

UPPLEVELSER AV NAPRAPARI I GRÄNSSNITTET MOT ORTOPEDI: EN KVALITATIV STUDIE

Stina Lilje

Institutionen för hälsa, Blekinge Tekniska Högskola

Introduktion

Patienter som remitterats till ortoped men som inte är i behov av ortopedkirurgi kan bli hjälpta av naprapati. Det har även visat sig att det blir billigare att låta en naprapat behandla den typen av patienter. Specialiserad manuell terapi är inte rutin i Sverige idag, varför patienter oftast själva får söka och betala för sådan behandling. För att underlätta en implementering i landstingen är det viktigt att förstå hur naprapati upplevs av personer med klinisk och/eller beslutsfattande erfarenhet av fenomenet där.

Patienter och metoder

Kvalitativ studie med fenomenologisk ansats. Fem personer har intervjuats med hjälp av semistrukturerade frågor, som analyserats genom systematisk textkondensering.

Resultat

Tre teman kunde utläsas ur intervjuerna: Känslor, effekter och nya ställningstaganden.

Diskussion

Naprapati i gränssnittet mot ortopedi är kopplat till känslor; upplevelser som "roligt", "intressant", "spännande" och att det "har effekter". De negativa upplevelsena består dels i ett motstånd från sjukgymnasterna som grupp, dels i skepticism från läkarkåren, gällande själva behandlingskonceptet och dess vetenskapliga grund. Samtliga studiedeltagare upplevde att det saknades tillräcklig kunskap om en naprapats kompetens, vilket man trodde var orsaken till skepticismen och även till att det upplevdes som svårt att hantera de nya, organisatoriska ställningstaganden som fenomenet för med sig. Tidigare socialvetenskaplig forskning har funnit att yrken i ett gränsländ, i nischer med konkurrens, inte kan förlita sig enbart på "primär legitimitet", utan måste utveckla mer subtila "sekundära legitimeringsstrategier" för att behålla sin position. Naprapater i Sverige erhölet legitimation 1994. Är det naprapaternas och patienternas uppgift att informera/söka information?

Konklusion

Fenomenet naprapati i gränssnittet mot ortopedi upplevs mestadels som positivt och effektivt av personer inom landstinget med klinisk och beslutsfattande erfarenhet av det. Man upplever att viss skepticism vad gäller den vetenskapliga grunden för naprapati, liksom "svårigheter" med de nya ställningstaganden som fenomenet innebär, beror på bristande kunskap om det.

Totalt får utrymmet inte överstiga 1 A4-sida i detta format (Arial, 12 punkter).