



Dansk Selskab for Sygeplejeforskning

Forsknings- og udviklingskonference 2010

**Anvendelse af forskning
- Hvad forstår man ved anvendelse
af forskning i sygeplejen?**

**Mandag den 18. januar 2010, kl. 9.30 - 16.00
Skejby Sygehus
Auditorium A og B**

www.sygeplejeforskning.dk

Konferenceudvalget

Mette Spliid Ludvigsen

(formand for Konferenceudvalget)
Forskningssygeplejerske, ekstern lektor
cand.cur., ph.d.
Nyremedicinsk Afdeling C
Århus Universitetshospital, Skejby
Brendstrupgårdsvej 100
8200 Århus N
Tlf.: 8949 5791
E-mail: mette.ludvigsen@skejby.rm.dk

Bente Martinsen

Klinisk sygeplejeforsker, ph.d.
Epilepsihospitalet Filadelfia
Forskningsenheden
Kolonivej 12
4293 Dianalund
Tlf.: 5827 1220
E-mail: bmri@filadelfia.dk

Gitte Bekker

Udviklingssygeplejerske, cand.cur.
Hjerte-, Lunge og Karkirurgisk Afdeling T
Odense Universitetshospital
5000 Odense C
Tlf. 6541 1970
E-mail: gitte.bekker@ouh.regionsyddanmark.dk

Birte Østergaard

Lektor, ph.d.
Enheden for Sygeplejeforskning
Klinisk Institut
J.B. Winsløvs Vej 9A, 3. sal,
5000 Odense C
Tlf.: 6550 4053
E-mail: boestergaard@health.sdu.dk

Velkommen

Kære konferencedeltager

Velkommen til forsknings- og udviklingskonference i Dansk Selskab for Sygeplejeforskning 2010.

Forskning i sygepleje foregår i stigende omfang, og det er et krav fra samfundets side, at forskningsresultaterne anvendes til gavn for borgerne. Men hvad vil det sige at bruge forskning i sygepleje? Hvordan skal forskningen anvendes? Hvilke barrierer kan der være? Hvad er status, og hvad har vi endnu at lære? Det er nogle af de spørgsmål som årets konference søger svar på.

Vi har inviteret to hovedtalere, der vil belyse forskellige aspekter af konferencens hovedtema.

Foruden to inviterede hovedtalere er dagen planlagt med posterpræsentationer og parallelsessioner med mundtlige oplæg.

Vi håber, du får en god og inspirerende dag, og ser frem til livlige diskussioner med aktiv deltagelse af alle.

Velkommen!

Konferenceudvalget

Program

- 09.00-09.30: Registrering og kaffe
- 09.30-09.40: Velkomst. Formand for Dansk Selskab for Sygeplejeforskning, Birte Østergaard Jensen
- 09.40-10.35: Forhindringer og muligheder for implementering af forskning i klinisk virksomhed.
Professor Ania Willman, BlekingeTekniska Högskola, Karlskrona.
- 10.35-11.00: Posterpræsentationer (frugt og vand)
- 11.00-12.15: Parallelsessioner
- 12.15-13.15: Frokost
- 13.15-14.30: Parallelsessioner
- 14.30-15.00: Posterpræsentationer (kaffe og kage/frugt)
- 15.00-15.45: Den Nationale Strategi for Sygeplejeforskning 2005-2010.
Hvor langt er vi nået i forhold til implementering, og hvor går vi hen?
Professor Lis Wagner, Enheden for Sygeplejeforskning, Syddansk Universitet
- 15.45-16.00: Afslutning. Birte Østergaard Jensen

Parallelsessioner

Session I Kompetence- udvikling	Auditorium A 11.00 – 12.15	Navn	Titel
1	11.00 - 11.25	Bodil Sestoft, Klinisk sygeplejerspecialist, Anæstesiologisk Afdeling, Århus Universitetshospital, Århus Sygehus	Uddannelse er en forudsætning for at et Rapid Response System kan implementeres
2	11.25 – 11.50	Tina Løvenskjold, Udviklings- sygeplejerske, Epilepsihospitalet Filadelfia, Børneafdelingen	Brugertilfredshed af undervisnings- tilbud på Børneafdelingen
3	11.50-12.15	Birgith Pedersen, Udviklings- sygeplejerske, Onkologisk Afde- ling, Aalborg Sygehus	Hvordan kan information og vejled- ning øge patientens muligheder for at mestre hverdagslivet med bi- virkninger forårsaget af behandling med kemo og stråler?

Session II Patientologi	Auditorium B 11.00 – 12.15	Navn	Titel
4	11.00 - 11.25	Stefan Christensen, Kardiolo- gisk afdeling, Rigshospitalet	Effekt af hård kredsløbstræning på angst og depression hos hjerte- transplanterede - en randomiseret undersøgelse
5	11.25 – 11.50	Hanne Aagaard, Forsknings- sygeplejerske, Børneafdelingen, Aarhus Universitetshospital, Skejby	Mødres oplevelser af indlæggelse med deres præmature barn på en neonatalafdeling: En metasyntese
6	11.50 - 12.15	Elisabeth Brammer, Forsk- ningssygeplejerske, Hjerte- lunge og karkirurgisk afdeling T, Aarhus Universitetshospital, Skejby	Health related quality of life in children and adolescents with con- genital heart diseases

Session III Kompetence- udvikling	Auditorium A 13.15 – 14.30	Navn	Titel
7	13.15 – 13.40	Ellen Birgitte Mjøs, Avdelingsleder Kirurgiske Senger, Afdeling for Kirurgiske Senger, Sørlandet Sykehus HF, Kristiansand, Norge	Sykepleietjeneste på et norsk internt pasienthotell
8	13.40 – 14.05	Gitte Iwersen, Sygeplejefaglig underviser, Sygeplejerskeuddannelsen i Grønland, Institut for Sygepleje og Sundhedsvidenskab	Læring af værdig omsorg for fødte i færdighedslaboratoriet
9	14.05 – 14-30	Lene Seibæk, ph.d. studerende, Enhed for Sygeplejeforskning, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Syddansk Universitet	Health and Socio-Economic Status when diagnosed with Ovarian Cancer

Session IV Igangværende projekter	Auditorium B 13.15 – 14.30	Navn	Titel
19	13.15 – 13.40	Karin Bundgaard, Ph.d.-studerende, Kirurgisk Gastroenterologisk Afdeling L, Aarhus Sygehus	Kort & Godt
11	13.40 – 14.05	Kamila Adellund, Projekt-koordinator, Gynækologisk Obstetrisk Afdeling D, Odense Universitetshospital	Støtte til mestring i udredningstiden efter indførelse af kræftpakken
12	14.05 – 14-30	Charlotte Bjørnæs, Ph.d.-studerende, Ålborg Sygehus	Hvordan kan en Online Patientbog have en betydning i kontakten mellem mandlige cancerpatienter og sundhedsprofessionelle?

