

Bruk av sosiale media til forbedring av intensivbehandling

Antonija Petosic

Intensivsykepleier, PhD

Ledende spesialsykepleier –Fag (80%) og Forsker (20%)

Generell intensiv Ullevål og Avd. For Forskning og utvikling



UNIVERSITY
OF OSLO



Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel I-III

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning



Intensivbehandling

Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel I-III

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

- Tverrfaglig og Inter profesjonell spesialitet dedikert til håndtering av omsorg gitt til intensivpasienter
- Intensivpasienter har truende eller manifest, akutt organsvikt
- Pasientutfall avhenger av kvaliteten på intensivbehandlingen



Photo: Oslo University Hospital

Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel I-III

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

Kvalitet i intensivbehandling

- Behandling i tråd med best tilgjengelig kunnskap
- Implementering av retningslinjer kan forbedre kvaliteten på omsorgen
- **Effektive strategier er nødvendige for å sikre etterlevelse av retningslinjer**
- Men ulike strategier har vist varierende effekt
- Måle kvalitet: Kvalitetsindikatorer (QI) vurderer struktur, prosess eller utfall



Strategier for å øke etterlevelse av retningslinjer

Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel I-III

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

- Tradisjonelle implementerings- og kvalitetsforbedringsstrategier
- Audit og feedback (A&F) fungerer ved å endre mottakerens bevissthet om gjeldende praksis, og motiverer dem til å forbedre praksis
- A&F er den mest brukte strategien relatert til kvalitetsindikatorer (QIs)
- **Strategier som involverer sosiale medier var ikke beskrevet i 2017**



Photo: Erik M. Sundt

Implementerings strategier

Effekt av tiltak for implementering av kliniske retningslinjer

Rapport fra Kunnskapssenteret nr 10–2015

Oversikt over systematiske oversikter

Følgende intervensjoner øker sannsynligvis etterlevelse av retningslinjer:

- Kurs og møter
- Lokale opinionsledere (ressurspersoner)
- Monitorering og tilbakemelding (Audit & feedback)
- Skreddersydde intervensjoner
- Klinisk beslutningsstøtte (inkl. påminnere)
- Praksisbesøk (inkl. «practice facilitation»)



Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel I-III

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

Implementerings strategier

MEDICAL CARE
Volume 39, Number 8, Supplement 2, pp II-2-II-45
©2001 Lippincott Williams & Wilkins, Inc.

Changing Provider Behavior
An Overview of Systematic Reviews of Interventions

n= 41

JEREMY M. GRIMSHAW, MBChB, PhD,* LIZ SHIRHAN, MA (HONS), MSc,*
RUTH THOMAS, BSc (HONS),* GRAHAM MOWATT, MA (HONS), MBA,* CYNTHIA FRASER, MA (HONS),*
LISA BERO, PhD,† ROBERTO GRILLI, MD,‡ EMMA HARVEY, BSc (HONS),§ ANDY OXMAN, MD,¶ AND
MARY ANN O'BRIEN, M

Boaz et al. *BMC Research Notes* 2011, 4:212
<http://www.biomedcentral.com/1756-0500/4/212>



SHORT REPORT

Open Access

n= 13

Effective implementation of research into practice: an overview of systematic reviews of the health literature

Annette Boaz^{1*}, Juan Baeza², Alec Fraser³ and for the European Implementation Score Collaborative Group (EIS)

Boaz et al. *Implementation Science* (2024) 19:15
<https://doi.org/10.1186/s13012-024-01337-z>

Implementation Science

SYSTEMATIC REVIEW

Open Access

n= 32

It depends': what 86 systematic reviews tell us about what strategies to use to support the use of research in clinical practice

Annette Boaz^{1*}, Juan Baeza², Alec Fraser² and Erik Persson³



Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel I-III

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

It depends!

Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel I-III

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

SYSTEMATIC REVIEW

Open Access



'It depends': what 86 systematic reviews tell us about what strategies to use to support the use of research in clinical practice

Annette Boaz^{1*}, Juan Baeza², Alec Fraser² and Erik Persson³

- Liten effekt på prosess
- Ingen strategi ser ut til å være mer effektiv enn de andre i alle sammenhenger
- Implementeringsstrategier i 2024 inkluderer 20 strategier innen disse kategoriene:
 - *Undervisning*
 - *Lokale opinionsledere*
 - *Audit & feedback*
 - *Påminnelser*
 - Informasjons- og kommunikasjonsteknologi
 - Sammensatte intervensjoner
 - Ny
 - Ny

Undervisning, kurs, møter

Forsetlund L, Bjørndal A, Rashidian A, Jamtvedt G, O'Brien MA, Wolf FM, Davis D, Odgaard-Jensen J, Oxman AD

Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel I-III

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

- Studier inkludert: 81
- Kurs, konferanser, forelesninger, workshops, seminarer og symposier
- Kan forbedre profesjonell praksis, alene eller kombinert med andre intervensjoner
- Effekten er sannsynligvis liten

↑ Økt deltakelse, bruk av både interaktive og didaktiske former, mer alvorlige utfall

↓ mer kompleks atferd



Lokale Opinionsledere

Local opinion leaders: effects on professional practice and healthcare outcomes (Review)

Flodgren G, O'Brien MA, Parmelli E, Grimshaw JM

- Studier inkludert: 24
 - Troverdige og pålitelige individer som sprer og implementerer best tilgjengelig kunnskap
 - Fungerer gjennom sosial innflytelse basert på respekt fra kollegaer
 - Forbedrer helsepersonells etterlevelse av evidensbasert praksis (EBP)
- ↑ Finne opinions lederne
- ↑ Tilstrekkelig tid



Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel I-III

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

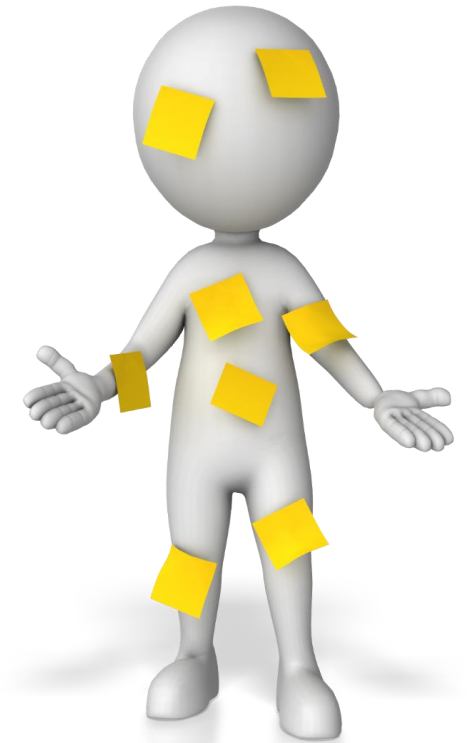
Betydning

Påminnelser

Manually-generated reminders delivered on paper: effects on professional practice and patient outcomes (Review)

