

Védőoltásról történő kommunikáció az egészségügyi dolgozók és az idősek között: **megvalósítási szempontok**

Photo by Fat Camera



Az egészségügyi dolgozókkal való kommunikáció fontos szerepet játszhat az idősek oltásról hozott döntéseiben. Azonban az egészségügyi dolgozóknak lehetőségekre, készségekre és információra van szükségük a hatékony kommunikációhoz. Ezenkívül megfelelő egyensúlyt kell találniuk az oltási hajlandóság növelésére irányuló vágy és az egyéni döntések támogatásának szükségessége között. Ez a dokumentum, amely kvalitatív kutatásokról készült egy Cochrane szakirodalmi áttekintés eredményein alapul, kérdéseket és ötleteket kínál azok számára, akik kommunikációs stratégiák tervezésével foglalkoznak.

Háttér - a szakirodalmi áttekintés eredményeinek összefoglalása

Az áttekintésünk eredményei azt sugallják, hogy az egészségügyi dolgozók különböző véleményekkel rendelkeznek az oltási kommunikáció céljairól és az idősek szerepéről az oltásról hozott döntésben. Néhány egészségügyi dolgozó fontosnak tartja, hogy információt nyújtson az időseknek, hangsúlyozva jogukat és felelősségüket az autonóm döntéshozatalban. Mások az oltásról és a betegségekről szóló információkat használják arra, hogy meggyőzzék és rávegyék az időseket az oltásra, ezáltal növelve az oltási hajlandóságot. Megint mások megpróbálják alkalmazni a saját megközelítésüket ahhoz, amit az idősek igényeinek vagy vágyaiknak tartanak.

Az áttekintésünk azt is sugallja, hogy más tényezők is potenciálisan befolyásolhatják a kommunikációt. Ezek közé tartozik az egészségügyi dolgozó és a beteg közötti kapcsolat; az egészségügyi dolgozók tudása, véleménye és tapasztalatai az idősekkel, az oltásokkal és a megelőzni kívánt betegségekkel kapcsolatban; gyakorlati tényezők, mint a betegadatokhoz való hozzáférés és az egészségügyi dolgozók rendelkezésére álló idő.

Ezekre az eredményekre alapozva olyan kérdéseket és ötleteket dolgoztunk ki, amelyek segíthetnek az oltási programok kezelésére irányuló egészségpolitikai tervezésben, hogy megfelelő stratégiákat dolgozzanak ki és valósítsanak meg az egészségügyi dolgozók és az idősek között.

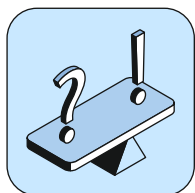
Kinek szól ez az összefoglaló?

- Egészségpolitikai tervezők vagy programvezetők az egészségügyi minisztériumokban, népegészségügyi intézetekben, szakmai egészségügyi szervezetekben, egészségügyi intézményekben, idősek otthonaiban és más olyan helyeken, ahol az egészségügyi dolgozók és az idősek közötti a védőoltásokról történő kommunikációt terveznek vagy megvalósítanak.

- Egészségügyi dolgozók, akik az oltásról kommunikálnak az idősekkel.

Védőoltási kommunikációs ötletek a kommunikációért felelősök számára

Tisztázni az oltási kommunikáció célját



A kommunikáció célja: Létezik egy lehetséges feszültség a védőoltási egészségügyi cél, az oltásokhoz való hozzáállás javítása és az egyén tájékozott döntésének támogatása között.

- A hatóságok az Ön környezetében tisztázták, hogy mit tekintenek az oltási kommunikáció céljának az időssekkel, és mi az idősök szerepe a döntéshozatali folyamatban?