Posterpræsentationer

Foyer 10.35-11.00 og 14.30-15.00	Navn	Titel
13	Susanne Dau, lektor, UCN, Sygeplejerskeuddannelsen i Hjørring	Teknisk rationalitet som grundlag for anvendelse af forskning – en barriere for udvikling af klinisk sygeplejepraksis?
14	Marianne Nybro Grum, Klinisk sygeplejespecialist, Afsnit 2144, Kardiologisk	Udvikling af et vidensbaseret fundament for sygeplejerskepatient samarbejdet i Kardiologisk akut modtageafsnit. klinik B, Hjertecentret, Rigshospitalet
15	Randi Maria Hanghøj Tei, Anæstesi - og smertesygeplejerske, Det Postoperative Smerteteam NBG, Smerteenheden, Anæstesiologisk Afdeling, Århus Sygehus	"Når 2 Panodil ikke er nok" - et kvalitativt studie af kroniske smertepatienters oplevelser med postoperativ smertebehandling.
16	Rikke Jørgensen, Forsknings sygeplejerske og ph.d.-studerende, Psykiatrien i Region Nord, Enheden for Psykiatrisk Forskning, Aalborg Psykiatriske Sygehus, Århus Universitets Hospital	Insight, Recovery and Self-esteem as Outcome Measures in a RCT in Mental Health Nursing.
17	Sanne Angel, adjunkt, Afdeling for Sygeplejevidenskab, Institut for Folkesundhed, Århus Universitet	Vejen fra forskning til anvendelse kan være kort.

Abstrakts - Parallelsessioner

Parallelsession I. Kompetenceudvikling. Auditorium A. kl. 11.00-11.25

Titel på abstrakt	Uddannelse er en forudsætning for at et Rapid Response System kan implementeres
Forfattere	Bodil Sestoft, Claus Valter Rohde, Else Skånning Nielsen, Kirsten Bruun
Taler	Bodil Sestoft
Titel	Klinisk sygeplejespecialist
Akademisk grad	MHH
Ansættelsessted	Anæstesiologisk Afdeling, Århus Universitetshospital, Århus Sygehus, Nørrebrogade 44, 8000 Århus C, +45 89492895, bodisest@rm.dk
Abstrakt (max 300 ord)	<p>Baggrund: Nationale såvel som internationale undersøgelser har vist, at tidlig opsporing af patienter, der er på vej til at udvikle kritisk sygdom, er utilstrækkelig og vanskelig. Endvidere er det vist at forebyggelse af yderligere forværring ligeledes er utilstrækkelig [1, 2]. På Århus Sygehus skulle tre problemer løses:</p> <ul style="list-style-type: none">• Kritisk syge patienter blev identificeret sent• Personalet reagerede ikke hensigtsmæssigt, når patienterne blev identificeret som kritisk syge• Behandlingen var ikke optimal <p>Metode: Der blev etableret en arbejdsgruppe bestående af læger og sygeplejersker fra det medicinske, kirurgiske og anæstesiologiske område, repræsentanter fra de sundhedsfaglige uddannelsesinstitutioner samt repræsentanter fra hospitalsledelsen. Arbejdsgruppens opgave var at udvikle:</p> <ul style="list-style-type: none">• Et uddannelsesprogram• Et observationsskema, indeholdende grænseværdier for afvigende vitalværdier• En algoritme for beslutningstagning <p>Resultater: <ul style="list-style-type: none">• Der blev etableret et uddannelsesprogram for nøglepersoner i afdelingerne og på uddannelsesinstitutionerne• Der blev udviklet et observationsskema, som også indeholdt et scoringssystem• Der blev udviklet en beslutningsalgoritme baseret på scoren af vitalværdierne. Algoritmen indeholder dels anvisninger for, hvor hyppigt vitalværdier skal måles og dels anvisninger for, hvem der skal iværksætte en behandlingsplan</p> <p>Konklusion: Der er udviklet et <i>Rapid Response System</i>, som er gældende for alle indlagte patienter på Århus Sygehus. Systemet er tillige blevet integreret i både social- og sundhedsassistentuddannelsen, sygeplejeuddannelse og i basislægeuddannelsen. Systemet blev implementeret i eftersommeren 2009. Viden om og opmærksomhed på fysiologi forventes øget, således at patientforløb optimeres, og antallet af ikke planlagte overflytninger til intensivafdeling dermed kan reduceres.</p> <p>Perspektiv: Hvordan standarden <i>Alle indlagte patienter scores mindst en gang i døgnet medmindre andet er ordineret</i> opfyldes, vurderes ved audit i slutningen af 2009</p> <p>Referencer: <ol style="list-style-type: none">1. Fuhrmann L et al. Incidence, staff awareness and mortality of patients at risk on general wards. <i>Resuscitation</i> 2008;77:325-302. Smith GB et al. A review, and performance evaluation, of single-parameter "track and trigger" systems. <i>Resuscitation</i> 2008;79:11-21</p>

Parallelsession I. Kompetenceudvikling. Auditorium A. kl. 11.25-11.50

Titel på abstrakt	Brugertilfredshedsundersøgelse af undervisningstilbud på Børneafdelingen.
Forfattere	Udviklingssygeplejerske Tina Løvenskjold Læge René Mathiasen
Taler	Tina Løvenskjold
Titel	Udviklingssygeplejerske
Akademisk grad	Master i Voksenuddannelse - Adult Education and Human Resource Development (MVO)
Ansættelsessted	Epilepsihospitalet Filadelfia Børneafdelingen
Abstrakt (max 300 ord)	<p>Brugertilfredshedsundersøgelse af undervisningstilbud på Børneafdelingen.</p> <p>Baggrund: På Epilepsihospitalets Børneafdeling er det et ønske, at etablere et formaliseret og struktureret undervisningstilbud til børn, forældre samt pårørende. Derfor gennemførte vi en brugertilfredshedsundersøgelse i efteråret 2008 som led i et prospektivt kvalitetsudviklingsprojekt. Formålet var, at kvantificere i hvor høj grad familierne oplever, at afdelingen tilbyder undervisning, samt undersøge om der er forskel på de enkelte familiers oplevelse af afdelingens undervisningstilbud. Derudover vil vi undersøge familiernes tilfredshed med de tilbud, de mødes med i afdelingen. Metode: Undersøgelsen blev gennemført som en spørgeskemaundersøgelse blandt de seneste 50 indlagte familier fra henholdsvis småbørns- og skolebørnsafsnit (N=100) i perioden før 1/11 2008. Der blev anvendt almindelig deskriptiv statistik.</p> <p>Resultater: Svarprocenten var 81%. Afdelingens undervisningstilbud nåede maksimalt 60% af de indlagte familier. Det var hovedsageligt undervisning vedrørende epilepsi og medicinsk behandling, som nåede ud til familierne. Af børn over 6 år modtog 11,1% undervisning om epilepsi fra sygeplejersken. Formaliseret forældreundervisning tilrettelagt som gruppeundervisning blev modtaget af 24,7%, heraf var 70,0% tilfredse med tilbuddet. Undervisning til pårørende (barnets øvrige netværk udover forældrene) blev modtaget af 11,1 % af familierne, heraf var 90,0% tilfredse med tilbuddet. Det var hovedsageligt under de længerevarende indlæggelser (> 1 uge), at familierne modtog undervisning. Anvendelse: Undersøgelsens resultater synliggør undervisningen under indlæggelsen, samt afdækker et behov for at skabe yderligere og mere differentieret undervisningstilbud i afdelingen. Afdelingens personale har brug for opkvalificering i forhold til formidling og didaktik. Det er nødvendigt fremadrettet at afstemme undervisningens omfang efter indlæggelsesvarighed.</p>