Pantoja T, Grimshaw JM, Colomer N, Castañon C, Leniz Martelli J

- Studier inkludert: 63
 - Manuelt genererte påminnelser levert på papir
 - Brukes for å minne klinikere på å utføre oppgaver
 - Forbedrer sannsynligvis etterlevelse av anbefalinger
 - Små til moderate forbedringer
- ↑ Tidsriktig informasjon



Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel I-III

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

Audit & feedback

Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel I-III

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

- Oppsummeringer av klinisk praksis gitt til helsepersonell
 - Har som mål å oppmuntre individet til å følge profesjonelle standarder
 - Fungerer ved å endre mottakers bevissthet og overbevisninger
 - Kan effektivt forbedre kvaliteten på omsorgen
- ↑ Multimodal tilbakemelding
 - ↑ Kommer fra en pålitelig kilde
 - ↑ Inkluderer sammenligning av data med relevante andre



REVIEWS

Growing Literature, Stagnant Science? Systematic Review, Meta-Regression and Cumulative Analysis of Audit and Feedback Interventions in Health Care

Noah M. Ivers, MD, PhD¹, Jeremy M. Grimshaw, PhD², Gro Jamtvedt, PT³, Signe Flottorp, MD³, Mary Ann O'Brien, PhD¹, Simon D. French, PhD⁴, Jane Young, MD⁵, and Jan Odgaard-Jensen, PhD³

Research article

Open Access

Factors influencing the implementation of clinical guidelines for health care professionals: A systematic meta-review

Anneke L Francke*, Marieke C Smit, Anke JE de Veer and Patriek Mistiaen

Faktorer som påvirker implementering

Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel I-III

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

- **Retningslinjer**
 - Klare, evidensbaserte
- **Implementeringsstrategier**
 - Flere strategier, mer omfattende strategier
- **Profesjon**
 - Mangel på bevissthet, begrenset kjennskap, mangel på enighet, (motivasjon?)
- **Pasienter**
 - Motstand og komorbiditeter
- **Miljø**
 - Begrenset tid og personellressurser, arbeidspress, negativ holdning fra kolleger eller overordnede



Implementeringsstrategiene må overkomme **barrierene**

Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel I-III

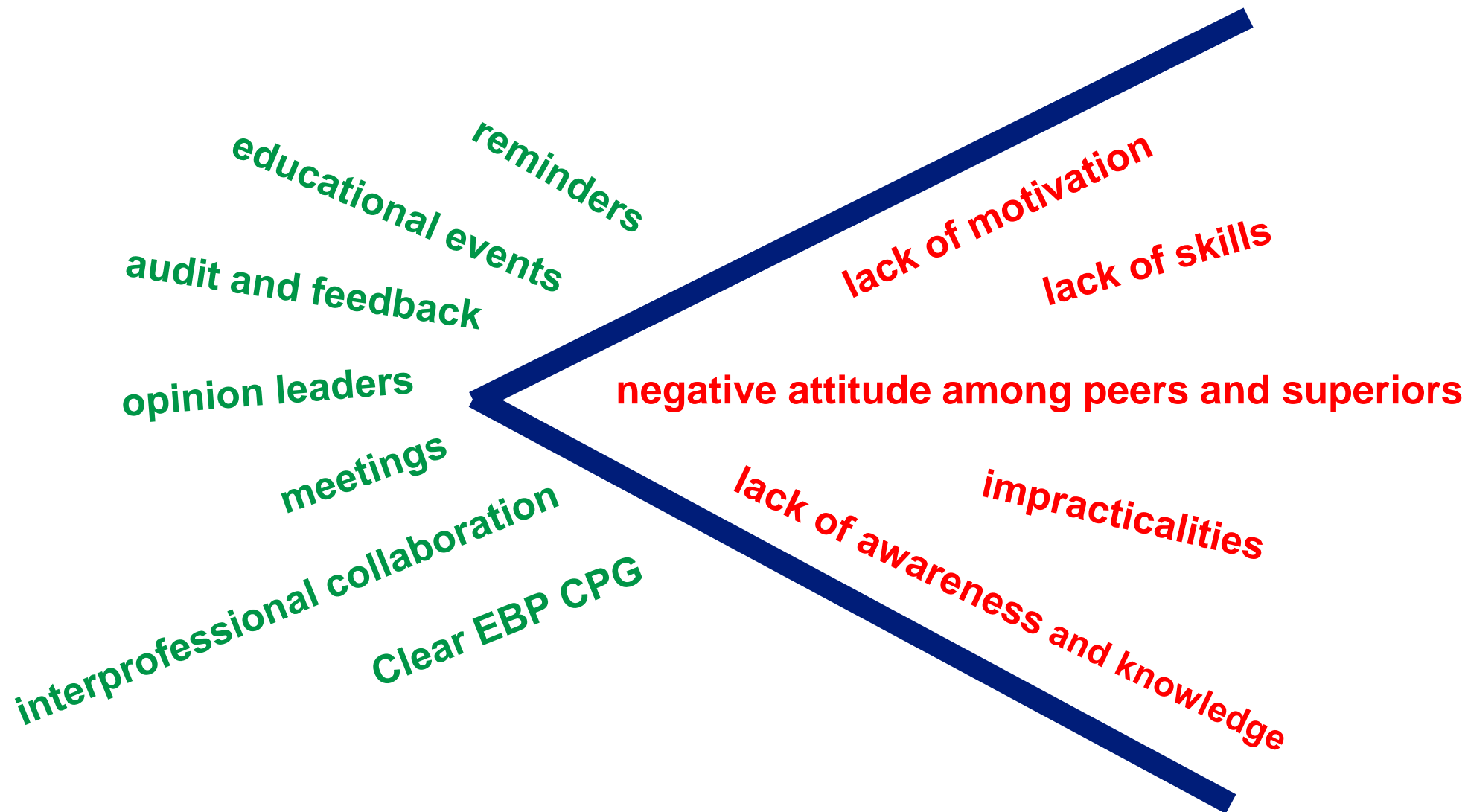
Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning



Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel I-III

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

Sosiale Medier (SoMe)

- SoMe muliggjør umiddelbar kommunikasjon
- Bruk av SoMe blant den generelle befolkningen er høy
- Fordeler og begrensninger ved bruk av SoMe i helsekommunikasjon og utdanning
- Lukkede Facebook-grupper for sosialt innhold og vaktbytte på intensivavdelingene var allerede etablert
- **Studier om bruk av SoMe for profesjonelle formål i intensivavdelinger manglet**

