



Pedersen M, Overgaard D, Boateng T, Bennich B, Beck AM, Andersen I, Sibilitz KL, Mairey IP, Thygesen LC, Petersen RA. The Effect of Peer-Mentor Support for Older Vulnerable Patients With Ischemic Heart Disease-A 24-Week Randomized Controlled Trial. J Cardiovasc Nurs. 2024 Oct 11. doi: 10.1097/JCN.0000000000001158. Epub ahead of print. PMID: 39390644

Peer-Mentorstøtte: En effektiv metode til at reducere social ulighed i hjerterehabilitering

Maria Kjøller Pedersen, RN., MPH., Ph.d., Seniorforsker ved forskningsafdelingen, Nordsjællands Hospital, maria.kjoeller.pedersen@regionh.dk

Introduktion

Det etablerede sundhedsvæsen har længe kæmpet med at motivere og støtte ældre, sårbare hjertepatienter til at deltage i hjerterehabilitering. Forskning viser, at mere end halvdelen af hjertepatienter ikke gennemgår nødvendig rehabilitering efter en akut hjertesygdom, og deltagelsen er endnu lavere blandt sårbare grupper som ældre, kortuddannede eller enlige patienter. Rehabilitering er afgørende for livskvalitet, genindlæggelse og overlevelse.

Formål

Projekt HjertensGlad undersøger, om støtte fra erfarne patienter (peer-mentorer) kan øge deltagelsen i hjerterehabilitering blandt ældre og sårbare patienter med iskæmisk hjertesygdom. En peer-mentor er en patient i en lignende situation, som frivilligt tilbyder støtte baseret på egne erfaringer.

Metode

Et forskningsprojekt på Københavns Professionshøjskole viser, at støtte fra peer-mentorer kan øge rehabiliteringsdeltagelsen markant blandt ældre, sårbare hjertepatienter. Projekt HjertensGlad blev gennemført som et RCT-studie på Nordsjællands Hospital fra 2021-2024 med 117 ældre, sårbare hjertepatienter, randomiseret til 6 måneders peer-mentorstøtte (n=59) eller vanligt rehabiliteringsforløb (n=58).

Resultater

Resultaterne viser, at mentorstøtte øger deltagelsen i fysiske træningsforløb (64,4% vs. 41,4%, $P=0,01$) og kostvejledning (50,8% vs. 27,6%, $P=0,01$).

Diskussion

I en tid, hvor sundhedsvæsenet er presset, er der behov for at trække på alle ressourcer. Der ligger en stor uudnyttet ressource i de mange erfarne patienter, som besidder værdifuld erfaringsbaseret viden, der kan komme fremtidige nye sårbare patienter til gode.

Konklusion

Social ulighed i hjerterehabilitering er et vedvarende problem. Støtte fra frivillige peer-mentorer er en effektiv metode til at motivere og støtte ældre, sårbare hjertepatienter og reducere social ulighed i hjertesundhed.

Implikationer for praksis

Samarbejde med civilsamfundet fylder mere og mere på sundhedsområdet. For eksempel tilbyder frivillige patientstøtter hjælp til indlagte hjertepatienter gennem Hjerteforeningens patientstøtteindsats. Vores håb er, at også de særligt sårbare patienter, som kan have behov for ekstra og langvarig støtte under deres rehabiliteringsforløb, kan blive tilgodeset i fremtiden. Projektets forskere samarbejder gerne med aktører, der ønsker at implementere peer-mentor støtte.

