Patient Participation Culture Tool
Pa²CT

Validatie en gebruik van de PaCT-PSY

Simon Malfait, UZ Gent - UGent
Joeri Vandewalle, UGent - Sint-Jozefkliniek, Pittem
Kristof Eeckloo, UZ Gent - UGent
Roos Colman, UGent
Ann Van Hecke, UGent - UZ Gent

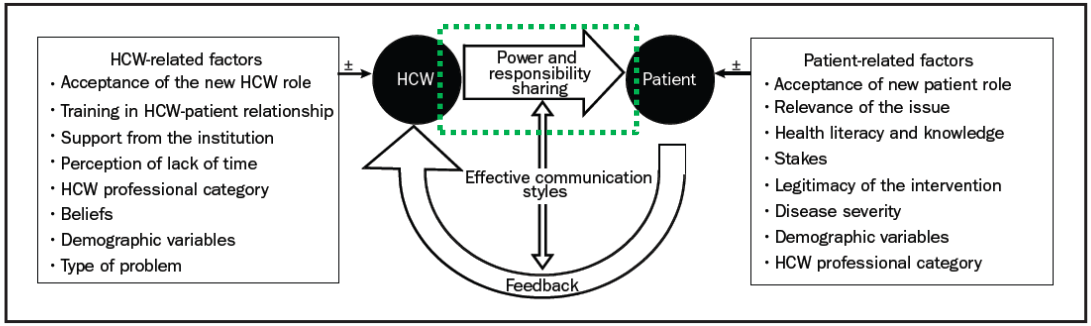
UNIVERSITEIT GENT
Universitair Centrum voor Verpleegkunde en Vroedkunde
UZ Universitair Ziekenhuis Gent
service public fédéral SANTE PUBLIQUE, SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE ET ENVIRONNEMENT
federale overheidsdienst VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU

Inleiding

- Toenemend belang van herstelmodel in GGZ waarbij nadruk ligt op integratie (Bird et al., 2014; Storm & Edwards, 2013)
- Sterke wisselwerking met deinstitutionalisatie en gemeenschapsgerichte zorg (Liégois & Van Audenhove, 2005)
- Nood aan aandacht voor ervaren noden en perspectief van de patiënt (Boutillier et al., 2011; Farkas et al., 2005)
- Erkenning van de wil, de voordelen en het belang van patiëntenparticipatie in de zorg (Adams et al., 2007; Grundy et al., 2015, Hamann et al., 2005; Stringer et al., 2008; Storm & Edwards, 2013).

Inleiding

- Patiëntenparticipatie impliceert de bereidheid van de hulpverlener om macht en verantwoordelijkheid met de patiënt te delen (Longtin et al., 2010)



- Verschillende factoren beïnvloeden dit gedrag en kennis hierover is essentieel wil patiënten-participatie verbeterd worden (Philips et al., 2015)

UNIVERSITEIT GENT
Universitair Centrum voor Verpleegkunde en Vroedkunde
UZ Universitair Ziekenhuis Gent
service public fédéral SANTE PUBLIQUE, SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE ET ENVIRONNEMENT
federale overheidsdienst VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU

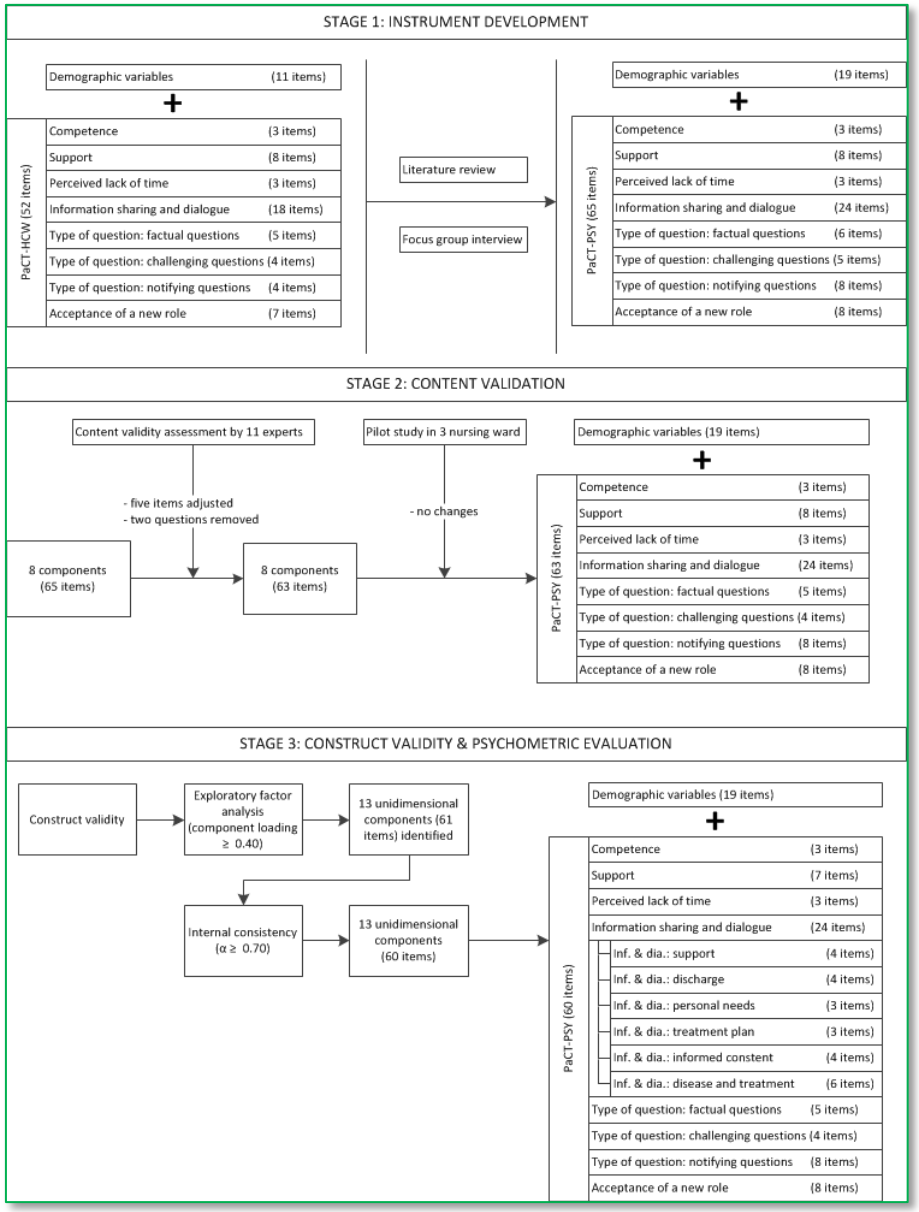
Doel

“Het doel van de studie was het aanpassen van een bestaande vragenlijst (PACT-HCW) om zo een instrument te ontwikkelen die de beïnvloedende, hulpverlener-gebonden factoren van patiëntenparticipatie binnen de psychiatrische, intramurale hulpverlening meet.”

Doel

Opbouw van de studie

- FASE 1:
  Ontwikkeling instrument
- FASE 2:
  Inhoudsvalidatie
- FASE 3:
  Psychometrische evaluatie



UNIVERSITEIT GENT
Universitair Centrum voor Verpleegkunde en Vroedkunde
UZ Universitair Ziekenhuis Gent
service public fédéral SANTE PUBLIQUE, SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE ET ENVIRONNEMENT
federale overheidsdienst VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU

Resultaten (FASE 1)

Origineel instrument

International Journal of Nursing Studies 61 (2016) 187–197

Contents lists available at ScienceDirect

International Journal of Nursing Studies

journal homepage: www.elsevier.com/ijns

The Patient Participation Culture Tool for healthcare workers (PaCT-HCW) on general hospital wards: A development and psychometric validation study

S. Malfait [a,*], K. Eeckloo [b,a,1], J. Van Daele [a,2], A. Van Hecke [c,d,3]

[a] Ghent University Hospital, Belgium
[b] Faculty of Medicine and Health Sciences, Department of Public Health, Ghent University, Belgium
[c] Faculty of Medicine and Health Sciences, Department of Public Health – University Center for Nursing and Midwifery, Ghent University, Belgium
[d] Nursing Department, Ghent University Hospital, Belgium

