

# Sykepleieres erfaringer med å integrere kunnskapsbasert praksis i veiledning av sykepleierstudenter i sykehjem

En delstudie til IMPAKT-prosjektet. Prosjektleder: Birgitte Graverholt

Kjersti Beltestad, Masterstudent kunnskapsbasert praksis. Hovedveileder Grete Oline Hole. Biveileder Birgitte Graverholt.

## Bakgrunn

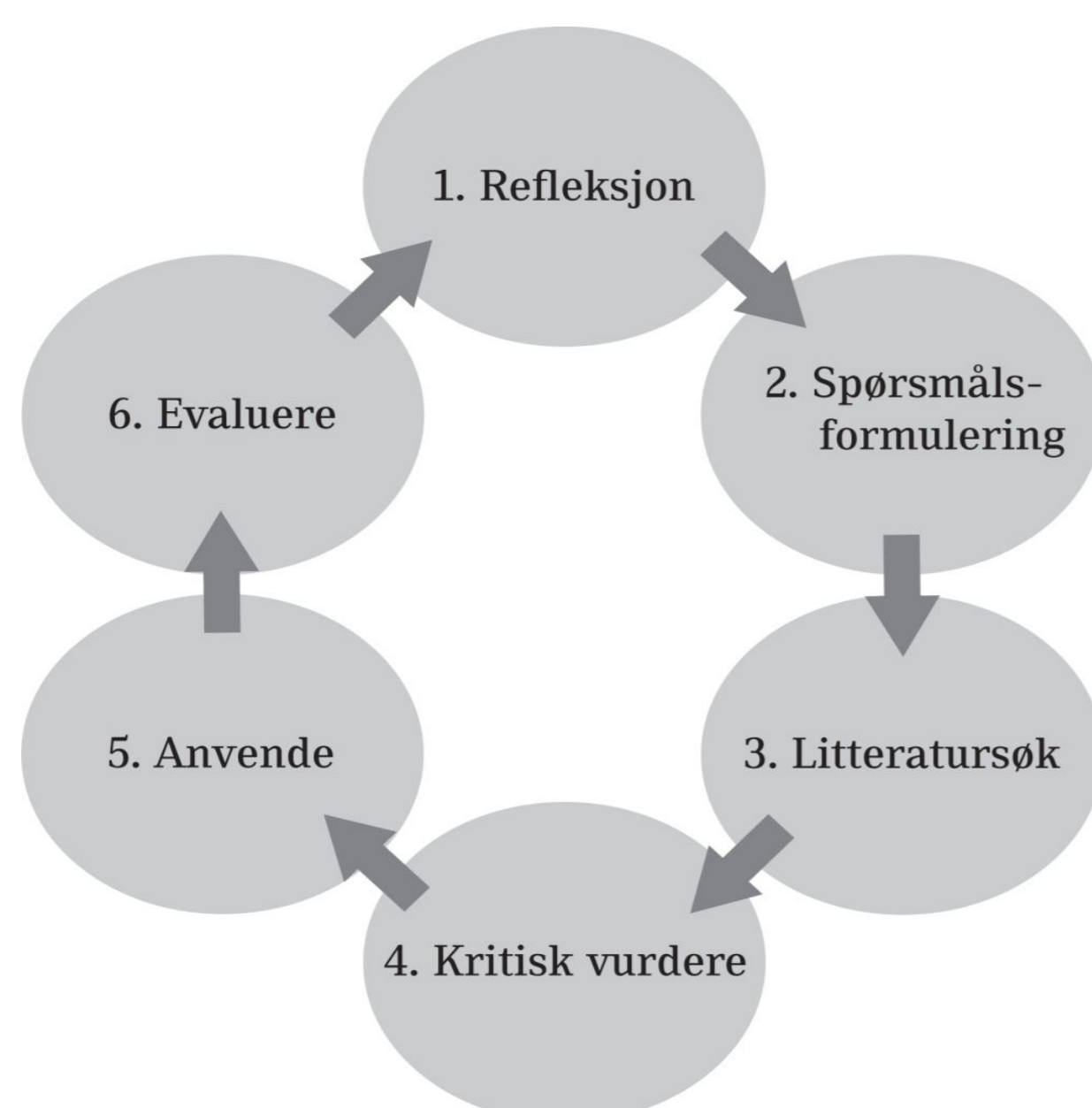
- Helsepersonell skal jobbe kunnskapsbasert for å sikre forsvarlighet, pasientsikkerhet og kvalitet (1)
- Helsefagutdanningene må inkludere kunnskapsbasert praksis (KBP) (2)
- Studentene lærer best i klinisk praksis
- Sykepleiere i praksis oppleves som rollemodeller
- Hensikten med studien er å få kunnskap om hvordan sykepleiere best kan integrere KBP i studentveiledningen
- Hva hemmer og hva fremmer denne integreringen?