Parallelsession I. Kompetenceudvikling. Auditorium A. kl. 11.50-12.15

Titel på abstrakt	Hvordan kan information og vejledning øge patientens muligheder for at mestre hverdagslivet med bivirkninger forårsaget af behandling med kemo og stråler?
Forfattere	Sygeplejerske Birgith Pedersen, sygeplejerske Dorte Pallesen Koktved, sygeplejerske Lene Lyngø Nielsen
Taler	Birgith Pedersen
Titel	Udviklingssygeplejerske
Akademisk grad	Cand.cur.
Ansættelsessted	Onkologisk Afdeling, Aalborg Sygehus
Abstrakt (max 300 ord)	<p>Baggrund: En gennemgang af litteratur viser, at patienter, der får strålebehandling eller kemoterapi, oplever et utal af akutte og kroniske bivirkninger, som kan påvirke dem fysisk, psykisk, socialt, åndeligt og eksistentielt. Litteraturen viser også, at manglende information og vejledning om forventede bivirkninger skaber angst og utryghed. Informationen og vejledningen skal variere over tid, skabe overblik samt give handlemuligheder, hvis den skal støtte patienterne i at håndtere deres bivirkninger og den betydning bivirkningerne har i hverdagen.</p> <p>Grundet udvikling i kræftbehandlingen og de samfundsmæssige krav om effektivitet bliver tiden med den enkelte patient kortere. Den korte tid sammen med patienten stiller øgede krav om at kunne individualisere støtte, information og vejledning, så patienten bliver i stand til både at håndtere sin sygdomssituation og de behandlingsrelaterede bivirkninger i hverdagen.</p> <p>Formål: Undersøgelsen sigter mod at forbedre sygeplejen indenfor sygeplejens selvstændige område og fokus er at undersøge hvordan information og vejledning kan støtte patienternes mestring af hverdagslivet i forbindelse med bivirkninger af kræftbehandling</p> <p>Materiale og metode: Semistruktureret interview med 9 patienter udvalgt som strategisk sample i forhold til alder, køn, sygdom og behandling. Analyse og fortolkningsprocessen er inspireret af Steinar Kvale (1997), Kvale og Brinkmann (2008) samt Lindseths og Norbergs (2004) beskrivelse af en fænomenologisk hermeneutisk metode på baggrund af Paul Ricoeur filosofi om fortolkninger.</p> <p>Patienterne informeres jævnfør reglerne om informeret samtykke, og projektet overholder de etiske retningslinier i henhold til "Ethiske retningslinjer for sygeplejeforskning i Norden.</p> <p>Foreløbige fund: Hovedtemaer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hverdagslivet som markør – betydning for mestring - At være uerfaren kræftpatient - Når bivirkningerne tager magten - Kampen for at forblive sig selv – identiteten på spil <p>Projektets betydning for praksis – foreløbige refleksioner: De foreløbige fund tyder på at ovenstående arbejde både kan få betydning for patienten, for sygeplejersken og for sygeplejen i Onkologisk Afdeling.</p>

Parallelsession II. Patientologi. Auditorium B. kl. 11.00-11.25

Titel på abstrakt	Effekt af hård kredsløbstræning på angst og depression hos hjertetransplanterede - En randomiseret undersøgelse
Forfattere	Stefan B Christensen, RN MSc ¹ , Christian H Dall, MSc ² , Thomas Hermann, MD PhD ¹ , Eva Prescott, MD professor ² and Finn Gustafsson, PhD MD ¹ . Stefan B. Christensen, RN Cand.Scient.San ¹ , Christian H Dall, Cand.Scient.San ² , Thomas Hermann, MD PhD ¹ , Eva Prescott, MD Profesor ² , Susanne Pedersen, MD Profesor ³ og Finn Gustafsson, PhD MD ¹ .
Taler	Stefan B Christensen
Titel	RN
Akademisk grad	Cand.Scient.San
Ansættelsessted	¹ Kardiologisk afdeling, Rigshospitalet. ² Kardiologisk afdeling, Bispebjerg Hospital. ³ Card.dept. University of Tilburg, Holland.
Abstrakt (max 300 ord)	<p>Formål: Der vides kun lidt om den rolle høj intens aerob træning har, som intervention på psykologisk stress efter hjertetransplantation. Formålet med dette studie var at undersøge ændringer i selvrapporteret angst og depression i forhold til et otte-ugers høj intensivt aerobt træningsprogram, hos stabile hjertetransplantations recipienter (> 1 år efter transplantation).</p> <p>Metoder og materialer: I alt 27 patienter (5 kvinder, gennemsnitsalder 50,5 ± 14,9 år) med en gennemsnitlig posttransplantations tid på 6,9 ± 4,7 år blev randomiseret til enten et otte-ugers høj intensivt aerobt træningsprogram (N = 14), eller standard behandling (N = 13). Træningen var individualiseret og guidet, og blev udført som ≥ 80% af Vo2MAX tre gange om ugen. Angst og depression score blev vurderet ved baseline og efter interventions afslutning ved hjælp af Hospital Depression and Anxiety Scale – HADS.</p> <p>Resultater: Angst vurderet fra HADS-A faldt væsentligt i interventionsgruppen (HADS-A fra ± 1,8 4,7 til 1,8 ± 0,8, p = 0,01), men ikke i kontrolgruppen (3,2 ± 1,6 til 3,7 ± 2,3, NS). Depression score blev ikke påvirket væsentligt af træningen. Der var ingen signifikant sammenhæng mellem forbedring i HADS-A score og forbedring i peakVO2 eller maksimal arbejdskapacitet i forbindelse med interventionsgruppen (R2 = 0,20, p = NS). Ingen bivirkninger eller sequela blev registreret som følge af interventionen.</p> <p>Konklusioner: Deltagelse i høj intensitet aerob træning, længe efter hjertetransplantation medfører et markant fald i selvrapporteret angst. Forbedring i velbefindende kan dog ikke endeligt påvises at være direkte relateret til forbedringer i fysisk ydeevne. Hård kredsløbstræning er en nyttifuld og omkostnings minimal metode til at mindske væsentlige elementer af psykologisk stress hos hjertetransplanterede.</p>

