Maastricht University

Moving forward in nursing home practice

Citation for published version (APA):

Kuk, N. O. (2017). *Moving forward in nursing home practice: supporting nursing staff in implementing innovations*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Datawyse / Universitaire Pers Maastricht. https://doi.org/10.26481/dis.20170607nk

Document status and date:
Published: 01/01/2017

DOI:
10.26481/dis.20170607nk

Document Version:
Publisher's PDF, also known as Version of record

Please check the document version of this publication:

• A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
• The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
• The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

Link to publication

General rights
Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

• Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
• You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
• You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the “Taverne” license above, please follow below link for the End User Agreement:

www.umlib.nl/taverne-license

Take down policy
If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

repository@maastrichtuniversity.nl

providing details and we will investigate your claim.

Download date: 07 May. 2024

SUMMARY

Implementing innovations in healthcare is a challenging task. Numerous studies have shown that a gap exists between evidence and nursing practice. To bridge this gap, it is important to implement innovations. This dissertation investigates how nursing staff can be supported in implementing innovations. It specifically focuses on innovations related to the promotion of functional activity among nursing home residents. Several studies were conducted 1) to provide insight into the extent to which nursing staff in the Netherlands promote functional activity among nursing home residents; 2) to provide insight into nursing staff-experienced barriers towards promoting functional activity among nursing home residents; and 3) to develop an instrument that nursing staff can use to implement innovations related to the promotion of functional activity. This section provides an overview of all the studies described in this dissertation.

Chapter 1 provides a general introduction in which the concepts functional activity and nursing homes are introduced. Furthermore, it describes the Implementation of Change model of Grol and colleagues, a model that is used throughout this dissertation. The chapter ends with an overview of the outline of this dissertation and the main objectives.

To be able to map the extent to which nursing staff encourage functional activity and the related barriers and facilitators they perceive, a questionnaire was developed. Chapter 2 describes the stepwise approach that was used to develop and test the usability of the MAastrIcht Nurses Activities INventory (MAINtAIN)-behaviors and MAINtAIN-barriers. The MAINtAIN-behaviors targets nursing staff behavior to optimize and maintain functional activity, and includes 19 items covering activities of daily living, household activities, and miscellaneous activities such as encouraging informal caregivers not to take over activities from residents. MAINtAIN-barriers addresses the perceived barriers and facilitators related to this behavior and comprises 33 items covering barriers and facilitators related to the residents, the professionals, the social context, and the organizational and economic context. The usability study showed that the inventory was not difficult to complete, that items and response options were clear, and that the number of missing values was low.

Chapter 3 presents the results of a cross-sectional study among the 368 nurses and certified nurse assistants from 41 nursing homes throughout the Netherlands that filled out the MAINtAIN-behaviors. It provides insight into the extent to which nursing staff perceive that they encourage functional activity among nursing home residents and the associations between these nursing behaviors and professional characteristics, contextual factors, and information-seeking behaviors. The results showed that nursing staff perceived that household activities were less often encouraged among residents than ADL or miscellaneous activities. The extent to which these activities were

encouraged differed for some of the professional characteristics, contextual factors, or information-seeking behaviors, but no consistent pattern of associations emerged.

Chapter 4 further addresses the behavior of the nursing staff during residents' daily activities. It describes an observation study conducted in seven nursing homes in the southern part of the Netherlands, housing a total of 723 nursing home residents. In this study, nursing home residents were observed for one minute, five times a day. During these observations, residents' (in)activity and the role of the nursing staff during this activity ('taking over the activity,' 'giving support,' or 'supervision') were recorded. The study revealed that when nursing staff were involved in the observations, they mainly supported (51%) or took over residents' activities (45%); supervision was rarely observed (4%). The nurse observers indicated that a large part of the activities were taken over unnecessarily.

Chapter 5 focuses on the barriers that nursing staff perceive to promoting functional activity, and the association between these barriers and nursing staff-perceived promotion of functional activity. In this cross-sectional study involving, again, the 368 nurses and certified nurse assistants from Chapter 3, the MAINtAIN-barriers was used to measure the experienced barriers and the MAINtAIN-behaviors was used to assess nursing staff-perceived behavior. Barriers related to the organizational and economic context were most often experienced among nursing staff – e.g., staffing level – while barriers on a professional level were least often experienced. Barriers related to the social context showed the strongest associations with nursing staff-perceived behavior – e.g., communication within the team. More importantly, the study showed that the barriers that were most often experienced among nursing staff were not necessarily the barriers that were most strongly associated with nursing staff-perceived encouragement of functional activity. Strategies aiming to improve functional activity among nursing home residents should take into account the extent to which barriers are experienced by nursing staff and the likelihood that a change will lead to a change in nursing staff behavior.