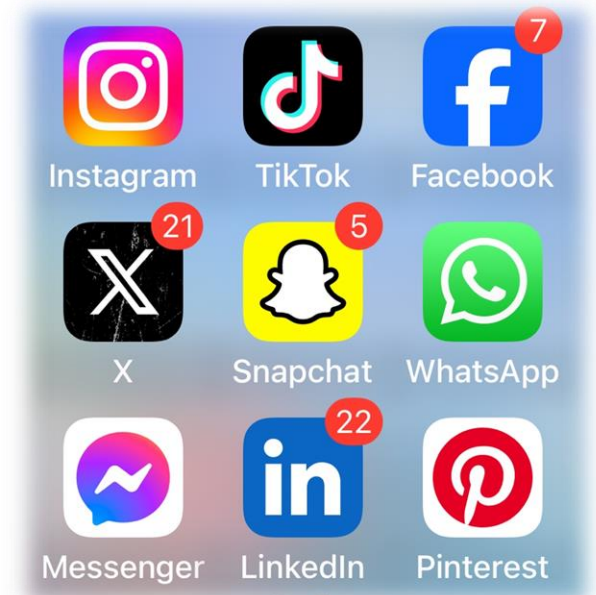


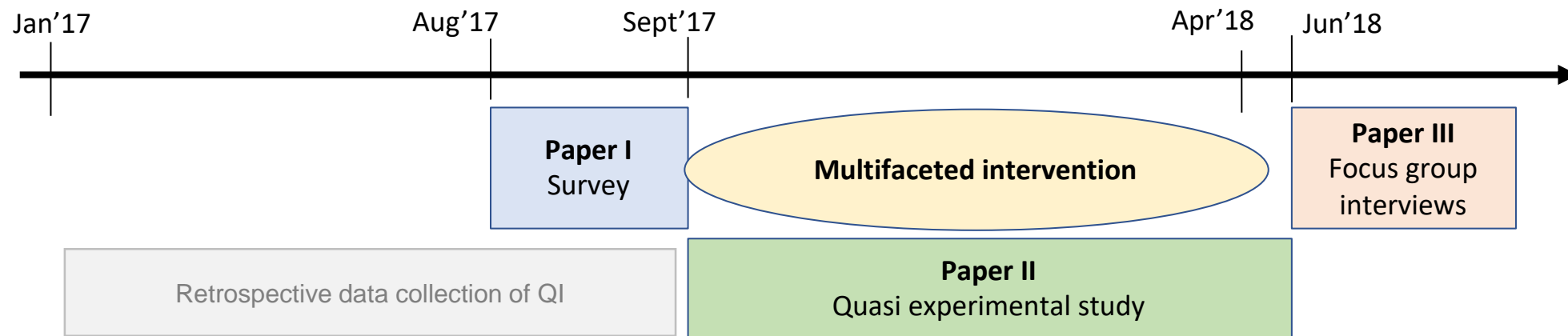
Photo: Private

Hensikt

Å utforske, beskrive og evaluere bruken av sosiale medier for å tilby revisjon og tilbakemelding av kvalitetsindikatorer for å optimere etterlevelse av retningslinjer og dermed kvaliteten på intensivomsorgen som gis i intensivavdelingen.

Design

Tre artikler; I-III, to kvantitative og en kvalitativ studie



Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel I-III

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel I

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning



Received: 13 May 2019 | Revised: 25 June 2019 | Accepted: 3 July 2019

DOI: 10.1111/aas.13449

ORIGINAL ARTICLE

acta Anaesthesiologica
Scandinavica

Use of social media for communicating about critical care topics: A Norwegian cross-sectional survey

Antonija Petosic^{1,2}  | Kjetil Sunde^{3,4}  | Dimitri Beeckman⁵  | Hans K. Flaatten⁶  |
Hilde Wøien^{1,2} 

Use of social media for communicating about critical care topics: A Norwegian cross-sectional survey

Antonija Petosic^{1,2} | Kjetil Sunde^{3,4} | Dimitri Beeckman⁵ | Hans K. Flaatten⁶ | Hilde Wøien^{1,2}

Disposisjon:

Backgrunn

Artikkel I

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

Hensikt

Beskrive intensivsykepleieres og legers bruk av SoMe generelt og deres oppfatning av å bruke lukkede Facebook-grupper for å motta profesjonelt innhold om intensivmedisinske emner.

Data

Kvantitative data fra en elektronisk nettbasert undersøkelse via Nettskjema (Universitetet i Oslo)
n = 253

Analyse

Deskriptiv statistikk
Bivariat statistisk analyse

Use of social media for communicating about critical care topics: A Norwegian cross-sectional survey

Antonija Petosic^{1,2} | Kjetil Sunde^{3,4} | Dimitri Beeckman⁵ | Hans K. Flaatten⁶ | Hilde Wøien^{1,2}

Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel I

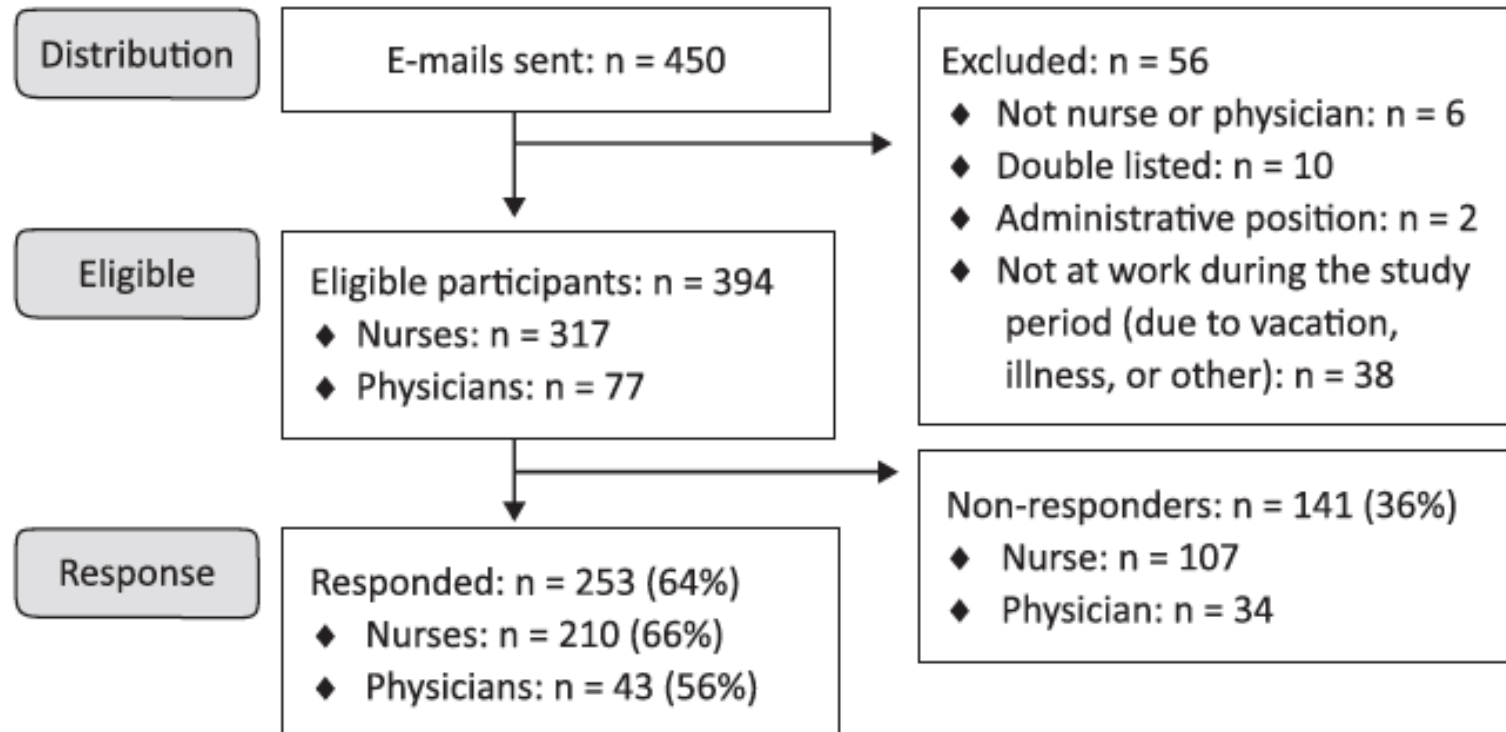
Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning



Use of social media for communicating about critical care topics: A Norwegian cross-sectional survey

Antonija Petosic^{1,2} | Kjetil Sunde^{3,4} | Dimitri Beeckman⁵ | Hans K. Flaatten⁶ | Hilde Wøien^{1,2}

Response

Responded: n = 253 (64%)
◆ Nurses: n = 210 (66%)
◆ Physicians: n = 43 (56%)

	All (n = 253)	Nurses (n = 210)	Physicians (n = 43)
	% (n)	% (n)	% (n)
Gender*			
Female	74 (188)	83 (174)	33 (14)
Age (years)*			
21-30	9 (24)	11 (24)	—
31-40	30 (75)	31 (64)	26 (11)
41-50	39 (98)	38 (80)	42 (18)
51-60	19 (49)	19 (39)	23 (10)
Older than 60	3 (7)	1 (3)	9 (4)
Highest level of education			
Nursing school	12 (31)	15 (31)	—
Medical school	1 (2)	—	5 (2)
Specialization	70 (176)	70 (147)	67 (29)
Master degree (MSc)	12 (31)	15 (31)	—
PhD	5 (13)	1 (1)	28 (12)

Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel I

Metode

Resultat

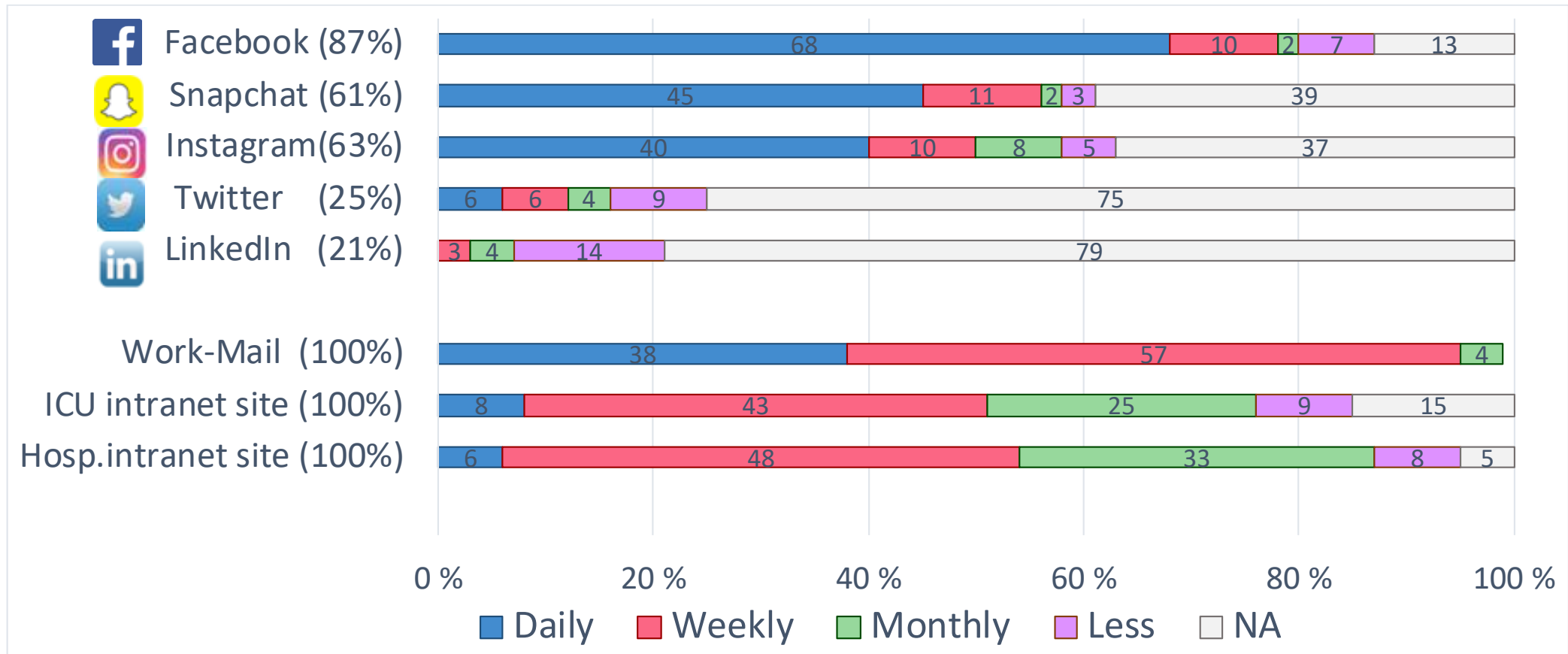
Konklusjon

Svakheter

Betydning

Use of social media for communicating about critical care topics: A Norwegian cross-sectional survey

Antonija Petosic^{1,2} | Kjetil Sunde^{3,4} | Dimitri Beeckman⁵ | Hans K. Flaatten⁶ | Hilde Wøien^{1,2}



Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel I

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel II

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

Received: 15 April 2021 | Revised: 16 June 2021 | Accepted: 27 July 2021

DOI: 10.1111/aas.13969

RESEARCH ARTICLE



Multifaceted intervention including Facebook-groups to improve guideline-adherence in ICU: A quasi-experimental interrupted time series study

Antonija Petosic^{1,2} | Milada C. Småstuen^{3,4} | Dimitri Beeckman^{5,6,7} |
Hans Flaatten⁸ | Kjetil Sunde^{9,10} | Hilde Wøien^{1,2}

