

Partnerskap med personer i recovery: Erfaringer fra et forskningssamarbeid med personer med tidligere rusmiddelavhengighet

Henning Pettersen, NKROP og Høgskolen i Innlandet

Morten Brodahl, NKROP

Jeanette Rundgren, Kompetansesenter rus – Region øst

Presentasjon København 6. juni 2019

Partnering with persons in long-term recovery from substance use disorder: Experiences from a collaborative research project

Henning Pettersen, Morten Brodahl, Jeanette Rundgren, & Ingrid Havnes

Harm Reduction Journal (in press)



Bakgrunn

Tradisjonell forskning innen innenfor rus- og psykisk helse blir av mange brukere ansett som lite representativ for deres interesser og prioriteringer (Faulkner, 2004; Trivedy & Wykes, 2002).

Mange personer med erfaring fra rusrelaterte eller psykiske lidelser har etterspurt mer dybde og detaljer i kunnskapsproduksjon, og at deres erfaringer blir tillagt mer vekt (Borg et al., 2009).

Å inkludere brukere i forskningsprosjekter er en sikkerhetsforanstaltning ved å stille spørsmål fra ulike synsvinkler, og som bidrar til forbedring av evidensgrunnlaget som ligger til grunn for hvordan helsetjenester er utviklet og utført (Beresford, 2003; Bowling, 2009).

Studiens hensikt

Å undersøke erfaringer fra et samarbeidsorientert forskningsprosjekt med en gruppe med personer med egenerfart ruslidelse sammen med en forsker uten slik erfaring, og hvordan samarbeidet påvirket forskningsprosessen.

→ Skrive en metodeartikkel.

Kontekst/metode

Utgangspunktet og den overordnede hensikten med dette forskningsprosjektet (2015-2018) var å undersøke;

- 1) Grunner til å slutte med rusmidler
- 2) Strategier for å klare og slutte med rusmidler

Delagere rekruttert fra COMORB-studien fra Hedmark og Oppland (Landheim, 2007; Skeie, 2012).

Individuelle intervjuer ble gjennomført med 18 personer i stabil recovery fra ruslidelse:

- 18 (10 menn / 8 kvinner) - gjennomsnittsalder: 54 år
- Rusmidler benyttet var hovedsakelig heroin og/eller alkohol
- Majoriteten var også diagnostisert med alvorlig depresjon og/eller angstlidelse

Kontekst/metode

Fire personer med egenerfart ruslidelse bidro i planlegging og i gjennomføring av studiens innledende fase

- Utforming av forskningsspørsmål/intervjuguide
- Gjennomgang av transkriberte intervjuer
- Innledende analysearbeid
- Skrivning av artikler

Månedlige møter gjennom ett år 2015-2016.

Ressursgruppe (RG): Stig Haugrud, Jeanette Rundgren, Tore Klausen og Morten Brodahl



Publiserte artikler

Why do persons with long-term substance use disorders stop abusing substances?

A qualitative study

H. Pettersen, A. Landheim, I. Skeie, S. Biong, M. Brodahl, V. Benson & L. Davidson
(2018)

How social relationships influence substance use disorder recovery:

A collaborative narrative study

H. Pettersen, A. Landheim, I. Skeie, S. Biong, M. Brodahl, J. Oute & L. Davidson
(2019)

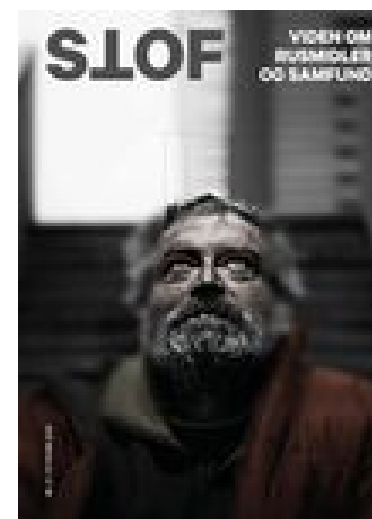
Helpful ingredients in the treatment of long-term substance use disorders:

A collaborative narrative study

H. Pettersen, A. Landheim, I. Skeie, S. Biong, M. Brodahl, V. Benson & L. Davidson
(2019)

Hvorfor slutter personer med langvarig ruslidelse å bruke rusmidler?