Parallelsession II. Patientologi. Auditorium B. kl. 11.25-11.50

Titel på abstrakt	Mødres oplevelser af indlæggelse med deres præmature barn på en neonatalafdeling - En metasyntese
Forfattere	Hanne Aagaard, sygeplejerske, cand. cur., phd ² Elisabeth O.C. Hall, sygeplejerske, cand. cur., phd, professor emeritus ¹
Taler	Hanne Aagaard
Titel	Forskningsygeplejerske
Akademisk grad	cand. cur., phd
Ansættelsessted	¹ Institut for Folkesundhed, Afdeling for Sygeplejeforskning, Aarhus Universitet ² Børneafdelingen, Aarhus Universitetshospital, Skejby
Abstrakt (max 300 ord)	<p>Baggrund: Neonatalsygeplejerskens udfordring:</p> <ul style="list-style-type: none"> • yde omsorg til stadig flere og mere immature børn (< 26-27. GA) • støtte moderens vej gennem etableringen af et uforudsigeligt moderskab og på den baggrund bidrage til, at moderen oplever at være en 'rigtig mor' <p>Formål:</p> <ul style="list-style-type: none"> • uddybe forståelsen af moderskabets betingelser under barnets indlæggelse på neonatalafdelingen • øge den sygeplejefaglige viden om family-centred care, når barnet er hospitaliseret <p>Data:</p> <p>Publicerede kvalitative studier (N=14) fra 2000 til 2006 fra 5 lande, der fokuserer på mødrenes oplevelse af indlæggelse med deres præmature barn på en neonatalafdeling</p> <p>Analysemetode:</p> <p>Metasyntese, en systematisk sammenligning af studierne; hvert studie "is translated into the other in a fashion similar to when an ethnographer is interpreting a culture" (Noblit and Hare, 1988). Formålet er at give en udvidet forståelse af det fænomen som studeres. Noblit and Hare's (1988)</p> <p>Resultater:</p> <p>Mødrenes oplevelser er præget af 5 dominerende processer under indlæggelsen</p> <ul style="list-style-type: none"> • den tavse årvågne moder udvikler sig til at være stærkt advokerende for barnets behov • moderen udvikler sig fra at være den konstant velvillige til at besvare spørgsmål - til at 'chatte' med sygeplejersken og dermed dele den indbyrdes viden om barnet • moderen oplever at barnet bliver hendes • under hele indlæggelsen stræber moderen efter at være den 'rigtige' mor • det dominerende turbulente neonatale miljø træder i baggrunden <p>Forslag:</p> <p>Vi foreslår, at sygeplejersken støtter en gennemgående og vedvarende udvikling af mødrenes kompetencer under barnets indlæggelse på neonatalafdelingen ved at anvende følgende 3 'redskaber': plejeplan, 'deltagende vejledning' og 'chat'.</p> <p>Publiceret i Journal of Pediatric Nursing June 2008</p>

II. Patientologi. Auditorium B. kl. 11.50-12.15

Titel på abstrakt	Health related quality of life in children and adolescents with congenital hearth diseases
Forfattere	Elisabeth Brammer RN, MScN, Phone: + 4589495418 email: elisjaco@rm.dk Mikael Thastum, PhD, ass professor. Phone +4589426641 email: mikael@psy.au.dk Hans Pilegaard, MD, ass professor Phone +4589495403 email: hanspile@rm.dk Johanne H. Jeppesen Cand. psych. PhD student Phone +4540425989 email: johannejep@hotmail.com Vibeke Hjortdal, MD, DMSc , professor. +4589 495428 email: vibehjor@rm.dk
Taler	Elisabeth Brammer Jacobsen
Titel	RN, MScN
Akademisk grad	Cand. cur
Ansættelsessted	Forskningssygeplejerske på Hjerter-lunge og karkirurgisk afdeling T, Universitetshospitalet Skejby
Abstrakt (max 300 ord)	<p>Baggrund og Formål: Forældre til børn opereret for en medfødt hjertesygdom rapporterer at deres børn har en god livskvalitet. Børn og unge er sjældent selv blevet spurgt om deres livskvalitet. Det er påvist, at spørgeskemaer der tester Helbredsrelateret livskvalitet (HRQoL) til børn og unge mellem 9 og 20 år er gennemførlige og nyttige. Da det er vigtigt at vide, hvad børn og unge synes om deres livskvalitet, har vi bedt børn og unge med komplekse medfødte hjertesygdomme om at vurdere Deres HRQoL og sammenlignet resultaterne med en gruppe af raske børn og unge der matcher i alder. Vores hypotese var, at HRQoL hos børn og unge med medfødt hjertesygdom var dårligere end hos raske jævnaldrende.</p> <p>Materiale og metode: Børn og unge (n=152) i alderen 9-20 år med komplekse hjertesygdomme og 387 raske børn og unge i alderen 9-20 år blev bedt om at deltage i spørgeskemaundersøgelsen. Den komplekse hjertelidelse omfattede diagnoser som univentrikulær cirkulation og sygdomme hvor lang tids medikation er nødvendigt. Et generisk spørgeskema, Child Health Questionnaire (CHQ-PF50 og CHQ- CF87), blev anvendt. Spørgeskemaet dækker 4 områder der vedrører fysiske, sociale, adfærdsmæssige og følelsesmæssige helbredsrelaterede aspekter. Ud af gruppen med medfødt hjertesygdom var der 96 (63%) der svarede, og ud af den raske gruppe var der 271(70%), der svarede. Data blev analyseret ved hjælp af SPSS version 15.0 og forskelle mellem grupperne blev analyseret ved hjælp af Mann- Whitney U-test og Wilcoxon W Signed Rank-test.</p> <p>Resultater: Der blev ikke fundet betydningsfulde forskelle mellem den raske gruppe og børnene og de unge med komplekse medfødte hjertesygdomme. I hjertesygdomsgruppen blev påvist statistisk signifikant bedre resultater i 2 underdomæner, det var fysiske smerter og familiemæssige aktiviteter. En dårligere livskvalitet blev påvist i fysisk funktion og generel sundhed.</p> <p>Konklusion: Komplekse medfødte hjertesygdomme hos børn og unge har ofte en væsentlig indvirkning på opfattelsen af velvære. Især hvis sygdommen kræver kronisk medicinering. Overraskende er det, at den selvrapporterede helbredsopfattelse hos disse børn og unge ikke er så nedtrykkende endda. Denne undersøgelse har vist at børn og unge, som har besvaret spørgeskemaet, har en god selvrapporteret livskvalitet.</p> <p>Nøgleord: Medfødt hjertesygdom, helbredsrelateret livskvalitet (HRQoL): CHQ; Child Health Questionnaire; børn og unge.</p>