Flerfasettert intervensjon

Undervisning og møter

Facebook-kampanje

Måling og tilbakemelding av syv kvalitetsindikatorer gjennom Facebook og e-post

Lokale ressurspersoner

Antonija Petosic is 📺 watching CPOT -the movie at 📍 Oslo University Hospital, Ullevål. November 1 · Oslo

Målet er:
Smerte vurderes og dokumenteres minst en gang per vakt! 🙌

I september ble smerte dokumentert minst en gang per vakt på 55 % av vaktene (n=18 pas).
Dette er en forbedring på 27 % sammenlignet med første måling. BRA! 🙌🌟

Sjekk skuespillertalentet til fagutviklingssykepleieren vår; "pasienten" i CPOT -the Movie.
En premie deles ut til en av de som legger igjen en kommentar med CPOT eller BPS skår på scenario 4. Premie blir trukket om en uke.
PS! Et hefte med de ulike skåringsverktøyene er lagt i hylla på avdelingen. #smerte #ICUpain



INTENSIVSJON

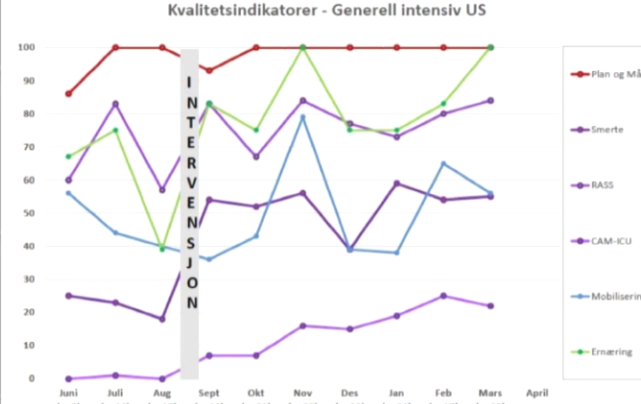
OneCall 11:03 36%

Antonija Petosic Generell Intensiv, Ullevål
23. april 2018 · 📍

Se utviklingen av KVALITETSINDIKATORENE: Plan og Mål 🎯, Tidlig enteral ernæring 🍎, Agitasjon/sedasjon 😊, Tidlig Mobilisering 🏃, Smerte 😊 og Delirium 🤪

? Mye er bra og det er fremgang, men hva mener DU skal til for at vi generelt sett skal bli enda bedre? 🎁 Premie som vanlig.
[#ICUquality](#) [#ICUliberation](#) [#ICUdelirium](#) [#ICUpain](#) [#ICUnutrition](#)

Kvalitetsindikatorer - Generell intensiv US



Indikator	Juni (n=9)	Juli (n=16)	Aug (n=18)	Sept (n=11)	Okt (n=21)	Nov (n=28)	Des (n=18)	Jan (n=24)	Feb (n=17)	Mars (n=25)	April
Plan og Mål	85	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Smerte	60	80	40	80	70	85	75	70	80	85	100
BASS	25	25	18	55	55	55	40	60	55	55	55
CAM-ICU	0	0	0	8	8	15	15	18	25	22	22
Mobilisering	45	45	40	35	45	80	40	38	65	55	55
Ernæring	65	75	40	80	75	100	75	75	80	85	100

resp. beh % 78 100 85 91 76 64 89 73 71 64
Alder 58 64 66 46 61 63 54 62 54
Liggedager 3,1 6,1 7,3 11,9 6,2 5,6 9,3 5,1 4,5 4,7



Multifaceted intervention including Facebook-groups to improve guideline-adherence in ICU: A quasi-experimental interrupted time series study

Antonija Petosic^{1,2} | Milada C. Småstuen^{3,4} | Dimitri Beeckman^{5,6,7} | Hans Flaatten⁸ | Kjetil Sunde^{9,10} | Hilde Wøien^{1,2}

Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel II

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

Hensikt

Evaluere virkningen av en flerfasettert intervensjon for å bedre etterlevelse av anbefalte retningslinjer for smerte, agitasjon/sedasjon og delirium (PAD)

Evaluere Facebook-intervensjonsprosessen

Data

Kvantitative data fra elektroniske pasientjournaler, Norsk Intensivregister og Facebook-grupper

n = 1053 → 16 månedlige datapunkter

Analyse

Deskriptiv statistikk
Bivariat statistisk analyse

Generaliserte blandede modeller for repeterte målinger med ustrukturert kovariansmatrise

Multifaceted intervention including Facebook-groups to improve guideline-adherence in ICU: A quasi-experimental interrupted time series study

Antonija Petosic^{1,2} | Milada C. Småstuen^{3,4} | Dimitri Beeckman^{5,6,7} |
Hans Flaatten⁸ | Kjetil Sunde^{9,10} | Hilde Wøien^{1,2}

Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel II

Metode

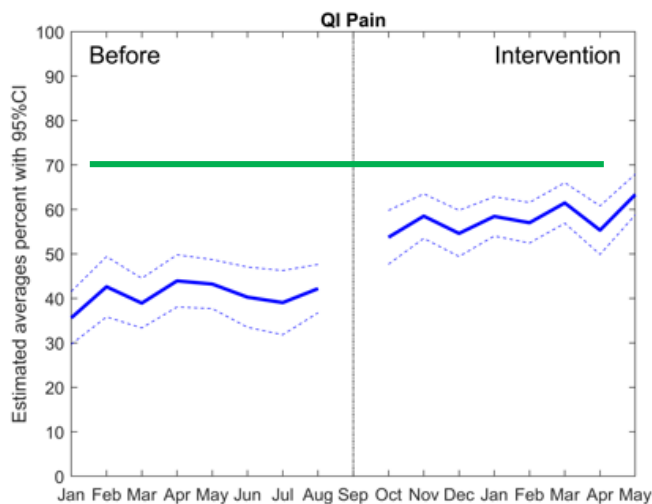
Resultat

Konklusjon

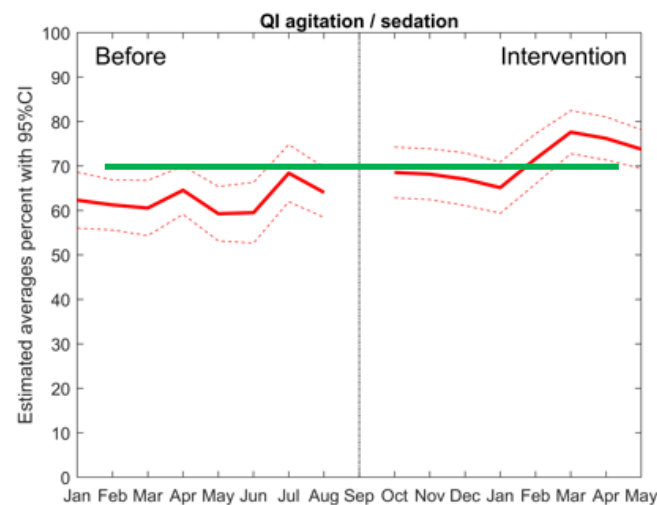
Svakheter

Betydning

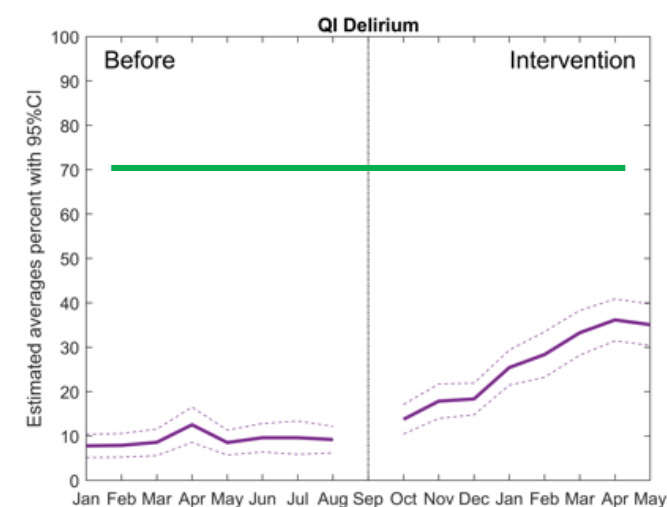
Ant sykepleiervakter med dokumentert P/A/D x 100
Ant sykepleiervakter pasienten var på avd.



Smerte (P):
B= **30.7** (25.7 - 35.8)



Agitation/ Sedation (A):
B= **25.8** (19.4 - 32.2)



Delirium (D):
B= **33.9** (28.4 - 39.4)

Multifaceted intervention including Facebook-groups to improve guideline-adherence in ICU: A quasi-experimental interrupted time series study

Antonija Petosic^{1,2} | Milada C. Småstuen^{3,4} | Dimitri Beeckman^{5,6,7} | Hans Flaatten⁸ | Kjetil Sunde^{9,10} | Hilde Wøien^{1,2}

Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel II

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

Antonija Petosic ser på CAM-ICU assessment with Wes Ely.

8. des. 2017 · Oppegård ·

#ICUDelirium er alvorlig for intensivpasientene. CAM-ICU ble skåret på 7 % av vaktene i oktober. #Delirium vurdering med bruk av #CAMICU anbefales en gang per vakt. Se mer

"Vurdering av forvirring hos intensivpasienter" (CAM-ICU) Harvard CAM-ICU Flowsheet

Vurdering av delirium (CAM-ICU): 1 og 2 og (enten 3 ELLER 4)

RASS er over -4 (-3 til +4)
Fortsatt til neste trinn

AKUTT debut eller fluktuerende forløp
Et akutt endring sammenlignet med opplyst mental status?
Eller at pasientens mentale status veksel gjennom de siste 24 timene

NEI → Stopp Ikke delirium

JA → Uoppmerksomhet
Les opp følgende 10 bokstaver: KATAMARAAN
Skåring: Feil: når pasienten umotat å klemme i hånden ved bokstaven "A"
Feil: når pasienten klemmer på en hvilken som helst annen bokstav enn "A".

< 3 feil → Stopp Ikke delirium

Hvis RASS er -4 eller -5
Stopp
Revurder pasienten på et senere tidspunkt

> 3 Feil → Endret bevissthetsnivå ("aktuelt" RASS)
Hvis RASS er null, fortsatt til neste trinn

Hvis RASS er forskjellig fra null → Stopp Pasienten har delirium

0 RASS

Desorganisert tankegang
1. Vil en stein flyte i vannet? (Eller: Vil et blad flyte på vannet?)
2. Er det fisk i havet? (Eller: Er det elefanter i havet?)
3. Veier en kilo mer enn to kilo? (Eller: Veier 2 kilo mer enn 1 kilo?)
4. Kan du bruke en hammer til å slå i en spiker? (Eller: Kan du bruke en hammer til å sage ved?)
5. Kommandoer
Si til pasienten: "Hold opp så mange fingre" (Den som undersøker holder opp to fingre foran pasienten). "Nå skal du gjøre det samme med den andre hånden" (Ikke repeter antall fingre).
*Hvis pasienten er ute av stand til å bevege begge armene, kan du i den andre delen av kommandoen si "Vi en finger til".

> 2 feil → Pasienten har delirium

< 2 feil → Stopp Fri for delirium

11 10 kommentarer

✓ Seen 70 %

👍 6 %

Kommentarer: 2 %

Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel III

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

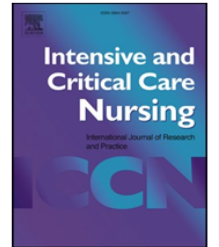
INTENS CRIT CARE NUR 78 (2023) 103475



Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Intensive & Critical Care Nursing

journal homepage: www.sciencedirect.com/journal/intensive-and-critical-care-nursing



Research Article

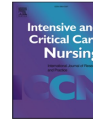
Use of Facebook in a quality improvement campaign to increase adherence to guidelines in intensive care: A qualitative study of nurses' and physicians' experiences

Antonija Petosic^{a,b,c,*}, Helene Berntzen^a, Dimitri Beeckman^{d,e}, Hans Flaatten^f, Kjetil Sunde^{g,h}, Hilde Wøien^{a,b}





ELSEVIER



Research Article

Use of Facebook in a quality improvement campaign to increase adherence to guidelines in intensive care: A qualitative study of nurses' and physicians' experiences

Antonija Petosic^{a,b,c,*}, Helene Berntzen^a, Dimitri Beeckman^{d,e}, Hans Flaatten^f, Kjetil Sunde^{g,h}, Hilde Wøien^{a,b}



Check for updates

Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel III

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

Hensikt

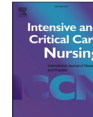
Utforske intensivsykepleieres og legers erfaringer med bruken av avdelingens lukkede Facebook-gruppe som del av flerfasettert intervensjon, med mål om å bedre etterlevelse av retningslinjer

Data

Kvalitative data fra to semi-strukturerte fokusgruppeintervjuer
n = 12

Analyse

Kvalitativ tematisk analyse av Braun & Clarke



Research Article

Use of Facebook in a quality improvement campaign to increase adherence to guidelines in intensive care: A qualitative study of nurses' and physicians' experiences

Antonija Petosic^{a,b,c,*}, Helene Berntzen^a, Dimitri Beeckman^{d,e}, Hans Flaatten^f, Kjetil Sunde^{g,h}, Hilde Wøien^{a,b}



Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel III

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

'One size does not fit all'

- Simplifying practice or justifying change
- Targeting individual barriers



'Matter out of place'

- Content is key
- Applicable, yet inappropriate
- Ensuring information



Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel I-III

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning



Use of social media for communicating about critical care topics: A Norwegian cross-sectional survey

Antonija Petosic^{1,2} | Kjetil Sunde^{3,4} | Dimitri Beeckman⁵ | Hans K. Flaatten⁶ | Hilde Wøien^{1,2}

Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel I

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

- Personalet var aktive SoMe-brukere, hovedsakelig til ikke-profesjonelle formål
- Facebook var det mest brukte SoMe
- Sykepleierne var mer aktive brukere og mer positive til profesjonelt innhold i lukkede Facebook-grupper enn leger
- Sykepleierne leste faglitteratur sjeldnere



Multifaceted intervention including Facebook-groups to improve guideline-adherence in ICU: A quasi-experimental interrupted time series study

Antonija Petosic^{1,2} | Milada C. Småstuen^{3,4} | Dimitri Beeckman^{5,6,7} |
Hans Flaatten⁸ | Kjetil Sunde^{9,10} | Hilde Wøien^{1,2}

Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel II

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

- Intervensjonen var assosiert med forbedret etterlevelse av retningslinjer
- De fleste ansatte hadde sett innleggene, men få likte eller kommenterte



Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel III

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

- A&F av QIs motiverte forbedringer, men faglig innhold på Facebook ble oppfattet som upassende
- Mer relevante plattformer ble foreslått for å sikre profesjonell kommunikasjon

Research Article

Use of Facebook in a quality improvement campaign to increase adherence to guidelines in intensive care: A qualitative study of nurses' and physicians' experiences

Antonija Petosic^{a,b,c,*}, Helene Berntzen^a, Dimitri Beeckman^{d,e}, Hans Flaatten^f, Kjetil Sunde^{g,h}, Hilde Wøien^{a,b}



Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel I - III

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

- Enkeltstudie med lite utvalgsstørrelse
- Svarprosent 64%, frafallsanalyse ikke mulig
- Selvrapporterte data med ikke-validert spørreskjema

- Ikke-randomisert, ikke-blindet kvasi-eksperiment
- Historisk sammenligningsgruppe
- Hawthorne-effekt
- Flerfasettert intervensjon

- Blandet gruppe av leger og sykepleiere
- Bekjentskap med forskerne



Hva betyr dette for dere?

Disposisjon:

Bakgrunn

Artikkel I - III

Metode

Resultat

Konklusjon

Svakheter

Betydning

- Strategisk bruk av sosiale medier har potensiale til å øke bevisstheten og motivere til forbedring
- Innholdet/ budskapet er viktigst
- Identifisere og innføre passende sosiale medier som passer intensivpersonellets behov og preferanser, for å tilrettelegge for effektiv kommunikasjon i intensivavdelingen



Yes! It depends!

- Liten effekt på omsorgsprosessen
 - Ingen strategi ser ut til å være mer effektiv enn de andre i alle sammenhenger
 - Implementeringsstrategier i 2024 inkluderer 20 strategier innen disse kategoriene:
 - Undervisning
 - Lokale opinionsledere
 - Audit & feedback
 - Påminnelser
 - Informasjons- og kommunikasjonsteknologi
 - Sammensatte intervensjoner
- Ny
 - Ny

SYSTEMATIC REVIEW

Open Access

'It depends': what 86 systematic reviews tell us about what strategies to use to support the use of research in clinical practice

Annette Boaz^{1*}, Juan Baeza², Alec Fraser² and Erik Persson³



It depends!

- Liten effekt på omsorgsprosessen
- Ingen strategi ser ut til å være mer effektiv enn de andre i alle sammenhenger
- Implementeringsstrategier i 2024 inkluderer 20 strategier innen disse kategoriene:
 - Undervisning
 - Lokale opinionsledere
 - Audit & feedback
 - Påminnelser
 - Informasjons- og kommunikasjonsteknologi
 - Sammensatte intervensjoner
 - **Sosiale medier -strategier**
 - Verktøysett (for det meste opplæringsmaterieill)



SYSTEMATIC REVIEW

Open Access

'It depends': what 86 systematic reviews tell us about what strategies to use to support the use of research in clinical practice

Annette Boaz^{1*}, Juan Baeza², Alec Fraser² and Erik Persson³





Review – Education

A Systematic Review of the Use of Social Media for Dissemination of Clinical Practice Guidelines

Nikita R. Bhatt^{a,*}, Stefan W. Czarniecki^b, Hendrick Borgmann^c, Inge M. van Oort^d

Sosiale medier

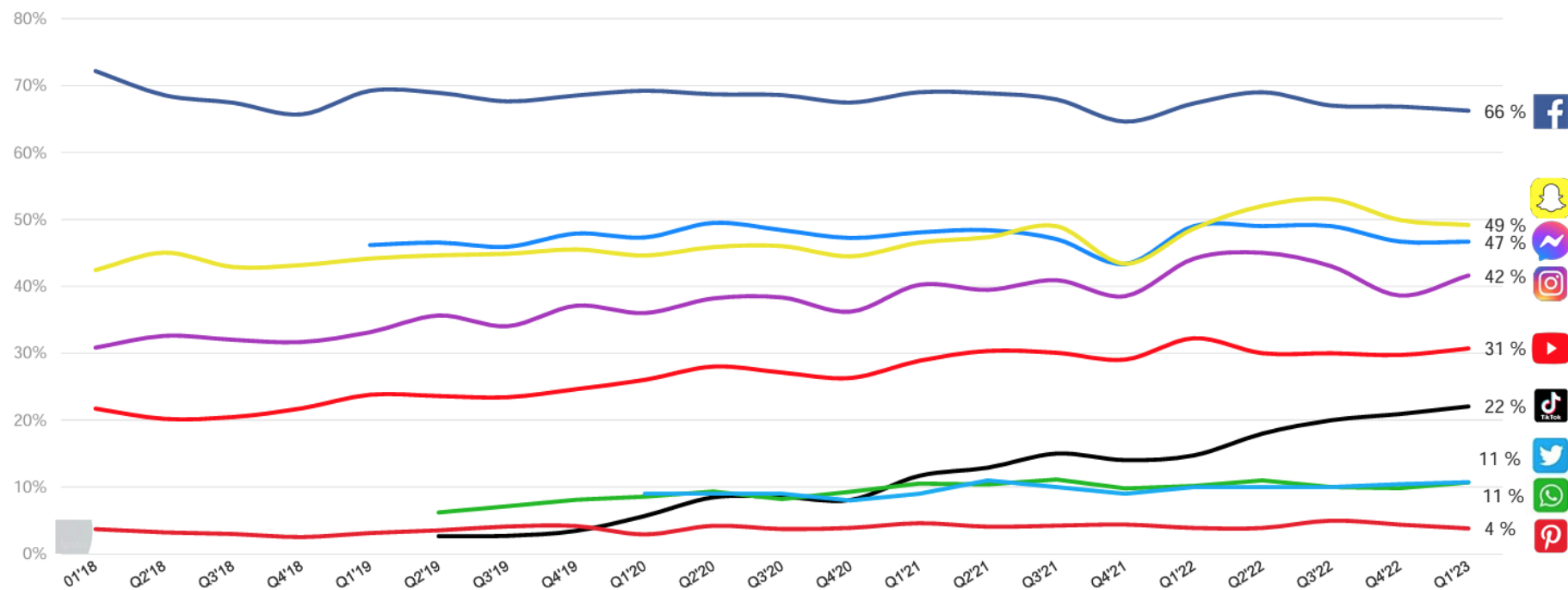
Studier inkludert: 5

- Målrettet mot personell (3) og pasienter (2)
- Type sosiale medier og teknikker varierte
- Signifikant forbedring i kunnskap, bevissthet, etterlevelse, og positiv atferd mot retningslinjer
- Et stort publikum så og engasjerte seg i spredningen av retningslinjer
- Kvaliteten på studiene var lav



