

Sammenhænge mellem social kapital, organisation og behandlingskvalitet af kronisk sygdom

Betydningen af social kapital og organisation i almen praksis og sygehusvæsnet belyst ved spørgeskema- og registerundersøgelser

af cand.med., ph.d.-studerende Thomas Bøllingtoft Knudsen

Knudsen, Thomas Bøllingtoft, læge^{1,2}, Thomsen, Janus Laust, lektor, ph.d.², Hansen, Michael, overlæge¹, Edwards, Kasper, lektor, ph.d.³, Backer, Vibeke, overlæge, dr.med., ph.d.⁴, Søndergaard, Jens, professor, ph.d.²

1: Medicinsk center, Sygehus Sønderjylland, Sydvang 1, Sønderborg. 2:

Forskningsenheden for Almen Praksis i Odense, Syddansk Universitet, og

Forskningsenheden for Almen Praksis, IST, Syddansk Universitet. 3: Sektionen for
Teknologi, Organisation og Arbejde Institut for Planlægning Innovation og Ledelse,

Danmarks Tekniske Universitet. 4: Lungemedicinsk forskningsenhed, Bispebjerg Hospital,
København, Københavns Universitet.

Baggrund

Der mangler viden om, hvilke organisatoriske forhold i sundhedsvæsnet primær- og sekundær sektor, der er associeret med behandlingskvaliteten af kroniske sygdomme. Den variation der er imellem patienterne, og de skøn en behandler foretager, fører til inter-behandler variation i diagnostik og behandling. Behandling er i stigende grad et teamwork med flere involverede faggrupper. Høj social kapital kan beskrives som indbyrdes forståelse af, hvordan man arbejder i den givne organisation. En sådan forståelse er essentiel for, at teamet omkring en patient fungerer optimalt. Desuden er konsistens vedrørende behandlingen afgørende for, hvorledes ressourcerne bruges. Social kapital og konsistens i behandlingen er på trods heraf ubeskrevne i forhold til behandlingskvaliteten.

Metode

Der etableres en kohorte af alle indlagte med KOL i Danmark i perioden 01.01.2009-31.12.2009. Blandt personale med direkte patientkontakt til KOL-patienterne gennemføres en spørgeskemaundersøgelse. Der sendes spørgeskemaer til alle almene praksis i Danmark. Ligeledes inkluderes læger og sygeplejersker på danske lungemedicinske afdelinger. Social kapital belyses gennem variable: indbyrdes tillid på arbejdspladsen, retfærdighed og samarbejdsevne. Proces- og videnskonsistens belyses ved proces-mapping og Likert-scalerede forskelle på viden.

Analyser

Blandt alle personer med en førstegangsinlæggelse for KOL defineres tid indtil 1. genindlæggelse uanset diagnose, som afhængig variabel i forhold til variable: køn, alder, comorbiditet hos patienten samt kontaktmønster til sundhedsvæsnet. Desuden social kapital- og proces- og videnskonsistens hos egen læge samt modtagende sygehusafdeling. Der anvendes multivariate regressions modeller, herunder Cox regression og Negativ Binomial regression.