H. Pettersen & M. Brodahl. Stof – tidsskrift for stofmisbrugsområdet (2018).

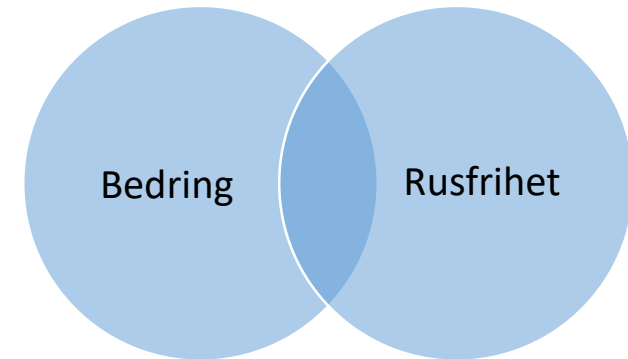


Oversikt over forskningsprosessen

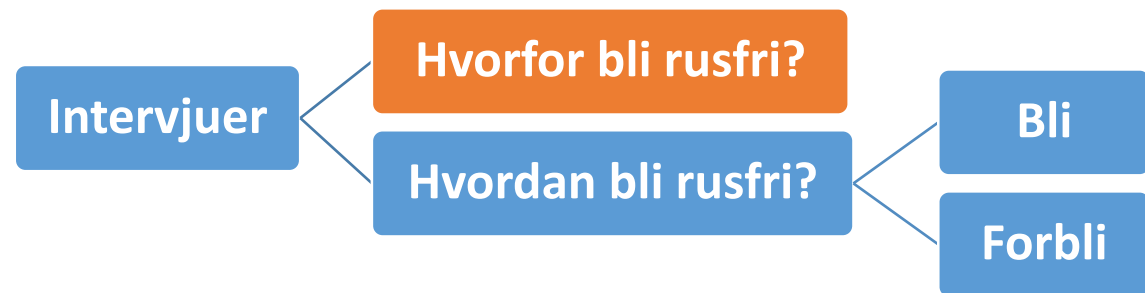
Time frame	2015		2016	2017 - 2018		
Process	Preparation	Group discussions 1-4	Group discussions 5-9	Articles published/in review	Group discussion 10	Principal investigator
Method and objective.	Establishing agreement to include patients from two cohort studies (COMORB).	Establishing the PRG. Agreement on working conditions. Feedback on and review of the interview guide.	Data analysis of the working steps and of the PRG members' experience of the process.	Journal publications and dissemination. PRG members as co-authors and dissemination to remaining PRG members.	Data analysis of the PRG members' experience of the process.	Reflections on the research process with the PRG.
Data material (reports, recordings, transcribed interviews).	Reports from three meetings. Obtaining approval from the Ethical Committee for Health Research Ethics.	Reports from four meetings.	Reports, digital recordings, and transcriptions from five meetings.	Art. 1) Why those with SUD stop abusing substances? Art. 2) Helpful ingredients in the treatment of SUD (in press) Art. 3) How social relationships influence SUD recovery Art. 4) A popular scientific article based on article 1, published in Norwegian Each article distributed to the PRG.	Report, digital recording, and transcription of a two-hour meeting.	Summary of continuous notetaking.

Forberedende diskusjoner ...

Er bedring og rusfrihet sammenfallende?



Hvilke spørsmål ble stilt?



Analyseprosessen

Prosessen med gjennomgang og analyse av intervjuer gjentatt etter hvert 4. – 5. intervju

Step 1

- Før hvert møte, fikk hvert RG medlem tildelt et transkribert intervju for individuell gjennomgang. Forsker fordelte disse intervjuene.