In order to remove existing barriers and ensure that nursing home staff encourage functional activity, strategies to sustainably change nursing practice are needed. However, overviews of implementation strategies are generally not very specific or detailed, they often lack practical guidance, and do not match the target group or the context in which they will be used. Chapter 6 describes a study that used the World Café method to identify practical implementation activities aimed at improving functional activity among nursing home residents. In three consecutive rounds of 30 minutes each, 21 nursing home professionals discussed in small groups the practical translation of six implementation strategies (audit and feedback; education; local opinion leaders; local consensus processes; multidisciplinary collaborations; and disseminating the policy of the organization) into practical implementation activities. This resulted in 40 practical implementation activities, 23 preconditions in order for the activities to be successful, and 24 content-related remarks. The activities ranged from organizing a theme day for

the strategy 'expressing the policy of the organization,' to exchanging staff between wards for the strategy 'education.' The detailed activities described by the participants of the World café may support nursing home staff, and nurses in particular, in implementing innovations that are aimed at improving functional activity among nursing home residents in their daily nursing practices.

Chapter 7 describes a mixed-methods study that aimed to evaluate the feasibility of the Translating Innovations into Practice (TIP)-toolbox. This toolbox guides nursing staff in six practical steps through the process of developing a structured and tailored implementation plan to sustainably implement an innovation. It contains several tools, including the MAINtAIN-questionnaires (Chapter 2) and an overview of the practical implementation activities that resulted from the World Café method (Chapter 6). In nine weeks, twelve registered nurses used the TIP-toolbox to develop an implementation plan for their ward. Data were collected via questionnaires, telephone interviews, participant observation, and focus group interviews. The results of this study showed that the participating registered nurses (RNs) conducted most steps of the TIP-toolbox according to plan; two RNs did not complete all steps. Both barriers to and facilitators in carrying out the steps were reported – e.g., use of difficult language in the toolbox (barrier) and support and collaboration (facilitators). Overall, the RNs were satisfied with the TIP-toolbox, but some regarded the toolbox as somewhat complex. To increase their satisfaction and reduce the complexity of the toolbox the participants made suggestions for improvements. Based on the rich data collected, we concluded that the TIP-toolbox seems a feasible instrument, although various adaptations are needed to further improve the toolbox and increase users' satisfaction.

The final chapter, Chapter 8, provides a summary and discussion of the main findings of this dissertation. It discusses several methodological and theoretical considerations of the conducted studies and, lastly, outlines the implications of the findings for practice, education, and future research.

SAMENVATTING

Onderzoek heeft aangetoond dat er een verschil bestaat tussen wat de wetenschap aan kennis voortbrengt en wat er in de verpleegkundige praktijk plaatsvindt. Om dit verschil te verkleinen is het belangrijk om evidence-based innovaties te implementeren. Dit is echter niet makkelijk. In dit proefschrift is daarom onderzocht hoe verpleegkundigen ondersteund kunnen worden bij het implementeren van innovaties. Het proefschrift focust zich in het bijzonder op innovaties gericht op het stimuleren van functionele activiteiten bij verpleeghuisbewoners. De onderzoeken in dit proefschrift hebben als doel om 1) inzicht te krijgen in de mate waarin verzorgenden en verpleegkundigen in Nederland functionele activiteiten stimuleren bij verpleeghuisbewoners; 2) inzicht te krijgen in de barrières die verzorgenden en verpleegkundigen ervaren bij het stimuleren van functionele activiteiten; en 3) een instrument te ontwikkelen dat verpleegkundigen kunnen gebruiken bij het implementeren van innovaties die gerelateerd zijn aan het stimuleren van functionele activiteiten. In deze paragraaf worden alle onderzoeken uit dit proefschrift beknopt beschreven.

Hoofdstuk 1 bevat een algemene introductie. In dit hoofdstuk worden modellen beschreven die kunnen helpen bij het implementeren van innovaties, waaronder het 'Implementation of Change' model dat is gebruikt in dit proefschrift. Verder worden de concepten 'verpleeghuis' en 'functionele activiteiten' toegelicht. Het hoofdstuk eindigt met een beschrijving van de opzet en de doelstellingen van dit proefschrift.

