

Twinning, a promising dynamic process to strengthen the agency of midwives

Citation for published version (APA):

Cadee, F. (2020). *Twinning, a promising dynamic process to strengthen the agency of midwives*. Maastricht University. <https://doi.org/10.26481/dis.20201009fc>

Document status and date:

Published: 01/01/2020

DOI:

[10.26481/dis.20201009fc](https://doi.org/10.26481/dis.20201009fc)

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.



Summary in English

Twinning, a promising dynamic process to strengthen the agency of midwives

Franka Cadée
Marianne J. Nieuwenhuijze
Antoine L.M. Lagro-Janssen
Raymond De Vries

SUMMARY

CHAPTER 1

This introductory chapter sets the scene for further exploration of twinning in healthcare with specific reference to twinning between associations of midwives.

Global inequities in health have garnered international attention and are now addressed in Sustainable Development Goals 3 and 5, which seek to 'promote well-being for all' and 'achieve gender equality and to empower all women and girls' by 2030. With just one decade left to attain these goals, a certain urgency calls for innovative and evidence based approaches.

International publications identify midwives as key for improving maternity care worldwide. Yet patriarchal models have resulted in the lack agency of midwives to take on this role. Twinning, where two groups - from educational institutions, hospitals or towns - work together cross-culturally on joint goals, have garnered potential to develop agency in professionals, but as yet, there is no empirical evidence or theory that offers insight into their value. Even though twinning collaborations, are increasingly common worldwide, a stronger evidence base is needed in order to understand whether twinning has its promised potential, and, if so, to develop a clearer understanding of what twinning is, how it works, and how to optimise its potential. The four studies plus the general discussion in this thesis address this knowledge gap.

CHAPTER 2

Because twinning in healthcare is relatively new, the definition and understanding of twinning lacks clarity and rigorous monitoring and evaluation are rare, we conducted a concept analysis (CA) of twinning in healthcare using Morse's method. For this a qualitative study of the broad literature was performed, including scientific papers, manuals, project reports, and websites. We identified relevant papers through a systematic search using scientific databases, backtracking of references, and experts in the field.

We found nineteen papers on twinning in healthcare. This included twelve peer reviewed research papers, four manuals on twinning, two project reports, and one website. Seven of these papers offered no definition of twinning. In the other twelve papers definitions varied. Our CA of the literature resulted in four main attributes of twinning in healthcare. First, and most frequently mentioned, was reciprocity. The other three attributes were that twinning: 2) entails the building of personal relationships, 3) is a dynamic process, 4) is between two named organisations across different cultures. The literature also indicated that these

four attributes, and especially reciprocity, can have an empowering effect on healthcare professionals.

Based on these four attributes we developed the following operational definition: '*Twinning is a cross-cultural, reciprocal process where two groups of people work together to achieve joint goals*'. A greater understanding and a mature definition of twinning results in clear expectations for participants and thus more effective twinning. This can be the starting point for new collaborations and for further international studies on the effect of twinning in healthcare.

CHAPTER 3

In this study we aimed to gain consensus for Critical Success Factors associated with twinning in midwifery. Between 2016-2017, we approached 56 midwife twinning experts from 19 countries to participate in a Delphi study consisting of three rounds.

In round one, experts gave input through an open ended questionnaire and this was analysed to formulate Critical Success Factors statements that were scored on a 1-7 Likert scale aiming to gain consensus in round 2 and 3. These statements were operationalised for practical use such as a check list in planning, monitoring and evaluation in the field.

Thirty-three experts from 14 countries took part in all three Delphi rounds, producing 58 initial statements. This resulted in 25 Critical Success Factors (CSF) covering issues of management, communication, commitment and values. Most of these CSF's focus on equity.

From this we concluded that the Critical Success Factors formulated in this study, represent the necessary ingredients for successful twinning by providing a practical implementation framework, and promote further research into the effect of Twinning. The findings show that making equity explicit in twinning may contribute towards the agency of midwives to take on their identified key role in sexual and reproductive healthcare.

CHAPTER 4

In this chapter we explored how the professional growth of midwives, essential for optimising midwifery agency globally, can be enhanced through twinning collaborations. We payed specific attention to how professional growth is affected by cultural differences between twins. This study was performed by means of a longitudinal qualitative design including data from open-ended questionnaires and focus groups. These data were analysed using content analysis.

