

The influence of flow culture on nurses' use of research in emergency care: An ethnographic study

2018 Vol. 1

Danske resumeer

Jeanette Wassar
Kirk

Klinisk Forskningscenter, Amager-Hvidovre Hospital
cand. cur., ph.d., post doc.

Per Nilsen

Division of Community Medicine, Department of Medical and Health Sciences, Linköping University
Professor

Nøgleord

Akutmodtagelser
Sygepleje
Flow kultur
Implementering

Kontaktinformation

e-mail:
jeanette.wassar.kirk@regionh.dk

Dansk resume af originalartiklen: *The influence of flow culture on nurses' use of research in emergency care: An ethnographic study*. Klinisk Sygepleje. 2015; 29(2): 16-34.

Introduktion

Evidensbaseret sygepleje er afgørende for kvaliteten af behandlingen til patienterne, men det kan være svært at implementere evidensbaseret viden i den kliniske praksis. Forskning viser, at op til 40 % af patienterne ikke modtager den eksisterende evidensbaseret behandling, og 15-20 % modtager behandling, som ikke virker eller har skadelig effekt. Litteraturen peger på, at organisationskulturen har en central betydning for implementeringen af evidensbaseret viden, men forskningen på området er begrænset. Studiet anlægger et kulturhistorisk virksomhedsteoretisk perspektiv på, hvordan organisationskulturen i en akutmodtagelse former sygeplejerskers brug og implementering af evidensbaseret viden.

Formålet er at undersøge, hvordan organisationskultur i en akutmodtagelse påvirker sygeplejerskers prioriteringer med hensyn til implementering af evidensbaseret viden, i form af screeninger og retningslinjer. Eksempler på screeninger er: ernærings-, fald-, og tryksårsscreening samt Early Warning Score (EWS). Studiet bidrager til en forståelse af de muligheder og vanskeligheder, der er involveret i implementering af evidensbaseret viden.

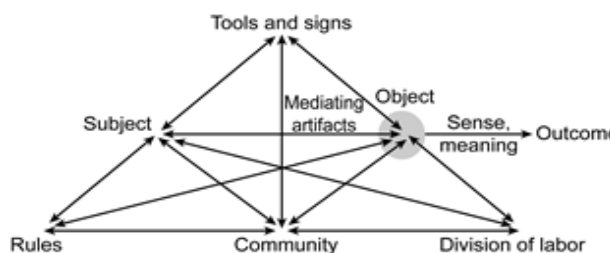
Metode

Et tre måneders feltstudie blev udført i 2011 i en akutmodtagelse i Region Hovedstaden. Førsteforfatter var til stede ca. 400 timer, fordelt mellem dag- og aftenvagt. 34 forskellige sundhedsprofessionelle blev fulgt, repræsenteret ved læger, lægesekretærer og sygeplejersker. Efterfølgende blev der afholdt 14 semi-struktureret enkel interviews med læger, sygeplejersker og lægesekretærer, der blev optaget og transskriberet. Herefter blev udført en tematisk indholdsanalyse og en kulturanalyse.

Via det kulturhistoriske virksomhedsteoretiske perspektiv forstås akutmodtagelsen som et menneskeligt virksomhedssystem, hvor de sundhedsprofessionelle kollektivt arbejder mod et objekt og indlejret i regler, rutiner og samarbejde med øvrige afdelinger, men også er påvirket af positioner, magt og hierarkier (figur 1)

Resultat

På baggrund af analyserne blev begreberne flow-kultur og flow-stopperer defineret. Flowkultur forstås som et system af kollektive handlinger, som de sundhedsprofessionelle udfører i akutmodtagelsen. Disse



Figur 1: En kompleks model af et virksomhedssystem (Engeström et al., 1987).

handlinger er prioriteret i forhold til at indfri samfundsmæssige krav og behov, om at sikre ledige senge til et konstant flow af patienter igennem afdelingen. Flowkulturen bliver styrende for, hvordan de sundhedsprofessionelle handler, men også for brugen og implementeringen af screeninger og retningslinjer. Mange screeninger og retningslinjer blev ikke benyttet, da de blev opfattet som flow-stoppere. En flow-stopper er en handling, der ikke har nogen indflydelse på, hvor hurtigt patienten kommer gennem afdelingen. Handlingen bliver en flow-stopper, fordi sygeplejerskerne bruger tid på at udfører den på bekostning af overblik og det at sikre ledige senge.

Diskussion

Akutmodtagelsernes opgave er at sikre modtagelsen af akutte patienter døgnet rundt og hurtigt igangsætte udredning og behandling samt sende patienterne videre til specialister eller sørge for udskrivelse. Denne målsætning viser sig i resultaterne ved, at det kollektive objekt var sikring af ledige senge for at opnå et konstant flow af patienter, hvilket blev prioriteret af sygeplejerskerne. Når de mestrede at sikre ledige senge, blev de opfattet som professionelle af både ledelsen og deres kollegaer. Når det ikke lykkedes, blev særligt sygeplejerskerne følelsesmæssigt påvirkede. Omvendt viser resultaterne også, at et for entydigt fokus på flow ikke giver meget plads til prioriteringen af den grundlæggende sygepleje i form af fx personlig hygiejne, ernæring og tryksår. Både ernærings- og

tryksårsscreeningerne ekskluderedes, mens EWS blev udført, da resultaterne af denne screening var central for lægens samlede kliniske vurdering og patientens videre forløb gennem afdelingen. Når objektet for sygeplejersker både er at sikre ledige senge samt at udføre grundlæggende sygepleje, skabes der modsætninger, der kan have konsekvenser for kvaliteten af behandlingen. Begreberne flowkultur og flow-stoppere giver en forståelse for, hvordan den lokale organisationskultur er med til at forme sygeplejerskernes adfærd i forhold til implementering og brug af den evidensbaserede viden.

Konklusion

Flowkultur arbejder med og mod implementeringen og brugen af screeninger og retningslinjer, afhængigt af om de sundhedsprofessionelle opfatter denne viden som en fordel eller en flow-stopper.

Reference

1. Kirk J & Nilsen P. The influence of flow culture on nurses' use of research in emergency care: An ethnographic study. *Klinisk Sygepleje*. 2015; 29(2): 16-34.
2. Engeström Y. *Learning-by-Expanding. An Activity-Theoretical Approach To Developmental Research*. Helsinki: Orienta-Konsultit.; 1987. ISBN-10: 9519593322;