Step 2

- Hvert RG medlem leste og analyserte det tildelte intervjuet som forberedelse til hvert gruppemøte.

Step 3

- Hvert av RG medlemmene presenterte et sammendrag av sitt intervju med 6-8 recovery temaer for resten av gruppen.

Step 4

- Hele gruppen kommenterte på de presenterte recovery temaene. Gjennom gruppediskusjonen ble det enighet om hvilke overordnede temaer som var representert i datamaterialet.

Hope

Responsibility/family/love/social relations/fear of losing

Decision making competence

Illness/consequences

Good memories - childhood

Cooperation-therapist

Medicine/treatment

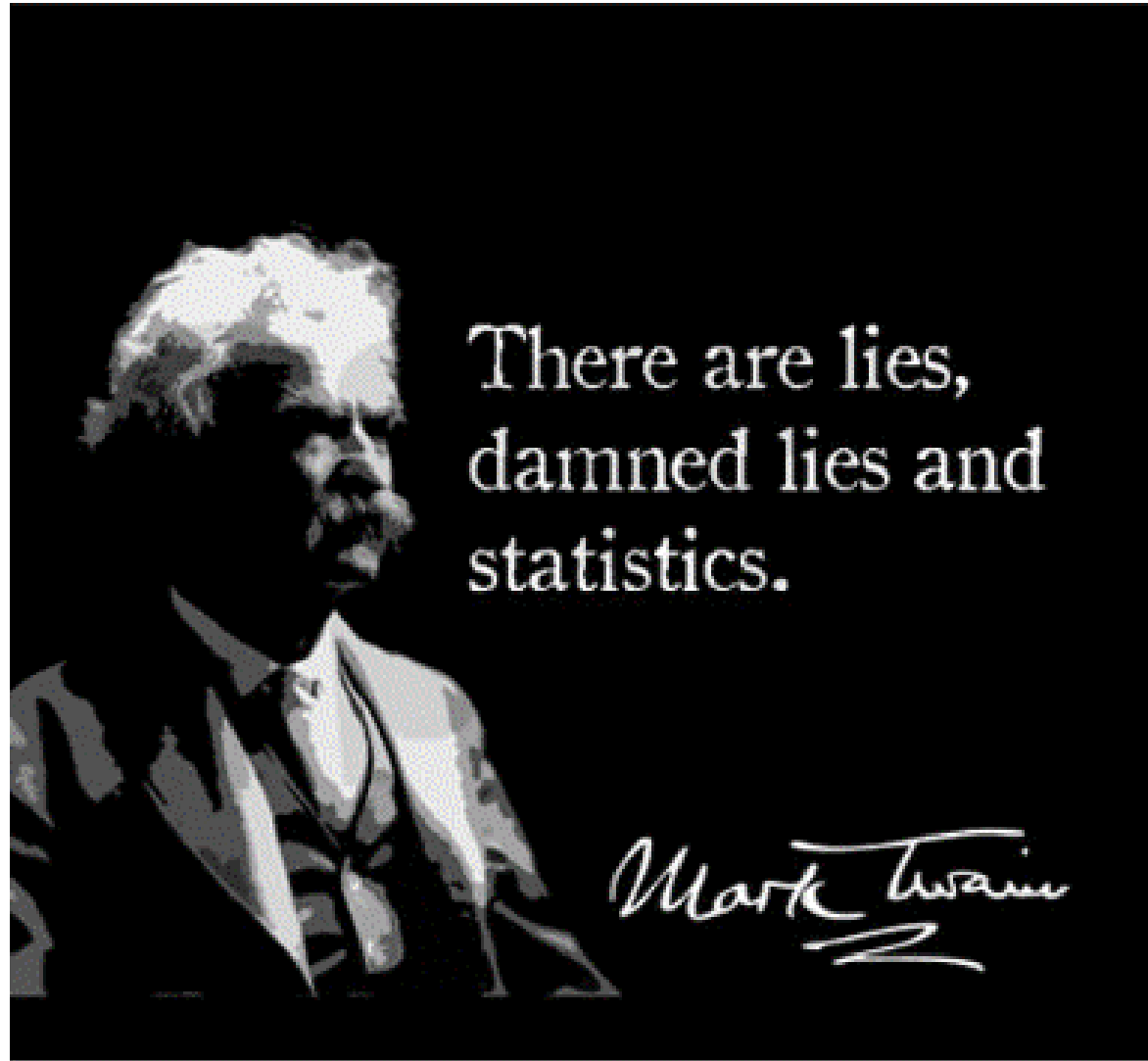
Rehabilitation/treatment

Self-respect

Spirituality

Parking lot

- You just get tired (illness/consequences) 8.2
- After she came in a foster home I could still visit her and follow up (responsibility/family/love/social relations/fear of losing) 8.2
- The reason I quit was in fact in respect to myself (self-respect) 8.2
- I wouldn't be around today if I hadn't decided to apply for Methadone treatment (medicine/treatment) 8.2
- I remember I was motivated to show dad that I could manage (responsibility/family/love/social relations/fear of losing) 8.2/8.6
- only 3 weeks after I started the Methadone treatment (medicine/treatment) 8.2/8.6
- I just wasn't able to cope with things anymore, and I felt totally devastated (illness/consequences) 9.2/9.3
- I was highly uncomfortable with myself and people close to me (responsibility/family/love/social relations/fear of losing) 9.2/9.3
- For me it was in a way a turning point when my partner died suddenly at the age of only 37. It was a hard time (responsibility/family/love/social relations/fear of losing) 10.1
- The real reason to quit was in respect of my son, and that I had a strong wish to keep in contact with him (responsibility/family/love/social relations/fear of losing) & (hope)10.5
- What's really sad is that its such a shame and stigma associated with substance abuse, in general. If this was different I think people had applied for treatment much earlier. Then you needn't have to reach the dammed bottom! (medicine/treatment) 10.5
- Little by little I realized that if I should continue living, I had to stay away from drugs (illness/consequences) & (Decision making competence) 11.1