Our findings show that cultural differences were capable of both hindering and facilitating professional growth. Within the complex dynamics of twinning, professional growth was facilitated by twins' preparedness to bridge cultural differences. Common goals positively influenced this process. Friction was more likely, and professional growth was hindered, when midwives were unprepared to bridge cultural differences. To conclude, we recommend a clear focus on common goals and consideration of the interaction between the length of a project and the extent of the cultural differences between twins, to optimise professional growth through twinning.

CHAPTER 5

The aim of this fourth study was to explore the contribution of one-to-one relationships between twins to twinning projects, as exemplified in projects between Dutch and Moroccan, and Dutch and Sierra Leone midwives. For this we conducted thirteen in-depth interviews with midwives from two twinning collaborations. Interviews were transcribed and analysed using an iterative, grounded theory process, yielding a theoretical understanding of one-to-one twinning relationships for twinning collaborations.

We found that participant comments fell into four substantive categories: 1) Being named a twin, 2) moving beyond culture to the personal level, 3) searching for common ground to engage, 4) going above and beyond the twinning collaboration. Their interplay demonstrates the value of twin pairs in paving the way for successful twinning.

A complex combination of contextual inequities, personality, and cultural differences affect the twin relationship. Trusting relationships promote effective collaboration; however, as 'trust' cannot be mandated, it must be built by coaching twins in personal flexibility and (cultural) communication. By offering original insights into the ways twinning relationships are built, our research explores how twin pairs can enhance the success of twinning projects.

CHAPTER 6

In the final general discussion of our four studies we reflect on the main findings using a complexity theory lens, a useful tool for examining the reality of twinning in the field – that is, how twinning actually works. We also consider the limitations and strengths of the thesis and provide recommendations for future research and for practice.

During the five years of our research, it became clear that successful twinning is not a linear process. Twinning is not predictable, or generalisable. This means that a 'one size fits all' strategy will not work. Instead, by allowing twinning to grow as a complex, dynamic process, while at the same time focusing – but not rigidly hanging on to – shared values and

joint, inspiring goals, twinning can bring success and may even result in unintended positive outcomes. We concluded that an understanding of the complexity of the twinning process, supports successful twinning collaborations between associations of midwives globally as a promising and dynamic process for enhancing the agency of midwives.



Samenvatting in het Nederlands

Twinning, een veelbelovend dynamische proces om de zelfbeschikking van verloskundigen te versterken

Franka Cadée
Marianne J. Nieuwenhuijze
Antoine L.M. Lagro-Janssen
Raymond De Vries

SAMENVATTING

HOOFDSTUK 1

Dit inleidende hoofdstuk schetst de achtergrond van 'twinning' in de gezondheidszorg met een specifieke verwijzing naar twinning tussen verenigingen van verloskundigen.

Wereldwijde ongelijkheden op het gebied van gezondheid krijgen internationale aandacht en worden nu behandeld in de duurzame ontwikkelingsdoelstellingen (SDG) 3 en 5, die vóór 2030 'welzijn voor iedereen' willen bevorderen en 'gendergelijkheid en empowerment willen bereiken voor alle vrouwen en meisjes'. We hebben nog maar tien jaar om deze doelen te bereiken. Daarom is er dringend behoefte aan innovatieve en bewezen effectieve benaderingswijzen.

Internationale publicaties wijzen een sleutelrol toe aan verloskundigen om moeder- en kindzorg wereldwijd te verbeteren. Patriarchale systemen hebben er echter toe geleid dat verloskundigen onvoldoende zelfbeschikking hebben om deze rol optimaal te kunnen vervullen. Twinning, waarbij twee groepen - van onderwijsinstellingen, zorginstellingen of steden - transcultureel samenwerken aan gezamenlijke doelen, heeft aangetoond de potentie te hebben om deze zelfbeschikking bij professionals verder te ontwikkelen. Vooralsnog is er echter geen empirisch bewijs of theorie om aan te tonen hoe waardevol twinning nu werkelijk is. Hoewel twinningsamenwerkingsverbanden wereldwijd steeds gebruikelijker zijn, is er een sterkere wetenschappelijke basis nodig om te begrijpen of twinning het beloofde potentieel kan realiseren. Verder is er behoefte aan een beter begrip van wat twinning is, hoe het werkt en hoe we het optimaal kunnen toepassen.. De vier studies in deze thesis, samen met de algemene bespreking, behandelen deze kenniskloof.

