



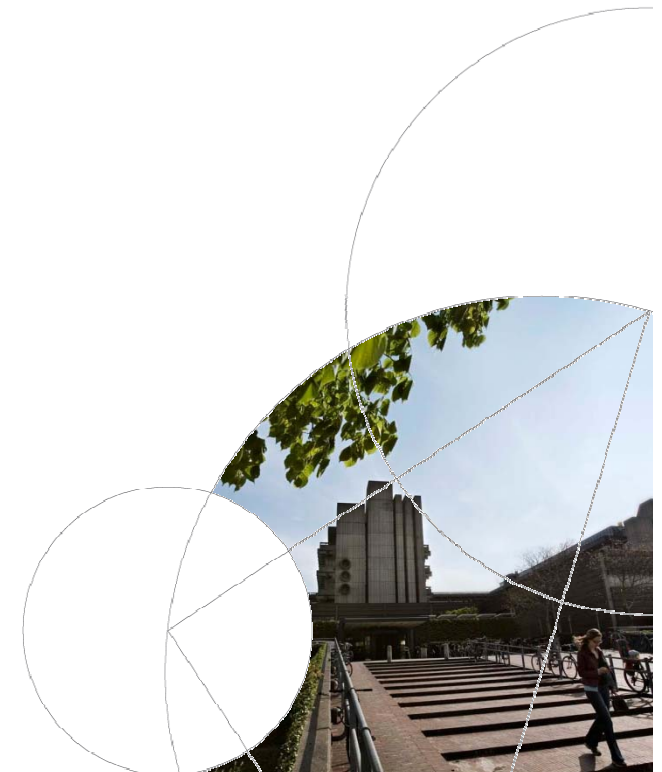
Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet



IT-støttet egenomsorg i alternative sundhedsrum - Sammenlignende etnografi som evalueringsmetode

Henriette Langstrup, cand. psych., ph.d.
Adjunkt ved Afdeling for Sundhedstjenesteforskning

Brit Ross Winthereik, ph.d.
Lektor ved IT Universitetet, DOIT



Introduktion

Kronikeren som aktuel hovedperson i udviklingsvisioner for sundhedsvæsenet

En tiltagende interesse i hjemmet som rum for behandling, diagnostik og forebyggelse

IT som det oplagte middel til egenomsorg

Problemer med fastholdelse af brug

En metodisk udfordring

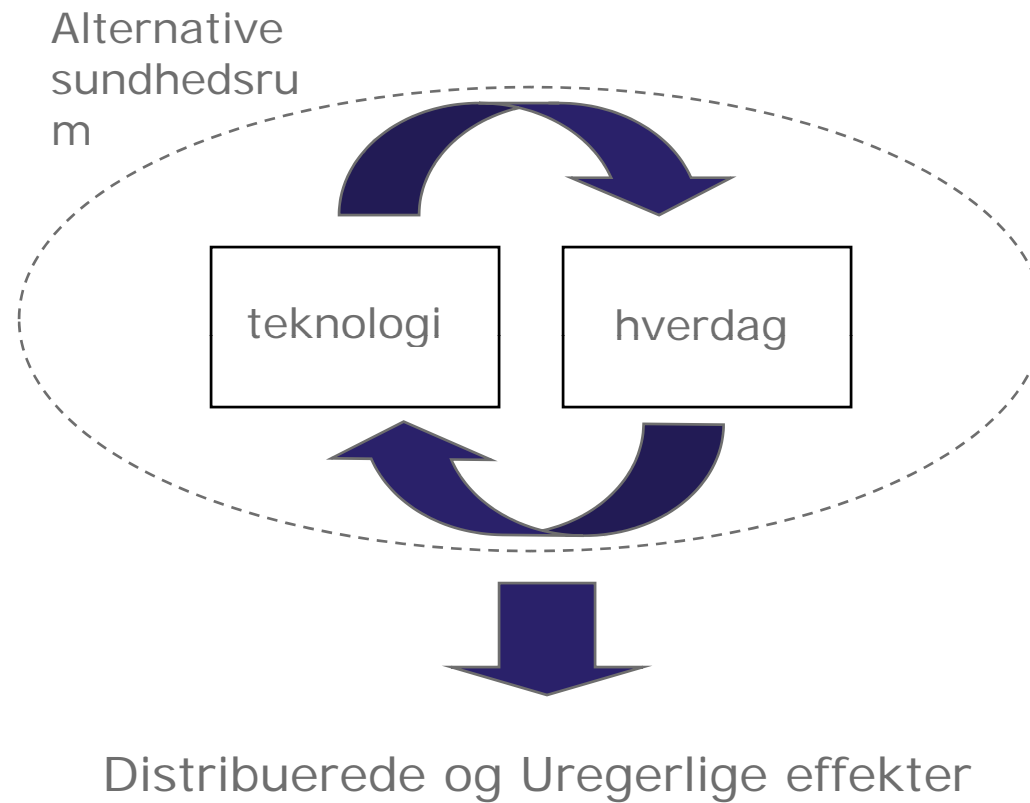


Ønsket om evidens... Behov for viden

- Teknologi implementeres og har effekter i helt andre infrastrukturer end det formelle sundhedsvæsen
- Ønsket i forbindelse med egenomsorg er at 'bruge' hverdagen i behandlingen
- Viden om hverdagsliv og hjem bliver afgørende for implementering og evaluering
- Etnografi som metode til at forstå 'levet liv'



Effekter af teknologi-i-praksis



Karakteristika af sammenlignende etnografi

1. Anvender datagenereringsmetoder fra single sited etnografi
2. Søger bevidst at fremhæve forskelle og ligheder mellem praksisser
3. Er kendetegnet ved åbenhed overfor risikofyldte sammenligninger
4. Erkender at sammenligningsgrundlaget etableres samtidigt med at data generes
5. Indeholder en redegørelse for, hvordan sammenligningsgrundlaget etableres lokalt.



Et eksempel: Svangre-journal og astma-monitorering

To forskellige fænomener? IT-støttet egenomsorg som tertium comparationis

Umiddelbare forskelle: forskellige 'patient-grupper'

Specifikke ligheder i antagelser om brugere:

- IT-kompetente
- Ønske om autonomi
- Ukomplerede cases

Projekternes egne sammenligningsantagelser

- Den gode patient
- En show-case



Effekter-i-praksis

Etablering og fastholdelse af brug i sig selv en stor udfordring

- hvor og hvornår er man astmapatient - den praktiserende læge som obligatorisk passagepunkt
- hvem skal ansøre hvem - den gravide som den disciplinerende
- nødvendigheden af gensidige interesser i data

Konkurrencen med eksisterende egenomsorgspraksisser og 'teknologier'

- kropslige erfaringer
- fra god til optimal - en stor afstand

Tilbagestrømning fra hjem til klinik

- ny indsigt - nye behov og krav
- nye professionelle?



Afsluttende bemærkninger

Flere sammenligninger

- mellem 'autoriserede' og 'vildtvoksende' former for egenomsorg(steknologier)
- mellem 'oplagte' og 'glemte' patientgrupper

Hvilke nye infrastrukturer og dermed sundhedsrum kan og bør IT være med til at skabe?