Om in kaart te kunnen brengen in welke mate functionele activiteiten volgens verzorgenden en verpleegkundigen worden gestimuleerd en welke barrières ze hierbij tegenkomen is een vragenlijst ontwikkeld. Hoofstuk 2 beschrijft de stapsgewijze aanpak die is gebruikt voor het ontwikkelen en testen van de MAastrIcht Nurses Activities INventory (MAINtAIN)-behaviors en MAINtAIN-barriers. De MAINtAIN-behaviors bevat 19 items die in kaart brengen in welke mate functionele activiteiten volgens verzorgenden en verpleegkundigen bij verpleeghuisbewoners worden gestimuleerd. Hierbij gaat het om activiteiten van het dagelijks leven (ADL), huishoudelijke activiteiten en overige activiteiten, zoals het aanmoedigen van mantelzorgers om niet onnodig activiteiten van bewoners over te nemen. De MAINtAIN-barriers bevat 33 items waarmee de barrières en bevorderende factoren voor het stimuleren van functionele activiteiten in kaart worden gebracht. Hierbij wordt onderscheid gemaakt tussen factoren die gerelateerd zijn aan de bewoners, de verzorgenden en verpleegkundigen, de sociale context en de organisatorische en economische context. De uitkomsten van dit onderzoek lieten zien dat verzorgenden en verpleegkundigen het niet moeilijk vonden om de ontwikkelde vragenlijsten in te vullen; de items en antwoordcategorieën waren duidelijk en het aantal missende antwoorden was laag.

In **Hoofdstuk 3** worden de resultaten gepresenteerd van een cross-sectioneel onderzoek onder 368 verzorgden en verpleegkundigen uit 41 verpleeghuizen in Nederland die de MAINtAIN-behaviors invulden. Het hoofdstuk geeft inzicht in de mate waarin verzorgenden en verpleegkundigen denken dat ze functionele activiteiten bij verpleeghuisbewoners stimuleren. Ook geeft het inzicht in de relaties tussen dit gerapporteerde gedrag en verschillende achtergrondkenmerken van de verzorgenden en verpleegkundigen (bijvoorbeeld leeftijd), contextuele factoren (bijvoorbeeld afdelingssoort), en de mate waarin ze gebruik maken van verschillende informatiebronnen (bijvoorbeeld vakbladen). De resultaten toonden aan dat huishoudelijke activiteiten volgens verzorgenden en verpleegkundigen minder worden gestimuleerd dan ADL of overige activiteiten. Hoewel de mate waarin deze activiteiten werden gestimuleerd verschilde voor sommige van de achtergrondkenmerken, contextuele factoren en de mate waarin verschillende informatiebronnen werden gebruikt, was er geen duidelijk patroon te zien.

Hoofdstuk 4 gaat verder in op het gedrag van verzorgenden en verpleegkundigen tijdens dagelijkse activiteiten van bewoners. Het hoofdstuk beschrijft een observatiestudie die is uitgevoerd in zeven verpleeghuizen in het zuiden van Nederland, waar in totaal 723 bewoners verbleven. In dit onderzoek werden bewoners verspreid over de dag, vijf maal gedurende één minuut geobserveerd. Tijdens deze observaties werden de activiteiten van bewoners genoteerd en de rol van de zorgmedewerkers hierbij. Daarbij werd onderscheid gemaakt tussen het overnemen van activiteiten, het ondersteunen bij activiteiten, of het houden van toezicht tijdens activiteiten. Het onderzoek toonde aan dat wanneer zorgmedewerkers betrokken waren bij activiteiten van de bewoner ze voornamelijk ondersteuning boden (51%) of activiteiten overnamen (45%). Het houden van toezicht werd zelden geobserveerd (4%). De observatoren gaven aan dat een groot deel van de activiteiten onnodig leken te worden overgenomen.

Hoofdstuk 5 gaat over de barrières die verzorgenden en verpleegkundigen ervaren bij het stimuleren van functionele activiteiten. Ook gaat het in op de relatie tussen deze barrières en de mate waarin verzorgenden en verpleegkundigen aangeven dat functionele activiteiten worden gestimuleerd. Aan dit cross-sectionele onderzoek namen dezelfde 368 verzorgenden en verpleegkundigen uit 41 verpleeghuizen deel als in Hoofdstuk 3. De MAINtAIN-barriers werd gebruikt om de ervaren barrières in kaart te brengen, de MAINtAIN-behaviors om het gedrag te meten. Barrières gerelateerd aan de organisatorische en economische context (bijvoorbeeld een te lage personeelsbezetting) werden het meest ervaren en barrières gerelateerd aan de professionals (bijvoorbeeld bewegen onbelangrijk vinden) het minst. De barrières gerelateerd aan de sociale context (zoals communicatie binnen het team) waren het sterkst geassocieerd met de mate waarin functionele activiteiten werden gestimuleerd. De bevindingen uit dit onderzoek toonden aan dat de barrières die het meest werden ervaren, niet de barrières waren die het sterkst gerelateerd waren aan het gerapporteerde gedrag van de verzorgenden en verpleegkundigen.