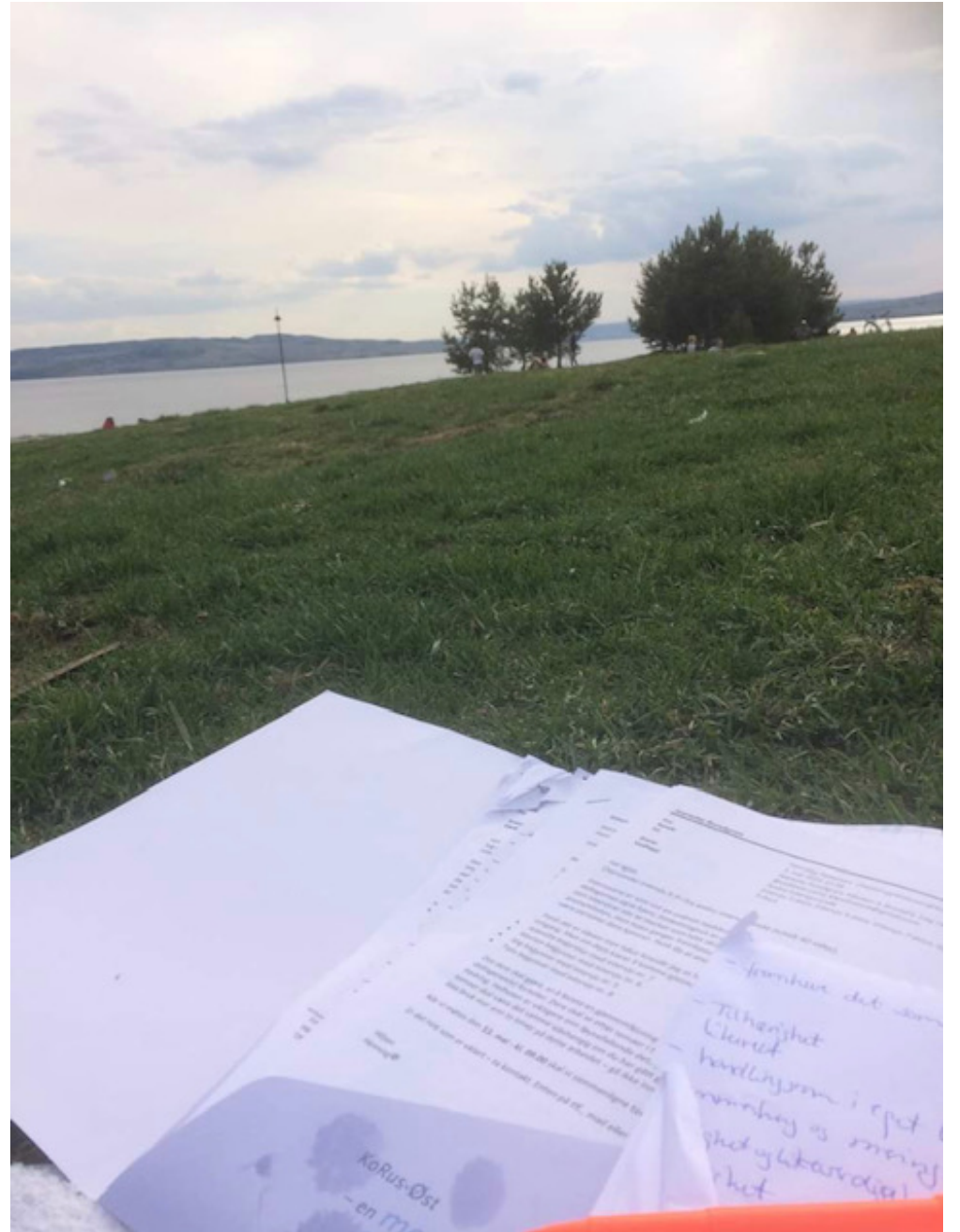
There are lies,
damned lies and
statistics.

Mark Twain

Oversikt over endelige recovery tema

- Motivasjon gjennom erfart skadelige konsekvenser ved bruk av rusmidler
- Ta i bruk tilgjengelig hjelp
- Utvikling av håp
- Positive relasjoner
- Meningsfulle aktiviteter utenfor rusmiljøer
- Stabil bosituasjon

Funn fra arbeidsprosessen



Funn 1: Ressursgruppens viktigste bidrag

- Diskusjoner omkring utvikling av intervjuguide
- Refleksjoner rundt betydningen av egen forforståelse
- Perspektiver på ulike former for datainnsamling

Funn 2: Ressursgruppens erfaringer

- Betydningen av å delta sammen med andre med brukererfaring
- gruppeaspektet
- Tryggheten ved å delta i et strukturert forskningsprosjekt med stabil ledelse
- Åpenhet rundt det å dele private erfaringer

Funn 3: Forskerens erfaringer

- Opplevde at ressursgruppens bidro til alternative måter til å formulere spørsmål og tolke data
- Forskningsprosessen fikk gjennom samarbeidet med ressursgruppen et interaktivt preg som bidro til både personlig og faglig støtte

Hva har vi lært?

Ved etablering av en ressursgruppe for å studere recovery, kan det være fordelaktig å inkludere personer med erfaring fra ulike typer rusmidler og behandlingserfaringer.

Dersom det er mulig bør det rekrutteres minst en person med egenerfart lidelse som har gjennomgått utdanning i samarbeidsorientert forskning.

Prosjektets tidsramme, oppgaver og avlønning må avklares før rekruttering av deltagere.

Gjennom alle møter er det viktig å diskutere metodiske utfordringer, og sørge for at arbeidsoppgaver og arbeidsbelastning blir tilpasset deltagernes kompetanse.

Forskeren/prosjektlederen bør ha trening i å samarbeide med personer egenerfart lidelse, eller ha være del av et forskningsmiljø der det er mulig å diskutere metodiske utfordringer med andre forskere.

