

Information om dit vejledningsforløb og kommende projektarbejde ved centrets 1-årige uddannelses- og træningsforløb

Identifikation af problemstilling

Projektets udgangspunkt er kliniske problemstillinger. Det kan ofte være hensigtsmæssigt at præcisere fokus i forhold til en konkret patientgruppes kliniske problemstillinger, reaktioner på sygdom. Dele af processen med at identificere emnet/den kliniske problemstilling ligger ofte før udarbejdelsen af en projektbeskrivelse. Data, der anvendes til problemidentifikation, kan hentes fra forskellige kilder. Det kan være andres forskning, og det kan være undersøgelser af egen praksis, der kan begrunde igangsætning af et klinisk projekt. F.eks. kan data hentes fra et litteraturstudie og fra centrets årlige tværsnitsundersøgelse i form af patientoplysninger og analyse af sygeplejefjournalen. Kilden kan også være kvalitative patientinterviews, der eksempelvis er gennemført i forbindelse med et kandidatspeciale eller en masteropgave. Når kilden er data fra egen praksis, foretages altid litteraturgennemgang med henblik på yderligere dokumentation for emnets/problemets relevans. Prioritering af det emne eller den problemstilling, det vælges at arbejde videre med som projekt, finder som hidtil sted i en samarbejdsrelation, der involverer det øvrige personale i afsnittet. For inspiration til kriterier, der kan anvendes til denne prioritering.

Kursisternes ansvar og opgave i forbindelse med vejledningen på forløbet

Vejledningen er et væsentligt element i den projektorienterede metode og i selve uddannelsesforløbet. Derfor forventes det, at kursisten benytter de 16 vejledningstimer, der prioriteres. Kursisten er ansvarlig for selv at søge vejledning, når der er behov for det – fx behov for inspiration eller sparring, fordi man er gået i stå, har 'sort skærm' etc. Efter hver vejledning udarbejder kursisten et kort notat på det, der er aftalt. Kursisten er ansvarlig for – senest to hverdage før den aftalte vejledning – at sende skriftligt oplæg med spørgsmål, udfordringer til projektet etc. til vejlederen, således at denne har tid til at sætte sig ind i det materiale/de spørgsmål, der skal drøftes. Længere henne i forløbet, når materialet får et større omfang, skal vejlederen modtage det senest fire dage før den aftalte vejledning.

Skabelon til projektplan for det kliniske projekt

Indledning/baggrund

I dette afsnit præsenteres projektets problemstilling med en kort beskrivelse af emnet/problemstillingen, herunder hvordan (med hvilke metoder og data jf. ovenstående) problemet er identificeret. Desuden skal det indeholde en begrundelse for, hvorfor det er relevant at udvikle dette felt. Endvidere hvad vi allerede videnskabeligt ved om emnet, og hvad der kan være relevant at undersøge yderligere. Begrundelser og påstande skal dokumenteres med referencer. Indledningen skal fungere som begrundelse for emnet og danne rationalet for udviklingsprojektet. Indledningen/baggrunden munder ud i en præcisering af problemstillingen. Præciseringen af problemstillingen, der eventuelt kan have egen overskrift, har til formål at definere og afgrænse emnet og dermed angive fokus for projektet. Det, der søges svar på, kan formuleres som et spørgsmål. Eventuelt som formål. Det kan være nødvendigt og hensigtsmæssigt at justere problemstillingen, efterhånden som projektet skrider frem, fordi ny viden gør det muligt at præcisere spørgsmålet eller at fremføre nye perspektiver.

Formål og mål

Det overordnede formål med projektet kan skitseres her. Endvidere beskrives de kvalitetsmål, der sættes for projektet. Dvs. dét, der ønskes opnået med gennemførelse af projektet - dét, der skal måles eller evalueres op imod. Mål kan formuleres som målbare mål og indikatorer. Mål kan formuleres som kvalitative mål. Kvalitative mål konkretiseres med formulering af de tegn, projektet skal evalueres mod.

Interventioner og metoder til at forbedre kvaliteten

I dette afsnit beskrives de(n) metode(r), der anvendes til at finde/udvikle og beskrive de kliniske forbedringer/interventioner, der skal implementeres for at løse eller håndtere den kliniske problemstilling, der er identificeret. Litteraturgennemgang er en relevant kilde, som altid anvendes for at afdække, om der findes evidens for bedre kvalitet ved brug af andre interventioner/handlinger end de, der aktuelt benyttes. Det vil sige, det handler om at undersøge, om der findes forskning på området, og at indsamle, vurdere og systematisere denne viden, så den kan anvendes i praksis.