Literatuurstudie (incl. wetgeving)

Focusgroep met 10 experts

PaCT-PSY met 65 items

UNIVERSITEIT GENT

Universitair Centrum voor Verpleegkunde en Vroedkunde

Universitair Ziekenhuis Gent

service public fédéral SANTE PUBLIQUE, SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE ET ENVIRONNEMENT

federale overheidsdienst VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU

Resultaten (FASE 2)

Delphi-ronde met 16 experts (CVI=0.90)

3 pilootstudies:

- **1 A-dienst**
- **1a/t-dienst**
- **1T-dienst**

PaCT-PSY met 65 items

UNIVERSITEIT GENT

Universitair Centrum voor Verpleegkunde en Vroedkunde

UZ Universitair Ziekenhuis Gent

service public fédéral SANTE PUBLIQUE, SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE ET ENVIRONNEMENT

federale overheidsdienst VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU

Resultaten (FASE 3a)

Willekeurige steekproef uit de dataset

39 ziekenhuizen

205 afdelingen
(20 PAAZ & 185 PZ)

1684 hulpverleners

Respondents		
Characteristic	**%**	**n=603**
Gender		
Male	29.2%	176
Female	70.8%	427
Profession		
Nurse	58.1%	350
Paramedic	38.9%	235
Physician	3.0%	18
Type of ward		
Psychiatric ward in general	15.3%	92
Psychiatric hospital	84.7%	511
Short stay	35.3%	180
Intensive treatment	31.3%	160
Rehabilitation	29.8%	152
Long stay	3.6%	19

Tabel: Overzicht van de demografische gegevens

UNIVERSITEIT GENT

Universitair Centrum voor Verpleegkunde en Vroedkunde

UZ Universitair Ziekenhuis Gent

service public fédéral SANTE PUBLIQUE, SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE ET ENVIRONNEMENT

federale overheidsdienst VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU

Resultaten (FASE 3b)

- Exploratory Factor Analysis: identificatie van 13 componenten/subschalen
  - Competentie (1)
  - Ondersteuning (2)
  - Ervaren tekort in tijd (3)
  - Informatievoorziening en dialoog: ondersteuning (4), ontslag (5), persoonlijke noden (6), behandelplan (7), informed consent (8), ziekte en behandeling (9)
  - Type vraag: feitelijke vragen (bv. verblijfsduur?) (10), uitdagende vragen (bv. handen ontsmet?) (11), opmerkingen (bv. patiënt in gevaar) (12)
  - Aanvaarding van een nieuwe rol (13)

Resultaten (FASE 3c)

- Berekenen van de interne consistentie (Cronbach's alfa):

Component	Nr of items	Nr of respondents	Scale mean	SD	Inter-item correlations	Cronbach's α	Cronbach's α if item deleted	% explained variance	Cumulative %
Competence	3	607	10.15	1.511	.662-.852	0.87	0.77	4.10	4.1
Support	7	571	23.37	3.619	.486-.679	0.82	0.80	8.11	12.21
Perceived lack of time	3	570	7.28	1.760	.259-.505	0.63	0.42	2.91	15.12
Information sharing and dialogue: support	4	398	11.43	2.581	.413-.709	0.73	0.73	3.92	19.04
Information sharing and dialogue: discharge	4	399	12.34	2.676	.537-.713	0.81	0.81	3.69	22.73
Information sharing and dialogue: personal needs	3	360	8.43	2.128	.462-.611	0.72	0.72	3.39	26.12
Information sharing and dialogue: treatment plan	3	466	9.94	2.437	.584-.852	0.87	0.73	4.16	30.28
Information sharing and dialogue: informed consent	4	396	12.91	2.425	.391-.749	0.80	0.79	4.58	34.86
Information sharing and dialogue: disease and treatment	6	365	16.18	3.899	.496-.708	0.83	0.83	5.59	40.45
Type of question: Factual questions	6	532	20.66	2.924	.742-.789	0.92	0.90	7.37	47.82
Type of question: Challenging questions	4	504	14.24	1.960	.640-.800	0.86	0.79	3.87	51.69
Type of question: Notifying questions	8	504	29.63	3.181	.659-.858	0.94	0.93	10.97	62.66
Acceptance of a new role	5	508	15.09	2.471	.500-.558	0.76	0.70	4.21	66.87
Total	**60**	**365**	**188.31**	**18.589**	**.259-.858**	**0.93**	**0.92**	**66.67**	**66.67**

