

SØKNADSSKJEMA – PRAKSISMIDLER KOMMUNE OG HØGSKOLEN I ØSTFOLD

Om søkerne	
Karrestad sykehjem Halden kommune	Anita Hammerstad Avdelingsleder Karrestad Sykehjem Vidars vei 22, 1781 Halden
	Heidi Karlsen Fag - og kvalitetsrådgiver Enhet sykehjem Halden kommune
	Inger Lund Olsen Enhetsleder, Enhet sykehjem Halden kommune
Høgskolen i Østfold	Ann Karin Helgesen Førsteamanuensis Sykepleie Avdeling for helse- og sosialfag Høgskolen i Østfold
	Vigdis Abrahamsen Grøndahl Førsteamanuensis Sykepleie Avdeling for helse- og sosialfag Høgskolen i Østfold
Hovedansvarlig prosjektleder	Ann Karin Helgesen
Om prosjektet/prosjektene det søkes om midler til	
Prosjektnavn «Kvalitet i sykehjem for pasienter med demens – utvikling av et kartleggingsverktøy»	
Prosjekt tema Kvalitetsutvikling av helsetjenestetilbudet til personer med demens. Utvikle et kartleggingsverktøy / spørreskjema som kan brukes for å undersøke hvilke tjenestetilbud som anses å være viktige for personer med demens, samt kartlegge deres opplevelse av kvalitet i sykehjem.	
Bakgrunn Det er en kjent sak at ikke alle grupper pasienter blir involvert når kvaliteten på helsetjenestene skal evalueres (Crow et al. 2002). Flere pasienter vurderes som for syke fysisk eller psykisk, eller at de har redusert samtykkekompetanse. I sykehjem øker antallet av de eldste eldre, og andelen med demens. Det betyr at andelen som kan gi tilbakemelding på tjenestekvaliteten er i fare for å reduseres ytterligere, og at de som står for den største andelen av mottatte tjenester, ikke blir hørt. Informasjon om pasienters erfaringer og opplevelser av helsetjenestekvalitet betones som betydningsfulle indikatorer på kvalitet (Olstedal et al. 2007). Resultatene fra undersøkelsen «Helsetjenestekvalitet ut fra pasientens perspektiv ved fem organisatoriske enheter ved Enhet sykehjem - Halden kommune» gjennomført i løpet av 2013 – 2014, viser at vi ved å gjennomføre spørreskjemaundersøkelsen som personlige intervjuer, fikk svar fra 47,9 % av samtlige pasienter, hvilket er et godt resultat når man vet at opp til 80% av pasienter i sykehjem i Norge ansees å ha ulike grader av kognitiv svikt. Allikevel ble nærmere 50% ekskludert fra	

undersøkelsen, fordi de hadde redusert samtykkekompetanse. Det betyr at kvalitetsutviklingsarbeidet baserer seg på hva som er viktig for halvparten av pasientene. Hva er viktig for de som ikke ble inkludert i undersøkelsen? Og hvordan kan vi finne ut av hva som er viktig for dem?

Med utgangspunkt i resultatene fra samarbeidprosjektet fra 2013/14 ønsker vi å videreutvikle spørreskjema KUPP (Kvalitet ut fra pasientens perspektiv) (Wilde, B. 1994; Wilde et al. 1994; Wilde et al 1995; Wilde Larsson, B. & Larsson, G. 2002), slik at det også kan anvendes overfor mennesker med redusert samtykkekompetanse og som vi i dag ikke får svar fra.

Hovedhensikten med dette prosjektet, er å utvikle et standardisert kartleggingsverktøy / spørreskjema for å få kunnskap om hva som er viktig for mennesker med demens. Dermed kan kvalitetsutviklingsarbeidet ta utgangspunkt i også disse pasientenes ønsker og behov.

