældrene er **involveret**
2. Den stabile fase, hvor forældrene **deltager**
3. Udskrivelsesfasen, hvor relationen er et reelt **partnerskab**



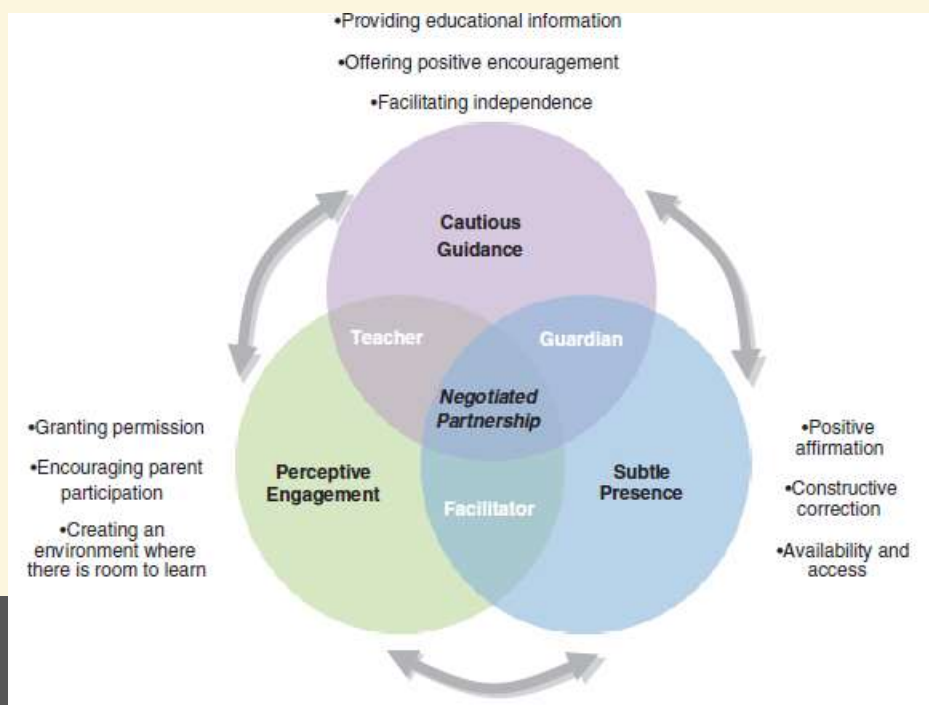
# Family-centered care

## Videndeling



# Family-centered care

## Partnerskab



Forhandlet partnerskab:  
en relation mellem to eller flere personer der kræver kompetente handlinger eller handlemåder for at nå til enighed om et **fælles mål**

Reis et al 2010, p.678

**Sygeplejehandlinger der reflekterer et forhandlet partnerskab:**

indsigtsfuldt engagement, nænsom vejledning, og balanceret tilstedeværelse

**Sygeplejerske roller i et forhandlet partnerskab:**

Vejleder/guider, omsorgsgiver/beskytter og facilitator

Reis et al 2010

## Sygeplejehandlinger der reflekterer et forhandlet partnerskab

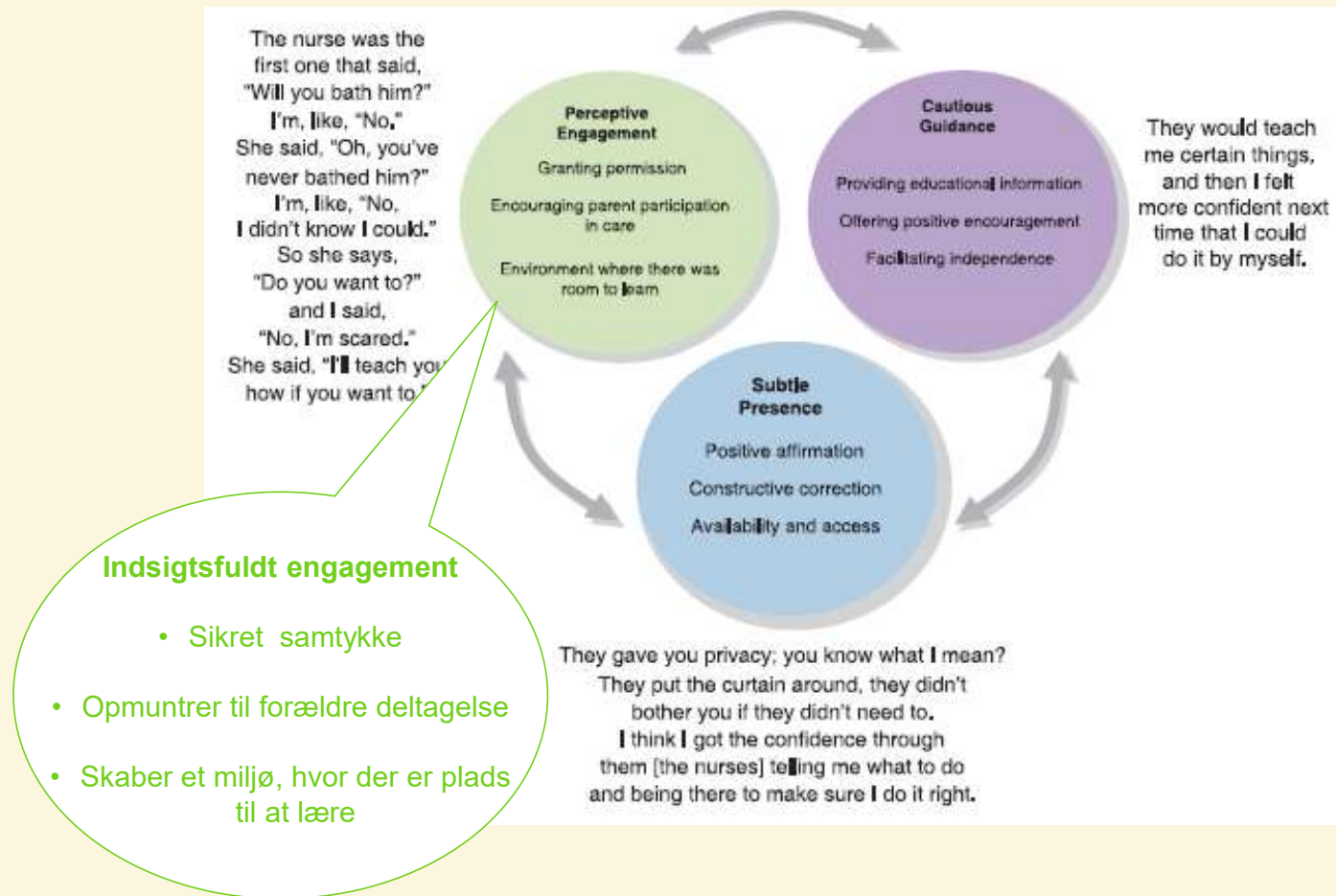


Figure 1. Nurses actions reflecting a negotiated partnership.

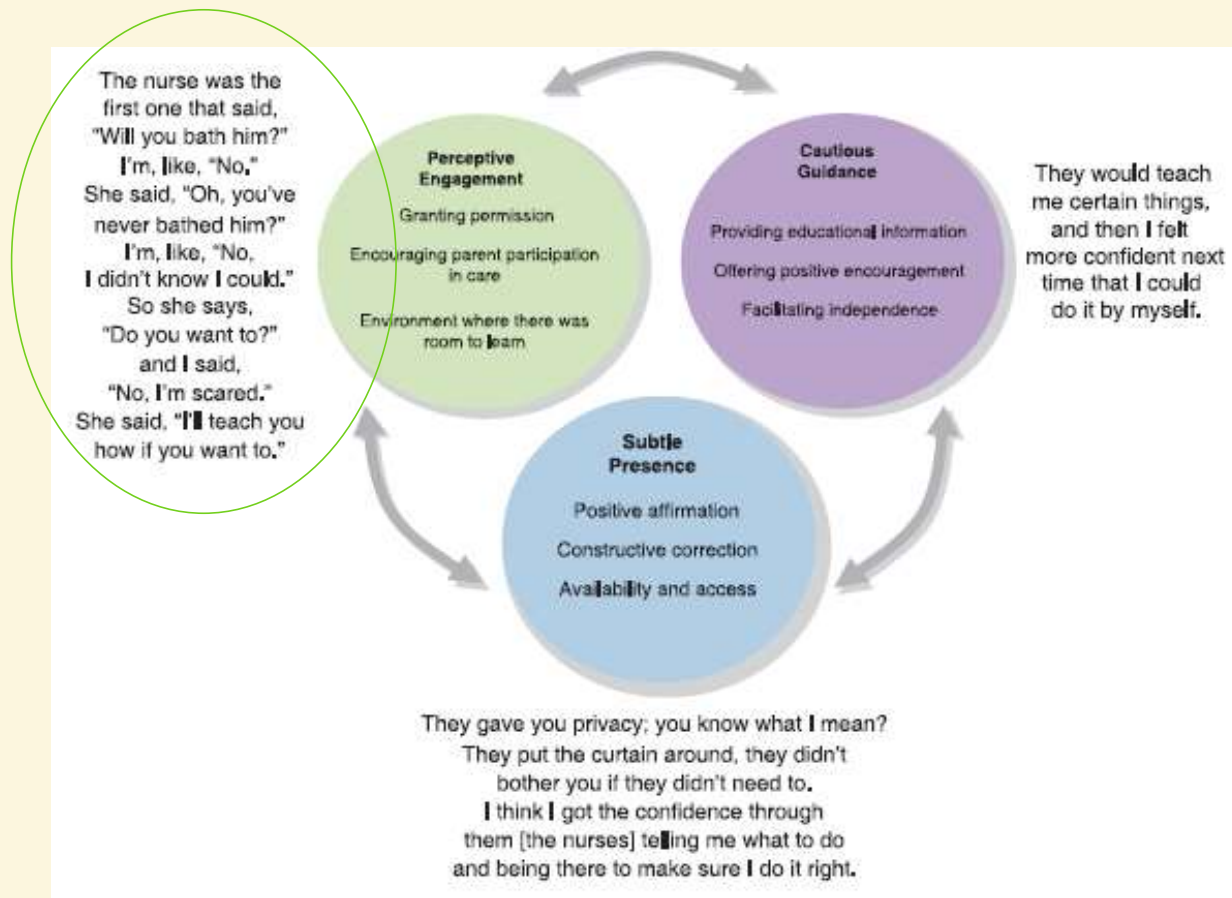


Figure 1. Nurses actions reflecting a negotiated partnership.

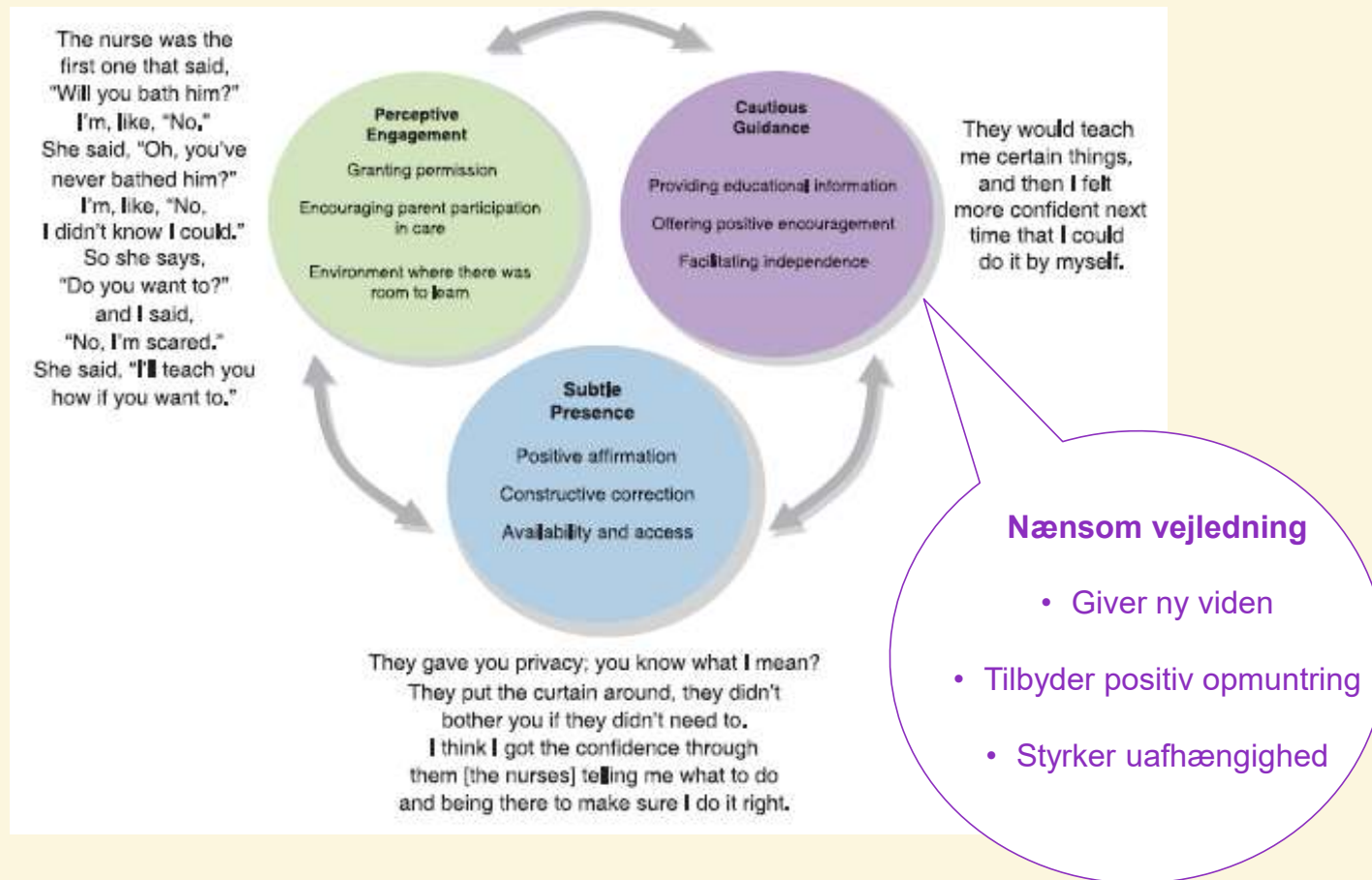


Figure 1. Nurses actions reflecting a negotiated partnership.



Figure 1. Nurses actions reflecting a negotiated partnership.

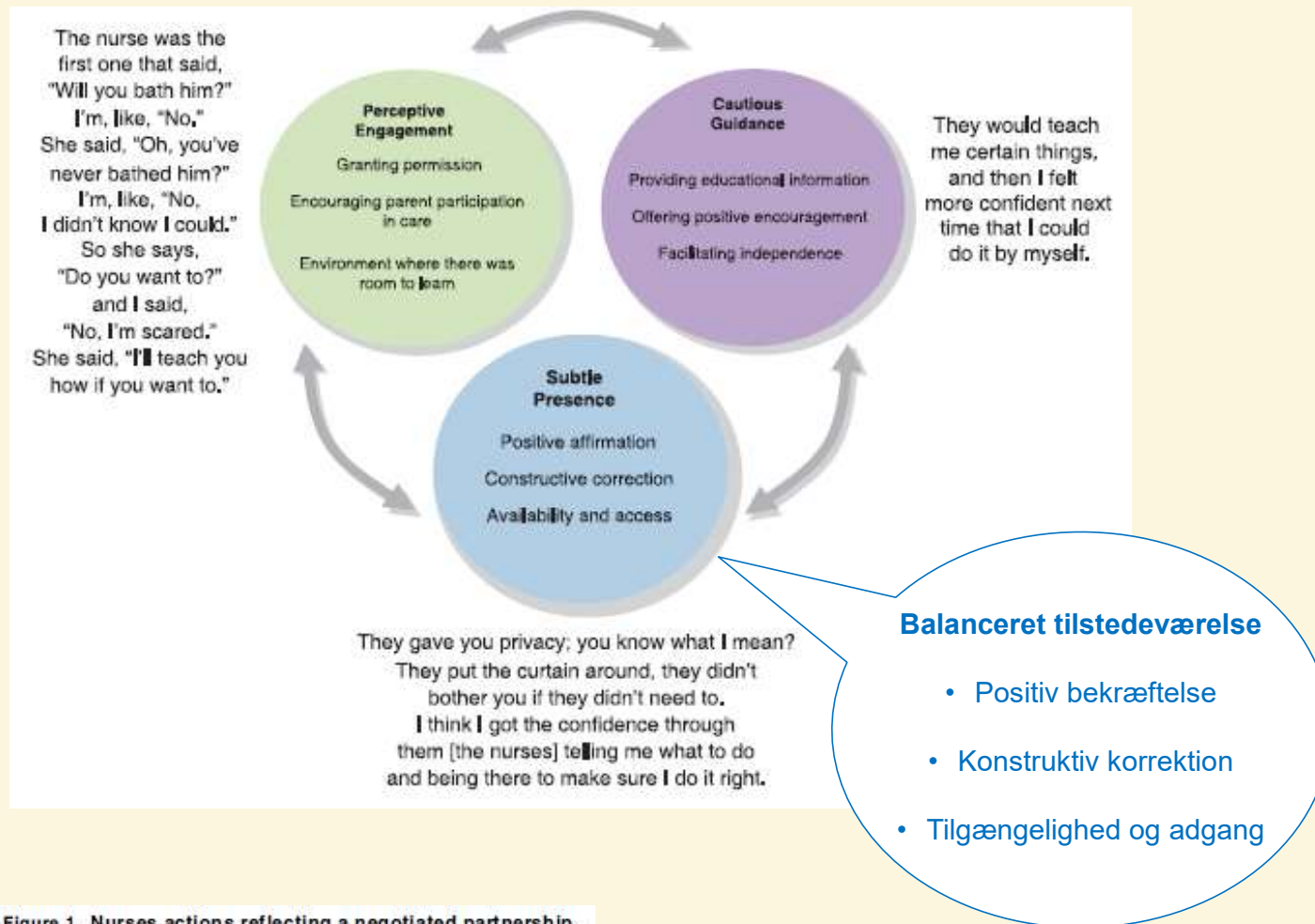


Figure 1. Nurses actions reflecting a negotiated partnership.

## Sygeplejehandlinger der reflekterer et forhandlet partnerskab

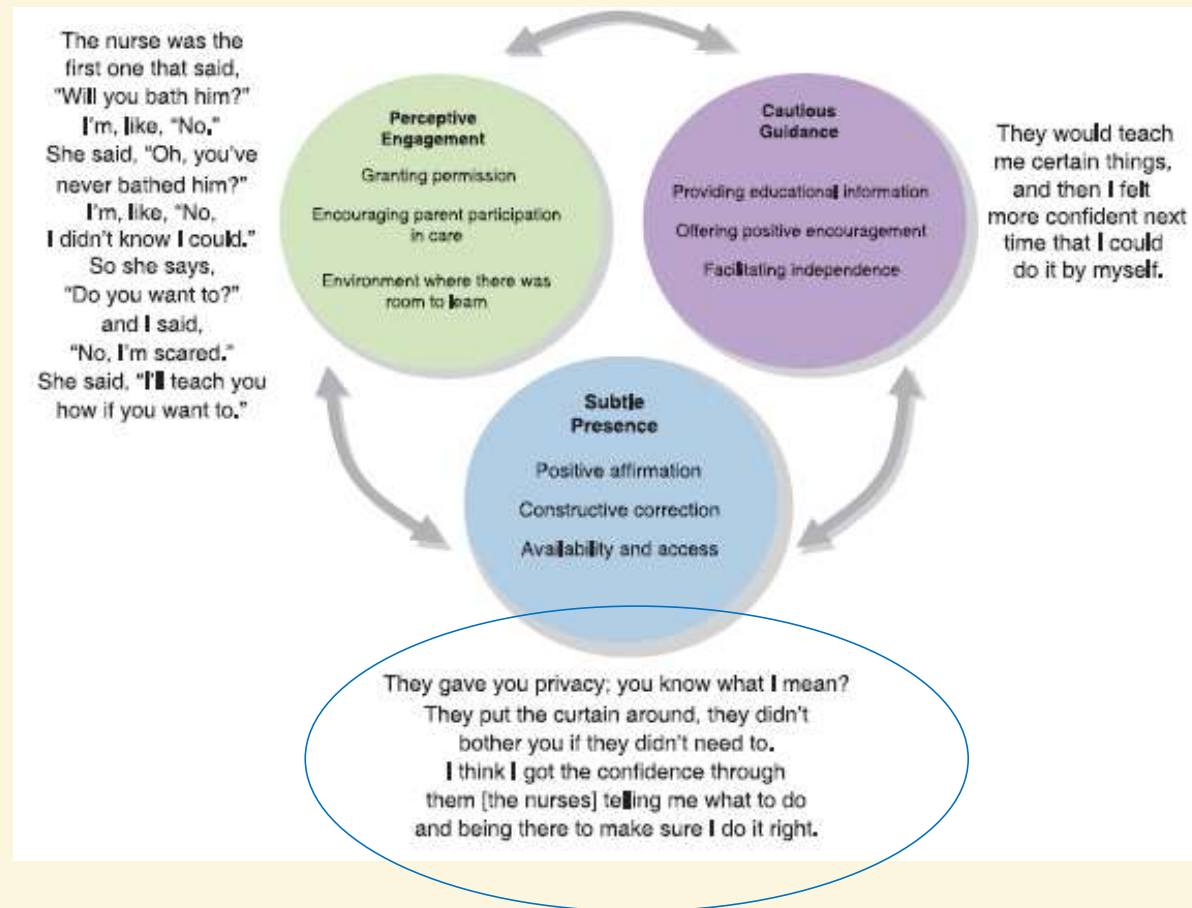


Figure 1. Nurses actions reflecting a negotiated partnership.



# Sygeplejerske roller I et forhandlet partnerskab

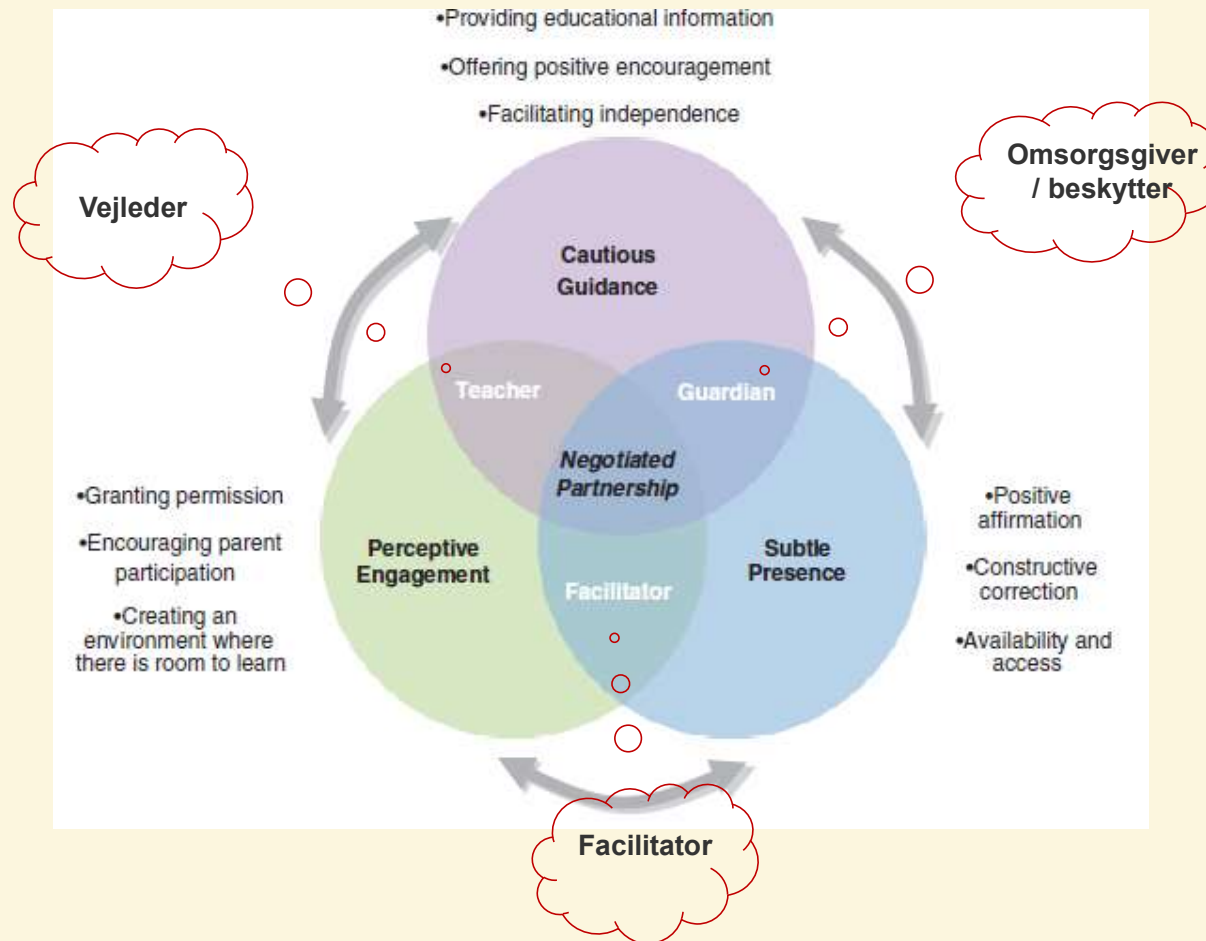


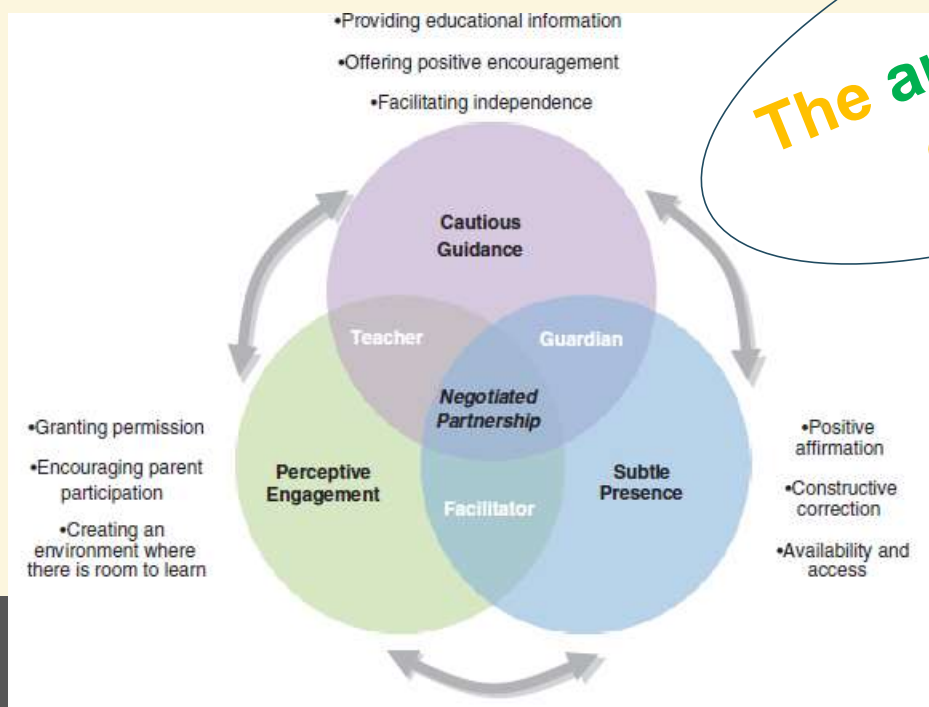
Figure 2. The model of negotiated partnership.

Reis et al 2010

Anne Brødsgaard

# Family-centered care

## Partnerskab



The art and science of nursing

Forhandlet partnerskab:  
en relation mellem to eller flere personer der kræver kompetente handlinger eller handlemåder for at nå til enighed om et **fælles mål**

Reis et al 2010, p.678

**Sygeplejehandlinger der reflekterer et forhandlet partnerskab:**

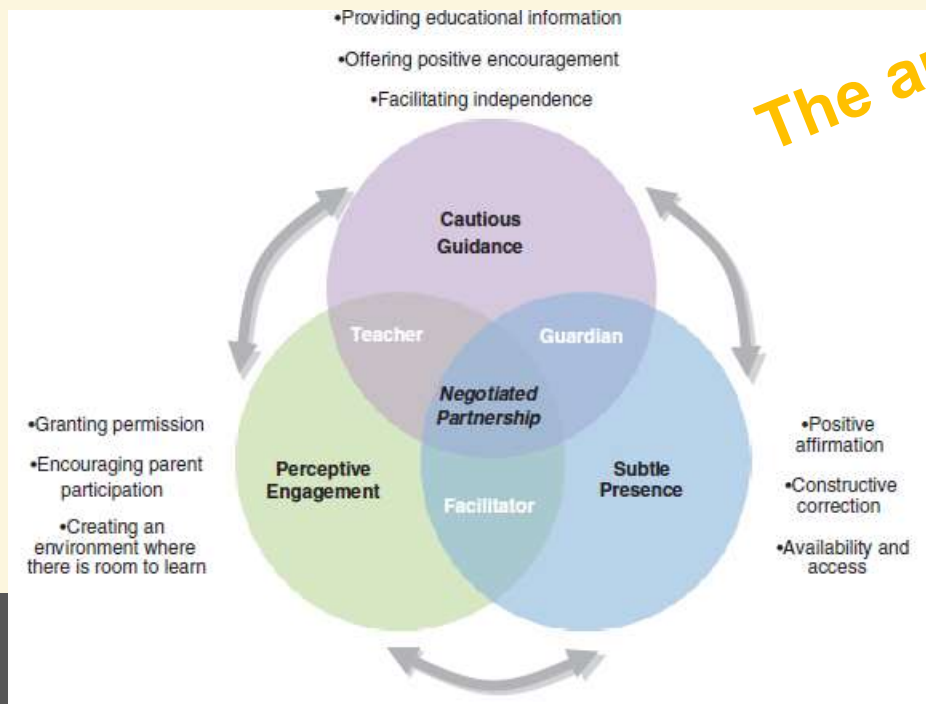
indsigtsfuldt engagement, nænsom vejledning, og balanceret tilstedeværelse

**Sygeplejerske roller i et forhandlet partnerskab:**

Vejleder/guider, omsorgsgiver/beskytter og facilitator

# Family-centered care

## Partnerskab



The art and science of nursing

Forhandlet partnerskab: en relation mellem to eller flere personer der kræver kompetente handlinger eller handlemåder for at nå til enighed om et fælles mål

Reis et al 2010, p.678

**Sygeplejehandlinger der reflekterer et forhandlet partnerskab:**

indsigtsfuldt **engagement**, nænsom **vejledning**, og balanceret **tilstedeværelse**

**Sygeplejerske roller i et forhandlet partnerskab:**

Vejleder/guider, omsorgsgiver/beskytter og facilitator

# Negotiated partnership

The art and science of nursing

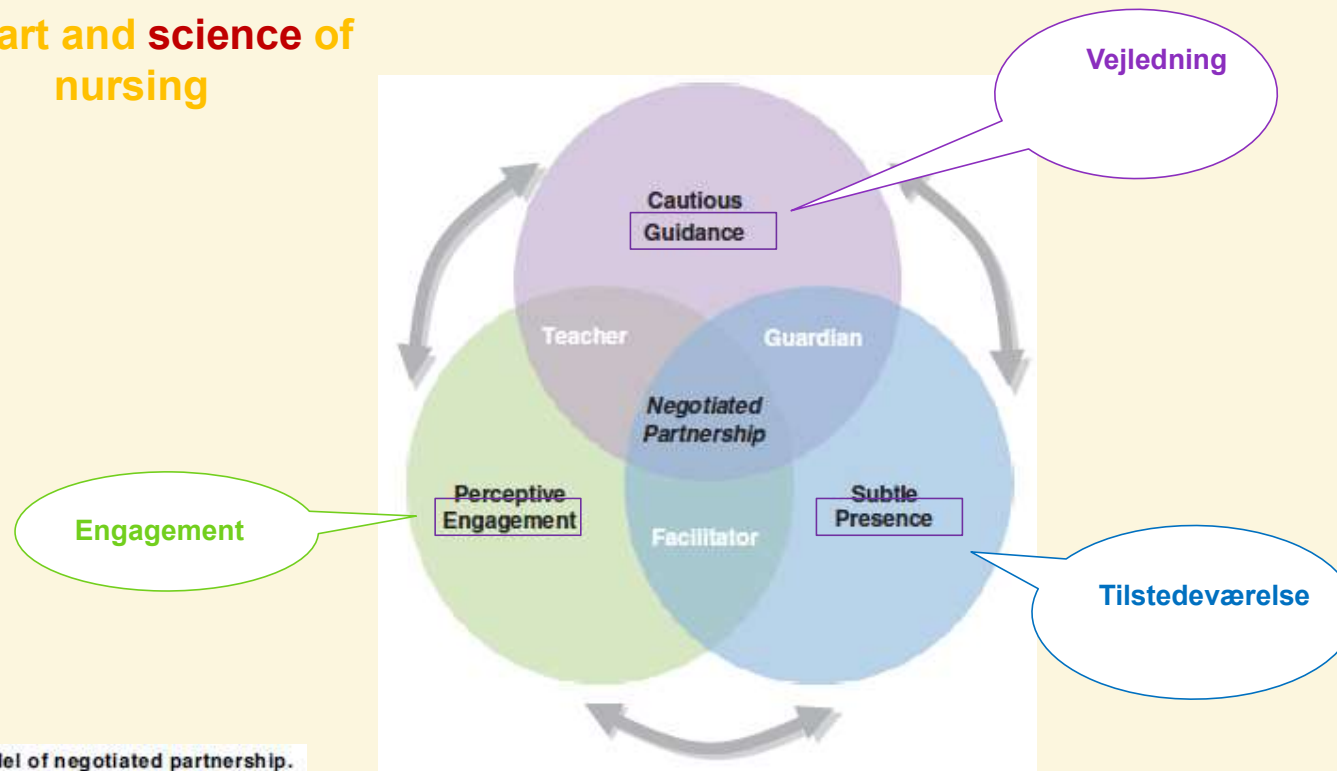
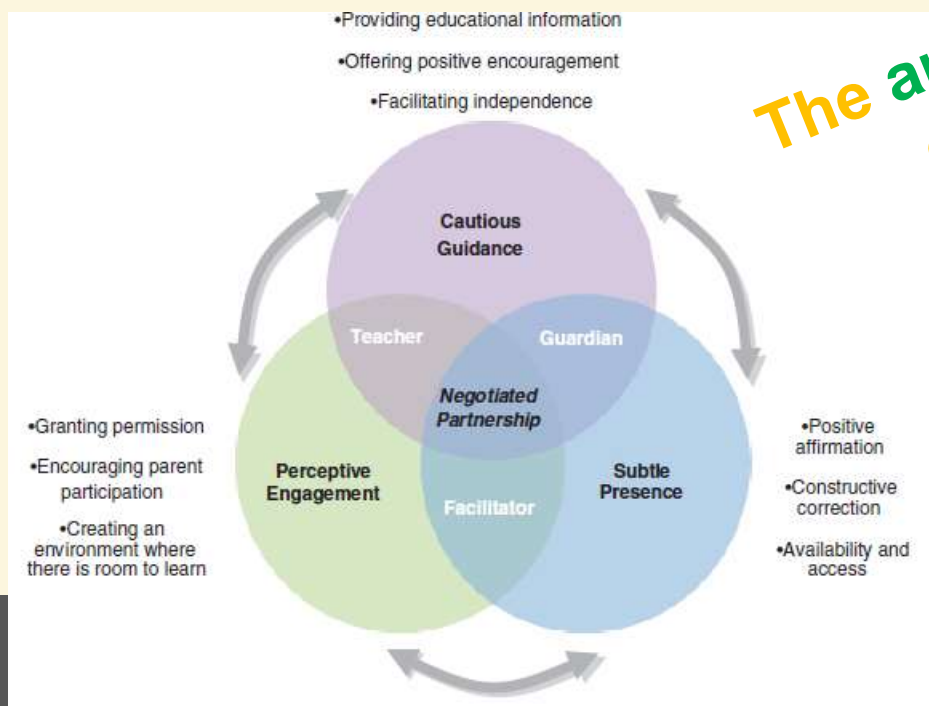


Figure 2. The model of negotiated partnership.

# Family-centered care

## Partnerskab



The art and science of nursing

Forhandlet partnerskab: en relation mellem to eller flere personer der kræver kompetente handlinger eller handlemåder for at nå til enighed om et fælles mål

Reis et al 2010, p.678

Sygeplejehandlinger der reflekterer et forhandlet partnerskab: **indsigtfuldt engagement, nænsom vejledning, og balanceret tilstedeværelse**

Sygeplejerske roller i et forhandlet partnerskab: Vejleder/guider, omsorgsgiver/beskytter og facilitator

# Negotiated partnership

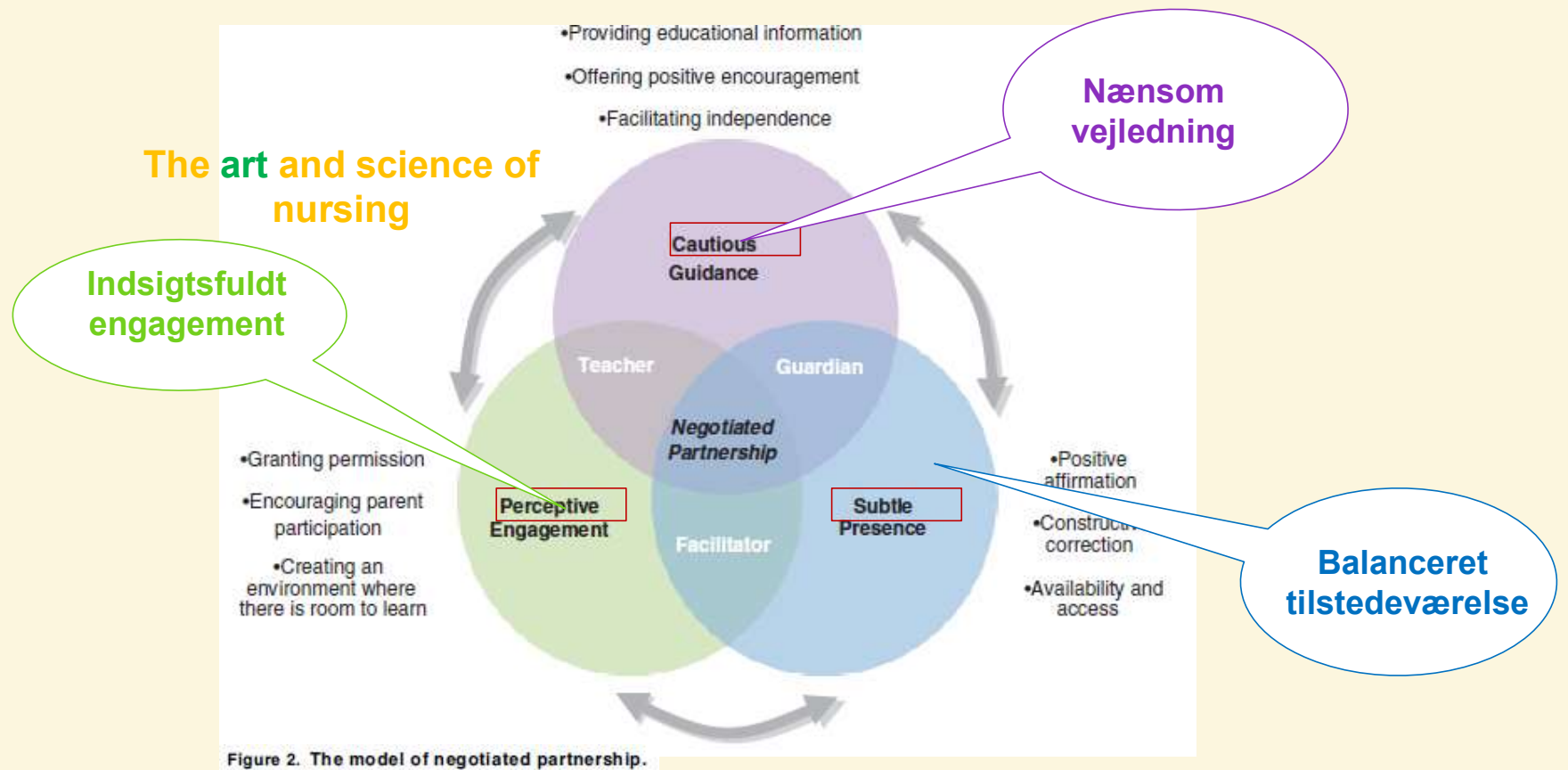
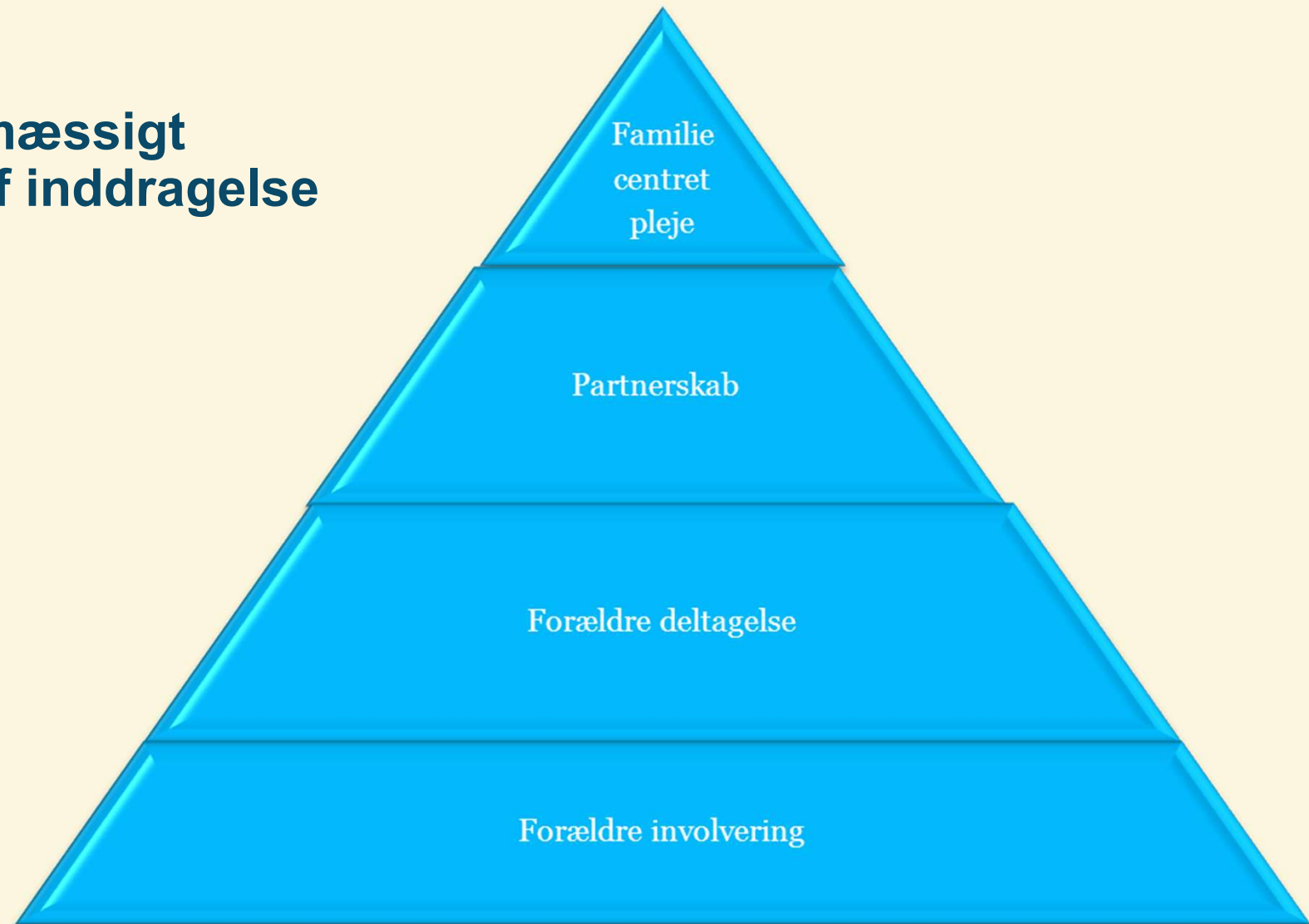


Figure 2. The model of negotiated partnership.

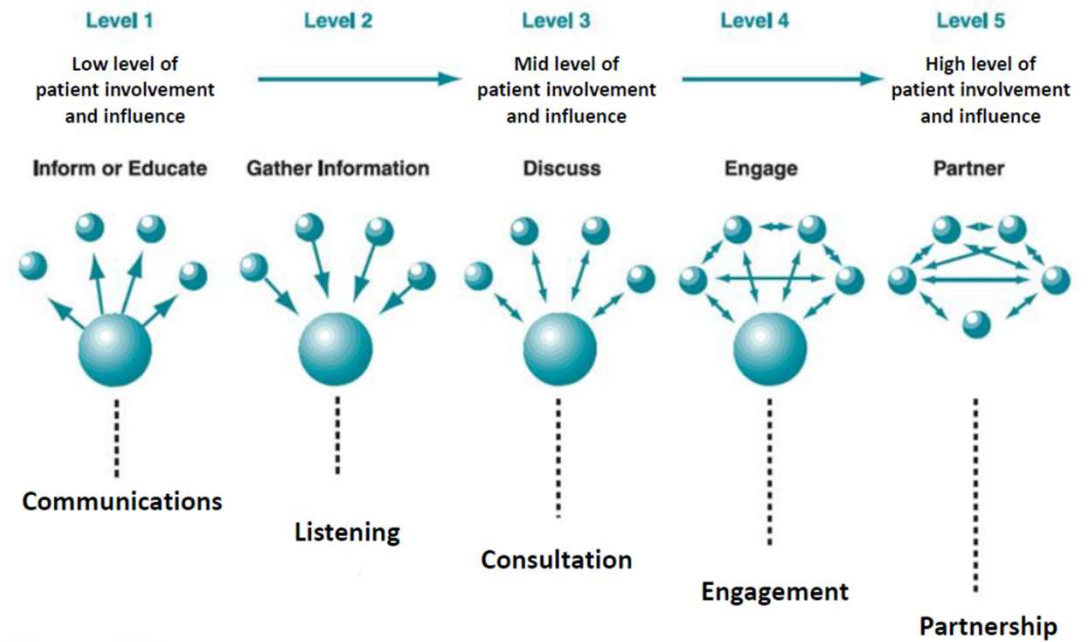
## Begrebsmæssigt hierarki af inddragelse



# Co-creation / co-production



## Co-Production and Patient Partnership Continuum



Adapted from Patterson Kirk Wallace  
Adapted from Maren Batalden presentation at Planetree 2017 Conference

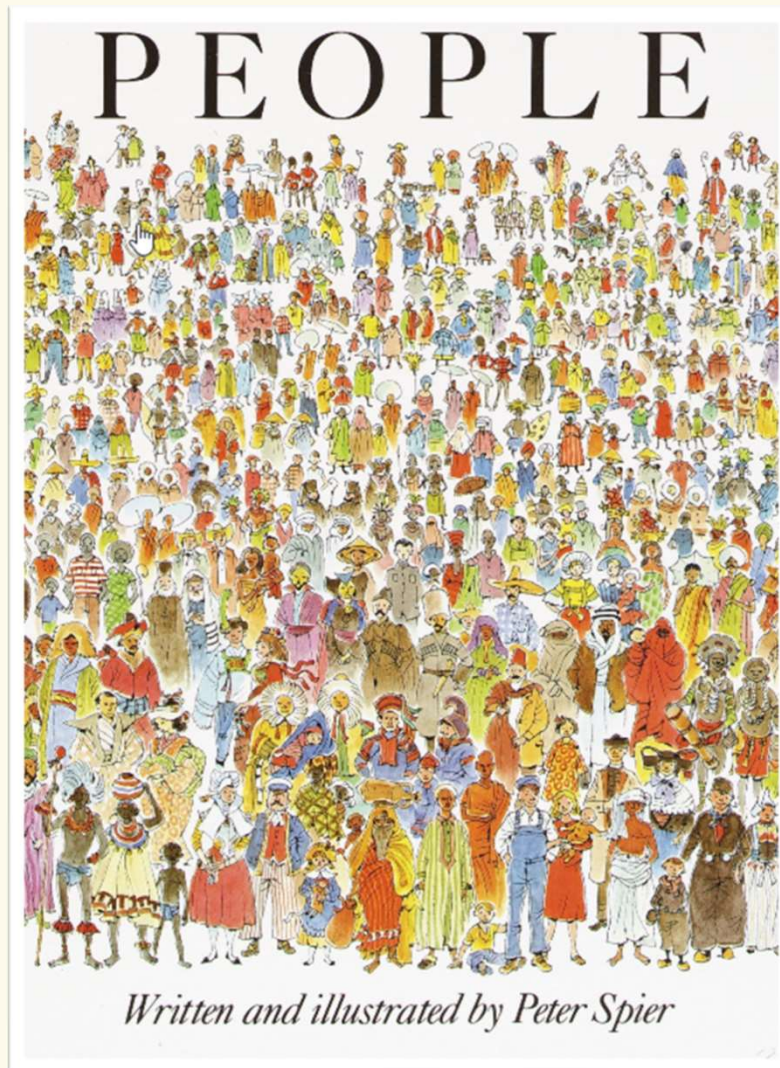


## Hvidovre Hospital



**One size does not fit all**

## Hvidovre Hospital



<https://www.youtube.com/watch?v=wiLxhSqK8tY>

<https://www.youtube.com/watch?v=wiLxhSqK8tY>

Ca. 5 min.



