

## POSTERE

### **A one-day off-site classroom and simulation team training for interprofessional surgical ward teams**

Oddveig Reiersdal Aaberg<sup>1)</sup>, Randi Ballangrud<sup>1)</sup>

<sup>1)</sup>Norges Teknisk-Naturvitenskapelige Universitet i Gjøvik

**Bakgrunn:** Despite a growing awareness of the importance of interprofessional teamwork and collaboration, many hospital wards lack effective teamwork, with negative consequences for patient safety. Team training has been identified as a key strategy for enhancing the quality of teamwork in healthcare, and is associated with improved team competencies, patient safety culture and decreased adverse events. Most of the current research on team training has exclusively focused on teamwork in the dynamic domains of healthcare, and less in the context of hospital wards.

**Mål/Hensikt:** The aim of the study was to evaluate a team training program and the participants' self-reported learning outcomes.

**Materiale og metode:** The study was based on a questionnaire evaluation design. All healthcare personnel (n=45) (nurses, surgeons and assistant nurses) from a surgical ward, attended a one-day (6 hours) TeamSTEPPS training program with high-fidelity simulation in combination with lectures, videos, role-plays and discussions. After completing the training, which focused on team structure and team competences (communication, leadership, situation monitoring and mutual support), the healthcare personnel responded to a TeamSTEPPS Course Evaluation Questionnaire.

**Resultater:** 39 (87%) completed the questionnaire. The results showed high learning scores in teamwork competencies. 80%-92% were satisfied with the simulation sessions. 68% scored positively according to use the TeamSTEPPS program in their daily practice.

**Konklusjon:** The study indicates positive reception of an interprofessional team training program in a surgical ward. The findings may motivate and facilitate utilization of team training with all health care personnel in wards; physicians, nurses and allied health care personnel, to promote patient safety.

Overordnet kategori for abstraktet: Pasientsikkerhet

## **Bedre livskvalitet for eldre kreftpasienter som får ekstern strålebehandling: en observasjonsstudie**

Guro Falk Eriksen<sup>1)</sup>, Bodil S Kolsgaard<sup>1)</sup>, Sverre Bergh<sup>1)</sup>, Øyvind Kirkevold<sup>1)2)</sup>, Marit S Jordhøy<sup>1)</sup>

<sup>1)</sup>Sykehuset Innlandet, <sup>2)</sup>NTNU Gjøvik

**Bakgrunn:** Eldre > 70 år utgjør ca 50% av alle kreftpasienter og antallet eldre med kreft er økende. Aldring medfører at kroppens fysiologiske og funksjonelle reserver svekkes, og gir økt risiko for morbiditet og mortalitet ved kreft og kreftbehandling. Aldringsprosessen er individuell, og helsetilstanden til eldre kreftpasienter varierer. Dette kan kartlegges ved en geriatrisk vurdering (GA), dvs registrering av komorbiditet, medikamentbruk, fysisk-, kognitiv, -og emosjonelle funksjon, ernæringsstatus og sosialt nettverk. Det er startet en observasjonsstudie for å undersøke hva som kjennetegner eldre kreftpasienter som får strålebehandling.

**Mål/Hensikt:** Å identifisere eldre kreftpasienter som får redusert livskvalitet og/eller fysisk funksjon under og etter strålebehandling, og undersøke hva som karakteriserer dem. Observasjonsstudien er en del av et større prosjekt hvor målet er å utvikle en individuell tilpasset intervensjon for å bedre livskvalitet og fysisk funksjon, og teste den ut i en randomisert kontrollert studie.

**Materiale og metode:** Det registreres sosiodemografiske og medisinske data, bruk av kommunale helse- og omsorgstjenester og GA ved start og avslutning av strålebehandling, samt 2, 8 og 16 uker senere. Spørreskjema for selvrapportert fysisk funksjon, livskvalitet (EORTC QLQ-30) og behov for hjelp i dagliglivet (NEADL). GA omfatter CCI som kartlegger komorbiditet, TUG og Barthel ADL-indeks for fysisk funksjon, MoCA tester kognitiv funksjon, GDS screener for depressive symptomer, ernæringsstilstand vurderes med MNA SF. Medikamentbruk noteres. Frailty vurderes med EFS.

**Resultater:** Status per 20.08.17 Prosjektet har blitt positivt mottatt, og 41 av 48 kommuner i Oppland og Hedmark deltar. Inkluderingen av pasienter på Stråleenheten på Gjøvik startet i februar -17, og det er 109 pasienter som har samtykket til å delta. Målet er å inkludere 325 pasienter i løpet av ett år, men med en inklusjonsrate på ca 65% må antallet sannsynligvis reduseres noe.

