Journal for Sygeplejevidenskab
Fag | Disciplin | Fagkundskab

RESUME AF FORSKNINGS ARTIKEL

Pedersen ML, Klingenberg-Dupont B, Baker J, Munk-Olsen T, Gildberg FA. Ethnicity and staff clinical decision-making regarding rapid tranquillisation in adult forensic mental health inpatient settings: a qualitative study. In: Archives of Psychiatric Nursing. 2026. DOI: https://doi.org/10.1016/j.apnu.2026.152268

En kvalitativ undersøgelse af etnicitet og personalets kliniske beslutningstagen vedrørende akut beroligende tvangsmedicin i retspsykiatrien

Martin Locht Pedersen. Sygeplejerske, Cand.cur., Ph.d.-studerende, Retspsykiatrisk Forskningsenhed Middelfart, Institut for Regional Sundhedsforskning, Syddansk Universitet & Psykiatrisk Afdeling Middelfart, Sygehus Lillebælt, Region Syddanmark. martin.locht.pedersen@rsyd.dk

Resumé

Introduktion

Akut beroligende tvangsmedicin (ABT) anvendes bredt i psykiatrien, men der er begrænset viden om, hvordan personalet oplever og håndterer etnicitet i klinisk beslutningstagen vedrørende ABT, særligt i retspsykiatrien. Formålet med dette studie var at undersøge, hvordan personalet i retspsykiatrien oplever klinisk beslutningstagen vedrørende ABT, med særligt fokus på, om og hvordan etnicitet påvirker disse beslutninger.

Metode

Kvalitativt studie baseret på fokusgruppeinterviews. Der blev gennemført tre fokusgruppeinterviews med i alt 13 medarbejdere fra retspsykiatrien. Alle deltagere havde erfaring med mindst én situation i retspsykiatrien, hvor ABT var blevet anvendt. Data blev indsamlet i april og maj 2026 og analyseret ved hjælp af tematisk analyse.

Resultater

På baggrund af analysen blev der udviklet en model, der beskriver, hvordan personalet oplever og håndterer etnicitet i klinisk beslutningstagen vedrørende ABT i retspsykiatrien. Modellen viser, at personalets konceptualiseringer af etnicitet fungerer som en overordnet fortolkningsramme for klinisk beslutningstagen, herunder i forbindelse med håndteringen af konfliktsituationer.
Disse konceptualiseringer spiller sammen med etnicitetsrelaterede og andre relevante faktorer og påvirker, hvordan personalet fortolker etnicitetens betydning og relevans i beslutninger vedrørende ABT. Personalets konceptualiseringer af ABT indgår ligeledes i den kliniske beslutningstagen.

Konklusion

Etnicitet kan indgå i klinisk beslutningstagen vedrørende ABT i retspsykiatrien uden at fungere som en direkte eller eksplicit beslutningsfaktor, idet etnicitetens påvirkning af klinisk beslutningstagen sker gennem personalets fortolkninger af specifikke situationer.

Implikationer for praksis

Etnicitetsinformerede strategier kan bidrage til mere kulturelt tilpassede tilgange til forebyggelse, administration og håndtering af reaktioner på ABT. Samtidig kan sådanne strategier indebære risiko for stereotype antagelser og bias. Der er behov for yderligere forskning i sammenhængen mellem etnicitet og klinisk beslutningstagen vedrørende ABT på tværs af psykiatriske kontekster.

Projektet er støttet med en bevilling fra Novo Nordisk Fonden (NNF22OC0080419)