PaCT-PSY met 13 componenten, bestaand uit 60 items

UNIVERSITEIT GENT

Universitair Centrum voor Verpleegkunde en Vroedkunde

UZ Universitair Ziekenhuis Gent

service public fédéral SANTE PUBLIQUE, SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE ET ENVIRONNEMENT

federale overheidsdienst VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU

Discussie

Psychometrisch en inhoud:

+

- Communicatie heeft 6 subcomponenten of subschalen
- Nadrukkelijke elementen van patiëntveiligheid

-

- Ervaren tekort in tijd is zwakste component (aandacht bij interpretatie)
- 60 items is lange vragenlijst (keuzes maken)
- Niet exhaustief (andere invloeden mogelijk)

Conclusie

- ✓ Grondig ontwikkeld en gevalideerd instrument met goede statistische waarden
- ✓ 13 componenten (+ demografische variabelen) die patiëntenparticipatie beïnvloeden kunnen gemeten worden
- ✓ PaCT-PSY kan de praktijk gidsen omdat het interventies op maat mogelijk maakt

Implicaties voor de praktijk (1)

- Patiëntenparticipatie is een belangrijk thema met vele voordelen
- Uniek, gevalideerd en aangepast instrument voor het meten van patiëntenparticipatie-cultuur in de Vlaamse GGZ setting
- Instrument is door validatie significant korter geworden
- Mogelijkheid tot het ontwikkelen van interventies op afdelings- en ziekenhuisniveau

Implicaties voor de praktijk (2)

Deelnemers van de eerste meting beschikken reeds over data voor hun instelling:

- Mogelijkheid tot bepalen van de geïdentificeerde en gevalideerde componenten
- Nieuwe vergelijkingen kunnen gemaakt worden tussen de afdelingen
- Zwaartepunten voor verbeteren patiënten-participatie kunnen bepaald worden op ziekenhuis- en afdelingsniveau

Implicaties voor de praktijk (3)

Ziekenhuizen die niet deelnamen aan eerste meting:

- Beschikken over een korter instrument, wat gebruik vereenvoudigd
- Kunnen nog steeds een meting (algemeen/ subcomponenten) uitvoeren

Implicaties voor de praktijk (4)

Algemeen:

- Ziekenhuizen kunnen onderling benchmarken
- Identificeren van hoge scores binnen eigen ziekenhuis of tussen ziekenhuizen, mogelijks indicatie van goede praktijkvoeringen
- Onderlinge leermogelijkheden tussen afdelingen en ziekenhuizen

Toekomst

- Gevalideerde vragenlijst kan aangeleverd worden door de UGent/UZ Gent op vraag van ziekenhuis die zelf metingen wil uitvoeren
- Ziekenhuis kan zelf gerichte, herhaalde metingen uitvoeren i.h.k.v. opvolgen kwaliteits-verbetering omtrent patiëntenparticipatie
- Ziekenhuizen met vragen omtrent analyses kunnen ondersteuning krijgen van UGent d.m.v. analyseplan en -richtlijnen

UNIVERSITEIT GENT
Universitair Centrum voor Verpleegkunde en Vroedkunde
UZ Universitair Ziekenhuis Gent
service public fédéral SANTE PUBLIQUE, SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE ET ENVIRONNEMENT
federale overheidsdienst VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU

Vraagstelling

Contactgegevens

09/332.25.48

Simon.Malfait@uzgent.be

@SimonMalfait

https://be.linkedin.com/in/simon-malfait-849194b0

www.uzgent.be / www.ucvvgent.be

UNIVERSITEIT GENT

Universitair Centrum voor Verpleegkunde en Vroedkunde

Universitair Ziekenhuis Gent

service public fédéral SANTE PUBLIQUE, SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE ET ENVIRONNEMENT

federale overheidsdienst VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU