

Ehrenamtliche PatientInnenbetreuung und psychosoziales Wohlbefinden im Akutkrankenhaus



Ehrenamtliche PatientInnenbetreuung

Einleitung

Methode

Ergebnisse

Diskussion

Ausgangslage

Stress im Krankenhaus
für PatientInnen und
Gesundheitsbedienstete

Auswirkung auf
Schmerzempfinden
und Genesung
[Chhari & Mehta, 2016; Volicer, 1978]
sowie
Leistung, Motivation,
Gesundheit, Lebensqualität
[Martinez-Zaragoza et al, 2020;
Scheidler, Mülleder&Dieplinger, 2019]

Soziale Unterstützung
zur Stressbewältigung

Fokus auf natürliches
soziales Nahfeld
[Diewald & Sattler, 2010;
Sarason & Sarason, 2009]
bzw.
Vorgesetzte und
KollegInnen
[Adams et al, 2017;
Bartram, Joiner & Stanton, 2004]

Soziale Unterstützung
durch Ehrenamtliche

Significant others /
similar others [Thoits 2011]
Weak Ties [Granovetter 1973]

Forschungspraxis
pflege- /lebensendnah
[Fusco-Karman& Tamburini, 1994;
McKeown & Byrne, 2022]

Forschungsfragen

Wie erleben PatientInnen und Gesundheitsbedienstete im akutstationären Kliniksetting das ehrenamtliche Betreuungsangebot der sozialen Unterstützung hinsichtlich seiner **Wirkung** auf das subjektive Wohlbefinden?

Worin sehen PatientInnen und Gesundheitsbedienstete im akutstationären Kliniksetting die **Rolle**spezifika ehrenamtlicher PatientInnenbetreuung?

Methodisches Vorgehen

Sample	<p>42 Gesundheitsbedienstete mit Kontakt zu PatientInnen und Ehrenamtlichen Maximale Kontrastierung bzgl. Dienstalder, Position Nov 2019 – April 2020</p> <p>26 PatientInnen stationär, vor Entlassung Maximale Kontrastierung bzgl. Alter, Aufenthaltsdauer (Besuch, Bildung) Feb 2020 – Sept 2022, pandemiebedingt</p> <p>auf 9 Abteilungen eines allgemeinversorgenden Akut-KH (ca. 600 Betten)</p>
Daten- erhebung	<p>Qualitativer Ansatz – explorativ ca. 30min. Problemzentriertes Interview [Witzel 2000]</p>
Daten- auswertung	<p>Qualitative strukturierende Inhaltsanalyse nach Kuckartz [2008; 2014] Partielle Metaphernanalyse nach Schmitt [2010; 2011]</p>

Ehrenamtliche PatientInnenbetreuung

Einleitung

Methode

Ergebnisse

Diskussion

Wirkung auf PatientInnen



EMOTIONAL



Anspannung
Belastung
versus
Entspannung
Entlastung

SOZIAL



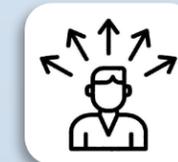
Reduktionismus
Vereinzelnung
Autonomieverlust
versus
Ganzheitlichkeit
Verbundenheit
Autonomiegewinn

KOGNITIV



Deprivation
Desorientierung
versus
Stimulation
Orientierung

VERHALTEN



Handlungs-
unfähigkeit
versus
Handlungsspiel-
raumerweiterung

PHYSIS



Destabilisierung
versus
Stabilisierung

Ehrenamtliche PatientInnenbetreuung

Einleitung

Methode

Ergebnisse

Diskussion

Wirkung auf Gesundheitsbedienstete



OPERATIV



Arbeiterschwernis
versus
Arbeitserleichterung

KOGNITIV



QualitätseinbuÙe
versus
Qualitätsgewinn

EMOTIONAL



Belastung
versus
Entlastung

SOZIAL



Konflikt
Funktionalismus
versus
Kooperation
Ganzheitlichkeit

Wirkung – weitere Hinweise



Ergänzende Bemerkungen:

Wirkungserleben simultan – Trennung der Erlebnisebenen idealtypisch
Wirkkaskaden – gesetzte Intervention setzt Wirkungskette in Gang



Cave!

Negative Wirkungen – werden selbst zu Stressoren!
denkbar, aber nicht erlebt
Einzelfälle, lang zurückliegend

Rolle: Abgrenzbarkeit

Gesprächsbasierte Optionen



Qualifikation
problemorientiert



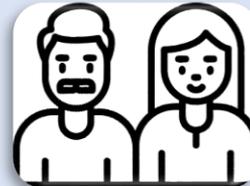
Religion
lebensensorientiert



Emotion
beziehungsorientiert

Laienverständnis
bedürfnisorientiert

religiös neutral
alltagsnah



Angebot
Gleichrangigkeit
Zeitsouveränität

emotional distant
empathieorientiert

Gesundheitsberufe



Funktionsdruck
Abhängigkeit
Zeitnot



Rolle: Bindeglied

Weisungsbindung
Innensicht
Vollmitglied

versus

Vereinbarungsbasis
Außenperspektive
Bindeglied



Einordnung in Theorie

Wirkung

- Profit für PatientInnen: emotionsorientiertes Coping
Profit für Gesundheitspersonal: problemorientiertes Coping
[Lazarus&Folkman, 1987]
- Minimierung negativer Effekte –
Matching-Hypothese, Wahrung von PatientInnenautonomie
[Cutrona&Russel, 1990; Bolger&Amarel, 2007]

Rolle

- soziale Unterstützung auch durch Fremde möglich
[Christenfeld et al., 1997; van Lange&Columbus, 2021]
- Ehrenamtliche als schwache Bindungen [Granovetter, 1973],
ähnliche bzw. kundige Andere [Thoits, 2011],
synthetische soziale Unterstützung [Gale, 2018]

Einordnung in Literatur

Wirkung

- stations-/krankheitsübergreifend, auch bei kognitiv kompetenten und sozial eingebundenen PatientInnen wohltuend
- Entlastung für Gesundheitsbedienstete nicht erst bei besonders pflegeaufwändigen PatientInnen
- Ausdifferenzierung in Wirkthematiken bzw. erweitertes Wirkspektrum

Rolle

- Rollenspezifika verdeutlicht – Alltagsnähe, Bindeglied, eigene Form der PatientInnenkommunikation
- abgrenzbar gegenüber gesundheitsberuflichen und geschwätzten Angeboten

Conclusio

- **Soziale Zuwendung** in PatientInnenbetreuung nicht letzte Zuflucht, sondern **menschliches Grundbedürfnis**
- **existenzielle Fragen** nicht nur bei Konfrontation mit Lebensende, auch **bei Lebensveränderung**/Konfrontation mit Versehrtheit
- Ehrenamtliche PatientInnenbetreuung leistet mit sozialer Unterstützung **Beitrag zu psychosozialer Gesundheit durch Stressminderung** in komplexem Umfeld – genesungsfördernd für PatientInnen, steigert Arbeitsplatzqualität für Personal
- keine Konkurrenz, sondern **Ergänzung im Sinne des biopsychosozialen Paradigmas** - Ganzheitlichkeitsorientierung
- **Empfehlung:** Einführung in allen Akutkrankenhäusern

Ehrenamtliche PatientInnenbetreuung

DANKEN!

gerlinde.kosits@edu.uit-tirol.at

gerlinde.kosits@gesundheitsverbund.at

- Adams, J., Claus, A., Claus, M., Schöne, K., Rose, D., & Sammito, S. (2018). Soziale Unterstützung und Arbeitszufriedenheit. *Präv Gesundheitsf* 13, 18–23. doi:10.1007/s11553-017-0613-2
- Bartram, T., Joiner, Th., & Stanton, P. (2004). Factors affecting the job stress and job satisfaction of Australian nurses: Implications for recruitment and retention. *Contemporary Nurse* 17:3, 293-304. doi:10.5172/conu.17.3.293
- Bolger, N., & Amarel, D. (2007). Effects of social support visibility on adjustment to stress: Experimental evidence. *Journal of Personality and Social Psychology*, 92(3), 458–475. doi:10.1037/0022-3514.92.3.458
- Chhari, N., & Mehta, S. C. (2016). Stress Among Patients During Hospitalization : a Study From Central India. *National Journal of Community Medicine*, 7(4), 247–277.
- Christenfeld, N., Gerin, W., Linden, W., Sanders, M., Mathur, J., Deich, J. D., & Pickering, T. G. (1997). Social Support Effects on Cardiovascular Reactivity: Is a Stranger as Effective as a Friend? *Psychosomatic Medicine*, 59(4), 388–398.
- Cutrona, C. E., & Russell, D. W. (1990). Type of social support and specific stress: Toward a theory of optimal matching. *Social support: An interactional view.*, (January 2015), 319–366. Abgerufen von <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=psyh&AN=1990-97699-013&site=ehost-live>
- Diewald, M., & Sattler, S. (2010). Soziale Unterstützungsnetzwerke. In C. Stegbauer & R. Häußling (Hrsg.), *Handbuch Netzwerkforschung* (S. 689–699). VS Verlag. doi:10.1017/CBO9781107415324.004
- Fusco-Karmann, C., & Tamburini, M. (1994). Volunteers in hospital and home care: a precious resource. *Tumori*, 80(4), 269–272. Abgerufen von <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/7974797>
- Gale, N. K., Kenyon, S., MacArthur, C., Jolly, K., & Hope, L. (2018). Synthetic social support: Theorizing lay health worker interventions. *Social Science and Medicine*, 196(October 2017), 96–105. doi:10.1016/j.socscimed.2017.11.012
- Granovetter, M. S. (1973). The Strength of Weak Ties. *American Journal of Sociology*, 78, 347–367. doi:10.1016/j.mnl.2018.12.011
- IAVE. (2001). The Universal Declaration on Volunteering. Abgerufen von <https://www.iave.org/iavewp/wp-content/uploads/2015/10/universal-delcaration-on-volunteering.pdf>

Kuckartz, U. (2014). *Qualitative Inhaltsanalyse. Methoden, Praxis, Computerunterstützung* (2. Auflage). Weinheim und Basel: Beltz Juventa.

Kuckartz, U., Dresing, T., Rädiker, S., & Stefer, C. (2008). *Qualitative Evaluation. Der Einstieg in die Praxis. Forum Qualitative Sozialforschung* (Vol.12). doi:3-531-15903-4

Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*. New York: Springer Publishing Company.

Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1987). Transactional theory and research on emotions and coping. *European Journal of Personality*, 1(3), 141–169. doi:10.1002/per.2410010304

Martinez-Zaragoza, F., Benavides-Gil, G., Rovira, T., Martin-del-Rio, B., Edo, S., Garcia-Sierra, R.,...& Fernandez-Castro, J. (2020). When and how do hospital nurses cope with daily stressors? A multilevel study. *PLOS ONE*. doi:10.1371/journal.pone.0240725

McKeown, D. & Byrne, K. (2022). Trialling a volunteer workforce to provide psychosocial care to hospital inpatients: a plan-do-study-act project. *British Journal of Healthcare Management*, 28 (4), 1-7. doi: 10.12968/bjhc.2020.0175

Rechtsinformationssystem des Bundes. Bundesgesetz zur Förderung von freiwilligem Engagement (2012). Abgerufen von <https://www.ris.bka.gv.at/GeltendeFassung.wxe?Abfrage=Bundesnormen&Gesetzesnummer=20007753> am 12.11.2023

Sarason, I. G., & Sarason, B. R. (2009). Social support: Mapping the construct. *Journal of Social and Personal Relationships*, 26(1), 113–120. doi:10.1177/0265407509105526

Scheidler, A., Mülleder, P., & Dieplinger, A. M. (2019). Stress im Akutpflegebereich. *ProCare*, 24(1–2), 46–49. doi:10.1007/s00735-019-1018-6

Schmitt, R. (2011). Systematische Metaphernanalyse als qualitative sozialwissenschaftliche Forschungsmethode. In M. Döring, K. Gabriel, O. Jäkel, K. Mutz, D. Osthus, C. Polzin-Haumann, & J. Visser (Hrsg.), *Future Research Avenues of Metaphor* (S. 47–81). Mülheim. Abgerufen von http://www.metaphorik.de/sites/www.metaphorik.de/files/journal-pdf/21_2011_schmitt.pdf

Shumaker, S. A., & Brownell, A. (1984). Toward a Theory of Social Support: Closing Conceptual Gaps. *Journal of Social Issues*, 40(4), 11–36. doi:10.1111/j.1540-4560.1984.tb01105.x

- Thoits, P. A. (2011). Mechanisms linking social ties and support to physical and mental health. *Journal of Health and Social Behavior*, 52(2), 145–161. doi:10.1177/0022146510395592
- Van Lange, P. A. M., & Columbus, S. (2021). Vitamin S: Why Is Social Contact, Even With Strangers, So Important to Well-Being? *Current Directions in Psychological Science*, 30(3), 267–273. doi:10.1177/09637214211002538
- Volicer, B. J. (1978). Hospital stress and patient reports of pain and physical status. *Journal of Human Stress*, 4(2), 28–37. doi:10.1080/0097840X.1978.9934984
- Witzel, A. (2000, Jänner 31). Das problemzentrierte Interview. Abgerufen 29. September 2019, von <http://www.qualitative-research.net/index.php/fqs/article/view/1132/2519>

Bildnachweis: Foto PHT, Icons alle lizenzfrei über de.vecteezy.com