

Skjermingsprosjektet akuttnettverket

Status april 2014

Prosjektets mål

- Utvikle kunnskapsbasert og pålitelig måling av skjerming
- En søker å operasjonalisere skjermingsbegrepet slik at det kan lages et instrument for å måle skjerming.
- Identifisere og operasjonalisere elementer og kriterier i skjerming.
- Det handler om å finne en definisjon av begrepet man kan enes om som så kan danne grunnlag for forskning på skjerming som metode.
 - En kan si at prosjektet har som mål å få kunnskap om hvordan skjerming blir brukt i psykiatriske poster for så å bruke denne kunnskapen til å utvikle et instrument en kan bruke til å måle skjerming og forske videre på skjerming.

Prosjektets faser

- 1. Datainnsamling
- 2. Delphi prosessen
- 3. Utprøving av måleverktøy

Datainnsamling

- Skjermingsbeskrivelser fra postene (149 stk)
- Analyse
 - Template analysis
 - Handler om å organisere og analysere tekst data i forskjellige tema. Tema/kategorier kan lages ut fra teorier om emnet eller deler av materialet.
 - Åpen koding
 - En kvalitativ analysemetode som handler om å lete etter og sette navn på foreløpige tema/kategorier. Man ser på setning for setning og gir denne en overskrift/temanavn. Dette ble gjort med et utvalg av skjemaene og resulterte i ca 300 koder.
 - Kode ark (template)
 - Skjema for skjema ble gjennomgått og setninger blir puttet i kategorier der de hører hjemme. Nye kategorier blir dannet om det dukker opp noe nytt.
 - Prosjektgruppen drøftet de 300 elementene og kom frem til mer overordnede kategorier.
 - Disse overordnede kategorier ble basis for spørreskjema i første Delphi-runde.
 - En referansegruppe med personer fra ulike typer døgnposter og brukerorganisasjoner gav sine vurderinger og råd av utkastet til første Delphi-runde

- En internasjonal anerkjent metode for konsensusbygging.
- Ekspertene innen et felt blir brukt for å finne frem til en konsensus om et tema (Ekspertene = Postene).
- Består av en undersøkelse i to eller flere omganger. I den andre runden får deltakerne resultatene fra den første runden, slik at de kan endre sine opprinnelige vurderinger hvis de vil – eller holde seg til sin tidligere mening.
- Handler om å søke en enighet om hva skjerming er. En ønsker å oppnå konsensus om hva som kan være elementer i skjerming (begrunnelser, skjermingstiltak og avsluntningsgrunner) gjennom faglige avstemminger.

- Overordnet kategorier ble basis for et spørreskjema hvor det ble listet opp forskjellige elementer (grunner til skjerming, skjermingstiltak og grunner til avslutning av skjerming).
- Delphi runde 1 var et slags sammendrag av hva beskrivelsene dere sendte inn sa. Hvor vi spurte: Var det dette dere mente?
- Posten skåret de forskjellige elementene på en skala fra 1 – 9 hvor 1 = Helt uenig. 5 = verken uenig eller enig. 9 = Helt enig.
- Gjennomført oktober 2013. 47 av 64 poster svarte.
- Skåringene ble registrert og analysert ved deskriptive analyser av gjennomsnitt, standardavvik og frekvensfordeling av svar.
- Alle fritekstsvar ble gjennomgått.
- Dette dannet basis for en ny forbedret versjon av spørreskjemaet, altså Delphi-runde 2.

- Mindre bastante formuleringer.
- En del elementer ble fjernet pga uklarhet i spørsmålsstilling eller fordi det var enighet om at det ikke var et skjermingselement.
- Noen elementer ble lagt til basert på kommentarer fra postene, og prosjektgruppens innspill.
- For hvert element ble det gitt opplysninger om resultatet fra første avstemning (Ikke opplyst hvem som skåret hva).
- Ble sendt ut til de 47 døgnpostene som svarte i første Delphi-runde. 42 svarte i andre runde.
- Det ble gjort nye statistiske analyser og gjennomgang av fritekstsvar.
- Resultatet ble vurdert å gi de svarene man ønsket – en tredje Delphi-runde var derfor ikke aktuelt.
- Resultatene ble drøftet med referansegruppen.
- Med bakgrunn i resultatet har prosjektgruppen utarbeidet et måleverktøy for skjermingsgrunner, skjermingstiltak og grunner for avslutning av skjerming.

Espen Woldsengen Haugom. Prosjektmedarbeider i skjermingsprosjektet.
Akuttnettverket. 080414.