Parallelsession III. Kompetenceudvikling. Auditorium A. kl. 13.15-13.40

Titel på abstrakt	Sykepleietjeneste på et norsk internt pasienthotell
Forfattere	Ellen Birgitte Mjøs Anne Linda Ruthjersen
Taler	Ellen Birgitte Mjøs Anne Linda Ruthjersen
Titel	Avdelingsleder Kirurgiske Senger (Mjøs) Trainee/konsulent (Ruthjersen)
Akademisk grad	Spesialsykepleier operasjon (Mjøs) Professionsbachelor Sygepleie, Graduate Diploma Social Science, Master of Arts (by Research) Humanities (Ruthjersen)
Ansættelsessted	Begge ved Avdeling for Kirurgiske Senger, Sørlandet Sykehus HF, Kristiansand, Norge
Abstrakt (max 300 ord)	<p>Pasienthotell er en nyvinning som stadig flere helseforetak i Norge tar i bruk. Det finnes ulike driftsformer for pasienthotell, men det er få klare definisjoner og retningslinjer for hva et internt pasienthotell er. Det er foreløpig få erfaringer med internt pasienthotell i Norge, og det finnes lite dokumentasjon på og retningslinjer for hva sykepleie til pasienter i et internt pasienthotell innebærer.</p> <p>I denne undersøkelsen har vi ønsket å kartlegge sykepleietjenesten på et norsk internt pasienthotell, hvor vi undersøker hyppighet og mengde av arbeidsoppgaver for sykepleiere ved hjelp av en kvantitativ spørreskjemaundersøkelse. Vi ser også på sykepleiernes opplevelse av travelhet samt ulike pasientgrupper på internt pasienthotell. Undersøkelsen vil kunne bidra til å definere og utvikle sykepleietjenesten på internt pasienthotell.</p> <p>Vi ønsker å finne ut av:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hvilke arbeidsoppgaver inngår for sykepleiere på et internt pasienthotell? 2. Oppfyller pasientene dagens kriterier til opphold på internt pasienthotell? <p>Det interne pasienthotellet i denne undersøkelsen er en enhet på sykehuset bemannet hovedsakelig med sykepleiere, hvor pasienten kan få noe medisinsk behandling. Pasientene skal i utgangspunktet være selvhjulpne, og hovedfokuset er at pasienter skal få mulighet til å bruke egenomsorg og sine friske sider i en utsatt livssituasjon.</p> <p>Spørreskjemaundersøkelsen blir gjennomført 2-30 november 2009 blant alle sykepleierne (14) på pasienthotellet. Alle vakter (dag, aften, natt) er inkludert i undersøkelsen. Sykepleieoppgaver og observasjoner blir notert av sykepleiepersonalet på vakt i antall eller tid på spørreskjemaet.</p> <p>Foreløpige er svarprosenten på spørreskjemaet god, og nesten alle sykepleiere svarer på skjemaet. Resultater fra undersøkelsen er ennå ikke tilgjengelige, da spørreskjemaundersøkelsen avsluttes 30. november 2009, og dataanalysen vil finne sted i desember 2009. Vi ønsker derfor å presentere resultatene for første gang på forsknings- og utviklingskonferansen i Århus i januar 2010.</p> <p>Resultater og konklusjoner vil kunne tilføyes abstraktet når dataanalysen er ferdig tidlig 2010, og før en eventuell publisering i abstraktbok.</p>

Parallelsession III. Kompetenceudvikling. Auditorium A. kl. 13.40-14.05

Titel på abstrakt	Læring af værdig omsorg for afdøde i færdighedslaboratoriet
Forfattere	Gitte E. Ingwersen, Lise Hounsgaard.
Taler	Gitte E. Ingwersen
Titel	Sygeplejefaglig underviser
Akademisk grad	MVO
Ansættelsessted	Sygeplejerskeuddannelsen i Grønland, Institut for Sygepleje og Sundhedsvidenskab
Abstrakt (max 300 ord)	<p>Formål: Projektet gennemføres ved sygeplejerskeuddannelsen i Grønland og sætter fokus på sygeplejestuderendes læring af omsorgshandlinger i plejen af den afdøde patient. Dette for at sikre en værdig afsluttende behandling, hvor kulturelle normer og værdier integreres i omsorgshandlingerne.</p> <p>Baggrund: Der uddannes overvejende på dansk. Sprog og kultur knyttes sammen i Grønland. Derfor er der behov for at sygeplejerskeuddannelsen sikrer sygeplejestuderende tilegner sig kulturel kompetence i terminale patientforløb og ved livets afslutning for den grønlandske patient.</p> <p>Metode og materiale: Kompetenceudviklingen finder sted i færdighedslaboratoriet med udgangspunkt i "læring gennem kroppen". Metodologisk hentes der inspiration i Merleau Ponty's optik, som betragter kroppen som et hele, hvor sansning og erfaring danner basis for at frembringe mening, refleksion og handling. Færdighedslaboratoriet som læringsrum giver de studerende mulighed for at kombinere sansning, oplevelse, refleksion og handling i en virkelighedstro sygestue. Denne omsorgstræning kan medvirke til at skærpe 3. semesterstuderendes opmærksomhed mod unikke omsorgshandlinger ved livets afslutning. De arbejder med patientcases i grupper med 2 undervisere som facilitator. Der afsluttes dialogbaseret, hvor udførte omsorgshandlinger sættes ind i et kulturelhistorisk perspektiv. Metoden er afprøvet på et hold. Data herfra er genereret gennem observation, fotos og refleksionsdialog fra undervisning. Datamaterialet er tematiseret ud fra kulturelle værdier, normer og ritualer.</p> <p>Fund: Omsorgen for simulatordukkerne udviklede sig under træningen af instrumentelle sygeplejehandlinger til værdige omsorgshandlinger. Under iklædning af den afdøde i flere lag tøj blev der overvejende talt grønlandsk med lav stemmeføring. Værdier som respekt, integritet og anerkendelse blev synlige i omsorgshandlingerne. Ved refleksionen giver de studerende udtryk for at kendte omsorgshandlinger kunne udføres så de medvirkede til en værdig afsked med den afdøde patient.</p> <p>Konklusion: Projektet har bidraget til udvikling af sygeplejefaglige og personlige kompetencer, hvor kulturelle værdier integreres. Yderligere afdækning af den kulturelle forståelse i klinikken vil kunne bidrage til at videreudvikle undervisningen i omsorg for den afdøde patient.</p>

Parallelsession III. Kompetenceudvikling. Auditorium A. kl. 14.05-14.30

Titel på abstrakt	“Health and Socio-Economic Status when diagnosed with Ovarian Cancer.” - Preliminary results from a registry- based nationwide Danish study.
Forfattere	Lene Seibæk Lone Kjeld Petersen Jan Blaakær Lise Hounsgaard
Taler	Lene Seibæk
Titel	ph.d. studerende Enhed for Sygeplejeforskning, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Syddansk Universitet
Akademisk grad	MHH
Ansættelsessted	Gynækologisk Obstetrisk afdeling Y, Aarhus Universitets Hospital, Skejby
Abstrakt (max 300 ord)	(intet abstrakt)