ELSEVIER

Contents lists available at ScienceDirect

## Journal of Pediatric Nursing



Special Issue Section on Family-centered Care

### Centeredness in Healthcare: A Concept Synthesis of Family-centered Care, Person-centered Care and Child-centered Care



Imelda Coyne, PhD, MA, BSc (Hons), H Dip N (Hons), RSCN, RGN, RNT, FEANS, FTCD<sup>a,\*</sup>,  
Inger Holmström, PhD, RN<sup>b,c</sup>, Maja Söderbäck, PhD, RCSN, RNT, BSc<sup>b</sup>

<sup>a</sup> School of Nursing & Midwifery, Trinity College Dublin, Dublin, Ireland

<sup>b</sup> School of Health, Care and Social Welfare, Mälardalen University, Västerås, Sweden

<sup>c</sup> Department of Public Health and Caring Sciences, Health Services Research, Uppsala University, Uppsala, Sweden

#### ARTICLE INFO

*Article history:*

Received 19 April 2018

Revised 12 June 2018

Accepted 2 July 2018

*Keywords:*

Child-centered care

Centeredness

Concept analysis

Family-centered care

Person-centered care

#### ABSTRACT

*Background:* Increasingly within healthcare, different kind of 'centeredness' are used to denote the focus of care which can create confusion for practitioners.

*Methods:* A concept analysis was undertaken to identify the antecedents, attributes and relationship between family-, person-, and child-centered care. PubMed and CINAHL were searched from 2012 to 2017 and thirty-five papers were reviewed.

*Results:* Both person- and child-centered care are focused on individuals, a symmetric relationship and the tailoring of care to individual needs while family-centered care is focused on the family as a unit of which the child is included. Person-centered care focuses on an adult person with autonomy, while the focus in child-centered care is the individual child as an own actor with rights but still close to a family.

*Conclusion:* It appears at a conceptual level that the concepts of centeredness contain both similarities and differences. Finding ways to structure nursing and focus the care that respects a person's dignity and humanity is essential in healthcare and should be a major goal of health policy and health systems worldwide.

*Implications:* The identification of the antecedents and attributes embedded in the concepts may help raise professionals' awareness of the different foci and how this will influence one's practice. There is a need to recognize strengths and weaknesses of the centeredness in different settings and environments. Furthermore, it is important to know which approach to apply within different situations so that quality care is enabled for every person, child and family.

© 2018 Elsevier Inc. All rights reserved.

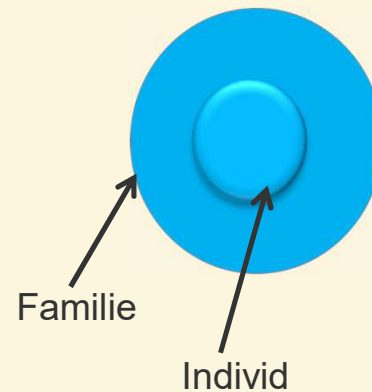
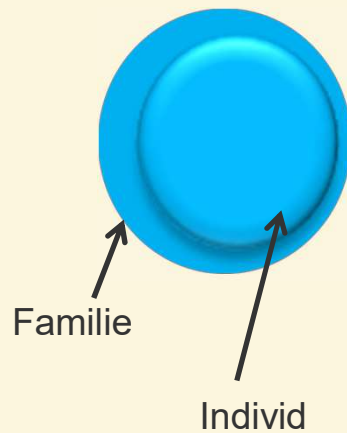
# Centeredness in Health care

Family-related perspective

Mål på individ niveau

**Person-centered care**

**Child-centered care**

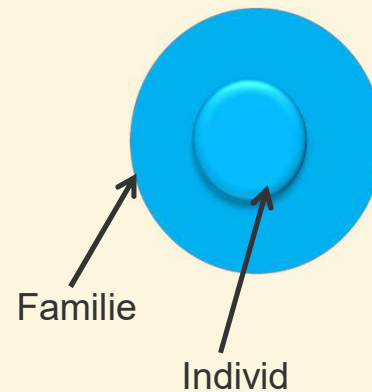
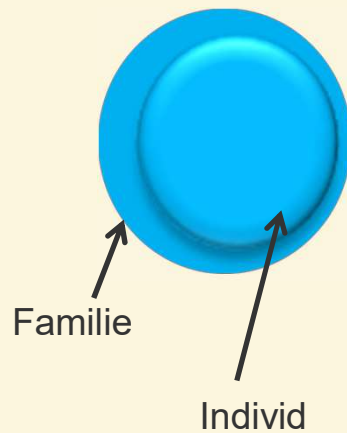


# Centeredness in Health care

Family-related perspective  
Mål på individ niveau

Person-centered care

Child-centered care

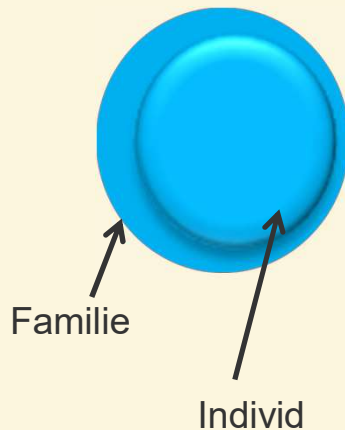


Family-centered care  
Mål på familie niveau

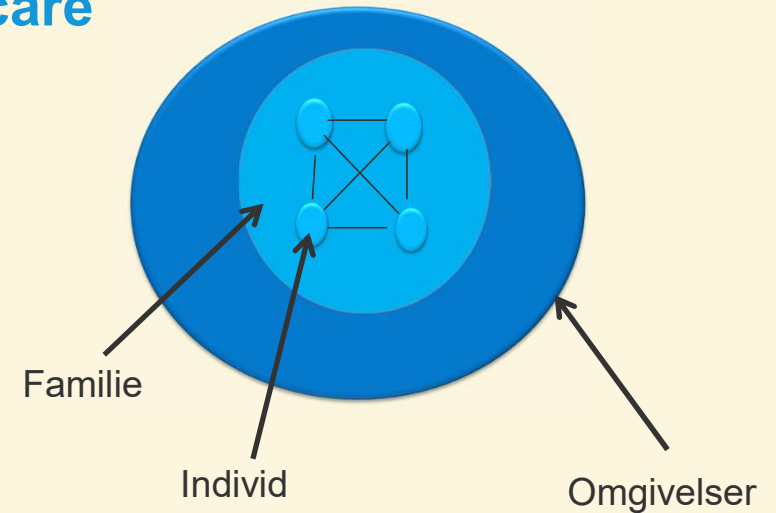
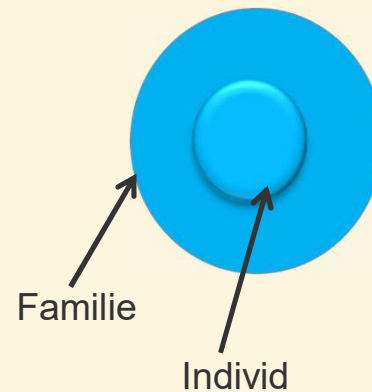
# Centeredness in Health care

Family-related perspective  
Mål på individ niveau

Person-centered care

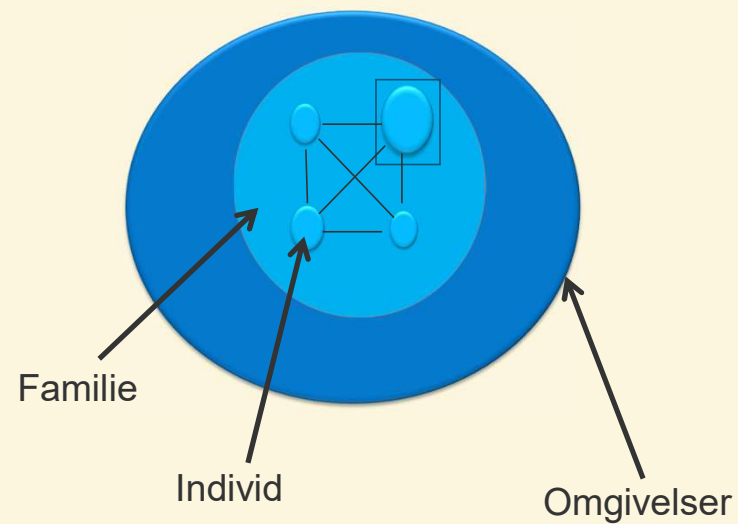
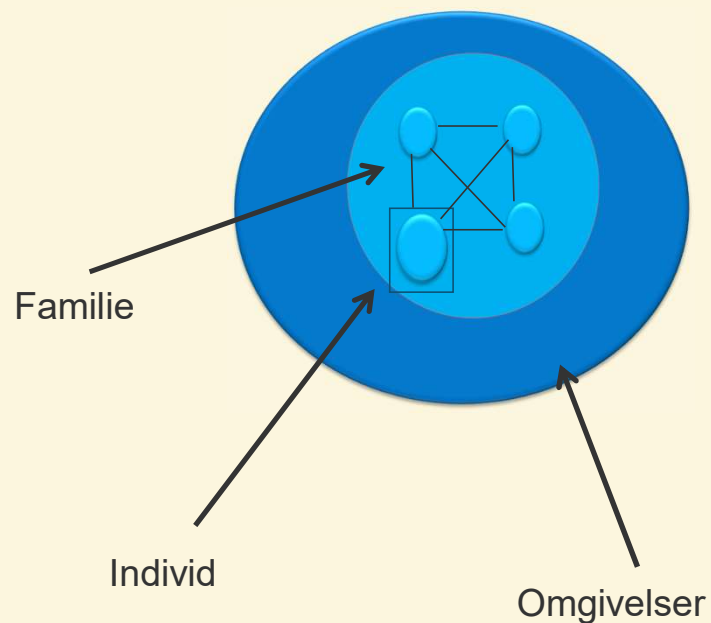


Child-centered care



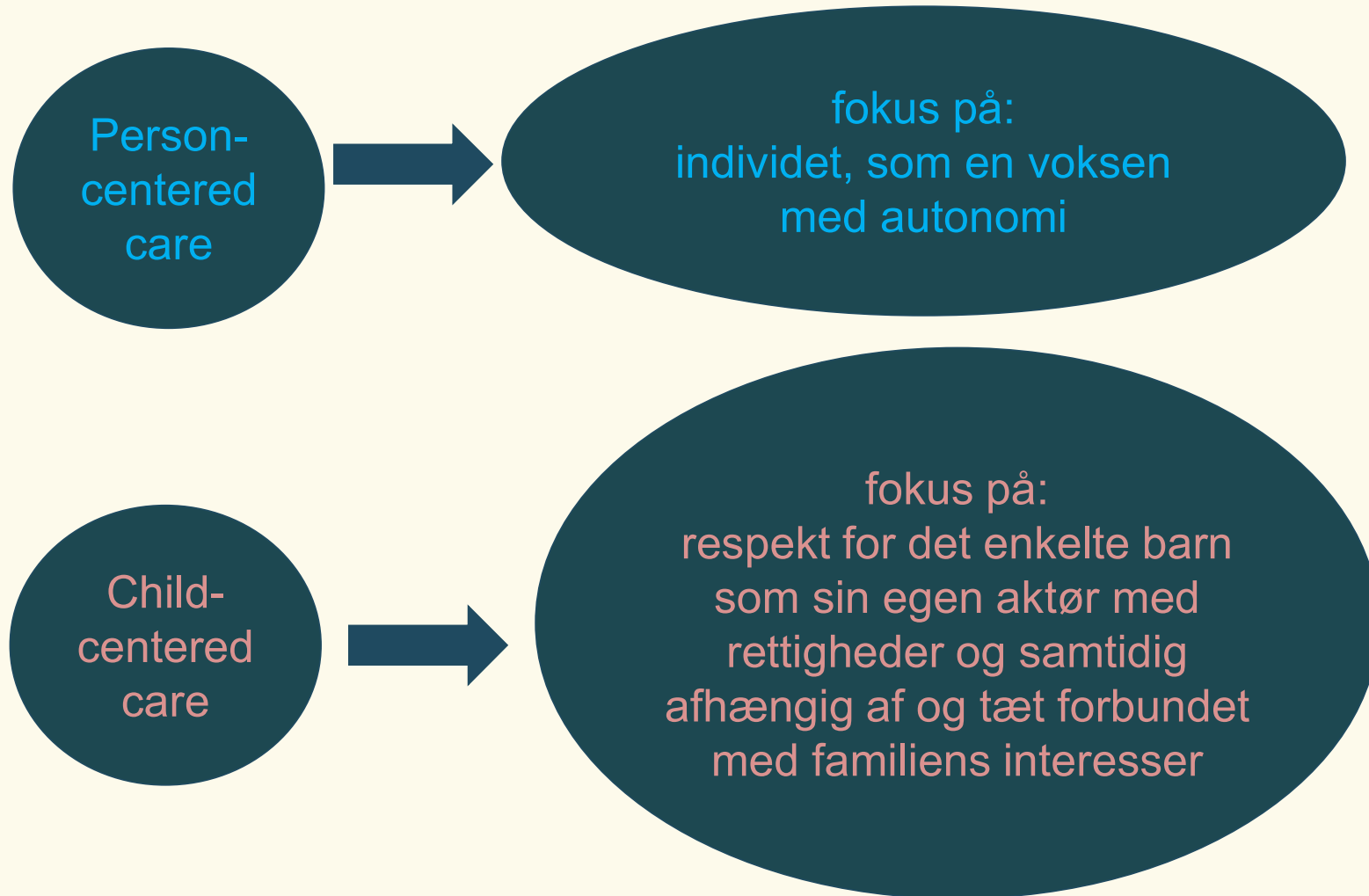
Family-centered care  
Mål på familie niveau