Hoofdstuk 6 beschrijft een onderzoek waarin de Wereldcafémethode werd gebruikt voor het identificeren van praktische implementatie-activiteiten gericht op het stimuleren van functionele activiteit bij verpleeghuisbewoners. Deze implementatie-activiteiten hebben als doel om barrières weg te nemen en het gedrag van verzorgenden en verpleegkundigen duurzaam te veranderen. In drie opeenvolgende rondes van elk 30 minuten discussieerden 21 verpleeghuisprofessionals (waaronder verzorgenden, verpleegkundigen, een manager en een beleidsmedewerker) in kleine groepjes over de praktische vertaling van zes abstracte implementatie-strategieën (audit en feedback, educatie, lokale opinieleiders, lokale consensusprocessen, multidisciplinaire samenwerking en het uitdragen van het beleid van de organisatie) naar praktische activiteiten die kunnen helpen bij het implementeren van een innovatie. Dit resulteerde in 40 praktische implementatie-activiteiten, 23 randvoorwaarden voor succes en 24 inhoudelijke opmerkingen over hoe de implementatie-activiteiten zouden kunnen worden uitgevoerd. Implementatie-activiteiten varieerden van het organiseren van een themadag binnen de strategie 'uitdragen van beleid van de organisatie' tot het uitwisselen van staf tussen afdelingen binnen de strategie 'educatie'. Een van de randvoorwaarden voor succes was volgens de deelnemers dat verzorgenden en verpleegkundigen het gevoel moeten hebben dat ze in een veilige omgeving werken.

Hoofdstuk 7 gaat in op een 'mixed methods'-onderzoek dat als doel had om de toepasbaarheid van de 'Translating Innovations into Pracice' (TIP)-toolbox te evalueren. De TIP-toolbox leidt verpleegkundigen in zes stappen door het proces van het opstellen van een gestructureerd implementatieplan voor het duurzaam implementeren van een innovatie. Dit plan wordt afgestemd op de verpleeghuisafdeling waarin de innovatie wordt ingevoerd, zo moet er bijvoorbeeld rekening worden gehouden met de plaatselijke barrières. De TIP-toolbox bevat verschillende hulpmiddelen, waaronder de MAINtAIN-vragenlijst (Hoofdstuk 2) en een overzicht van strategieën die zijn gebaseerd op de uitkomsten van het Wereldcafé-onderzoek (Hoofdstuk 6). Tijdens dit onderzoek zijn 12 verpleegkundigen gedurende 9 weken gevolgd bij het opstellen van een implementatieplan voor hun afdeling. Data werden verzameld door middel van vragenlijsten, telefonische interviews, observaties en focus groep interviews. De resultaten van dit onderzoek lieten zien dat verpleegkundigen de meeste stappen van de toolbox volgens plan uitvoerden; twee verpleegkundigen voerden niet alle stappen uit. Zowel belemmerende als bevorderende factoren bij het uitvoeren van de stappen werden door de verpleegkundigen genoemd, waaronder moeilijk taalgebruik in de toolbox (belemmerende factor) en steun en samenwerking (bevorderende factoren). In het algemeen waren de verpleegkundigen tevreden met de toolbox, sommigen ervaarden de toolbox als enigszins complex. Om de tevredenheid met de toolbox te verhogen en de toolbox minder complex te maken gaven de deelnemers aanbevelingen. Op basis van alle informatie die werd verzameld in dit onderzoek concludeerden we dat de TIP-toolbox een instrument is dat toepasbaar lijkt in de

praktijk, maar dat er wel enkele kleine aanpassingen nodig zijn om de toolbox te verbeteren en de tevredenheid van de gebruikers te verhogen.

Tot slot worden in het laatste hoofdstuk, Hoofdstuk 8, de belangrijkste bevindingen van dit proefschrift samengevat. In het hoofdstuk worden verder enkele methodologische en theoretische overwegingen van de uitgevoerde onderzoeken bediscussieerd. Het hoofdstuk wordt afgesloten met aanbevelingen voor de praktijk, onderwijs van professionals en toekomstig onderzoek.