HOOFDSTUK 2

Twinning in de gezondheidszorg is relatief nieuw. Daarom is het geen verrassing dat de definitie en het begrip van twinning onduidelijk zijn en dat twinningsamenwerkingsverbanden in het veld zelden grondig worden gepland, gemonitord en geëvalueerd. Als reactie op deze lacune hebben we een conceptanalyse (CA) van twinning in de gezondheidszorg uitgevoerd. Volgens de methode van Morse hebben we de literatuur, waaronder wetenschappelijke artikelen, handleidingen, projectrapporten en websites, kwalitatief geanalyseerd. We hebben relevante artikelen geïdentificeerd door middel van systematisch onderzoek met behulp van wetenschappelijke databases, back-tracking van referenties en overleg met experts in het veld.

We hebben negentien publicaties over twinning in de gezondheidszorg gevonden. Deze

bestonden uit twaalf wetenschappelijke artikelen, vier handleidingen over twinning, twee projectrapporten en één website. Zeven van deze publicaties boden geen definitie van twinning. In de andere twaalf publicaties liepen de definities uiteen. Onze CA van de literatuur resulteerde in vier hoofdkenmerken van twinning in de gezondheidszorg. Het eerste en meest genoemde kenmerk was wederkerigheid. De andere drie kenmerken waren: 2) twinning omvat het opbouwen van persoonlijke relaties, 3) twinning is een dynamisch proces, 4) twinning vindt plaats tussen twee genoemde organisaties van verschillende culturen. De literatuur gaf ook aan dat deze vier kenmerken, en met name wederkerigheid, een versterkend effect kunnen hebben op het vermogen tot zelfbeschikking van zorgverleners. Op basis van deze vier kenmerken hebben we de volgende werkdefinitie van twinning ontwikkeld: 'Twinning is een intercultureel, wederkerig proces waarbij twee groepen mensen samenwerken om gezamenlijke doelen te bereiken'. Een beter begrip en een verder ontwikkelde definitie van twinning leiden tot duidelijke verwachtingen bij deelnemers en dus tot een effectievere twinning. Ons werk biedt een startpunt voor nieuwe samenwerkingen en voor verder internationaal onderzoek naar het effect van twinning in de gezondheidszorg.

HOOFDSTUK 3

In deze studie wilden we consensus bereiken over de kritische succesfactoren voor twinning in de verloskunde. Tussen 2016-2017 hebben we 56 verloskundigen die twinningexperts waren uit 19 landen uitgenodigd om deel te nemen aan een Delphi-onderzoek bestaande uit drie rondes.

In de eerste ronde leverden experts input door middel van een open vragenlijst, die vervolgens werd geanalyseerd om stellingen over kritische succesfactoren te formuleren. In de tweede en derde ronde werden deze stellingen beoordeeld met behulp van een Likertschaal om de mate van consensus onder de experts te meten. Tenslotte werden deze stellingen geoperationaliseerd voor praktisch gebruik, waaronder de ontwikkeling van een checklist voor planning, monitoring en evaluatie in het veld.

Drieëndertig experts uit 14 landen namen deel aan alle drie de Delphi-rondes en produceerden 58 eerste stellingen. Na de tweede en derde ronde werd de lijst teruggebracht tot 25 kritieke succesfactoren die betrekking hebben op management, communicatie, betrokkenheid en waarden. De meeste factoren zijn gericht op gelijkwaardigheid. We concludeerden dat de kritieke succesfactoren die in deze studie zijn geformuleerd de noodzakelijke ingrediënten zijn voor succesvolle twinning omdat ze een praktische handleiding vormen om de implementatie en verder onderzoek naar het effect van twinning te bevorderen. De bevindingen tonen aan dat het expliciet benoemen van gelijkwaardigheid in twinning verloskundigen kan versterken, waardoor zij hun erkende en belangrijke rol in de seksuele

en reproductieve gezondheidszorg beter kunnen vervullen.

