

# Bedre behandling med oppdaterte helsearbeidere

En studie fra Canada har dokumentert det vi lenge har mistenkt. Nærmere 40 prosent av alle pasienter kunne fått mer effektiv behandling hvis helsearbeiderne var mer oppdatert om nye forskningsfunn, sier kanadisk professor.

AV KJETIL NORD-VARHAUG

Dr. Jeremy Grimshaw ved Ottawa Hospital Research Institute kan fortelle at mye av den forskningen som omhandler behandlingsmetoder aldri når frem til helsevesenet.

Grimshaw har i flere år forsket på hvordan man kan sørge for å få denne kunnskapen over fra forskerne og til behandlingsapparatet.

Grimshaw kan fortelle at dårlig kunnskapsoverføring kan føre til at så mange som 25 % av alle pasienter får behandling som er unødvendig og potensielt skadelig.

## Riktig formidling

Forskeren fremhever behovet for å formidle informasjonen fra forskningsmiljøene til de kliniske miljøene på en lettfattelig måte. Han ønsker at informasjonen skal være tilgjengelig å lettfattelige og kortere sammendrag, samt lengre oppsummeringer. Det er viktig å tilpasse nivået til de ulike gruppene som skal ha nytte av forskningen, sier Grimshaw. Han oppfordrer både beslutningstakere i helseadministrasjon og behandlere å etterspørre kunnskap fra forskningsmiljøet, samt at forskerne kan bli bedre til å formidle sine funn.

## Vellykket webportal

Grimshaw forteller at det i Canada er det opprettet en webportal, som gjør det enklere å benytte forskningsresultater for helsesektoren og beslutningstakere: Health Systems Evidence

– Portalen ble opprettet som svar på kritikk fra beslutningstakere som mente forskningsresultatene var utilgjengelige og vanskelige å forstå. Ansatte i helsevesenet og politikere er ofte lite trent i å vurdere vitenskapelige artikler,

og derfor må det tilrettelegges, understreker Grimshaw.

Han legger vekt på betydningen av systematiske oversikter.

Grimshaw mener at systematiske oversikter er nyttigere enn enkeltstudier for beslutningstakere.

Denne databasen inneholder bare systematiske oversikter, forklarer Grimshaw.

Grimshaw sier det åpenbart er et behov for bedre tilgang til evidens fra helseforskning.

– Vi vet for lite om disse prosessene og hvilke tiltak som er mest effektive. Vi trenger helt klart mer forskning om dette feltet, avslutter Grimshaw.

## Redaksjonens kommentar:

Dr. Grimshaw har forsket og satt ord på et faktum vi lenge har ventet på. Mer oppdaterte helsearbeidere gir bedre pasientbehandling og dermed mer effektiv behandling. Ikke bare fysioterapeuter, men også leger kan i prinsippet jobbe hele livet i yrket uten at det settes krav til faglig oppdatering. Kravene kommer først om man velger å ta en form for spesialisering.

Med en driftstilskuddordning som ikke setter krav til faglig kompetanse for de utøverne som allerede er knyttet til ordningen, så sier det seg selv at det må gå ut over kvaliteten på tjenesten som en helhet. Med all respekt for alle dyktige og svært oppdaterte kollegaer som jobber både med å uten driftstilskudd, så er det et smertefullt faktum at noen kanskje ikke er like flinke på å holde seg oppdatert.

Når dr. Grimshaw nå presenterer forskning som viser at så mange som 25 % av pasientene potensielt kan motta skadelig behandling, så må vi igjen se på de ordningene som omfatter vår bransje. I samhandlingsreformen som



Dr. Jeremy Grimshaw

ligger ute til høring så har HOD flørtet med kvalitetssikring i sitt dokument. Om de klarer å få frem ordninger som følger opp dette i praksis, så kan det i fremtiden bety at helsearbeidere som skal jobbe for trygdens regning må følge faglig oppdateringskurs hvert år for å kunne fortsette i jobben. Kanskje kravene også må pålegges alle helsearbeidere for å beholde sin offentlige autorisasjon?

Kilde: [www.forskningsradet.no](http://www.forskningsradet.no)