# Centeredness in Health care



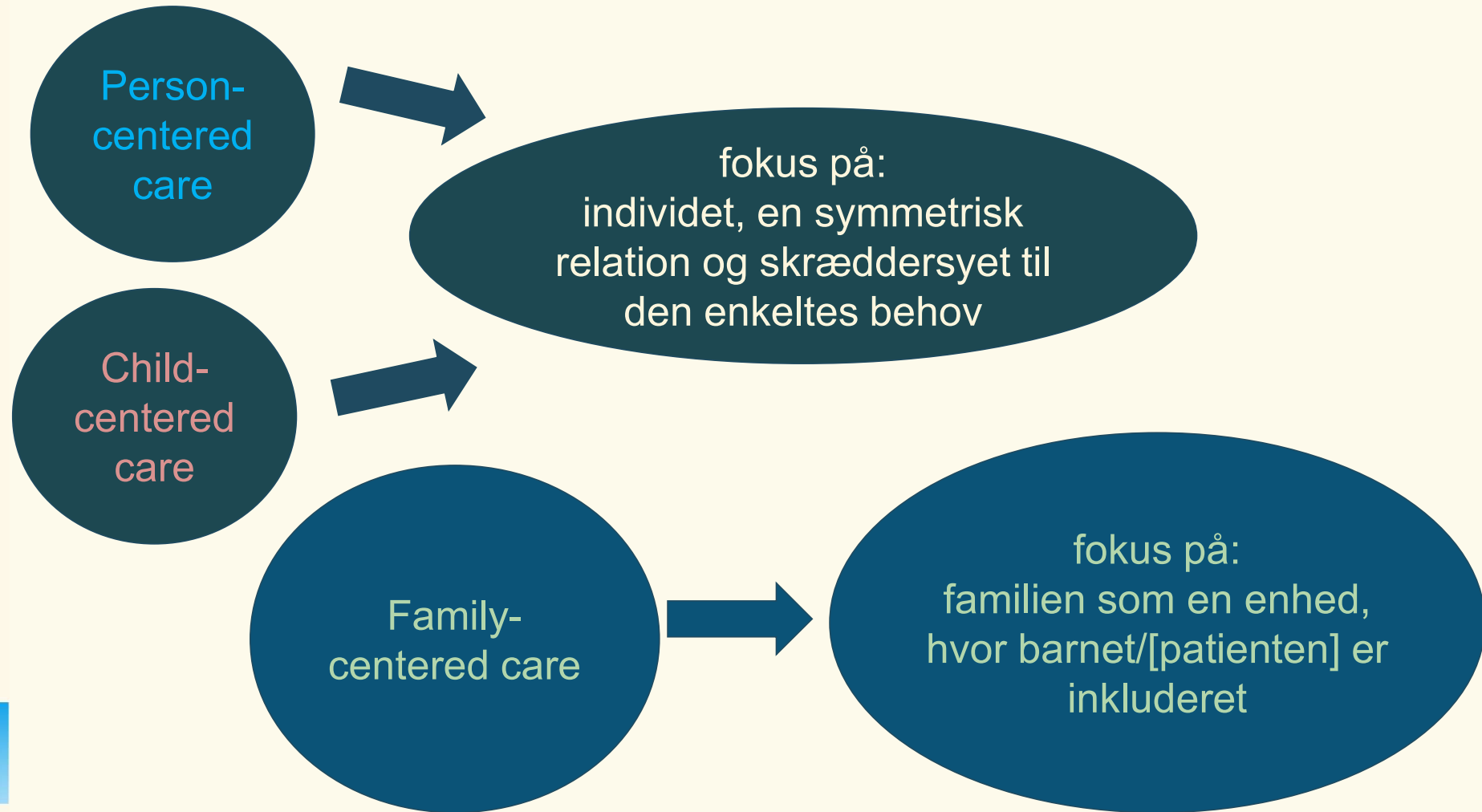
**Family-centered care**  
Mål på familie niveau

## Person-Child-Family-centered care





## Person-Child-Family-centered care



# FCC – grundlag, karakteristika og konsekvenser

## Grundlag

- Familien er i fokus for plejen.
- FCC er baseret på den overbevisning, at barnets og familiens velvære bedst opnås gennem et system, der støtter familiens muligheder for at møde barnets behov.
- Partnerskab mellem familie, barn og SuProf er et kerneelement i FCC.

## Karakteristika

Partnerskab, kommunikation, samarbejde, forhandling, videndeling, fælles beslutningstagen, mellemmenneskelige forhold, relationer, helhed, empowerment, fleksibilitet, respekt, ligeværd og kulturel forankring.

## Konsekvenser

Forbedret kvalitet i plejen, med øget tillid og tilfredshed hos barn og familie, samt fald i angst og bekymring hos både barn og forældre.



## Family-centered Developmental Care (FCDC)

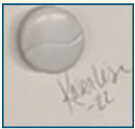
Primære formål er,  
at minimere de blivende  
negative konsekvenser,  
som barnets sygdom må  
have på forældre-barn  
interaktionerne

Craig et al 2015 Recommendations for involving the family  
in developmental care of the NICU baby



*Familiedannelse som udviklingsproces*

# Hvidovre Hospital



Hvidovre Hospital

# Fælles refleksioner?





30 minutter

---



## Family Nursing is more than Family-Ceteered Care

■ Bell 2013, Editorrial i Journal of Famliy Nursing



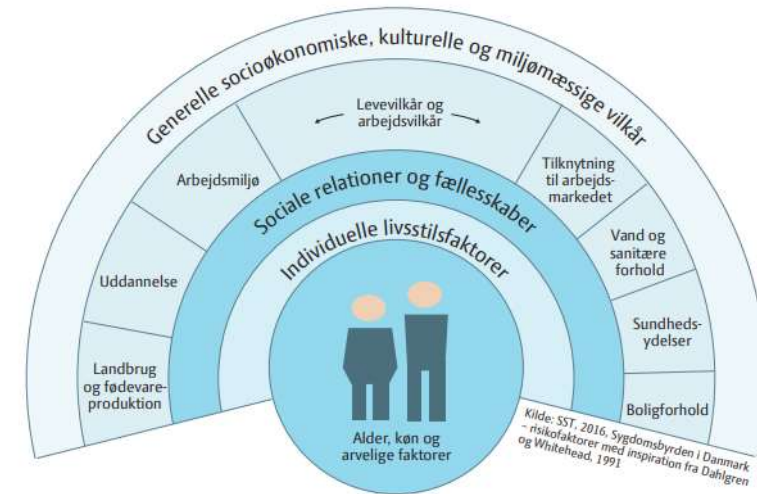
## Family Health

*"A resource at the level of the family unit that develops from the intersection of the health of each family member, their interactions and capacities, as well as the family's physical, social, emotional, economic, and medical resources. Family health is greater than the sum of its parts. Positive family health promotes family members' sense of belonging and capacity to develop and adapt, to care for one another, and to meet responsibilities."*

Weiss-Laxer et al 2020, p 264

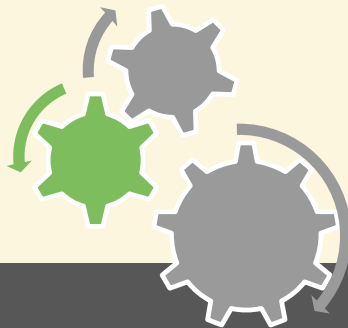
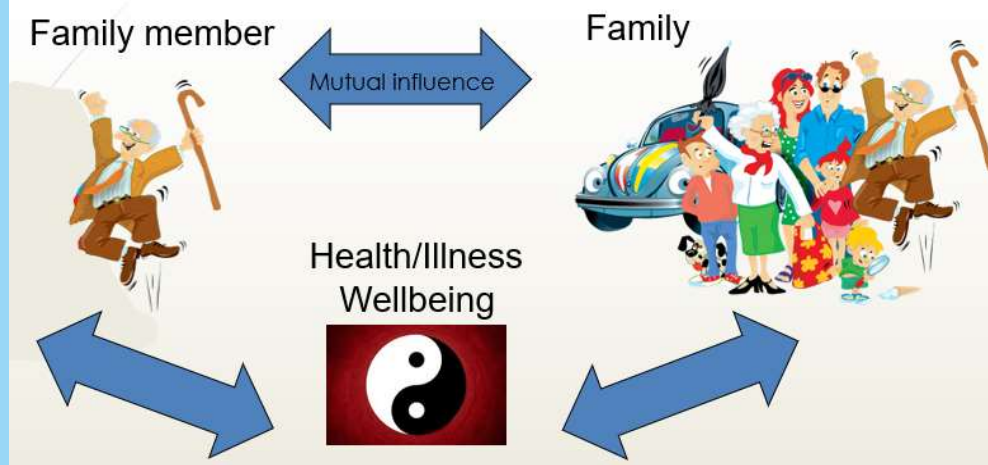
### Building a Foundation for Family Health Measurement in National Surveys: A Modified Delphi Expert Process

Nomi S. Weiss-Laxer<sup>1</sup> · AliceAnn Crandall<sup>2</sup> · Lauren Okano<sup>3</sup> · Anne W. Riley<sup>1</sup>



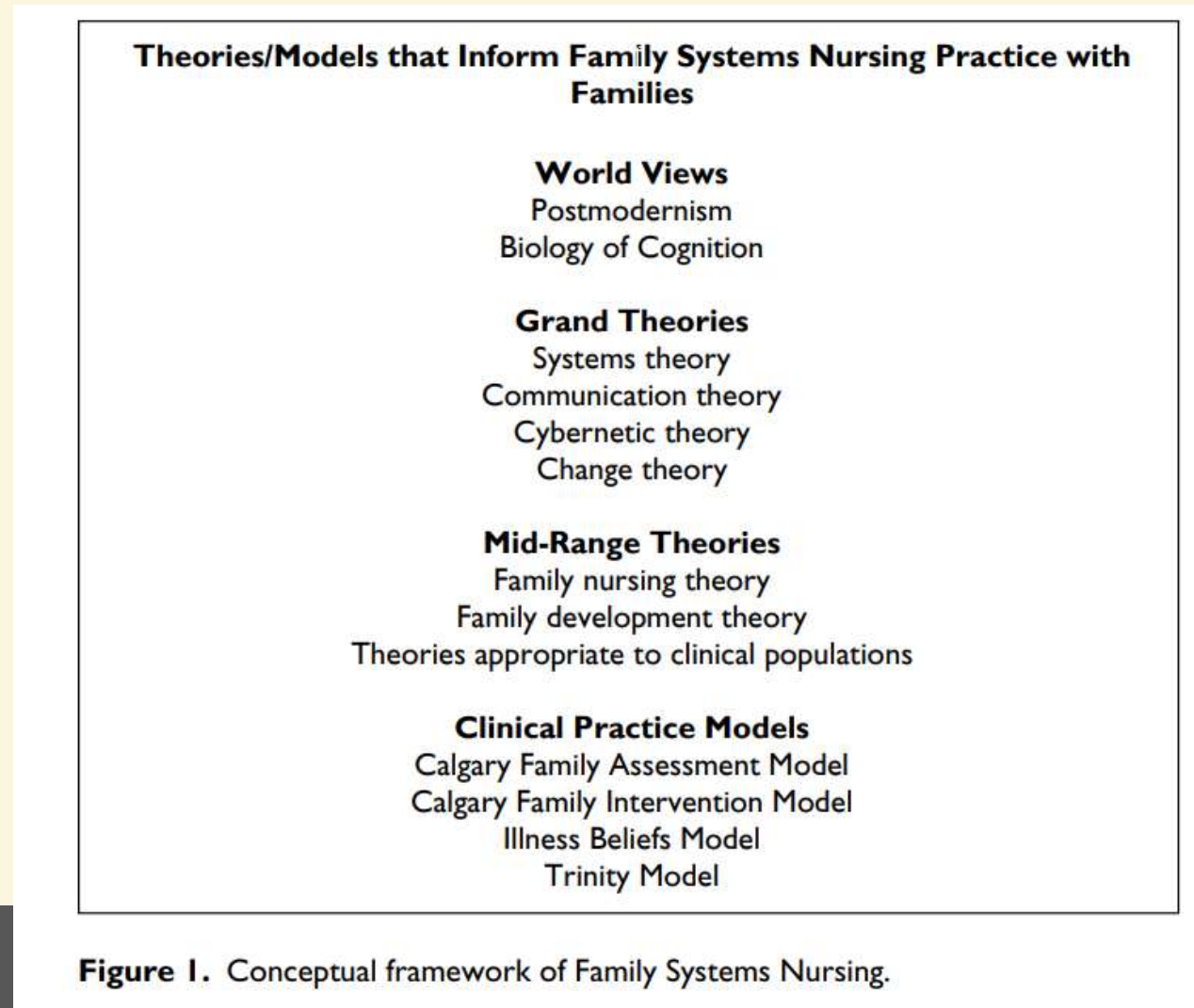
MODEL OVER FAKTORER AF BETYDNING FOR SUNDHED

# Familie fokuseret tilgang og systemisk teori



- Et system må hele tiden ses i forhold til en kontekst. Systemer tilpasser sig kontekster, også når de ændrer sig. Hvis ikke går de til grunde!
- ✓ Udgør et holistisk forståelsesgrundlag
- ✓ Anser mennesket som ekspert på eget liv
- ✓ Det som skaber mening er i fokus
- ✓ Anerkender betydningen af *forskellige og flere* perspektiver i forståelsen af en situation
- ✓ Når en person bliver syg, påvirkes de øvrige medlemmer i systemet, og de øvrige omgivelser = sygdom og sundhed kan anskues som sociale fænomener  
→ **Derfor er sygdom og sundhed et familie anliggende**
- ✓ **Sygeplejersken/Sundhedsprofessionelle kan facilitere / bidrage til ændringer i familiesystemet via intervention udefra**

# Conceptual framework of Family Systems Nursing



**Figure 1.** Conceptual framework of Family Systems Nursing.



## En kliniske praksis model – Calgary Family Assessment Model (CFAM) & Calgary Family Intervention Model (CFIM)

- Formålet er at identificere/kortlægge familiens relation og ved forskellige interventioner styrke deres indbyrdes forståelse for hinanden og den situation, de er i og støtte dem til at håndtere den





Det korte møde



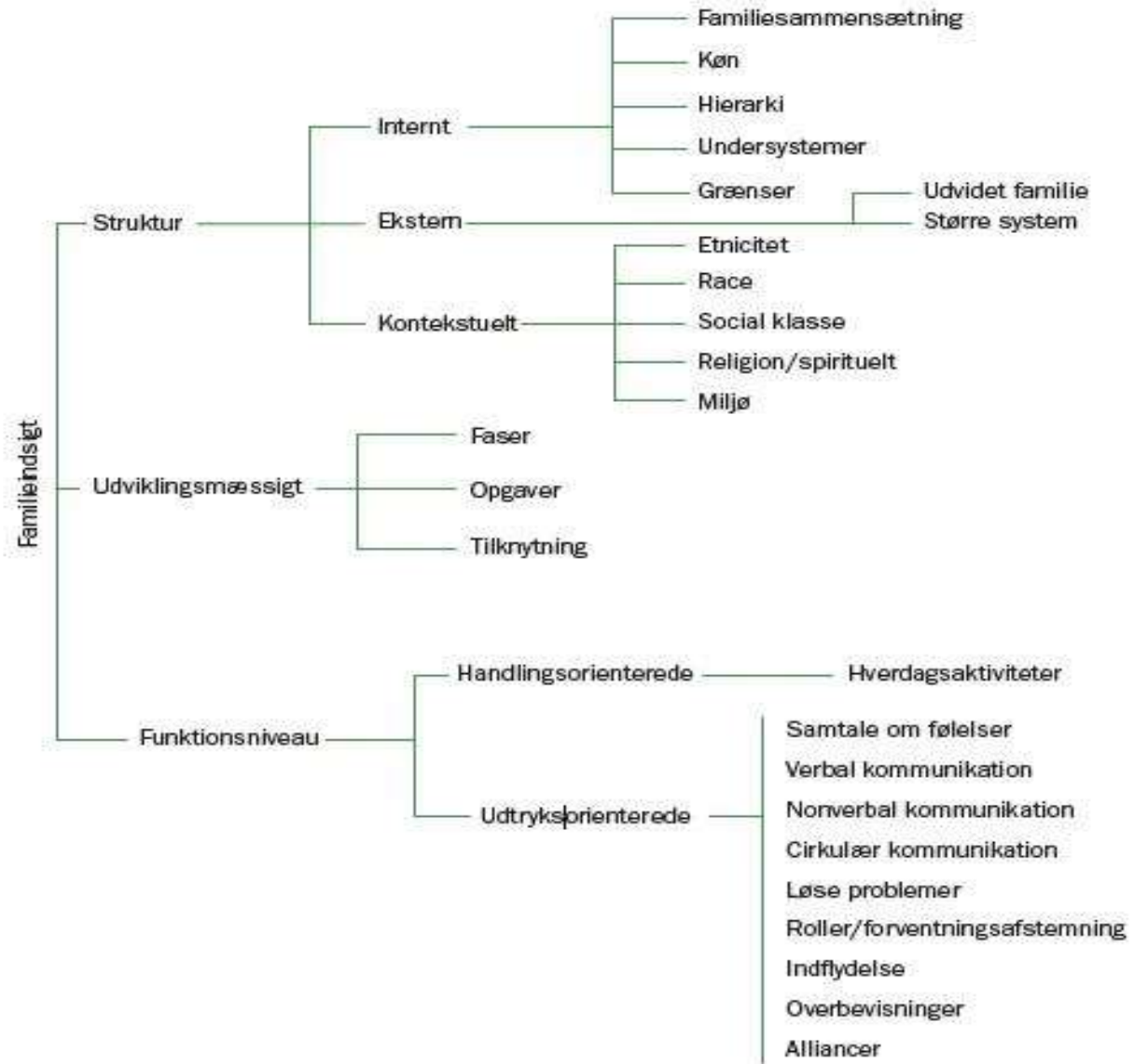
Det planlagte møde, hvor familien er indbudt til familiedialog



Mødet, som den sundhedsprofessionelle alligevel har med familien

Figur 1.2. Familiedialog i et kontinuum.