**Konklusjon:** Foreligger ikke

Overordnet kategori for abstraktet: Geriatrisk onkologi

## **Nursing students- concerns about dying: a longitudinal study**

Marie Louise Hall-Lord<sup>1)2)</sup>, Kerstin Petzäll<sup>1)</sup>, Birgitta Hedelin<sup>1)</sup>

<sup>1)</sup>NTNU Gjøvik, Norway, <sup>2)</sup>Karlstad University, Sweden

**Bakgrunn:** One of the challenges to deliver end-of-life care is the shortage of adequately trained health professionals, of which nurses are a key group, as they meet and spend a lot of time with patients and their families. Nurses experience caring for dying patients as stressful and they feel unprepared to meet dying patients. Nursing students may experience that it is demanding to provide care for dying patients and to cope with issues related to death. There is a need for further studies with comparative longitudinal designs to investigate whether the students' concerns and their ability to cope changes through the education.

**Mål/Hensikt:** The aim of the study was to investigate Norwegian and Swedish nursing students' concerns about dying and sense of coherence.

**Materiale og metode:** A longitudinal study was performed with two groups of nursing students during their first- and third-year in Norway (n = 64) and Sweden (n = 79). The students responded to a questionnaire included Concerns about Dying with three subscales: General concerns about death (CD-General); Spirituality and Patient-related concerns about death (CD-Patient), the Sense of Coherence (SOC) scale and three background questions (age, sex and experience in health care before education). Statistics were used to analyze the data.

**Resultater:** There were significant differences between first and third year with regard to the students' responses on CD-General and CD-Patient, and SOC. Experience in health care before education was associated with CD-Patient and SOC.

**Konklusjon:** Norwegian and Swedish nursing students reported less concerns about dying at the end of the bachelor program. Experiences in health care before education influenced students' concerns. The findings suggest a need for individualized support to nursing students during their education.

Overordnet kategori for abstraktet: concerns about dying

## **Eldre med sammensatte helseproblemer – hva forstås med pasientforløp?**

Marianne Kumlin<sup>1)2)</sup>, Ragnhild Hellesø<sup>3)</sup>, Kari Kvigne<sup>2)</sup>, Geir Vegar Berg<sup>1)</sup>

<sup>1)</sup>Sykehuset Innlandet HF divisjon Lillehammer, <sup>2)</sup>Høgskolen i Innlandet, Hedmark, <sup>3)</sup>UiO Institutt for Helse og samfunn

**Bakgrunn:** Eldre med sammensatte helseproblemer rammes oftere av sykdom, komplikasjoner ved sykdom og funksjonssvikt. Dette gir et lengre sykdomsforløp. Liggetiden på sykehus er redusert de siste årene som medfører et økt behov for medisinsk behandling, rehabilitering og omsorgstiltak etter utskriving. Pasient og pårørende opplever helsetjenestene fragmenterte og vanskelig å orientere seg i og overgangen mellom tjenestene er krevende. Betingelser omkring pasientens sammensatte helseproblemer og kontekstuelle rammer påvirker forløpet. Hva som er et hensiktsmessig pasientforløp til eldre pasienter med sammensatte helsebehov er lite utforsket.

**Mål/Hensikt:** Denne studien har som mål å utforske hva som kjennetegner pasientforløp til eldre pasienter med sammensatte helseproblemer, fra innleggelse i sykehus, under sykehusopphold og etter utskriving og hvordan pasientforløp oppleves og forstås i et pasient, pårørende og helsepersonell perspektiv.

**Materiale og metode:** Multi-case studie. Casene i denne studien er: «Pasientforløp til eldre pasienter med sammensatte helseproblem» Studien blir gjennomført ved sykehus (divisjoner) i Sykehuset Innlandet HF og tilhørende kommuner. Kvalitativ metode Del-studie I : Systematisk litteratur review Del-studie II og III: Observasjon og individuelle intervju med pasient, pårørende og helsepersonell. Dokumentanalyse

**Resultater:** Prosjektets tidsperiode 2017 - 2020

Overordnet kategori for abstraktet: Helsetjenester til eldre/pasientforløp

## **Personsentrert omsorg i sykehjem**

Frank Martinsen, Lucie Furulund, Ingrid Vesterås, Eva Nilsen, Kari Kvigne

Høgskolen i Innlandet Hedmark

**Bakgrunn:** Dette presenteres som en poster Samarbeid mellom høgskolen i Hedmark, Høgskolen i Østfold og Nord-Universitetet. Intervensjonsstudie i sykehjem i samarbeid med sykepleiestudenter

**Mål/Hensikt:** Styrke kvalitet på helsetjenestetilbudet og personsentrert omsorg i sykehjem ved gjennomføring av tiltak. Integrere sykepleiestudenter aktivt i forskningsprosjekt.

