

## "Klar til samtalen – I god tid!" Seminar 15. november 2018

Sammendrag af udsagn og pointer fra cafeen med fokus på **Indsamling af data**

Indsamling af data er ikke i alle projekter planlagt på forhånd – men det udtrykkes fra mange deltagere, at der bør være opmærksomhed på at kunne fremskaffe baseline data og gennemføre en eller anden form for dataindsamling.

### **Dataindsamlingsmetoder**

Indsamling af data foregår på rigtig mange forskellige måder, fra det helt enkle med eksempelvis optælling af antal gennemførte samtaler, og hvor mange der kender en retningslinje, til meget omfattende monitorering og metodetriangulering i forhold til indsamling af både kvalitative og kvantitative data.

Der nævnes:

- journalaudits med udgangspunkt i forskellige på forhånd fastlagte indikatorer
- spørgeskema til personale
- patientinterviews
- personale interviews
- fokusgruppeinterviews
- observatørstudier
- dagbogs dokumentation hos personalet
- samtaler med pårørende efter dødfald med anvendelse af semistruktureret spørgeguide
- databaser – DANARREST
- LUP

### **Skal man samle data?**

Nogle deltagere gav udtryk for, at alene det at sætte fokus på et område skaber et kvalitetsløft – man kunne derfor måske lidt provokerende stille spørgsmålet, om det så overhovedet er nødvendigt at bruge tid på at indsamle data og evaluere.

En af kommentarerne til dette var, at hvis vi ikke indsamler data og monitorerer, kan vi komme til at rette for meget opmærksomhed på os selv og projektet og ikke på PATIENTEN.

### **Hjælp til dataindsamling og bearbejdning**

Flere af deltagerne udtrykker, at det, afhængig af intervention, kan det være ok at gennemføre en enkel dataindsamling. Ligeledes at det til indsamling af større mængder data og bearbejdning af disse kan være hensigtsmæssigt at få hjælp "udefra" – altså fra andre end dem, der selv udfører interventionen, eksempelvis Kræftens Bekæmpelse, kommunale eller regionale kompetence- eller evalueringscentre mv.

Sundhedsplatformen og andre elektroniske dokumentationssystemer kan være en udfordring også i forhold til at kunne genfinde data.

### **Feedback og brug af data**

I de fleste af projekterne var der løbende feedback til de implicerede medarbejdere/kolleger, dels via oplæring/simulation og coaching, dels i form af tilbagemelding af konkrete resultater eller fund fra analyser eller patient/pårørende tilbagemeldinger.

Der er også flere eksempler på, at de indsamlede data bruges til løbende at justere interventionen – herunder eksempel med aktionsforskningsprojekt.

Der blev flere gange under workshopen nævnt, at samtalerne måske tages for sent, belægget for dette synspunkt byggede blandt andet på interview med pårørende.

Bordformand: Karen Bagger Ersgaard