## Problemstilling

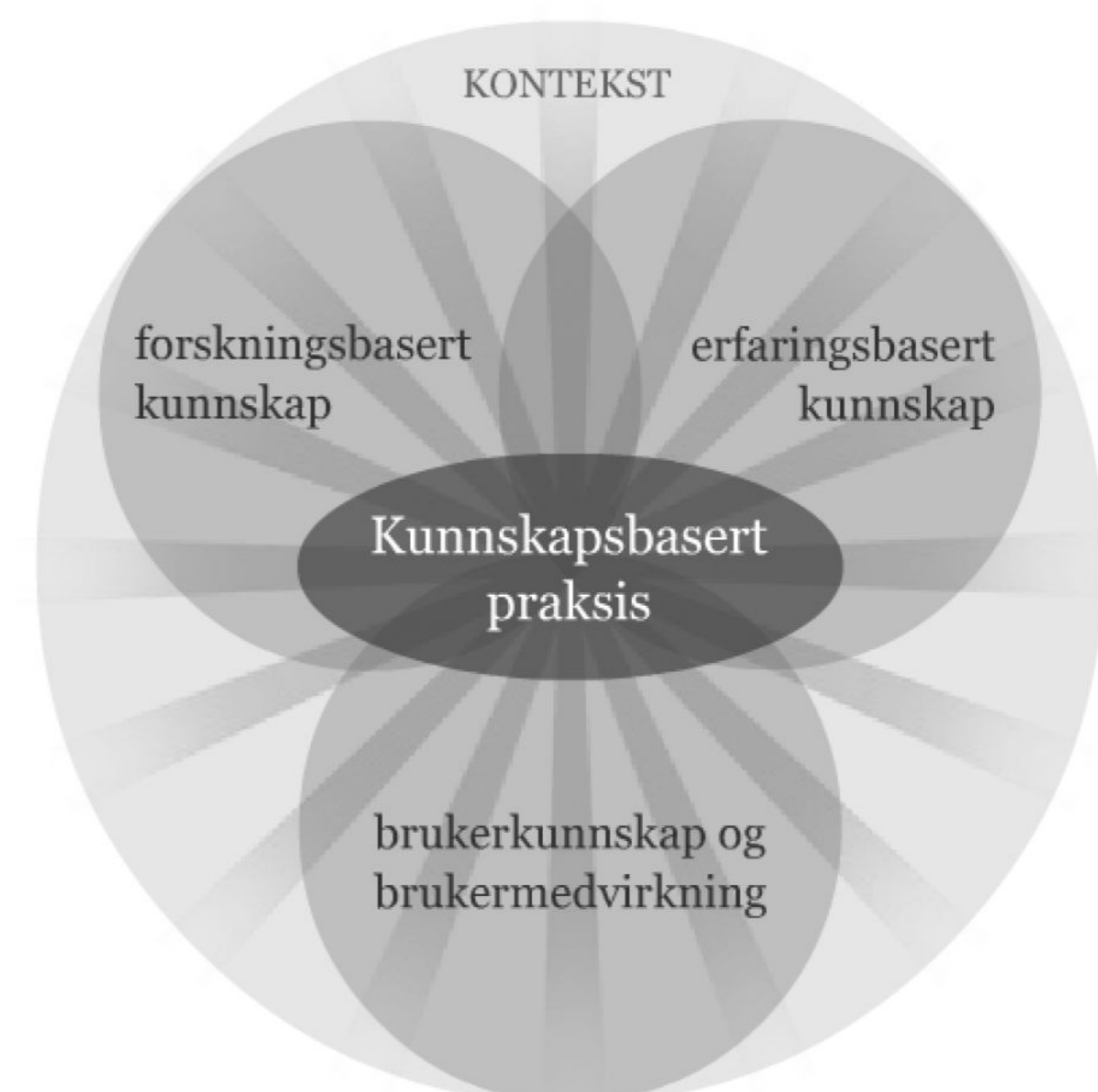
Hvilke erfaringer har sykepleiere med å integrere kunnskapsbasert praksis i veiledning av sykepleierstudenter i sykehjem?

## Metode

- En kvalitativ studie med en fortolkende beskrivende tilnærming (3)
- Tilnærmingen er valgt fordi den egner seg for anvendte disipliner (3)
- Utvalget består av sykepleiere med kjennskap til KBP og som veileder sykepleierstudenter i sykehjem
- Datainnsamling gjennomføres ved hjelp av fokusgruppeintervjuer (3 og 4)
- Intervjuguiden justeres etter hvert intervju (3 og 4)
- Analysen foregår kontinuerlig og starter når data samles inn (3)
- Jeg bruker en åpen tilnærming der koding skjer mot slutten (3)



[www.helsebiblioteket.no](http://www.helsebiblioteket.no)



[www.helsebiblioteket.no](http://www.helsebiblioteket.no)

## Foreløpig resultat

### Hemmere:

- Tid: Har ikke nok tid til litteratursøk og studentveiledning
- Rammer: Må gjøre oppgaver utover sykepleierrollen. Får ikke brukt sykepleierkompetansen
- Ledelse: Manglende støtte og lite fokus på KB
- Utdanning: Sprik mellom skole og praksis
- Individ: Tenker ikke på KBP

### Fremmere:

- Faglig miljø. Rom for diskusjon
- Student og fagsykepleier er en ressurs
- Være bevisst på og bruke begrepet KBP
- Leder må sette standard

### Videre arbeid med analyse og datainnsamling:

- Kontinuerlig analyse
- Flere intervju
- Koding og sub-koding

## Referanser

1. Helse- og omsorgsdepartementet. (2014). HelseOmsorg21- Et kunnskapssystem for bedre folkehelse. Nasjonal forsknings- og innovasjonsstrategi for helse og omsorg
2. Helse- og omsorgstjenesteloven. Lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m.
3. Thorne, S. (2016). *Interpretive description. Qualitative research for applied practice.*
4. Krueger, R. A. & Casey, M. A. (2015). *Focus groups: A practical guide for applied research*



Western Norway  
University of  
Applied Sciences