

JÖNKÖPING ACADEMY

For Improvement of Health and Welfare



**Nyare forskning baserat på
Senior alert**



JÖNKÖPING UNIVERSITY

School of Health and Welfare



THE JÖNKÖPING ACADEMY

FOR IMPROVEMENT OF HEALTH AND WELFARE

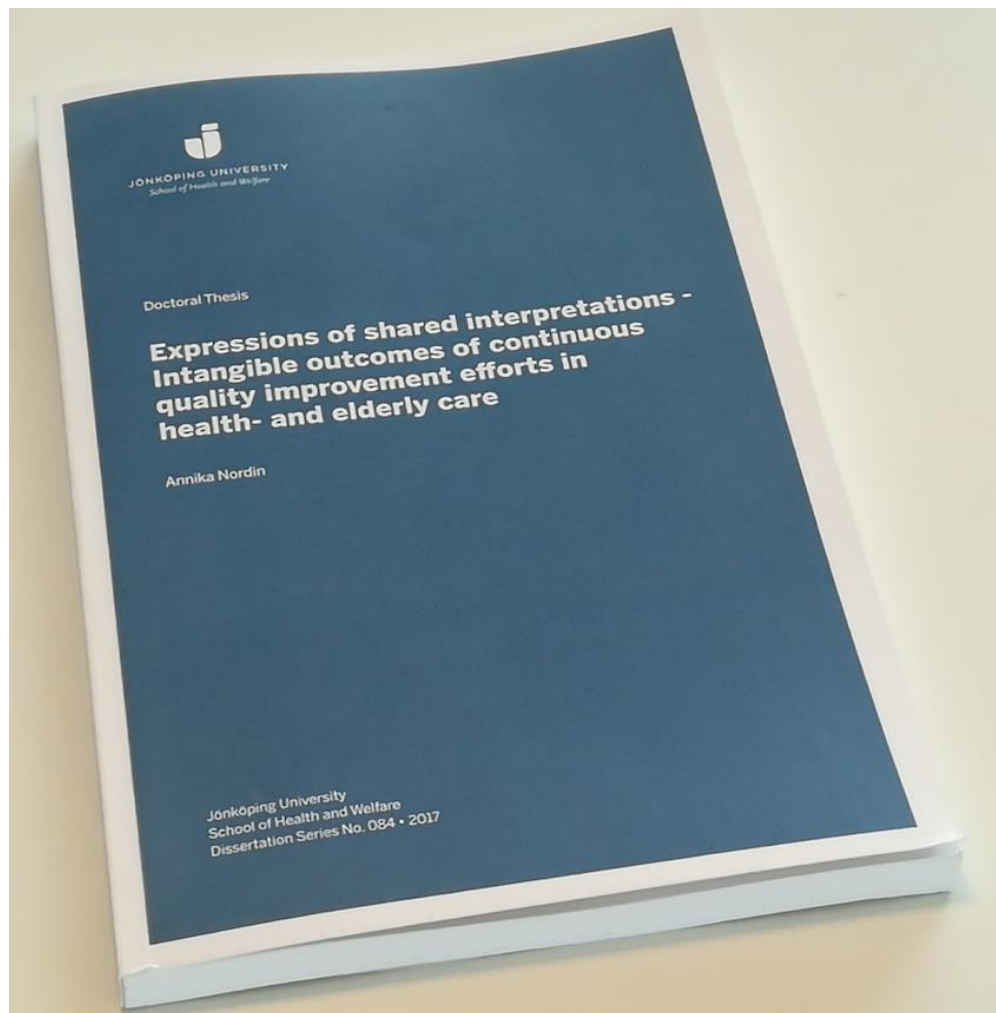


Annika Nordin

Annika.nordin@ju.se

Jönköping Academy for
Health and Welfare
Hälsöhogskolan
Jönköping University

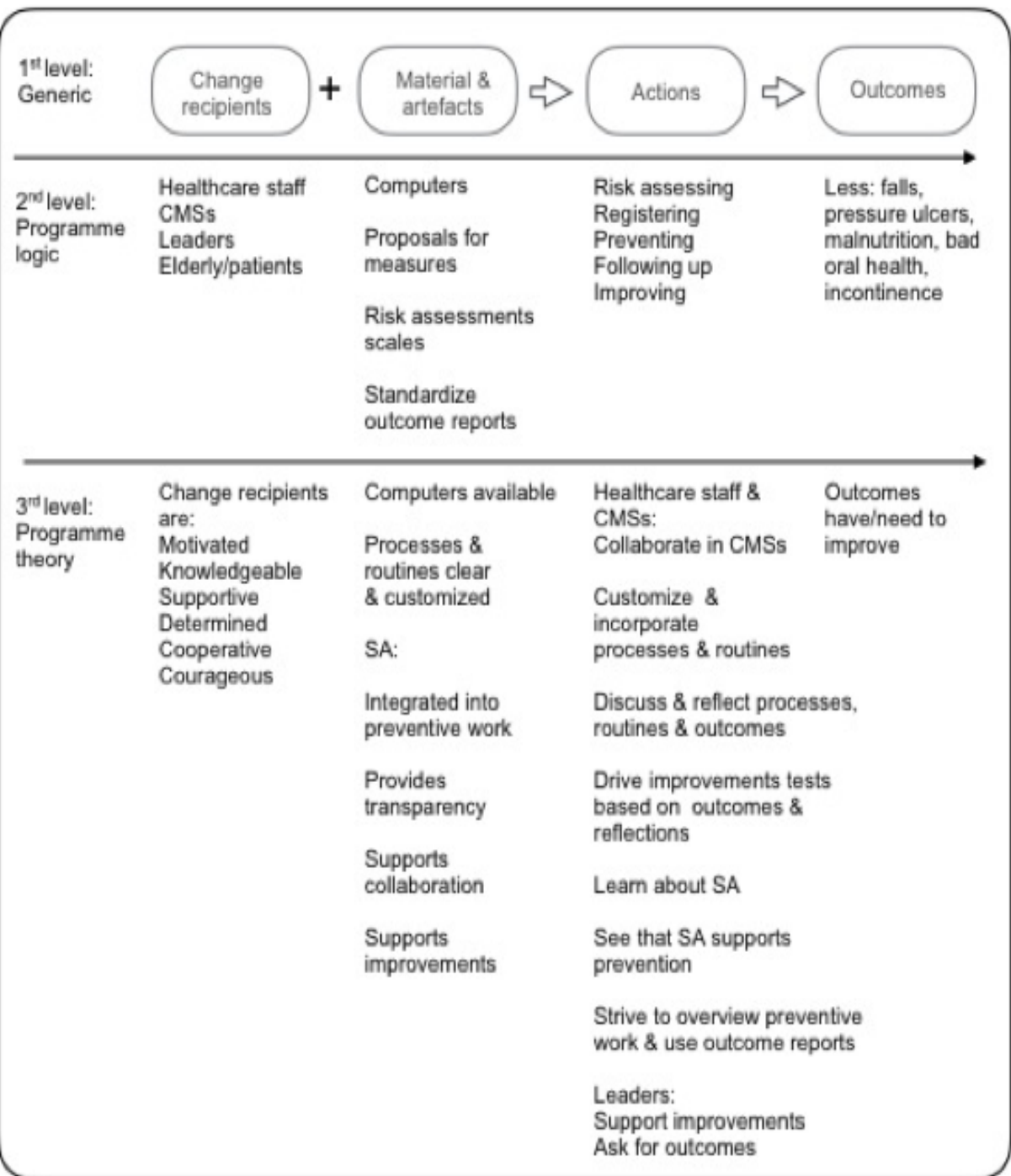
http://www.diva-portal.org/smash/resultList.jsf?aq2=%5B%5B%5D%5D&af=%5B%22publicationTypeCode%3AcomprehensiveDoctoralThesis%22%5D&searchType=SIMPLE&query=Annika+Nordin&language=sv&fs=true&aq=%5B%5B%5D%5D&p=1&sf=all&aqe=%5B%5D&sortOrder=author_sort_asc&onlyFullText=false&noOfRows=50&dswid=-1364



THE JÖNKÖPING ACADEMY
FOR IMPROVEMENT OF HEALTH AND WELFARE

Kort info om studierna:
 Paper 1 & 4 är
 publicerade och
 Paper 2 & 3 är
 accepterade.