Interventionen(erne) kan være konkrete løsningsforslag til nye pleje- og behandlingsrutiner, der kan beskrives som kliniske retningslinjer eller vejledninger. Det kan også være interventioner i form af nye metoder, der skal indføres og afprøves i afsnittet; fx ny samtalepraksis eller patientforløb. I projektplanen beskrives ligeledes, hvordan kvaliteten af de indsamlede data er vurderet, og hvilken metode/model der er anvendt til at vurdere den indsamlede forskning/litteratur. Når der ikke findes forskning (videnskabelig evidens) på området, kan faglig konsensus anvendes. Metoden, hvormed den faglige konsensus besluttet, beskrives: fx hvem der deltager i processen, og hvordan den er forløbet. Når der er behov for at gennemføre yderligere undersøgelser i afsnittet for at argumentere for problemets relevans og omfang. Eller når der er behov for at undersøge, om noget virker, beskrives de(n) anvendte metode(r) ligeledes. Fx audit, spørgeskema, interviews eller systematisk evaluering af en intervention. Dette kan med fordel kobles på en master- eller kandidatopgave.

Etik

Som udgangspunkt skal kvalitetsprojekter ikke godkendes af den videnskabsetiske komité. Men hvis der er tvivl, om projektet tangerer forskning, kan det sendes til vurdering hos den regionale videnskabsetiske komité med henblik på en afklaring. Hvis personhenførbare data lagres på computer, skal Datatilsynet give tilladelse.

Retningslinjer for projektopgaven

- Omfanget må maksimalt være 5-12 A4-sider inklusiv resumé (abstract) med 1½ linjeafstand og 2,5 cm margin.
- Titelsiden skal indeholde titlen og evt. undertitel, forfatterens/forfatternes fulde navn(e), stilling og institutionstilknytning samt vejleders fulde navn, stilling, højeste akademiske grad og institutionstilknytning.
- Resuméet (abstract) må ikke overstige 250 ord og struktureres i forhold til IMRC (Introduction, Methods, Results, Conclusion).
- Teksten struktureres ligeledes med behørig overskrifter: Introduktion/baggrund, formål/problemstilling, metode, resultater, konklusion, perspektivering/ implementering, referencer, eventuelle bilag (samtykkeerklæring fra patienter, litteratursøgning mv.).
- Referencerne anføres med tal i parentes (1) og angives i den rækkefølge, de forekommer i teksten; henvisninger til tidsskrifter skal indeholde de tre første forfatteres efternavne og initialer, titel, tidsskrift, årstal, volumen og sidetal. Brug gerne et referenceprogram (f.eks. Mendeley).
 - Eks.: Forup L, Jakobsen C, Bøje T, et al. "Det er værst for familien" i livet med kronisk lidelse. Tidsskrift for sygeplejeforskning 2007; nr.1:30-7
 - Henvisninger til bøger skal indeholde forfatterens efternavn og initialer, titel, by, udgiver, år og sidetal:
 - Eks.: Kvale S. Interview. En introduktion til det kvalitative forskningsinterview. København: Hans Reitzels Forlag a/s; 2015. S.xx.

Forslag til litteratur til projektopgaven

- Reinecker L. Den gode opgave. Håndbog i opgaveskrivning på videregående uddannelser. 2017, 5. udgave
- Backman J. Rapporter och uppsatser. Lund: Studentlitteratur; 2016.
- Salling Larsen AL. Videnskab og forskning. En lærebog til professionsuddannelser. 2. udg. København: Gads Forlag; 2006.
- Jensen BØ. Evidensbaseret patientundervisning. Aarhus: Publikationer fra Institut for Sygeplejevidenskab nr. 3; 2002.
- Kjærgaard J, Mainz J, Jørgensen T, Willaing I (red.). Kvalitetsudvikling i sundhedsvæsenet – en lærebog. København: Munksgaard; 2001.
- Polit D, Beck CT. Nursing research: Principles and Methods. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2016.

Link til skabeloner på intranettet

[Skabeloner for Power-Point præsentationer](#)

[Skabelon for forskningsplakat \(poster\)](#)