Parallelsession IV. Igangværende projektor. Auditorium B. kl. 13.15-13.40

Titel på projekt	Kort & Godt - En empirisk undersøgelse af patienters forventninger til sygepleje i korttidsafsnit
Forfattere	1. Karin Bundgaard, Ph.d.-studerende 2. Karl Brian Nielsen, Instituttleder, Institut for Produktion, Aalborg Universitet 3. Erik Elgaard Sørensen, Postdoc ved Forskningsenhed for Klinisk Sygepleje, Aalborg Sygehus
Taler	Karin Bundgaard
Akademisk grad	Ph.d.-studerende
Titel	Cand.cur. & sygeplejerske
Ansættelsessted	Kirurgisk Gastroenterologisk Afdeling L, Aarhus Sygehus
Abstrakt (max 300 ord)	<p>Baggrund: Sundhedsvæsenets organisatoriske rammer for tid og rum har forandret sig radikalt i det sidste årti. Flere undersøgelser og behandlinger, der tidligere krævede indlæggelse, foregår nu ambulant og patienters kontakt med sundhedsvæsenet er som følge heraf blevet kortere. Med et patientperspektiv sætter undersøgelsen fokus på sygepleje i korttidsafsnit, der samlet betegner ambulatorier, undersøgelses- og behandlingsafsnit samt skadestuer. Afsnit hvor undersøgelses- og behandlingsmetoder ofte er højteknologiske og hvor kontakten mellem patient og sygeplejerske er kortvarig. Selv om de korte kontakter mellem patient og sygeplejerske således er en stor del af nutidens og fremtidens sundhedsvæsen er international og national systematisk produceret viden på området sparsom. Patientperspektivet på sygepleje i korttidsafsnit findes overvejende belyst gennem patienttilfredshedsundersøgelser</p> <p>Formål: At generere viden om patienters forventninger til og behov for sygepleje i korte kontakter. At beskrive, hvordan sygepleje kommer til udtryk i korttidsafsnit og om der findes kongruens mellem det patienterne forventer og den sygepleje, der aktuell udøves.</p> <p>Metode: Feltforskning er valgt som forskningsstrategi, hvor empiri tilvirkes i højteknologiske endoskopiske korttidsafsnit gennem deltagerobservation og interview. Undersøgelsens videnskabsteoretiske ramme er fænomenologisk hermeneutisk og der arbejdes ud fra en humanøkologisk forståelse af sygepleje.</p> <p>Resultat: Undersøgelsen er igangværende. Der er foretaget deltagende observation på tre forskellige endoskopiske korttidsafsnit på udvalgte dage igennem 9 uger efterfulgt af 8 patientinterview. Interview og feltnoter er transskriberet og på baggrund af den foreløbige analyse planlægges det videre feltarbejde.</p> <p>Perspektiv: At bidrage med ny viden om korttidssygepleje, herunder om patienters forventninger til og behov for sygepleje i korte kontakter. En viden der kan anvendes, når sygeplejersker, læger, politikere og andre tværfaglige samarbejdspartnere fremover diskuterer, planlægger og vurderer tilrettelæggelse af vilkårene for pleje og behandling i korttidsafsnit.</p>

Parallelsession IV. Igangværende projekter - Auditorium B. kl. 13.40-14.05

Titel på abstrakt	Støtte til mestring i udredningstiden efter indførelse af kræftpakken
Forfattere	Kamila Adellund, Projektkoordinator, sygeplejerske, cand.scient.san. Ole Møgensen, Professor, overlæge dr. med Helle N. Frandsen, afdelingssygeplejerske <u>Ekstern samarbejdspartner:</u> Helle Ploug Hansen, Professor, ph.d., mag.scient., ved Institut for Sundhedstjenesteforskning, IST - Helbred, Menneske og Samfund, Syddansk Universitet, Odense Universitet
Taler	Kamila Adellund
Titel	Projektkoordinator, sygeplejerske, cand.scient.san.
Akademisk grad	cand.scient.san.
Ansættelsessted	Odense Universitetshospital Gynækologisk Obstetrisk Afdeling D, Odense Universitetshospital Sdr. Boulevard 29 5000 Odense C Tlf. nr. 6541 1846 E-mail: kamila.adellund@ouh.regionssyddanmark.dk
Abstrakt (max 300 ord)	<p>Baggrund: I Danmark er der implementeret flere kræftskoler, som giver tilbud om uddannelse og støtte efter behandlingen. Der findes imidlertid ingen tilbud, der retter sig mod patienter og pårørende i udredningstiden. Vi sætter fokus på sygepleje til patienter og pårørende i en fase, hvor der er behov for støtte til mestring i den kaotiske tid hvor patienten udredes for en mulig livstruende sygdom.</p> <p>Formål:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Undersøge gynækologiske kræftpatienter og pårørendes behov for støtte i udredningsfasen. - Udarbejde, et tværfagligt støtteprogram til patienterne og pårørende med udgangspunkt i undersøgelsen af behovet. - Foretage kontrolleret undersøgelse af støtteprogrammets effekt på patienternes og de pårørendes mestring af den usikkerhed, de oplever. <p>Metode: Projektet er opdelt i 3 faser og indeholder både kvalitative og kvantitative forskningsmetoder. Semistrukturerede interview bruges til at samle viden om behov for støtte og hvor der efterfølgende udarbejdes et tværfagligt støtteprogram. Programmet bliver evalueret vha. spørgeskemaer. Der anvendes "før-efter design". Interventionsgruppen og kontrolgruppen skal besvare et valideret spørgeskema som vil måle effekten af støtteprogrammet i forhold til mestringsevnen.</p> <p>Fund: Temaer med betydning for patienter og deres pårørende bliver realiseret ved brug af et webbaseret medie. Da udredningstiden varierer fra 2-14 dage kræver det at støtten er fleksibel og patientstyret. Programmet skal understøtte behov for viden, højne informationsniveauet fra afdeling til patienter og pårørende samt muliggøre, at valg som de involverede foretager er forankret i en evidensbaseret viden. Patienter og pårørende efterspørger faglig kontakt, overblik over udredningsforløb og viden, som skal være tilgængelig på forskellige tidspunkter i forløbet. Kontakt med andre i samme situation ønskes ikke på dette tidspunkt, da patienten og dennes pårørende ikke har vished om diagnosen og kan ikke rumme problemstillinger af samme karakterer hos ligestilte.</p> <p>Konklusion og konsekvenser for praksis: Støtteprogrammet bliver i projektperioden en del af patienttilbudet og der er fokus på høj overførbare af konceptet til andre kræftafdelinger i Danmark. Projektet forventes at være færdigt i december 2010.</p>

Parallelsession IV. Igangværende projekter - Auditorium B. kl. 14.05-14.30

Titel på abstrakt	Hvordan kan en Online Patientbog have en betydning i kontakten mellem mandlige cancerpatienter og sundhedsprofessionelle?
Forfattere	Bjørnes, C.D. Laursen, B.S. Delmar, C. Nøhr, C.
Taler	Charlotte D. Bjørnes
Titel	Ph.d.-studerende
Akademisk grad	Cand.cur
Ansættelsessted	Aalborg Sygehus
Abstrakt (max 300 ord)	<p>Baggrund: Sygehusvæsenet er i dag karakteriseret ved kortvarige brudte kontakter mellem patienter og sundhedsprofessionelle. Patienter beskriver, at de savner bedre kontakt med sundhedsprofessionelle i form af individuel støtte og information, og dialog. Reviews demonstrerer at patienterne benytter Internettet til at søge information og støtte. Denne monologbaserede information og støtte imødekommer sjældent brugernes individuelle behov. For at generere individuel information og støtte er dialog essentiel.</p> <p>Formål: At udvikle et online evidensbaseret informations- og kommunikationsredskab, forankret på monolog og dialog. Dernæst at implementere redskabet i klinisk praksis med henblik på at undersøge om redskabet kan understøtte kontakten mellem den enkelte patient og sundhedsprofessionelle.</p> <p>Metode: Der gennemføres et klinisk interventionsstudie. Ved en innovativ, videnskabelig tilgang udvikles, implementeres og evalueres et evidensbaseret informations- og kommunikationsredskab: Online patientbog. Opbygning, komponenter og indhold i Online patientbog er funderet på viden fra reviews og konstrueret ved inddragelse af klinisk ekspert viden. Redskabet udgøres af en hjemmeside, baseret på WEB 1.0 og 2.0 teknologi: www.onlinepatientbog.dk med åben adgang til generel information, målrettet mænd med prostatacancer. I projektets implementeringsfase tilbydes mænd, der behandles på Urologisk Afdeling, Aalborg Sygehus, adgang til redskabets log on del: Personlig Online patientbog med individualiseret standard information, individuel information og dialog. Kvalitativ, hermeneutisk inspireret evaluering gennemføres med henblik på at afdække redskabets betydning for de oplevede kontakter.</p> <p>Perspektivering: Ved anvendelse af WEB 1.0 og 2.0 teknologi får den enkelte patient adgang til personlig og individuel skriftlig, monologbaseret information, kombineret med mulighed for personlig, dialogbaseret og dynamisk online kontakt med identificerbare, kendte sundhedsprofessionelle. Den skriftlige dialog antages at generere aktive patienter og øge fleksibiliteten i kontakterne. Med afsæt i en klinisk praksis baseret på korte, brudte kontakter kan Online patientbog være et arbejdsredskab, der kan understøtte eller supplere kontakten, ved at tilbyde alternative, fundende muligheder for at imødekomme patienternes individuelle behov for information, støtte og dialog.</p>