SOSIALE MEDIER – UTVIKLING I DAGLIG BRUK

IPSOS SOME
TRACKER Q1'23



Grafen viser utviklingen ved daglig bruk blant sosiale medier i «SPOTLIGHT» og «ONE-TO-WATCH».

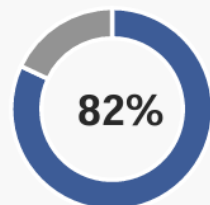
TikTok har økt med 1%-poeng siden Q4'22 og er nå i Q1'23 på (22%) til Q4'22 (21%). Snapchat hadde i Q4'22 (50%) og har i Q1'23 (49%) og har gått ned med -1% - poeng.

5

Resultatene viser befolkningen på totalnivå 18 år og eldre som bruker 1 til flere ganger om dagen

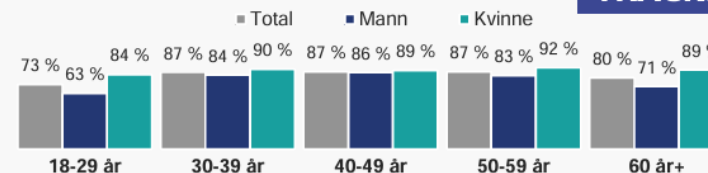
Base: 2018 N=1671, 1680, 2707, 2806 / 2019 N=2673, 2647, 2129, 2117 / 2020 N=1584, 2157, 2162, 2123 / 2021 N=1581, 1563, 1571, 1552 / 2022 N=1574, 1603, 1606, 1602 / 2023 N=1635



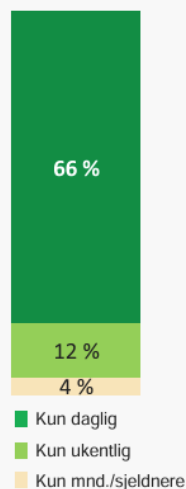


3,56 mill
HAR PROFIL

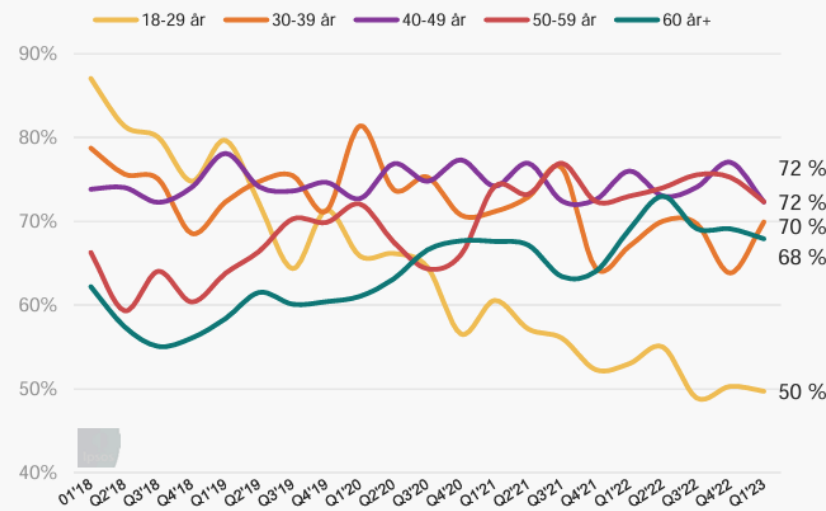
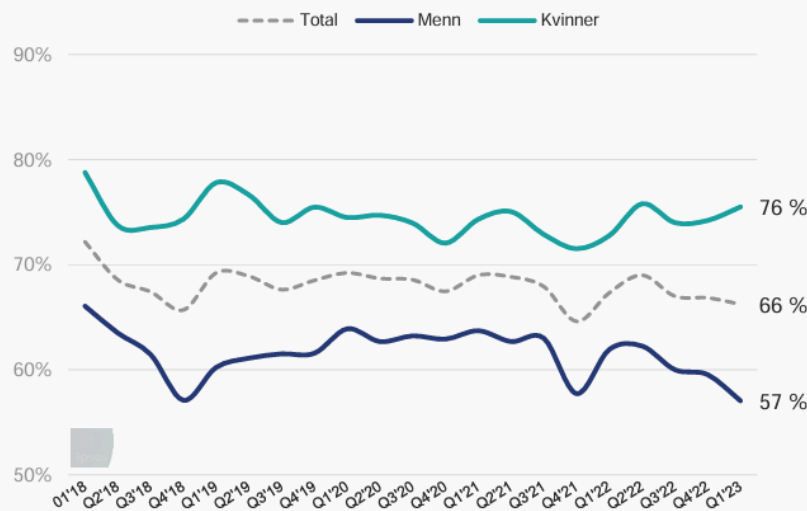
ANDEL MED PROFIL I BEFOLKNINGEN

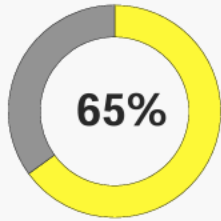


FREKVENS



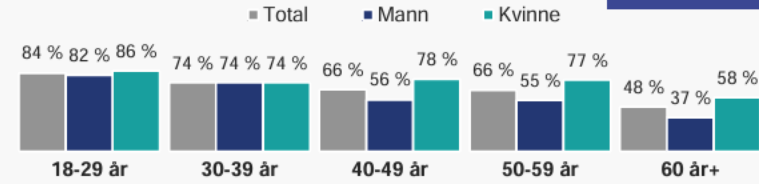
DAGLIG BRUK I BEFOLKNINGEN



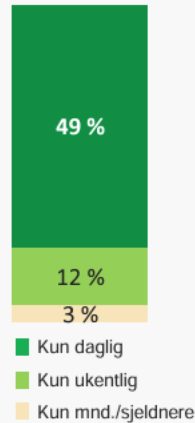


2,82 mill HAR PROFIL

ANDEL MED PROFIL I BEFOLKNINGEN



FREKVENNS



DAGLIG BRUK I BEFOLKNINGEN