Prosjektets betydning/målsetting

1. Utvikle et kartleggingsverktøy som resulterer i at vi får kunnskap om hva som er viktig for pasienter med demens i sykehjem.
2. Bringe kunnskapen som fremkommer inn i undervisningen i høgskolen og i praksisstudiene.
3. Standardisere kartleggingsverktøyet slik at det har overføringsverdi til sykehjem i Norge.

Gjennomføring

Prosjektet tar utgangspunkt i følgende problemstillinger:

Hvordan kan kvalitet av helsetjenester måles ut fra pasientenes perspektiv når pasientene har demens?

- utvikling av et kartleggingsverktøy

Deltakere i prosjektet:

Karrestad sykehjem – pasienter

15 plasser tilrettelagt for personer med demens.

Gjennomføring:

1. Utarbeide et forenklet skjema basert på KUPP, og også med utgangspunkt i Helgesens pasientmedvirkningsskjema.
2. Søke REK om tilråding til studien.
3. Gjennomføre datainnsamling.
4. Analysere data, validere og reliabilitetsteste kartleggingsverktøyet.
5. Presentere resultatene på seminarer og konferanser. Dette gjøres i fellesskap av HiØ, Karrestad sykehjem og Enhet sykehjem Halden.
6. Ferdigstille kartleggingsverktøy.

Analyse:

Data vil analyseres ved hjelp av statistikkprogrammet IBM SPSS 21.0 (Tabachnick, B.G. & Fidell, L.S. 2007; Polit, D.F. & Beck, C.T. 2012).

Etiske overveielser:

Retningslinjer for forskning vil følges gjennom hele prosjektet (Vård i Norden 2003):

- Søknad vil bli sendt til Regional komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK), siden prosjektet omfatter sårbare grupper med redusert samtykkekompetanse.
- Informert samtykke vil innhentes fra pasienter og pårørende som deltar i prosjektet.
- Anonymisering av deltakerne i prosjektet ivaretas ved at det ikke registreres personsensitive opplysninger i spørreskjema.
- Kartleggingsverktøyet/ spørreskjema makuleres etter at analyser er gjennomført.

Fremdriftsplan – kortfattet plan for gjennomføring av prosjektet

Høst 2014

- ✓ Videreutvikle kartleggingsverktøyet/spørreskjema basert på KUPP slik at det er tilpasset pasienter med demens.

Ansvarlig: Prosjektleder og prosjektmedarbeider HiØ, Karrestad sykehjem og Enhet sykehjem Halden

- ✓ Søke REK
Ansvarlig: Prosjektleder og prosjektmedarbeider HiØ.
- ✓ Informasjon (skriftlig og muntlig) om prosjektet til enhetene
Ansvarlig: Karrestad sykehjem, Enhet sykehjem Halden, prosjektleder og prosjektmedarbeider HiØ.
- ✓ Gjennomføring av datainnsamling
Ansvarlig: Prosjektleder og prosjektmedarbeider HiØ

Vår 2015

- ✓ Analyse og bearbeiding av data
Ansvarlig: Prosjektleder og prosjektmedarbeider HiØ,
- ✓ Presentasjon av resultater i seminarer
Ansvarlig: Prosjektleder og prosjektmedarbeider HiØ, Forum for Helsetjenesteforskning, Karrestad sykehjem og Enhet sykehjem Halden
- ✓ Ferdigstillelse av kartleggingsverktøy
Ansvarlig: Prosjektleder og prosjektmedarbeider HiØ
- ✓ Utarbeidelse av vitenskapelige artikler og presentasjon på konferanse
Ansvarlig: Søkere til samarbeidsmidlene og medlemmer i Forum for Helsetjenesteforskning

Referanser

- Crow, R., Gage, H., Hampson, S., Hart, J., Kimber, A., Storey, L. & Thomas, H. (2002). The measurement of satisfaction with health care: Implications for practice from a systematic review of the literature. *Health Technology Assessment*, 6(32), 1-244.
- Helgesen, A. K. (2013). *Patient participation in everyday life in special care units for persons with dementia*. Dissertation 2013:43. Karlstad University.
- Northern Nurses Federation (2003). Ethical guidelines for nursing research in the Nordic countries. *Vård i Norden*, 23(4), 1-19.
- Oltedal, S., Garratt, A., Bjertnæs, Ø., Bjørnsdottir, M., Freil, M. & Sachs, M. (2007). The NORPEQ patient experiences questionnaire: Data quality, internal consistency and validity following a Norwegian inpatient survey. *Scandinavian Journal of Public Health*, 35(5), 540-547.
- Polit, D. F. & Beck, C. T. (2012). *Nursing research principles and methods (9th ed.)*. Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins.
- Sofaer, S. & Firminger, K. (2005). Patient perceptions of the quality of health services. *Annual Review of Public Health*, 26, 513-59.
- Tabachnick, B. G. & Fidell, L. S. (2007). *Using multivariate statistics (5th ed.)*. Boston: Pearson Education.
- Wilde, B. (1994). *Quality of care: Models, instruments, and empirical results among elderly*, Department of Geriatric Medicine, Vasa Hospital, University of Gothenburg, Gothenburg, Sweden.
- Wilde Larsson, B. & Larsson, G. (2002). Development of a short form of the Quality from the Patient's Perspective (QPP) questionnaire. *Journal of Clinical Nursing*, 11(5), 681-687.
- Wilde, B., Larsson, G., Larsson, M. & Starrin, B. (1994). Quality of care: Development of a patient-centred questionnaire based on a grounded theory model. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 8(1), 39-48.
- Wilde, B., Larsson, G., Larsson, M. & Starrin, B. (1995). Quality of care from the elderly person's perspective: Subjective importance and perceived reality. *Aging: Clinical and Experimental Research*, 7(2), 140-149.
- Wilde, B., Starrin, B., Larsson, G. & Larsson, M. (1993). Quality of care from a patient perspective: A grounded theory study. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 7(2), 113-120.

Rapportering/publisering

a) På hvilken måte skal prosessen/resultatene rapporteres eller dokumenteres?

- ✓ Resultatene vil først bli presentert for og diskutert med ledelsen ved deltagende enheter og sentral ledelse innen helse- og sosialsektoren i kommunen.
- ✓ Deretter vil resultatene bli presentert i seminar for alle ansatte ved deltagende enheter og for ledelse og ansatte ved avd. for helse og sosialfag HiØ.
- ✓ Resultatene vil også bli presentert på relevant konferanse i 2015/16 og under Forskningsdagene ved HiØ.

b) Hvilke planer er det for publisering?

- ✓ Resultatene vil gi grunnlag for to vitenskapelige artikler i anerkjente tidsskrifter.

Samarbeidsparter

Forskergruppen Forum for helsetjenesteforskning ved avdeling for helse- og sosialfag, HiØ og professor Bodil Wilde-Larsson ved avdeling for omvårdnad, Karlstads universitet. Sistnevnte har kvalitet i helse- og sosialtjenesten i institusjon og kommunalsektor som sitt forskningsområde.

Annen støtte til prosjektet?

Nei

Budsjett

Se Vedlegg 1 Budsjett

Er prosjektet forankret hos ledelsen?

Prosjektet er forankret hos ledelsen ved Enhet sykehjem og hos ledelsen ved avdeling for helse- og sosialfag. Prosjektet vil også være svært relevant for den planlagte masteren i sykepleie, både metodisk og resultatmessig, og er høyst relevant for videreutdanning i akuttgeriatri.

Vedlegg

Vedlegg 1 Budsjett

Underskrift:

Søker bekrefter å:

- Ha ansvar for framdrift og gjennomføring av prosjektet
- Innlevere prosjektrapport og regnskap til fastsatt tid (Dato fastsettes ved tildeling av midler)

__Kråkerøy, 12. mars 2014 __

Sted/dato

Ann Karin Helgesen

Søker/prosjektansvarlig (hovedansvarlig)

Sted/dato

Søker/prosjektansvarlig