Egészségügyi dolgozók véleménye és hozzáállása a kommunikációval és a döntéshozatali folyamattal kapcsolatban



Az idősök jogai és preferenciái:

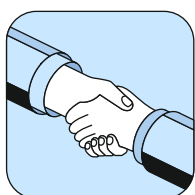
- Amikor a kommunikáció általános célja a tájékozott döntések támogatása, az egészségügyi dolgozók az Ön környezetében felismerik és tiszteletben tartják az idősök információhoz való jogát és a saját döntéseik meghozatalához való jogukat?
- Az egészségügyi dolgozók felismerik, hogy az idősök különböző információkat kívánhatnak, előfordulhat, hogy nem szeretnének egyedül dönteni, vagy nem rendelkeznek a döntés meghozatalához szükséges képességgel?

Kommunikációs képzés:

- Az egészségügyi dolgozók számára biztosították a megfelelő kezdeti és folyamatos képzést a kommunikációs készségekről és/vagy a közös döntéshozatali folyamatról?
- Ez a képzés megerősíti azt az üzenetet, hogy az egészségügyi dolgozóknak el kell kerülniük, hogy saját szempontjaikat érvényesítsék annak meghatározásában, ki kaphat és ki nem kaphat oltást?

Influenzával kapcsolatos tudatosság:

- Az egészségügyi dolgozók tisztában vannak azzal, hogy milyen hatással lehetnek az idősök döntéseire, és hogyan használják fel ezt a hatást? Egyes egészségügyi dolgozók, mint az orvosok véleménye nagyobb súllyal bírhat, például más egészségügyi dolgozók véleménye.
- Lehetséges minden egészségügyi dolgozó számára, hogy ez a hatás pozitívan is felhasználható egy olyan bizalomra épülő légkör kialakítására, amely támogatja a jó kommunikációt, nem pedig csupán eszközként arra, hogy meggyőzze az idősöket a megfelelésről?



Alkalmazhatóság az Ön környezetében

Ezek a kérdések olyan tanulmányokon alapulnak, amelyek olyan helyekről származnak, amelyek eltérhetnek az Önétől. Ez azt jelenti, hogy ezeknek a kérdéseknek a fontossága eltérő lehet az Ön környezetében.

Finanszírozás:

Ez az szakirodalmi áttekintés a VITAL projekt keretében készült, amely az "Oltások és fertőző betegségek az idősödő populációban" (Vaccines and Infectious Diseases in the Ageing Population, VITAL).

A VITAL projekt finanszírozást kapott az Innovative Medicines Initiative 2 Joint Undertaking (JU) [pályázati szám 806776] keretében. A JU támogatást kap az Európai Unió Horizon 2020 kutatási és innovációs programjából, valamint az EFPIA-tól. A Cochrane egyik bizottsága (Cochrane's Conflict of Interest Arbiters) vizsgálta az szakirodalmi áttekintést, és megállapította, hogy az Innovative Medicines Initiative finanszírozása nem sérti a Cochrane Kereskedelmi Szponzorálásra vonatkozó Politikáját. A döntés azon a tényen alapul, hogy nincs közvetlen gyógyszeripari finanszírozás. Az IMI finanszírozása egy partnerségi program része, amely ellenőrzéseket és szabályozásokat tartalmaz arra vonatkozóan, hogyan költik el a pénzt, és úgy tűnik, hogy széleskörű konzultáció zajlik a kutatási program meghatározásával kapcsolatban, amelynek össze kell hangolódnia az EU és a WHO céljaival.



Egészségügyi dolgozók oltáshoz való hozzáállása:

- Azok az egészségügyi dolgozók, akik megkapták a lehetőséget az oltás felvételére, de úgy döntöttek, hogy nem élnek vele, hajlandók-e továbbra is semleges és kiegyensúlyozott információkat nyújtani az időseknek az adott oltásról?

Egészségügyi dolgozók és idősek közötti kapcsolat

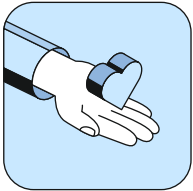
Az egészségügyi dolgozók feladatának része?

- Az egészségügyi dolgozók a megelőző szolgáltatásokról, mint például az oltásról való kommunikációt a saját feladatuk részének tekintik?
- Ez a feladat világos a szakmai képzésükben és a szabályozásokban, valamint a munkaköri leírásokban?
- Egyértelmű, hogyan oszlik meg a felelősség az oltásokkal kapcsolatos kommunikációban az egészségügyi rendszer különböző részei között?
- Ha ezt a feladatot nemrégiben egy egészségügyi dolgozói csoportnak adták, akkor a szakmai szervezeteik részt vettek-e a kommunikációs tevékenységek tervezésében és végrehajtásában?



Meglévő kapcsolat?

- Az idősek az Ön környezetében már kialakítottak egy kapcsolatot egy adott egészségügyi dolgozóval, ami növelheti a bizalmat a kommunikációban? Ha igen, az egészségügyi dolgozó részt vesz az idősekkel való kommunikációban az oltásról?



A beszélgetés elkezdése:

- Az oltás kérdésének felvetése inkább az egészségügyi dolgozó, mintsem az idősek felelőssége?
- Ez a felelősség be van építve a klinikai gyakorlat rutinszerű tevékenységeibe?



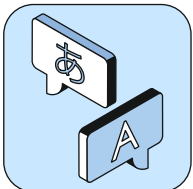
A sebezhető idősek támogatása:

- Az egészségügyi dolgozóknak van-e útmutatásuk és támogatásuk, amikor olyan idősekkel kommunikálnak, akik nem képesek önálló döntéseket hozni?



Nyelvi problémák:

- Az egészségügyi dolgozóknak van-e útmutatásuk és támogatásuk, amikor olyan idősekkel kommunikálnak, akik nem beszélik a környezetükben leggyakrabban használt nyelvet?

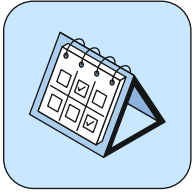


Gyakorlati problémák az idősekkel való kommunikációban



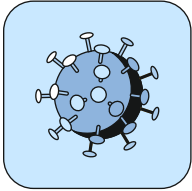
idő:

- Az egészségügyi dolgozóknak van idejük, hogy megbeszéljék az oltásokkal kapcsolatos kérdéseket az idősekkel?



Környezet:

- Az egészségügyi dolgozók opportunisztikus módon kínálnak oltási szolgáltatásokat (például más egészségügyi problémák miatti vizsgálatok során), vagy megha tározott időpontokban (például oltási napokon), és mik azok a kommunikációval kapcsolatos következmények, amelyek ezzel kapcsolatosak?
- Lesz idő beszélni és előzetes információkat küldeni, hogy az idős személy megfelelően felkészüljön és képes legyen döntést hozni?



Betegséggel kapcsolatos információk:

- Az egészségügyi dolgozók jól értik azt a betegséget, amelynek megelőzésére a vakcina szolgál, különösen, ha olyan betegségről van szó, amelyet valószínűleg nem fognak látni a gyakorlatukban?
- Könnyen hozzáférhetnek a friss információkhoz a betegség súlyosságáról és elterjedtségéről a saját környezetükben?
- Ezeket az információkat úgy szolgáltatják, hogy könnyen megoszthassák az idősekkel?



A főbb aggályok kezelése:

- Az egészségügyi dolgozók könnyen hozzáférhetnek a friss, bizonyítékokon alapuló információkhoz, amelyek válaszolnak a kérdésekre, félelmekre és aggályokra a vakcinákkal kapcsolatban, amelyeket az idősebbek gyakran felvetnek a saját környezetükben?
- Ezeket az információkat olyan módon szolgáltatják, hogy könnyen megoszthassák az idősekkel?



Vakcinával kapcsolatos információk:

- Az egészségügyi dolgozók könnyen hozzáférhetnek a friss, bizonyítékokon alapuló információkhoz a vakcina hatékonyságáról és a lehetséges mellékhatásokról?
- Ezeket az információkat úgy szolgáltatják, hogy könnyen megoszthassák az idősekkel?