Abstrakts - Postersession

Nr. 13

Titel på abstrakt	Teknisk rationalitet som grundlag for anvendelse af forskning – en barriere for udvikling af klinisk sygeplejepraksis?
Forfattere	Lektor Susanne Dau Lektor Gitte Nielsen
Talere	Susanne Dau og Gitte Nielsen
Akademisk grad	Susanne Dau RN, MLP Gitte Nielsen RN, cand. cur.
Ansættelsessted	UCN, Sygeplejerskeuddannelsen i Hjørring Bistrupvej 3, 9800 Hjørring
Abstrakt (max 300 ord)	<p>Udviklings- og forskningsprojektet, hvor der er udført kvalitative fokusgruppeinterviews af undervisere, kliniske vejledere og studerende, dokumenterer, at der i deres opfattelser af teori og praksis, viser sig barrierer for udvikling af den kliniske sygeplejepraksis. Nogle af de barrierer, som bliver synlige i projektet er, at den tekniske rationalitet synes at være rådende. Det viser sig bl.a. ved, at teori og forskningsresultater bliver redskaber og opfattes som direkte handlingsanvisende for praksis uden hensyntagen til konteksten i praksis.</p> <p>Desuden fremgår det, at der er en manglende anerkendelse af praksisfeltets potentialer for udvikling af ny viden, som får konsekvenser for såvel patientplejen som for udviklings af sygeplejefaget. Der synes at være en tendens til en negligering af den aktuelle praksis og de autentiske problemstillinger, som kunne være udgangspunkt for forskning og udvikling. I stedet synes at eksistere et videnshierarki, hvor teori og segmenteret forskning får forrang for aktuel praksisforskning. Da vores undersøgelse har sygeplejerskeuddannelsen som fokus, kan vi udlede, at disse barrierer kan få konsekvenser for udvikling af faget fremover, hvis de studerede socialiseres til overvejende at blive vidensforbrugere frem for vidensudviklere.</p>

Nr. 14

Titel på abstrakt	Udvikling af et vidensbaseret fundament for sygeplejerske-patient samarbejdet i Kardiologisk akut modtageafsnit
Forfattere	Marianne Nybro Grum
Taler	Marianne Nybro Grum
Titel	Klinisk sygeplejespecialist
Akademisk grad	Cand.cur.
Ansættelsessted	Afsnit 2144, Kardiologisk klinik B, Hjertecentret, Rigshospitalet.
Abstrakt (max 300 ord)	<p>Baggrund International litteratur bekræfter nødvendigheden af at fokusere på sygeplejerske-patient samarbejdet, hvis patienternes perspektiv skal tilgodeses. Flere forskningsundersøgelser viser, at samarbejdet bliver på sygeplejerskernes præmisser ud fra en paternalistisk tilgang. Opmærksomheden på sygeplejerskernes tilgang (værdier, menneskesyn), refleksionskompetencer (over samarbejde og egen attitude) og kommunikationskompetencer er derfor nødvendig. Et udviklingsprojekt er gennemført i Kardiologisk akut modtageafsnit, der modtager patienter med blodprop i hjertet (STEMI til primær PCI). Formålet er at arbejde med sygeplejerskernes bevidsthed og tilgang samt konkret at afprøve et arbejdsark "Dialog-ark".</p> <p>Metode Dialog-arket er hentet fra Guidet Egen-Beslutning, der er en valideret samarbejdsmetode udviklet af Zoffmann. Dialog-arket består af 11 ufuldendte sætninger, som patienten selv skriver videre på. Arket udleveres til patienten og er patientens eget, men danner grundlag for den dialog, sygeplejersken har med patienten. 15 patienter deltog i afprøvningen. Zoffmann anbefaler målrettet kommunikationstræning, der er gennemført for alle afsnittets sygeplejersker.</p> <p>Resultater Sygeplejerskerne havde visse forbehold, der gav anledning til faglige diskussioner. Forbehold sås bl.a. i forhold til selve udleveringen af arket, fordi kontrollen i højere grad kommer til at ligge hos patienten. Samlet set har de gennemførte aktiviteter været med til at styrke sygeplejerskernes opmærksomhed og bevidsthed om at tage udgangspunkt i patienternes perspektiv. Dialog-arket kan ses som en invitation til et samarbejde mellem patient og sygeplejerske, der åbner for en dialog ud fra den enkelte patients behov. Arket kan bidrage til at få afklaret, hvad der fylder for patienten, og hvor fokus skal lægges i et samarbejde, der aktiverer sygeplejerskens faglige viden.</p> <p>Konklusion Med afprøvning af dialog-ark som et konkret arbejdsredskab er sygeplejerskernes tilgang blevet udfordret. Udfordringen har bl.a. bestået i, at deltagerne er blevet konfronteret med noget nyt, som virker forstyrrende og anfægter eksisterende begreber og viden. Ny teori og nye erfaringer kan føre til korrektion og integration af ny viden.</p>