**Materiale og metode:** Strukturert intervju av pasienter med kognitiv svikt

**Resultater:** Systematisk gjennomføring av tiltak , veiledning , kontinuerlig loggføring og refleksjon har bidratt til å styrke studentenes forståelse av personsentrert omsorg. Studentene videreutviklet kompetanse i å kommunisere og samhandle med pasienter med kognitiv svikt. Kunnskap om eldre og legemidler. Erfaring i deltagelse i forskningsprosjekt.

**Konklusjon:** "Det var første gang at jeg , etter 2,5 uker, snakket ordentlig med denne pasienten" Sykepleiestudent

Overordnet kategori for abstraktet: Personsentret omsorg, demens

## **Senter for omsorgsforskning**

Senter for omsorgsforskning, Institutt for helsevitenskap, Fakultetet for medisin og helsevitenskap, NTNU Gjøvik

**Bakgrunn:** Senter for omsorgsforskning ønsker å presentere seg og sin aktivitet gjennom tre postere:

1. Presentasjon av rapporter Denne plakaten viser forsiden på de tolv forskningsrapportene Senter for omsorgsforskning produserte i 2016 og derigjennom deler av aktiviteten.
2. Presentasjon av emner Denne plakaten viser i stikkordsform de viktigste emnene det arbeides med på Senter for omsorgsforskning i nord, midt, vest, sør og øst, og derigjennom den viktigste aktiviteten.
3. 10 bud for innovasjon Denne plakaten framholder 10 verdifulle ting å ha i mente når man arbeider med innovasjon i helse- og omsorgsarbeid.

**Mål/Hensikt:** Hensikten med de tre plakatene er å presentere Senter for omsorgsforskning for eksisterende og potensielle samarbeidsparter.

**Materiale og metode:** Plakatene presenterer Senter for omsorgsforskning generelt, ikke ett forskningsprosjekt spesielt.

**Resultater:** Plakatene presenterer Senter for omsorgsforskning generelt, ikke ett forskningsprosjekt spesielt.

**Konklusjon:** Senter for omsorgsforskning har et stort antall forskere som arbeider med omsorgsforskning. Samlet sett har vi god oversikt over den kunnskapen og det utviklingsarbeidet som finnes. Interesserte kan dessuten oppsøke oss på [omsorgsforskning.no](http://omsorgsforskning.no) eller [omsorgsbiblioteket.no](http://omsorgsbiblioteket.no)

Overordnet kategori for abstraktet: Senter for omsorgsforskning

## Hverdagsgleder og mestring av hverdagsstress etter seksuelle overgrep

Marianne Torp Stensvehagen<sup>2)3)</sup>, Berit Arnesveen Bronken<sup>2)</sup>, Lars Lien<sup>1)2)3)</sup>, Gerry Larsson<sup>2)4)</sup>

<sup>1)</sup>Sykehuset Innlandet, <sup>2)</sup>Høgskolen i Innlandet, <sup>3)</sup>Universitetet i Oslo, <sup>4)</sup>Försvarshögskolan i Karlstad

**Bakgrunn:** På verdensbasis opplever 1 av 4 kvinner traumer knyttet til seksuell vold. Konsekvensene knyttet til helse er omfattende og de er ofte storforbrukere av helsevesenets tjenester. Forskning innen stress har antydnet at det kan være mindre hverdagslige hendelser eller stressfaktorer som sterkere påvirker trivsel og kan være relatert til utfordringer knyttet til helse. Fokus på de mindre hverdagslige hendelsene og stress kan være nyttig for å forstå hvordan enkeltpersoner takler hverdagen etter en traumatisk hendelse.

**Mål/Hensikt:** Å få mer kunnskap om hvordan voksne kvinner opplever og mestrer daglig stress i hverdagen etter seksuelle overgrep.

**Materiale og metode:** Intervju med 10 kvinner, brukere av Senter mot incest og seksuelle overgrep (SMISO). Grounded Theory analyse.

**Resultater:** Hverdagsstress etter seksuelle overgrep handler mye om å leve med og håndtere «tankestøy» fra minner og triggere. Hverdagen og dagligdagse gjøremål blir truende og fører til mye isolasjon og unngåelse. Ved å akseptere, fortelle om og få hjelp, åpner de for å bearbeide og begynne å forstå hva de har blitt utsatt for. Senere blir å lære seg å leve med det som har «satt seg i kroppen» og blitt kroniske utfordringer, en del av hverdagen. Behovet for et «beskyttende skjold» for å mestre hverdagen er der, mer i starten enn etter at de har fått hjelp. Hverdagsgleder fungerer som en buffer og bidrar til pusterom og at de skal orke å leve og kjempe videre.

**Konklusjon:** Både hverdagsstress, hverdagsgledene og håndtering av stresset endres over tid. Selv etter mange år er denne typen stress til stede og behovet for å beskytte seg avtar, men blir ikke borte. Hverdagsgledene som buffere i en slitsom hverdag, blir over tid lettere å identifisere.

Overordnet kategori for abstraktet: Stress, mestring