HELSE  SØR-ØST

- Døgnpostene inviteres til å være med på utprøving.
- Mål for utprøvingen:
 - Undersøke om måleverktøyet er praktisk brukbart.
 - Prøve ut om de skjermingsgrunnene og skjermingstiltakene som er identifisert også oppleves relevante og brukes i klinisk praksis.
 - Undersøke om disse skjermingsgrunnene og skjermingstiltak representerer dimensjoner eller clusterer (grupper) som gjør at en kan gjøre måleverktøyet enklere, kortere og bedre.
 - Undersøke pålitelighet (inter-rater reliabilitet) ved å se om to med like god kjennskap til en skjerming fyller ut skjemaet på samme måte.
 - Undersøke om det er ulike mønstre i bruk av skjerming ved ulike skjermingsgrunner eller ulike kombinasjoner av skjermingsgrunner.
 - Ferdigstille et revidert, forkortet og forbedret måleverktøy for skjerming til bruk i klinisk arbeid, kvalitetssikring av skjerming og forskning om skjerming.
- For å kunne besvare disse spørsmålene, er det ønskelig å få fylt ut måleverktøy for 200 skjerminger.
- Frist for innsending: Fredag 26. september.
- Ferdig måleverktøy med kjente psykometriske egenskaper vil kunne foreligge i januar 2015. Det vil da bli tilgjengelig for bruk både i klinisk praksis, kvalitetssikring av skjerming og forskning på skjerming.

Espen Woldsengen Haugom. Prosjektmedarbeider i skjermingsprosjektet.
Akuttnettverket. 080414.

HELSE  SØR-ØST

Utfylling og innsending av måleverktøy

- Måleverktøyet (skjemaet) fylles ut ved avslutning av skjermingsforløpet.
- Det er ønskelig å få et utfylt skjema for hvert skjermingsforløp fra døgnerheter som deltar.
- Skjemaet fylles ut anonymt uten noen identifiserbare data om pasienten og uten dato.
- Skjemaet fylles ut av de behandlere og miljøpersonal som har gjennomført skjermingen og har god kjennskap til det skjermingsforløpet som skal registreres.
- Dere skal sette en ring rundt et svar på hver linje.
 - Sett for eksempel ring rundt 0 hvis grunnen til skjerming ikke er en grunn for skjerming i den skjermingen dere skårer. Sett ring rundt 1 hvis grunnen er en tilleggsgrunn og ring rundt 2 hvis det er hovedgrunnen til skjerming.
- Det kan settes ring rundt flere hovedgrunner og tilleggsgrunner hvis dette er tilfelle.

Utfylling og innsending av måleverktøy, fortsettelse

- Se for dere skjermingsforløpet i sin helhet når dere skårer.
 - Det betyr at hvis et tiltak kun har blitt gjort 3-4 dager og pasienten har vært skjermet i to uker bør dere skåre at tiltaket har blitt gjort noe av tiden/delvis.
- Under ”Annet” kan dere fylle inn eventuelle grunner til skjerming som ikke kommer frem i skjema. Hvis dere trenger ekstra plass skriver dere på baksiden av skjema.
- Skjemaet fylles ut på papir. Utfylt skjema sendes som brevpost til Akershus Universitetssykehus, FOU-avdeling psykisk helsevern, 1478 Lørenskog.
- Det skal bare fylles ut ett skjema om en skjerming. Dette er viktig for statistiske analyser.

Tilbakemelding og rapportering fra utprøvingen

- Ferdig revidert måleverktøy med veiledning og bakgrunn vil bli gjort tilgjengelig for alle.
- Alle døgnpostene som deltar vil få data som beskriver egen skjermingspraksis, og kan sammenligne den med de samlede resultatene om skjerming ut fra utprøvingen (der enkeltposter ikke vil vises).

Videre bruk av måleverktøyet

- Det ferdige måleverktøyet kan brukes i en rekke kliniske situasjoner eller forskningsstudier, slik som:
 - Vurdering og kvalitetssikring av skjermingspraksis i døgnavdelinger
 - Kvalitetssikring av rapportering om skjerming ved at data blir mer pålitelige og sammenlignbare
 - Studier med sammenligning av bruk av skjerming på tvers av avdelinger og typer avdelinger
 - Studier av pasienters opplevelse av skjerming ved kombinasjon med skjema om opplevd tvang
 - Studier om effekt av skjerming i forhold til indikasjoner og målsetninger
 - Eventuelle innspill til anbefalinger, forskrifter og lovverk om skjerming

Skjermingsprosjektets videre fremdrift

- Innsamling av skjema hvor postene har skåret skjermingsforløp.
- Analyser og gjennomgang av skjemaer.
- Dialog med referansegruppen om resultatene?
- Utarbeidelse av endelig måleinstrument.
- Publisering.
- Forskningsstudie hvor man anvender måleinstrumentet.
- Klinisk bruk av måleinstrumentet.
- Søknad om midler til å anvende måleinstrumentet.
- Søknad om doktorgrads midler.