	STUDY 1	STUDY 2		STUDY 3
Research	Empirical	Empirical		Empirical
Primary data collection	Semi-structured interviews (CMSs: group interviews. Individuals: individual interviews), participant observations, interactive feedback session. Σ 9 interviews	Semi-structured interviews (individual), participant observations. Σ 16 interviews		Initiator's PT: An iterative interactive multistage collaboration process. CMSs' PTs: Semi-structured interviews and participant observations (CMS meetings). Σ 22 interviews and 4 participant observations
Study design	Qualitative abductive study	Qualitative inductive interview study		Qualitative deductive longitudinal instrumental collective case study
Sample size	3 CMSs (incl. 12 individuals), 6 individuals Σ 18 participants	Σ 8 participants		15 individuals in 3 CMSs Σ 15 participants
Period	Feb 2008 – Aug 2011	May 2010 – May 2011		May 2011 – Dec 2013
	PAPER 1	PAPER 2	PAPER 3	PAPER 4



Några centrala begrepp:

Program logik

Program teori

Initiativ tagare

Kliniska
mikrosystem
(CMS)

Nordin, Andersson Gäre, Andersson. Published in Journal of Evaluation in Clinical Practice 2017.

Lika programlogik
men olika program
teori:

Motivation & obehag
ihopblandat:

Teamwork & ensamt
registrerings-
arbete ihopblandat:

Samband mellan
förbättrade resultat &
patient-orienterade
förväntningar:

Framväxande &
liknande PT:

Frånkoppling mellan
lärande, förbättrings-
Arbete & resultat:

Även om initiativtagaren och CMS beskrev samma program logik så hade de olika underliggande antaganden. Så likheterna på ytan kunde vara vilseledande.

CMS förbättrade sina resultat och fick högre förväntningar på resultaten, samtidigt som de hävdade att de inte var motiverade.. De förväntade sig inte få bra ledarstöd och verkar ha blandat ihop avsaknad av ledarstöd med bristande motivation.

CMS hade svårt att se att SA stödde teamarbete. De antog att inrapportering till registret var den huvudsakliga uppgiften – och det såg de som ett ensamt data arbete.

Först betonade CMS behovet av att utveckla interna administrativa processer. Senare betonade de behoven att att förbättra patient resultat. Det verkar som om förbättrade interna processer kan leda till högre förväntningar på patientrelaterade resultat,

Först var det stora skillnader mellan initiativtagarna och CMSs PT. Skillnaderna minskade och CMSs PT började lika initiativtagarens allt mer – även om skillnader kvarstod.

CMSs kunskap, patientfokus & resultat utvecklades. Trots det kunde de inte se koppling mellan förbättringarna och SA. De internaliserade kunskaperna och kunde inte se SA som en förändringsagent.

Vilken betydelse har det här
för oss som värnar om Senior
alert och som vill inspirera
flera?





[HTML] Emergent **programme** theories of a national quality register—a longitudinal study in Swedish elderly care

[HTML] wiley.com

A **Nordin**, B Andersson Gäre... - Journal of Evaluation in ..., 2017 - Wiley Online Library

Methods A qualitative approach and a longitudinal research design were used. To develop programme theories among change recipients, individual semistructured interviews were conducted. Three sets of interviews were conducted in the period of 2011 to 2013, totalling

☆  Alla 3 versionerna



Att ha en delad utgångspunkt är inte enbart en förutsättning för kvalitetsarbete utan även ett resultat av detta. Det visar en ny doktorsavhandling vid Jönköping University.

Annika Nordins avhandling handlar om kontinuerligt förbättringsarbete inom vård och omsorg där fokus har legat på de personer som genomför förbättringarna.

Studierna är gjorda på sjukhuskliniker i landsting och regioner samt på kommunala äldreboenden.

Tidigare forskning har visat att det är fördelaktigt att de som genomför förändringar har en delad utgångspunkt och att det är en förutsättning för kvalitetsförbättringar. Annika Nordin har i sitt avhandlingsarbete utgått från att en delad utgångspunkt inte bara är en förutsättning utan en del av resultatet av kontinuerligt kvalitetsförbättringsarbete, något som de som arbetar med förbättringsarbete utvecklar tillsammans. Studierna i avhandlingen handlar om kliniska mikrosystem, interprofessionella förbättringsteam, samt kvalitetsregistret Senior alert.

– Deltagarna i ett kontinuerligt kvalitetsförbättringsarbete förändrar sin syn på sig själva och konsekvenserna av sitt arbete. De förändrar också hur de ser på sin verksamhet och de patienter de arbetar för, förklarar Annika Nordin.

Forskningen bidrar till djupare förståelse för kvalitetsförbättringsarbete och är viktig för de som initierar, leder och stödjer förbättringsarbete.

– Vi har en tradition inom forskningen att mäta i siffror, men förbättringsarbete sträcker sig bakom räknetal och grafer. Det är människor det handlar om och det räcker inte med att mäta slutresultat, man måste även se dem kvalitativa effekterna, säger Annika Nordin.