# CFAM



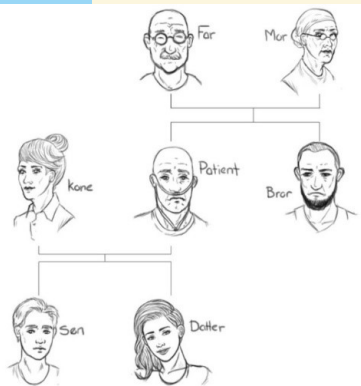
Figur 3.1. Familieniveauer. Kilde: Wright og Leahey, 2013 (6).

- Afledt fra genetikken og brugt til at studere og forstå arvelighed

## Mapping familiens struktur via genogram og ecomap

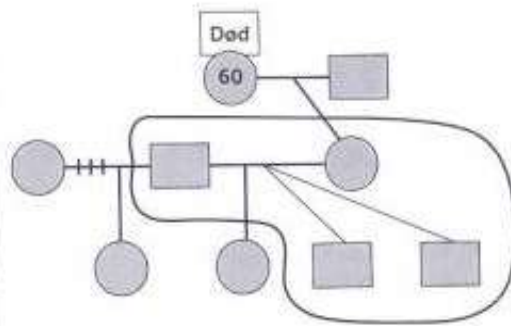
- Formålet med et genogram er at beskrive, hvordan **families** og deres **indbyrdes forhold** ser ud

- Et ecomap skal forstås som et udvidet genogram, der også rummer en beskrivelse familien ift. **eksterne støttende og belastede** strukturer



●	Kvinde
■	Mand
—	Gift
++++	Skilt
⌒	Bor i samme hus
^	Tvillinger

I denne familie bor en kvinde og én mand i samme hus med deres to tvillingesønner. Deres ældste datter er flyttet hjemmefra. Manden har en datter fra et tidligere ægteskab, som først blev født, efter parret var skilt. Kvindens far lever stadig, mens moren døde i 2001 som 60-årig.

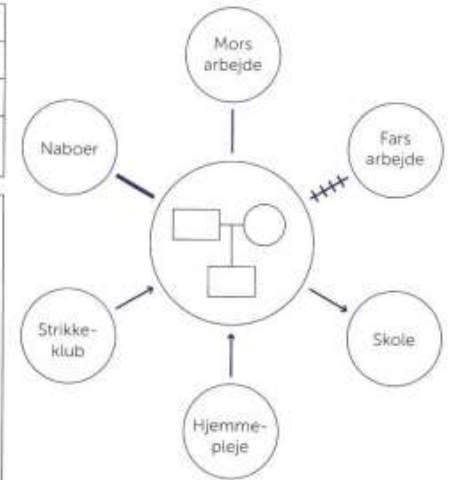


Begge redskaber kan **bevidstgøre og visualisere** et billede af en given familiestruktur

Figur 3.1. Eksempel på en families genogram

—	Stærk relation
---	Svag relation
++++	Udfordrende relation
→	Retning på støtte og omsorg

Her er en familie, som består af mor, far og en søn. Familiens relation til farens arbejde er svag, da han frygter at blive opsagt snart på grund af langvarig sygdom. Moren føler sig tryk i sin ansættelse. Familien mærker bedst støtten fra naboerne, men værdsætter også støtte fra hjemmeplejen og veninderne i strikkeklubben. Sønnen har følt sig påvirket af farens sygdom. Men her oplever familien, at de har forsøgt at få hjælp fra skolen, men uden at få brugbar respons.



Figur 3.2. Eksempel på en families Ecomap

## How to do a family interview (15 minutes or less)

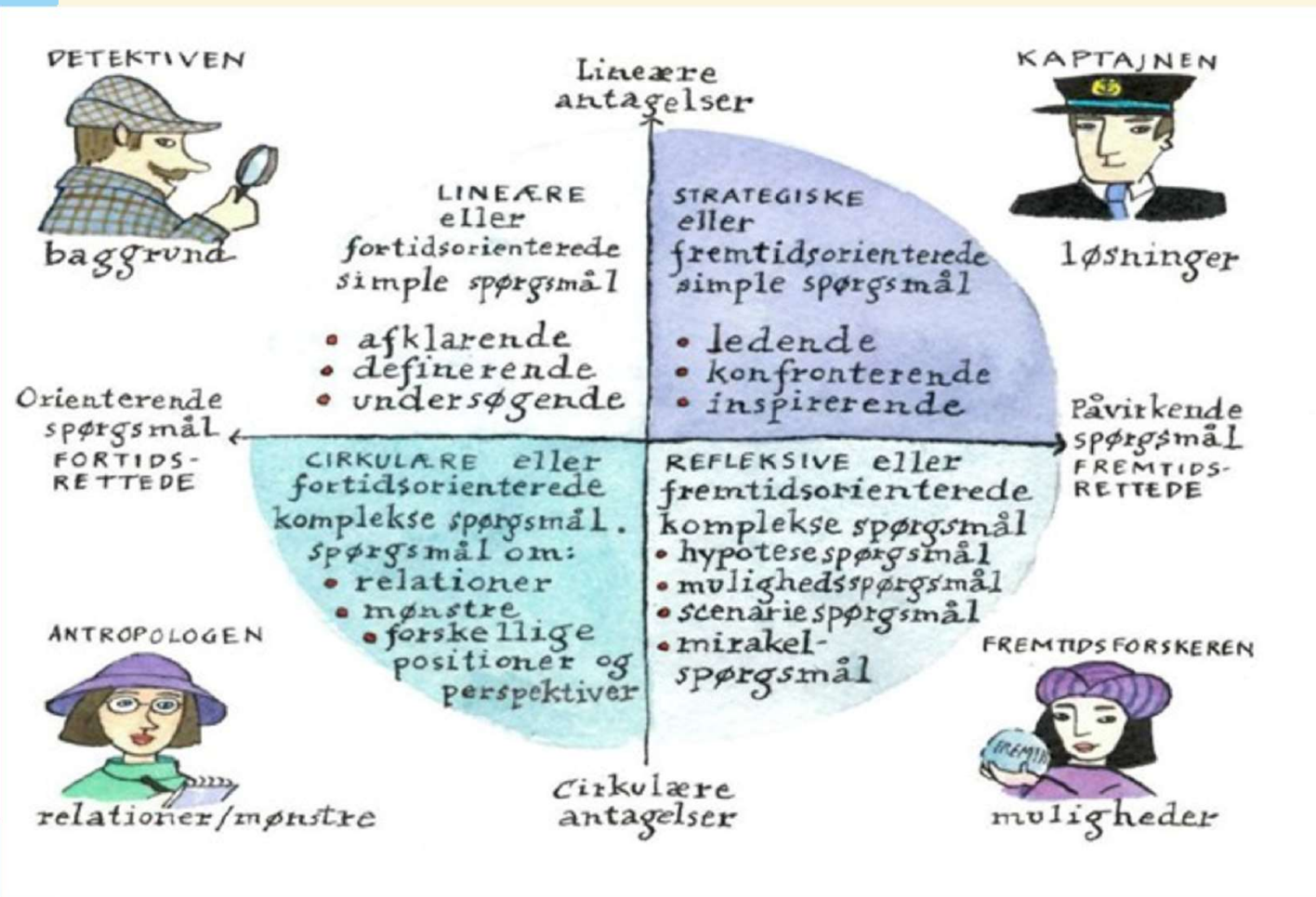
### CFIM

- Engagere sig i samtalen med familien → udvise nærvær
  - Opmuntre til at fortælle helbreds-narrativ
  - Giv tid
  - Anvis ritualer
  - Stil rutinemæssige nøglespørgsmål til familiemedlemmerne
  - Anerkend families og individuelle styrker
  - Opmuntre familiemedlemmer til at være omsorgsgivere og tilbyde støtte
  - Valider og normaliser følelsesmæssige reaktioner
  - Tilbyd informationer, viden og meninger

### Systemisk kommunikation



# Intervenerende spørgsmålstyper



## Lineære spørgsmål:

Fokuserer på årsag og virkning

## Strategiske spørgsmål:

Fokuserer på at påvirke familien på en bestemt måde

## Refleksive spørgsmål:

Fokuserer på at påvirke familien på en indirekte måde

## Cirkulære spørgsmål:

Fokuserer på relationer og mønstre



## The one question question

Det gyldne spørgsmål

## Miracle question

- en nyttig strategi som fokuserer på families mål



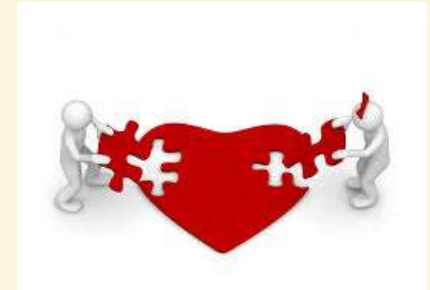
**Interventionernes fokus er at støtte og facilitere til ændringer i de:**

**Cognitive domain**

**Affective domain**

**Behavioral domain**

**Family function,  
health & well-being**





## For forståelse

To tilgange til relationer:

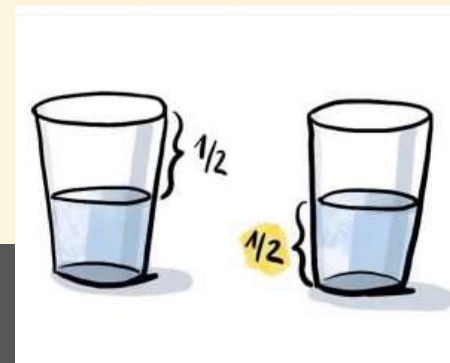
- Ressource og værdi tilgang
- Problem og mangel tilgang

- **Faciliterende**

*“It is useful to involve the family”*

- **Hindrende/hæmmende**

*“We do not have time to involve the family”*



## Relationer er meningen med livet

- Det handler om at anerkende den unikke position, vi har som professionelle, til at vække den anden med ægte nysgerrighed og på den måde skabe energi og bygge forældrenes selvtillid og selvværd op
- Vigtigt at møde den uro og smerte som kommer, og samtidig faciliterer, at fokus netop nu er på styrker og muligheder
- I samtalen skabes nysgerrighed for barnet, forælderen egen og barnets udvikling
- Det er vigtigt at adressere, hvad der sker i rummet



- Ved at vise en vej gennem nænsom kommunikation (til tider provokation) kan forældreskabet både vækkes, støttes og skabes
- Vi arbejder med barn og forældres unikke bidrag og det, de udgør sammen som familie
- Ved at bane vejen for forældrenes nysgerrighed og engagement for det lille barn, åbnes der for det følelsesmæssige sted, hvor tilknytning skabes
- Det er en kerneopgave, at vi søger for, at familien føler sig mødt, spejlet og valideret. Fordi det skaber et rum, hvor der her, nu, og fremadrettet kan ske udvikling (for barnet)
- Vores udgangspunkt er et bio-psyko-socialt perspektiv, hvor det lille barn og dets familie forstås med det individuelle genetiske grundlag, de er født med, og med de relationelle og sociale kontekster, det er født ind i og lever i.

### Hvidovre Hospital

- Det handler om at skabe en rolig, rar og tryk atmosfære, hvor kommunikationen kan inddrage begge forældre på lige vis
- Vi skal kunne anerkende andres menneskers måder at leve på og være på, have en rummelighed og et bredt familie- og normalitetssyn
- Hver familiekonstellation er unik
- Vi må være ydmyg og nysgerrige, og vi må være modige, når der er udfordringer i familien, og turde italesætte det på nænsom vis for at hjælpe barnet og familien
- Vi må til stadighed huske på, at barnets første 1.000 dage har stor betydning for hjernens udvikling og det lille barns øvrige udvikling og robusthed

# The Cultural Iceberg

**External (surface)  
culture (10%)**

- Explicitly learned
- Conscious
- Easily changeable
- Objective knowledge

Behaviours

Traditions

Customs

Easily observable with touch, taste, smell, sound

Core values

Priorities

Beliefs

Attitudes

Assumptions

Perceptions

**Internal (deep)  
culture (90%)**

- Implicitly learned
- Unconscious
- Difficult to change
- Subjective knowledge

Difficult to observe



I wonder how many people  
I've looked at all my life  
and never seen.

~ John Steinbeck ~

Vær altid nysgerrig  
på det andet menneske





Picasso

*“Curiosity: The desire of the nurse to learn or know about each person’s story of a family’s health concerns or problems; an openness to experiencing an altered view of any family member and/or situation as more information is revealed during a family interview” Shajani & Snell p 303*

I det øjeblik vi stopper med at  
være nysgerrige, bliver vi  
dømmende og fordømmende

# Partnerskabet

- 10 databaser gennemgået
- 1.644 studier (efter dubletter fjernet)
- 21 studier opfyldte inklusionskriterierne
- Metode og kvalitets tested med JBI programmerne QUARI/SUMARI og PRISMA
- 102 fund blev ekstraheret
- Meta-aggregation til 6 kategorier

Received: 2 December 2018 | Revised: 22 February 2019 | Accepted: 14 April 2019  
DOI: 10.1111/jocn.14920

REVIEW

Journal of  
Clinical Nursing WILEY

## Parents' and nurses' experiences of partnership in neonatal intensive care units: A qualitative review and meta-synthesis

Anne Brødsgaard PhD, MPH, RN, Associate Professor, Health Visitor<sup>1,2</sup> | Jette Thise Pedersen Librarian RSLIS, Research Librarian<sup>3</sup> | Palle Larsen PhD, MSc, RN, Associate Professor<sup>4</sup> | Janne Weis PhD, MSc, RN, Clinical Researcher<sup>5</sup>

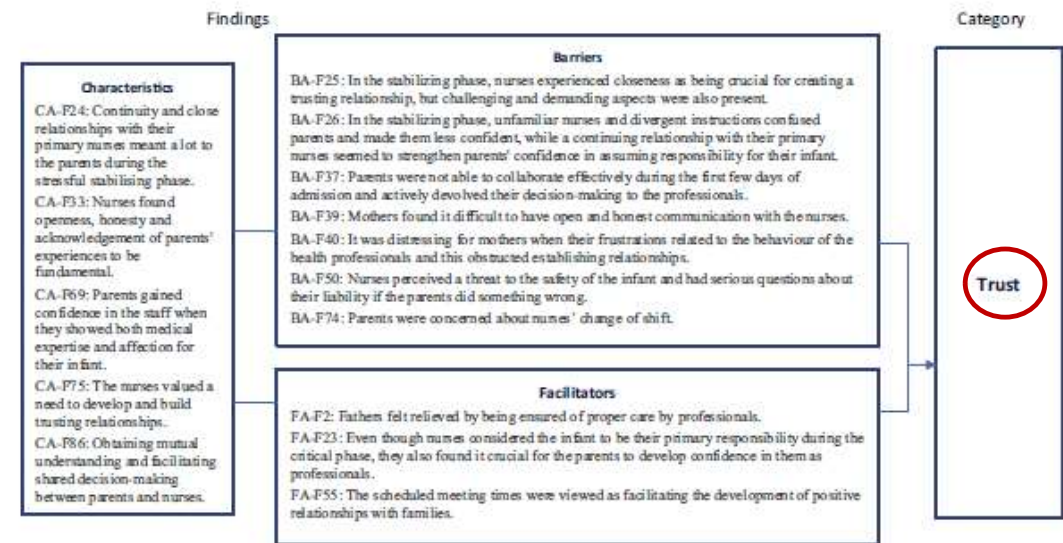


FIGURE 2 Category 3: trust. BA: barriers; CA: characteristic; F: finding; FA: facilitators.

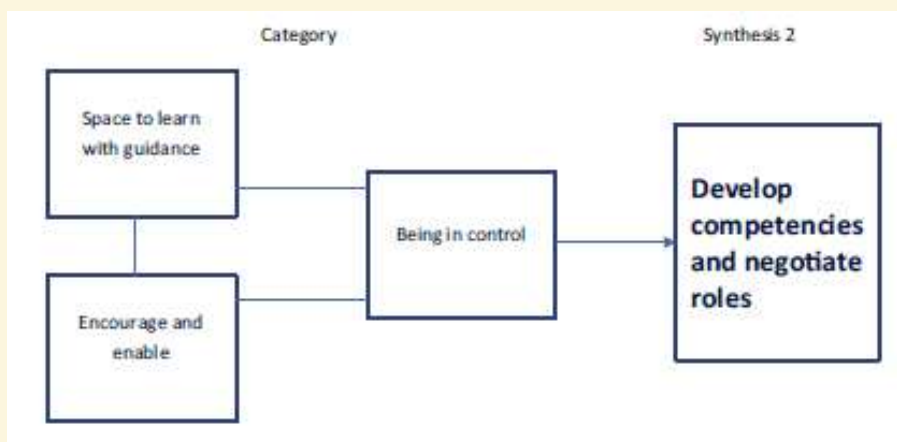
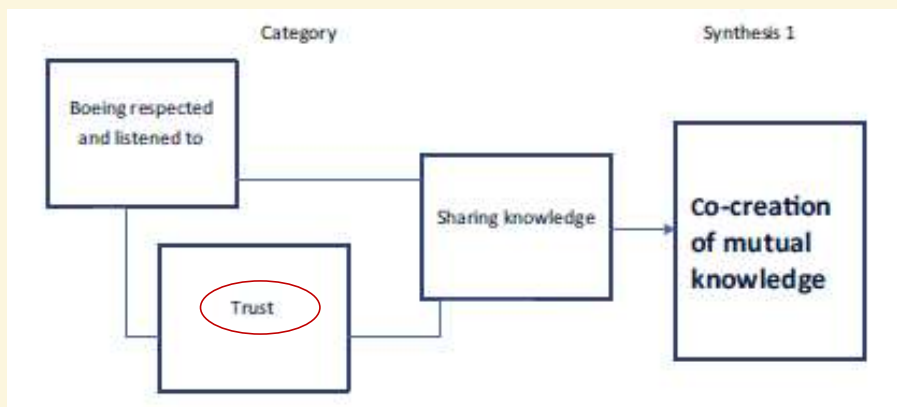


FIGURE 3 Synthesis of categories: co-creation of mutual knowledge; develop competencies and negotiate roles

Hvidovre Hospital

# Udmalkning og amning

REGION

Anne Brødsgaard

Professor Anne Brødsgaard

## From Expressing Human Milk to Breastfeeding—An Essential Element in the Journey to Motherhood of Mothers of Prematurely Born Infants

Anne Brødsgaard, PhD, MPH, RN; Bente Lund Andersen, MPQM, RN;  
Diana Skaaning, PhD, MAEduSoc, RN; Mette Petersen, MPH, RN

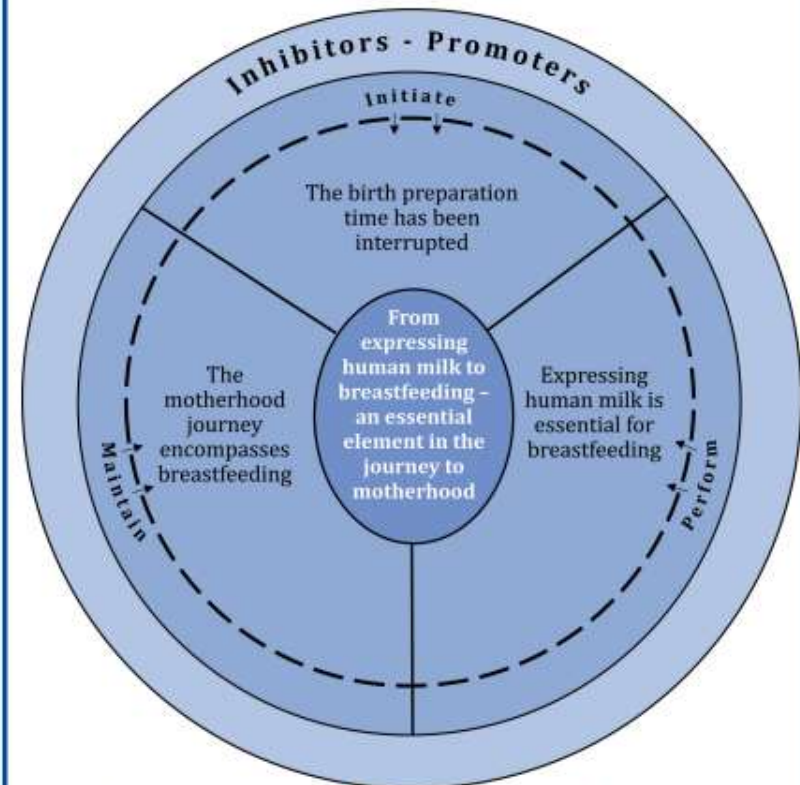
TABLE 3. Illustration of the Analysis With Subcategories, Categories, and the Overall Theme

Subcategories	Categories	The Overall Theme
<ul style="list-style-type: none"> <li>When the body fails during pregnancy</li> <li>Forthcoming motherhood was interrupted during pregnancy</li> <li>The naturalness of breastfeeding is challenged</li> </ul>	The birth preparation time has been interrupted	From expressing human milk to breastfeeding—An essential element in the journey to motherhood
<ul style="list-style-type: none"> <li>Couplet care and zero separation from birth</li> <li>The value of human milk</li> <li>Expressing milk and lactation to compensate for the infant's prematurity</li> <li>The continuum of expressing human milk</li> <li>Establishing lactation of a premature infant "in no man's land"</li> </ul>	Expressing human milk is essential for breastfeeding	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Partnership between family and nurses</li> <li>Crisis response at premature birth</li> <li>Attachment strengthened through sensory perception of the infant and breastfeeding</li> <li>The emergence of motherhood in an unfamiliar world</li> </ul>	The motherhood journey encompasses breastfeeding	

## The cost of not breastfeeding: global results from a new tool

Dylan D Walters<sup>1</sup>, Linh T H Phan<sup>2</sup>, Roger Mathisen<sup>2</sup>

FIGURE 1



The overall theme and 3 categories influenced by initiating, performing, and maintaining lactation framed by inhibitors and promoters.

# Tidligt Hjemme Opholds (THO) Ordning

Received: 25 March 2019 | Revised: 6 September 2019 | Accepted: 13 September 2019  
DOI: 10.1111/jjpn.12274

ORIGINAL ARTICLE

WILEY

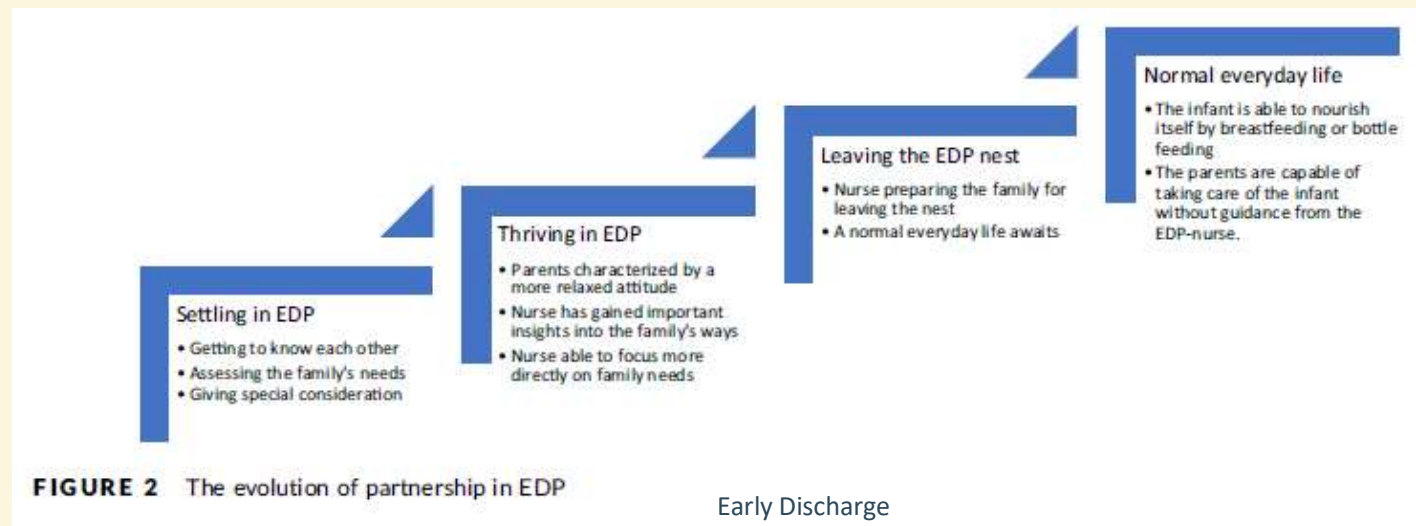
## Supporting families on their journey towards a normal everyday life - facilitating partnership in an early discharge program for families with premature infants

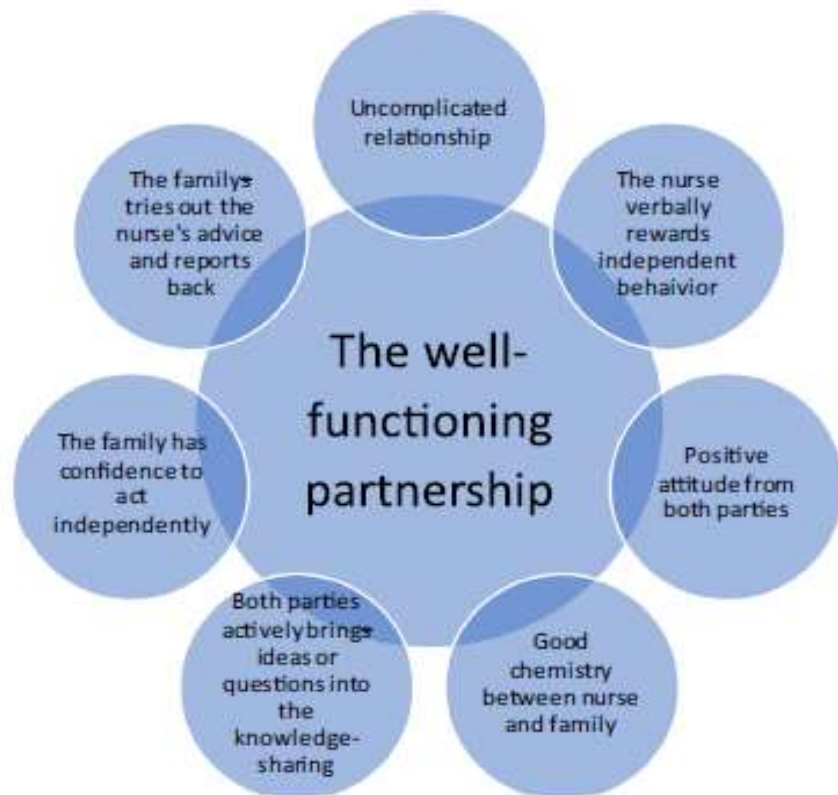
Mai Koreska MSc, RN<sup>1</sup> | Mette Petersen MPH, RN<sup>1</sup> |  
Bente Lund Andersen MPQM, RN<sup>1</sup> | Anne Brødsgaard PhD, MPH, RN<sup>1,2</sup>

Fælles mål:

### Et normalt sundt hverdagsliv

→ hvor barnet selv kan ernære sig ved flaske eller bryst, og forældre kan drage omsorg for barnet uden at konsultere en THO-spl.





**FIGURE 3** The characteristics of a well-functioning partnership



**FIGURE 4** The characteristics of a challenging partnership



## Fædrene

- Tidligere *havde* fædre en familie, mens de i dag i højere grad *er med i og tager del i* familien
- Mange har ikke selv nøglen til faderskabet og forældreskabet – og de har forestillinger om familien, som den ser ud længere ude i fremtiden fx 5-10-15 år (Højland & Kristensen 2022)
- Hovedparten har svært ved at finde deres plads og rolle i NICU, de oplever at kommunikationen rettes mod mødrene og fædrene oplever, at der ikke er nogle, der lytter til deres angst, bekymringer og frustrationer (Nørgaard 2016)
- Fædre oplever, at de ikke modtager viden om, hvordan man støtter moderen i forbindelse med amning (Forum for Mænds Sundhed i 2017)
- I mødet med HCP oplever en del fædre sig overflødige eller overset (Egmont 2022)
- Vurderes negativt af far og mor, når far ikke involveres (LUP, 2014)

## At blive far til et for tidligt født barn

Indeholder bl.a. 16 fædres historier – om at blive far til et for tidligt født barn født i uge 25-36

### Refleksioner over udvalgte temaer

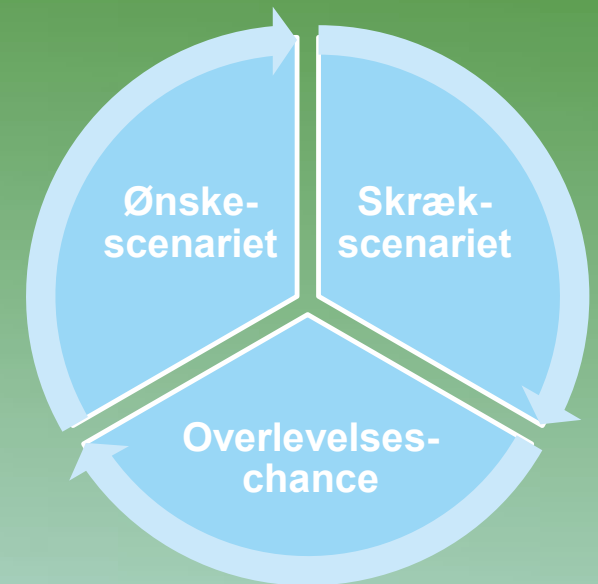
- Store og modsatrettede følelser
- Faderskab og tilknytning
- Udfordringer ud over faderskabet
- Copingstrategier og råd til andre fædre



## Store og modsatrettede følelser

”Ca. 60% overlever at blive født i denne uge (25). Heraf bliver ca. halvdelen handicappede i forskellig grad. Generelt kan man sige, at bliver man født i denne uge, så er det ikke et spørgsmål, om man bliver handicappet, men snarere i hvilken grad” (s 205).

- ✓ Når den for tidlige fødsel bliver en realitet





## Store og modsatrettede følelser

- ✓ Konfrontation med overvågning og iltilførsel
- ✓ Risikofaktorer og svære spørgsmål
- ✓ At blive far i et miljø hvor børn dør
- ✓ Misundelse, skyld, skam, lykke, vrede og hospitalskuller

## Faderskab og tilknytning

- ✓ At forholde sig til ens
- ✓ Betydningen af hud-mod-hud-kontakt og deltagelse i plejen
- ✓ Et særligt bånd

"Det var bare nogle fantastiske timer, hvor man kunne gå ind i sin egen boble og ligge med sin lille datter på maven. Jeg oplevede hver gang en helt særlig ro sænke sig, hvor det bare var nærværet og taknemmeligheden over at kunne ligge der med vores datter, der var i fokus." (s 218).

"Hun lugtede og følte fornemmelse af at være tæt på mig, ligesom hun gjorde med sin mor." (s 220).

## Udfordringer ud over faderskabet

- ✓ Mor og barn på forskellige afdelinger
- ✓ Fædrene må selv finde et sted at overnatte
- ✓ Praktiske gøremål
- ✓ At være par på NICU
- ✓ Grænsesætning

"Det er utrolig svært at beskrive følelsen af magtesløshed, når man har to "patienter", man skal og vil være hos hele tiden. Så i bund og grund glemte jeg mig selv og begravede mine behov" (s 225).

"Så det, at vi begge bar rundt på svære ubearbejdede følelser, og at vi hverken rigtigt havde alenetid hver for sig eller sammen, var nok medvirkende til, at vi endte med at gå fra hinanden for ca 1½ år siden" (s 231).

## Copingstrategier og råd til andre fædre

- ✓ At bede om hjælp
- ✓ Få snakket om det, der sker, med:
  - ✓ Kæresten
  - ✓ Peers (andre i samme situation)
  - ✓ Sygeplejerskerne
  - ✓ Familie og venner
  - ✓ Psykolog eller præst
- ✓ Find mentale åndehuller
- ✓ At tage dagene som de kommer
- ✓ Husk dig selv
- ✓ Hvordan forløbene har påvirket fædrene

## Hvidovre Hospital



### Purpose

The Nursing Research Programme aims to strengthen nursing research through long-term research funding and to provide nurses with research leadership experience an opportunity to apply for major research projects that are valuable in a broad research and clinical context.