HOOFDSTUK 4

In dit hoofdstuk hebben we onderzocht hoe twinning eraan kan bijdragen dat verloskundigen steeds professioneler worden, iets wat essentieel is voor het wereldwijd optimaliseren van verloskundigenzorg. We hebben speciale aandacht besteed aan hoe professionele groei wordt beïnvloed door culturele verschillen tussen twins. Deze studie werd uitgevoerd door middel van een longitudinale, kwalitatieve onderzoeksopzet op basis van gegevens uit open vragenlijsten en focusgroepen. Deze gegevens werden geanalyseerd met behulp van inhoudsanalyse.

Onze bevindingen tonen aan dat culturele verschillen professionele groei zowel konden belemmeren als faciliteren. Binnen de complexe dynamiek van twinning werd professionele groei mogelijk gemaakt doordat de twins bereid waren om culturele verschillen te overbruggen. Gemeenschappelijke doelen hadden een positieve invloed op dit proces. Als verloskundigen niet bereid waren om culturele verschillen te overbruggen trad vaker wrijving op en werd professionele groei belemmerd. We bevelen tenslotte aan dat er voor het optimaliseren van professionele groei door middel van twinning een duidelijke focus moet zijn op gemeenschappelijke doelen, en dat er een connectie gemaakt moet worden tussen de lengte van een project en de omvang van de culturele verschillen tussen twins.

HOOFDSTUK 5

In onze vierde studie onderzoeken we de bijdrage van één-op-één relaties tussen twinparen aan twinningsamenwerkingsverbanden, zoals geïllustreerd in samenwerkingsverbanden tussen Nederlandse en Marokkaanse en Nederlandse en Sierra Leonese verloskundigen. Hiervoor hebben we dertien diepte-interviews gehouden met verloskundigen uit deze twee twinning samenwerkingsverbanden. De interviews werden getranscribeerd en geanalyseerd door middel van een iteratief, gefundeerd theorieproces, dat theoretisch inzicht opleverde in de waarde van één-op-één twinningrelaties voor twinningsamenwerkingsverbanden.

We ontdekten dat de opmerkingen van de deelnemers in vier inhoudelijke categorieën vielen: 1) erkend worden in hun rol als twin, 2) naar het persoonlijke vlak kunnen gaan, cultuur overstijgend, 3) zoeken naar een gemeenschappelijke basis om deel te nemen, 4) verder willen gaan dan de kaders van het twinning-samenwerkingsverband. Het samenspel van deze vier elementen van twinning toont aan hoe waardevol het is dat twinparen de weg banen naar succesvolle twinning. Een complexe combinatie van contextuele ongelijkheden, persoonlijkheid en culturele verschillen beïnvloedt de twinrelatie. Vertrouwen bevordert effectieve samenwerking, maar omdat 'vertrouwen' niet kan worden afgedwongen moet

het worden opgebouwd. Dit kan gebeuren door twins te coachen in persoonlijke flexibiliteit en (culturele) communicatie. Door creatieve inzichten te bieden in de manier waarop twinrelaties worden opgebouwd, toont ons onderzoek hoe twinparen het succes van twinningsamenwerkingsverbanden kunnen vergroten.

HOOFDSTUK 6

Het laatste hoofdstuk is een algemene bespreking van onze vier studies. In dit hoofdstuk reflecteren we op de belangrijkste bevindingen met behulp van een lens uit de complexiteitstheorie, een nuttig hulpmiddel om de realiteit van twinning in het veld te onderzoeken, oftewel te begrijpen hoe twinning nu eigenlijk werkt. We houden ook rekening met de beperkingen en sterke punten van het proefschrift en doen aanbevelingen voor toekomstig onderzoek en voor de praktijk.

Gedurende de vijf jaar van ons onderzoek werd duidelijk dat succesvolle twinning geen lineair proces is. Twinning is niet voorspelbaar en kan niet worden teruggebracht tot een reeks algemene stappen. Dit betekent dat een 'one size fits all' -strategie niet werkt. Door twinning te laten groeien als een complex, dynamisch proces, en tegelijkertijd te focussen op - maar niet strikt vast te houden aan - gedeelde waarden en gezamenlijke, inspirerende doelen, kan twinning succesvol zijn en zelfs leiden tot onbedoelde, positieve resultaten. We concluderen dat een goed begrip van de complexiteit van het twinningproces succesvolle twinningsamenwerkingsverbanden tussen verenigingen van verloskundigen wereldwijd ondersteunt en als zodanig een veelbelovende en dynamische strategie kan zijn voor het verbeteren van het zelfbeschikkingsrecht van verloskundigen.