Egészségügyi dolgozók hozzáférése a betegek adataihoz:

- Az egészségügyi dolgozók könnyen hozzáférhetnek a beteg saját adataihoz, amikor oltásról beszélnek egy idős személlyel, vagy ajánlást tesznek? Például, előfordulhat, hogy az emberek nem emlékeznek, hogy már megkapták-e az oltást.
- Ahol fontos elkerülni az oltások túlzott alkalmazását, az egészségügyi dolgozók könnyen hozzáférhetnek a személy oltási előzményeihez?
- Továbbá, ahol a személy életkora nem az egyetlen tényező, hanem más alapbetegségek is szerepet játszanak, az egészségügyi dolgozók könnyen hozzáférhetnek a személy egészségügyi adataihoz?



Egyetértés az oltási ajánlásokkal a saját környezetében:

- Támogatják-e az egészségügyi szolgáltatók a jelenlegi ajánlásokat arra vonatkozóan, hogy kik kapják meg a védőoltásokat?

Az alapul szolgáló szakirodalmi áttekintés

Az áttekintés célja: Megismerni az egészségügyi dolgozók percepcióit és tapasztalatait az időssekkel folytatott oltási kommunikációval kapcsolatban.		
A tanulmányok típusai	Mit kerestek a szakirodalmi áttekintés szerzői	Mit találtak a szakirodalmi áttekintés szerzői
A tanulmányok fajtája	Kvalitatív tanulmányok	11 kvalitatív tanulmány
A tanulmányok időtartama	2020-ig publikált tanulmányok	2007 és 2019 között publikált tanulmányok
Résztvevők	Tanulmányok bármilyen típusú egészségügyi dolgozóról vagy egészségügyi szolgáltatásokat vezető menedzserről, aki részt vesz az idősök (50 év feletti) oltásával kapcsolatos kommunikációban, a védőoltások beadásában vagy az oltások menedzselésében, illetve az idősök gondozóival áll kapcsolatban.	Tanulmányok, amelyek bevonják az • Ápolókat, orvosokat, gyógyszerészeket, idősök otthoni ápolóit és más egészségügyi dolgozókat, akik oltási szolgáltatásokat nyújtanak az idősöknek a közösségekben, az alapellátásban és a kórházi intézményekben. • 64 vagy 65 év feletti felnőttek (5 tanulmány); 50 év feletti felnőttek (1 tanulmány); vagy nem meghatározott (5 tanulmány). Egyetlen tanulmány sem tartalmazott informális gondozókat.
Helyszín	Tanulmányok bárhol és bármilyen környezetből.	• Magas jövedelmű országok: Európa (4 tanulmány); Egyesült Államok (4 tanulmány); Kanada, Ausztrália és Izrael (mindegyik 1-1 tanulmány). • Különböző vizsgálati helyszínek, beleértve az alapellátási rendelőket, kórházakat, idősök otthonát és gyógyszerterápiákat.
A szakirodalmi keresés dátuma: 2020. március 20.		

A mi perspektívánk

A szakirodalmi áttekintés hat szerzőjéből öt a nemzeti népegészségügyi intézeteknél dolgozik, és az általuk jelenleg ajánlott oltásokhoz való hozzáállást fontos népegészségügyi mutatónak tekintik. Azonban személyes értékeinket és intézeteink ajánlásait tükrözve mi is támogatjuk az egyén jogát, hogy autonóm döntéseket hozzon saját egészségéről, beleértve az oltásokat is. Ezen kívül fontosnak tartjuk, hogy az emberek könnyen hozzáférhessenek tudományos bizonyítékokon alapuló információkhoz az oltásról, beleértve az oltási mellékhatásokat, a bizonyítékok hiányosságait és a bizonytalanságokat.