**Grant capital:  
DKK 7.5 million for one 5-year grant**

2023



2027





Jylland

Sjælland

Ingrid Nielson

Ingeborg H Kristensen

Hanne Aagaard

Fyn

Ragnhild Måstrup

Helle Haslund-Thomsen

Mai-Britt Hägi-Pedersen

- 2 ph.d. stud.
- 3 Lektor/seniorforsker
- 2 post doc/adjunkter
- 1 chefkonsulent, PhD
- 2 professor

Camilla Ejlertsen

Kristina G Holm

Maria M Feenstra



Strengthening first-time fathers' engagement in early parenthood when having a premature infant

ZERO TO THREE

# Integrative review

Hvordan støttes fædre til for tidligt fødte børn i det tidlige forældreskab

- I alt 18 kvalitative og kvantitative studier blev inkluderet fra 9 databaser

# Integrative review

Hvordan støttes fædre til for tidligt fødte børn i det tidlige forældreskab

- I alt 18 kvalitative og kvantitative studier blev inkluderet fra 9 databaser

Tema 1

- **Hud-mod-hud støtter interaktionen mellem far og barn**

Tema 2

- **Information kan influere på fædrenes oplevelse af stress, angst og udvikling af faderskabet**

Tema 3

- **Fædrenes relation til sygeplejerskerne svingede mellem konflikt og hjælp**

**Konklusion:** Målrettede interventioner kan støtte far-barn interaktionen og reducere stress blandt fædre til præmature børn

# Hvorfor: Fokus på at styrke første-gangs fædre

Fædre udtrykker:

- Mere stress, angst og depression
- Større usikkerhed end mødre, flere-gangs fædre og fædre til mature børn
- Nedsat interaktion mellem far-barn
- Føler sig ofte som 'tilskuer'
- Efterspørger mere information, involvering og praktiske færdigheder til at drage omsorg for deres præmature barn

With that in mind....

**Vil den nye øremærkede fædreorlov give fædrene en betydelig mere aktiv rolle i det tidlige forældreskab**

FAMILY

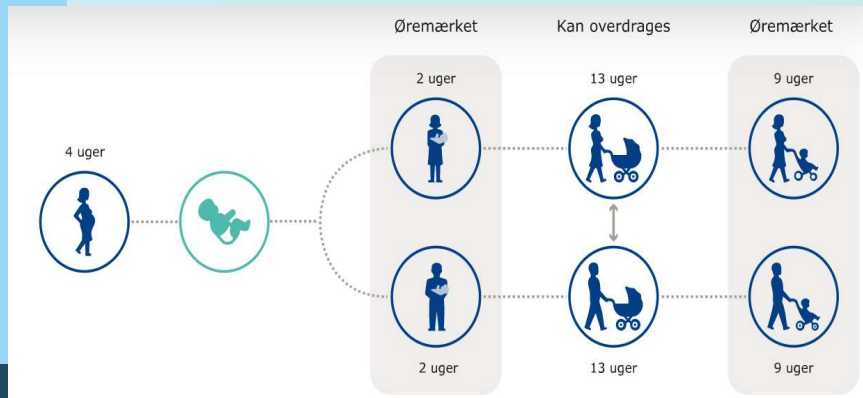
## Denmark agrees new rules for parental leave

A cross-aisle majority of parties in the Danish parliament supports a reform to current parental leave rules, providing for 11 weeks tagged or "earmarked" leave for each parent.

*Deave 2009, Matricardi 2013, Stefena 2018, Provenzi 2015, Paulson 2010, Boykova 2012, Lindberg 2008, Noergaard 2017, Lebel 2022*

# Hvorfor: Fokus på at styrke første-gangs fædre

Fædre udtrykker:  
Forskningsgabet:  
Hvordan støttes første-gangs fædre til premature børn i det tidlige forældreskab?



With that in mind....

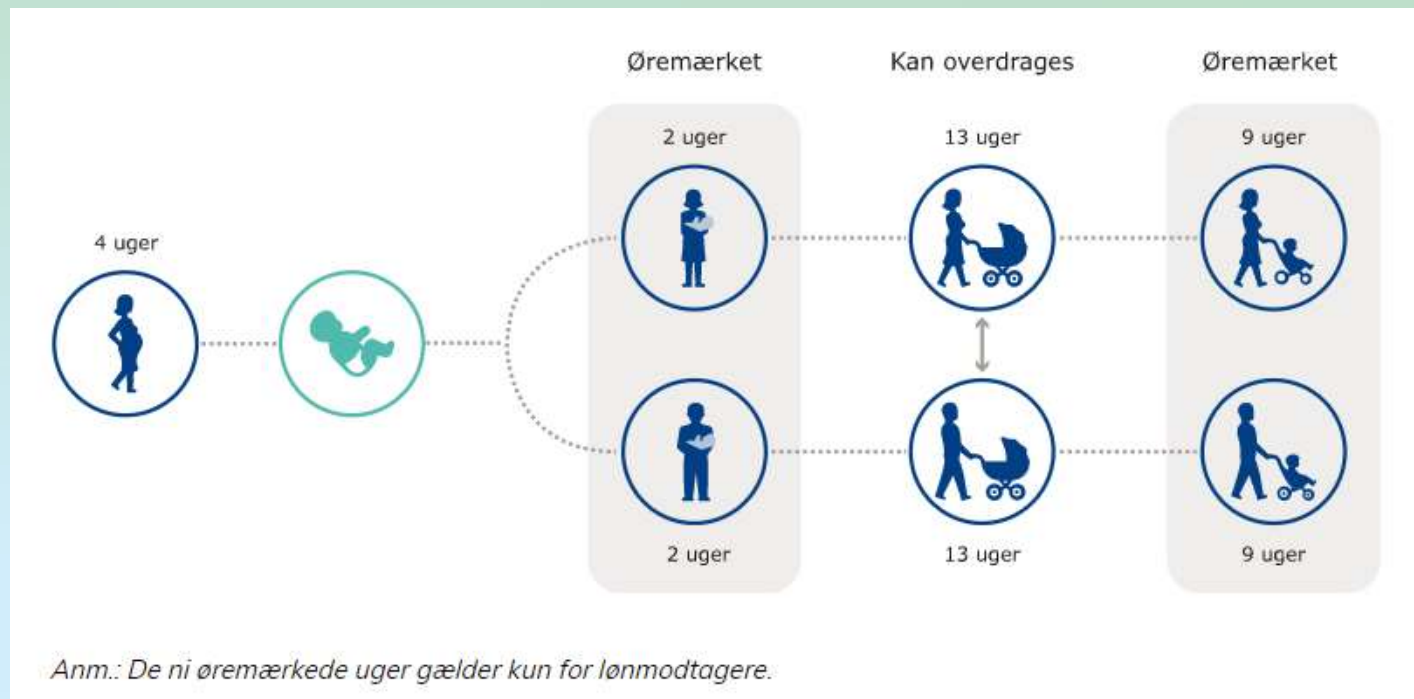
Vil den nye øremærkede fædreorlov give fædrene en betydelig mere aktiv rolle i det tidlige forældreskab

Deave 2009, Matricardi 2013, Stefena 2018, Provenzi 2015, Paulson 2010, Boykova 2012, Lindberg 2008, Noergaard 2017, Lebel 2022

## Ny orlovsmode – øremærket orlov

Med de nye regler deles orloven lige mellem forældrene. Hver forælder får øremærket det samme antal uger med mulighed for, at man kan overføre nogle af ugerne til hinanden.

Alle, der har født eller adopteret børn den 2. august 2022 eller senere, er omfattet af de nye regler.





## Formål

...at støtte første-gangs fædre i deres faderskab ved at fremme den tidlige far-barn relation

...at styrke første-gangs fædres tillid til egne evner, gennem partnerskab, videndeling og guidning ift. deres barns emotionelle, ernæringsmæssige og udviklingsmæssige behov



# Inklusion og eksklusions kriterier

- **Primær studie population:**

Første-gangs fædre og deres for tidligt fødte børn

- Inklusions kriterier:

Dansk talende første-gangs fædre til for tidligt fødte børn indlagt i NICU eller barselsafdelinger

- Eksklusions kriterier:

Forældre uden forældremyndighed eller ikke bor hjemme

- **Sekundær studie population:**

Sygeplejersker, jordemødre i NICU og Barselsafdelinger, samt Sundhedsplejersker fra kommunerne i hospitalernes optageområder

# Projekt faser

## AFDÆKNINGS & OBSERVATIONS FASE

Fokus-gruppe-interviews, field observationer: NICUs, Barselsafs. & Sundhedsplejersker + interviews

## UDVIKLING FASE

Reviews + viden genereret i første fase => processeret i 2 'learning circles'

## IMPLEMENTERINGS & EVALUERINGS FASE

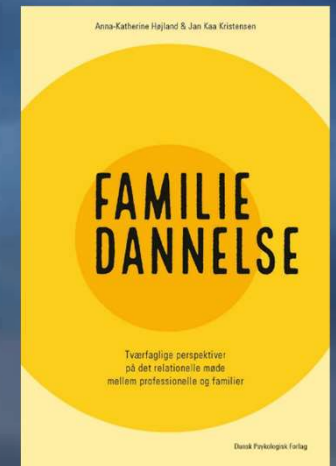
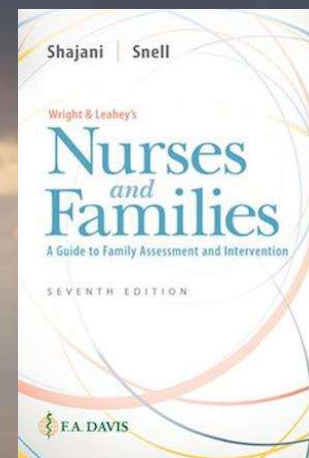
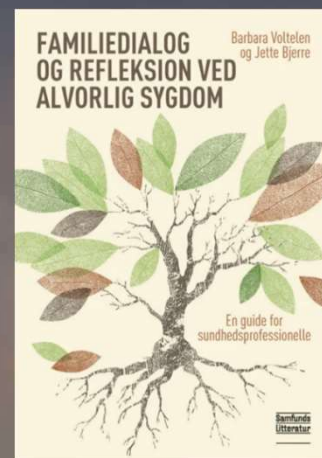
Process og effect evaluering af interventionen

*Fædrene i  
familiesygeplejen og den  
sundhedsfremmende  
kontekst*

# Hvor kan du læse mere?

Sundhedsvidenskabelig databaser som fx PubMed, Cinahl, PsykInfo

<https://familiesygepleje.dk/>





Sæt allerede nu X i kalenderen ☺



Kom til Master-Class i Dansk Selskab for Familiesygepleje  
den 19. januar kl 9.30 – 15.30 på Niels Bohrs Alle 1  
Lokale AU. 103

”Rationale, uddannelse og implementering af den  
familiefokuserede tilgang”

Foreløbigt program:

9.30-10.00	Velkomst med kaffe
10.00-10.30	”Mødet med systemet i forbindelse med udredning og diagnosticering”
10.30-11.00	”Det er stadig vores barn”
11.00-11.30	”Uddannelsesmuligheder indenfor Familiesygepleje i Danmark”
11.30-12.00	Frokost og netværksdannelse
12.00-13.00	Generalforsamling (forslag sendes inden den 29 dec. 22)
13.00-13.45	”Familiesamtaler i klinisk praksis- erfaring fra to ph.d. studier”
13.45-14.00	Kaffe
14.00-14.30	”Implementering på tværs – et indblik i implementeringsprocessen af Familiefokuseret”
14.30-15.00	”Prisvindende Sygeplejeklinik for Familiesamtaler”
15.00-15.30	Opsamling og tak for i dag

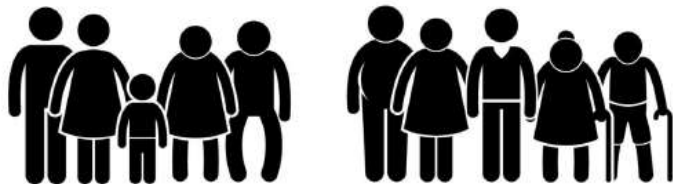
Tilmelding til kasserer Barbara Voltelen (e-mail:bavo@ucl.dk) senest den 29/12 2022. Tilmelding er bindende.

Pris: Medlemmer: 300 kr. Ikke-medlemmer: 500,00 kr. der ud over betaling for Master-Class dækker prisen for medlemskab for resten af 2023.

Beløbet indbetales til Danske Bank reg. nr. 1551 konto nr. 11334121 eller på Mobilepay: 930079 med angivelse af fulde navn

Såfremt medlemskab ikke ønskes, skal dette aktivt meddeles kasserer Barbara Voltelen

(e-mail:bavo@ucl.dk) eller Anne Dichmann Sorknæs (anne@sorknaes.dk) på mail.



## OMSORG FOR DEN NYE FAMILIES TRIVSEL OG UDVIKLING

Aktuel viden om forskning ift. faderen, netværket, tidlig udskrivelse og amning

Konference i Aarhus  
Den 17. januar 2023  
Klokken 10.00 – 15.30

Konference i København - Emdrup  
Den 18. januar 2023  
Klokken 10.00 – 15.30

Konferencen er arrangeret af forskergruppen  
Child, Maternal and Family Health Care –  
Research group

### OMSORG FOR FADEREN OG NETVÆRKES BETYDNING

10.00	Velkomst	Anne Brødsgaard
10.10	Interventioner til at støtte far i det tidlige forældreskab efter præmatur fødsel	Kristina Garne Holm Postdoc, H.C. Andersen Børne- og Ungehospital Odense Universitetshospital
10.35	Fædre-grupper i Neonatalafsnittet – hvilken betydning har de?	Tascha Lægteskov Cand. cur, sygeplejerske, Børn- og Ungeafdel. Hvidovre Hospital
11.00	Inddragelse af netværk på neonatalafdelingen - sygeplejerskers og forældres opfattelser og erfaringer	Helle Haslund Lektor i klinisk sygepleje, Forskningsenhed for klinisk sygepleje, klinisk institut Aalborg Universitet
11.25	Frokostpause	

### OMSORG FOR DEN NYE FAMILIE DE FØRSTE DAGE OG MÅNEDER

12.25	Familie fokuseret omsorg – et teoretisk ståsted	Anne Brødsgaard Professor, Børne- og Ungeafdel. & Gyn- Obs. afd. & Sygepleje og sundhed, Hvidovre Hospital & Aarhus Universitet
12.50	”Se- din baby taler til dig” - Udvikling og afprøvning af en familiefokuseret og relations baseret indsats til sårbare familier på barselgangen	Camilla Ejlersten PhD stud., sygeplejerske Gynækologisk og Obstetriske afd., Hvidovre Hospital
13.15	Forebyggelse af mentale helbredsproblemer hos spæd- og småbørn. Hvilke indsatser virker? Eksempler på forebyggende og sundhedsfremmende indsatser i sundhedsplejens praksis	Ingeborg H. Kristensen Sundhedsplejerske, ph.d., Sygepleje og sundhed, Aarhus Universitet
13.40	Kaffepause	

### OMSORG FOR DEN NYE FAMILIE, AMNING, OG TIDLIG UDSKRIVELSE

14.15	Inddragelse af praksis i udviklingen af en ny teori- og evidensbaseret ammevejledning til sundhedsplejen	Ingrid Nilsson Chefkonsulent ph.d. Komiteen for Sundhedsoplysning
14.40	Præmature børns adfærd ved første amning	Ragnhild Måstrup Klinisk forsker, postdoc, Afdeling for intensiv behandling af nyfødte og mindre børn, RH
15.05	Tryghed i forælderrollen gennem tidligt hjemmeophold	Mai-Britt Høgi-Pedersen Projektleder, PhD Digital transformation, Det Nære Sundhedsvæsen
15.30	Farvel	

#### DELTAGERE

Konferencen er åben for alle fagpersoner, som arbejder med børn og familier.

Prisen er 400 kr. pr. deltager inkl. en let frokost, vand og kaffe.

#### TILMELDING

Til konferencen i Aarhus efter først til mølle princippet via dette [Kursuslink](#)

Til konferencen i København - Emdrup efter først til mølle princippet via dette [Kursuslink](#)

#### STED

I Aarhus: Nobelparken  
Bygn. 1482, lokale 105  
Aarhus Universitet  
Jens Chr. Skous Vej 4, Aarhus C

I København: Festsalen  
Bygning 7220, lokale A220  
Campus Emdrup AU  
Tuborgvej 164, 2400 København NV





Hvad kan/vil du gå hjem og gøre i egen afdeling for at støtte familier med nyfødte børn under og efter indlæggelsen ?

- og for at facilitere den sunde familiedannelse så tidligt som muligt?





Tak for opmærksomheden  
[anne.broedsgaard.madsen@regionh.dk](mailto:anne.broedsgaard.madsen@regionh.dk)