Nr. 15

Titel på abstrakt	"Når 2 Panodil ikke er nok" - et kvalitativt studie af kroniske smertepatienters oplevelser med postoperativ smertebehandling.
Forfatter	Randi Maria Hanghøj Tei
Taler	Randi Maria Hanghøj Tei
Titel	Anæstesi - og smertesygeplejerske
Akademisk grad	Master i Humanistisk Sundhedsvidenskab og praksisudvikling (MHH)
Ansættelsessted	Det Postoperative Smerteteam NBG, Smerteenheden, Anæstesiologisk Afdeling, Århus Sygehus.
Abstrakt (max 300 ord)	<p>Baggrund: Smerte forekommer ved langt de fleste indlæggelser på kirurgiske afdelinger. Et menneske, som har smerter <i>inden</i> det kommer til skade eller indlægges til operation, frembyder en særlig udfordring. Mange perspektiver skal inddrages for at imødekomme mennesket med kroniske smerter, så vedkommende oplever sig sufficient smertelindret i forbindelse med operation.</p> <p>Formål: At afdække områder der kan have betydning for, at nogle mennesker med kroniske smerter oplever sig ydmygede og insufficient smertelindret i forbindelse med operation.</p> <p>Metode: Kvalitative semistrukturerede interviews er udført på seks mennesker med kroniske smerter, der i forbindelse med operation har oplevet sig dårligt smertebehandlet. Udtalelser fra disse interviews er efterfølgende tematiseret, diskuteret og perspektiveret fra en såvel fænomenologisk som en etisk og naturvidenskabelig tilgang.</p> <p>Resultater Følgende faktorer har vist sig at have betydning for oplevelsen af en utilstrækkelig smertelindring:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Manglende inddragelse af patientens viden og erfaringer • Skepsis overfor det enkelte menneskes udtrykte behov • Manglende smertebehandlingsplan for det perioperative forløb • For små og for få p.n.-doser • Rammeordinationer, der ikke tilgodeser opioid-tilvænnede patienter <p>Konklusion: Det har betydning for mennesket med kroniske smerter, at den sundhedsprofessionelle respekterer oplevelsen af, hvad smerte betyder for vedkommende i dennes livsverden, og hvilke behov der måtte være forbundet derved. Ligeledes har det betydning, at mennesket med kroniske smerter inddrages som en respekteret og vigtig samarbejdspartner ved planlægning af en individuelt tilpasset perioperativ smertebehandling.</p> <p>Tilbageholdenhed i forhold til nødvendig postoperativ opioidbehandling hos den kroniske smertepatient kan virke ydmygende for og kan have betydning for den enkeltes oplevelse af smertelindring.</p> <p>Perspektivering: Resultater fra undersøgelsen indgår nu som en betydelig del af min undervisning af sygeplejersker og ved foredrag i tværfaglige sammenhænge. Aktuelt arbejdes der på en klinisk retningslinje om postoperativ smertebehandling af den kroniske smertepatient i forhold til varetagelse af denne patientgruppes specielle behov ved et kirurgisk indgreb.</p>

Nr. 16

Titel på abstrakt	Insight, Recovery and Self-esteem as Outcome Measures in a RCT in Mental Health Nursing
Forfattere	Rikke Jørgensen, Research Nurse, PhD student, Aarhus University, Unit for Psychiatric Research, Aalborg Psychiatric Hospital. Povl Munk-Jørgensen, Professor, MD, Aarhus University, Unit for Psychiatric Research, Aalborg Psychiatric Hospital. Vibeke Zoffmann, Senior Researcher, PhD, MPH, Steno Diabetes Centre.
Taler	Rikke Jørgensen
Titel	Forskningssygeplejerske og ph.d.-studerende
Akademisk grad	Cand.cur.
Ansættelsessted	Psykiatrien i Region Nord, Enheden for Psykiatrisk Forskning, Aalborg Psykiatriske Sygehus, Århus Universitets Hospital, Mølleparkvej 10, 9000 Aalborg
Abstrakt (max 300 ord)	<p>A newly developed method, Guided Self-Determination (GSD), originally developed and proved effective in difficult diabetes care has been adjusted to patients with schizophrenia. Transferring the method GSD from one context to another does not mean that outcome measures can be transferred too.</p> <p>A qualitative evaluation of GSD in psychiatric nursing has shown a positive influence on patients' self-management of schizophrenia, self-awareness and autonomy. Based on the results from the qualitative evaluation outcome measures for an effect evaluation were chosen: insight, recovery and self-esteem. When selecting type of instruments considerations as to whether the instruments should be patient-based or clinician-based were made. Consistency between instrument and outcome as to the meaning of key concepts was also assessed. Instruments chosen to measure the outcome measures: cognitive insight; Beck Cognitive Insight Scale, clinical insight: Birchwood Insight Scale, recovery: Recovery Assessment Scale and self-esteem: Rosenberg Self-esteem Scale.</p> <p>All the instruments are self-rating scales applying to the patients' judgment. Choosing patient-based instruments enhance the patients' subjective experience, opinion and judgement, but can also indicate patients trying to please the researcher. As counterpart to the instrument measuring the primary outcome: insight, a clinician-based instrument - the Positive and Negative Syndrome Scale Item G12; insight – is chosen.</p> <p>The instruments chosen are not developed in a nursing context or usually used in effect studies testing nursing interventions, but in the researchers' opinion, it is assumably the instruments most consistent with the outcome. To test this assumption in relation to the patients' opinion and judgment of insight a qualitative study "Understanding patient's perception of insight" will be conducted.</p>

Nr. 17

Titel på abstrakt	Vejen fra forskning til anvendelse kan være kort
Forfattere	Sanne Angel, Birgitte Bjørkman & Gunner Evers
Taler, fornavn	Sanne Angel
Titel	Adjunkt
Akademisk grad	Ph.d.
Ansættelsessted	Afdeling for Sygeplejevidenskab, Institut for Folkesundhed, Århus Universitet
Abstrakt (max 300 ord)	<p>Formål: At vise, at forskning også på en enkel måde kan ændre klinisk praksis og dermed komme patient og pårørende til gode.</p> <p>Baggrund: Foranlediget af ph.d.-projektet 'Kampen for et liv, der er værd at leve: processen mod et meningsfyldt liv efter en traumatisk rygmarvsskade' blev skabt en kontakt med redaktøren for tidskriftet RYK!, der udgives af RYK – Rygmarvsskadede i Danmark. Fra en samtale i relation til en populærartikel om projektet udviklede sig et samarbejde, da forskerens aktuelle projekt netop omhandlede pårørende, som RYKs næste bogpublikation skulle omhandle.</p> <p>Metode: Af forskerens data fremgik en variation mellem hvad de pårørende har af behov for hjælp til en oplevelse af, at det er svært at bede netværket om hjælp. Ligeledes indikerede data om netværket, at det også for nære i periferien var vanskeligt at finde ud af, hvordan de bedst kunne hjælpe. Det blev starten på en innovativ proces, hvor forskerens ide om en tekst til netværket førte videre til en ide om et postkort, der kunne sendes samt en udveksling om, hvad der kunne stå på et sådan kort. Ideen blev støttet af redaktionsgruppen for bogen til pårørende. En handlekraftig og påholdende redaktør fik sammen med et redaktionsmedlem bragt 'plottet' til virkelighed.</p> <p>Resultat: For at støtte pårørende til nyligt rygmarvsskadede er lavet et postkort til at lette kommunikationen om hjælp fra netværket. Kortet er sat ind i bogen til pårørende og lagt ved de institutioner, der er centrale i pleje og rehabilitering af rygmarvsskadede.</p> <p>Konklusion: Forløbet viser, at tæt kontakt mellem forskeren og feltets interessenter skaber en direkte vej fra akademisk erkendelse til praktisk handlen til gavn for patient og pårørende.</p> <p>Perspektivering: Der eksisterer en et gensidigt behov for kontakt imellem forskere og forskningsfeltets interessenter, som begge med fordel kan være opmærksomme på og foranledige kontakten.</p>