



KANDIDATUPPSATS

Factors that influence nurses' use of evidence-based nursing

**Marcus Karlsson
Emelie Sjögren**

Nursing Programme, 180 credits
Nursing Thesis, 15 credits (61-90)
Autumn 2013

School of Social and Health Sciences
P.O. 823
S- 301 18 Halmstad

Titel	Faktorer som påverkar sjuksköterskans användning av evidensbaserad omvårdnad
Författare	Marcus Karlsson, Emelie Sjögren
Sektion	Sektionen för hälsa och samhälle
Handledare	Marie Sandh, Universitetsadjunkt, Filosofie magister
Examinator	Cathrine Hildingh, Professor
Tid	Hösttermin 2013
Sidor	14
Nyckelord	Evidensbaserad omvårdnad, forskningsanvändning, riktlinjer, tidsbrist, utbildning

Sammanfattning

Det anses vara en självklarhet att omvårdnaden ska bedrivas utifrån evidens. Trots detta föreligger det brister i sjuksköterskors användning av evidens i omvårdnaden vilket gör att patienter får vård som hade kunnat undvikas eller till och med får vård som kan vara skadlig. Syftet var att beskriva vad som påverkar sjuksköterskans användning av evidensbaserad omvårdnad. En litteraturstudie gjordes utifrån 19 vetenskapliga artiklar. Analysen utmynnade i fyra kategorier: hinder, kunskapskällor, användning och attityd. Resultatet visade att tidsbrist är ett hinder för sjuksköterskors användning av forskningsresultat. Avdelningen och organisationens attityd påverkar sjuksköterskors användning av forskningsresultat i omvårdnaden. Sjuksköterskor upplever svårigheter med att omsätta forskningsresultat i verksamheten vilket kan relateras till bristande kunskap och färdighet. Studien visade att sjuksköterskor hämtar kunskap från riktlinjer, utbildningar och kollegor. Utbildningen påverkar forskningsanvändningen hos sjuksköterskor då de med en högre utbildningsnivå använder sig av forskningsresultat i större utsträckning. Organisationen bör lägga resurser på utbildning och satsa på att anställa fler specialistsjuksköterskor. Ytterligare forskning behövs för att ta reda på om sjuksköterskor använder sig av patienters erfarenheter som en del i omvårdnadsbeslut som tas samt studera om samband föreligger mellan tidsbrist och okunskap relaterat till forskningsanvändning.

Title	Factors that influence nurses' use of evidence-based nursing
Author	Marcus Karlsson, Emelie Sjögren
Department	School of Social and Health Sciences
Supervisor	Marie Sandh, Lecturer, MNSc
Examiner	Cathrine Hildingh, Professor
Period	Autumn 2013
Pages	14
Key words	Education, evidence-based nursing, guidelines, lack of time, research utilization

Abstract

It is considered that evidence-based nursing is taken for granted. Despite this, there is a lack of nurses use of evidence in nursing which makes the patients receive care that could have been avoided or even receive health care that may be harmful. The aim was to describe what influence nurses utilization of evidence-based nursing. A literature review was made on the basis of 19 research articles. The analysis created four categories: obstacles, source of knowledge, utilization and attitude. The results showed that time constraints are an obstacle to the nurses' use of research findings. The ward and the organizations attitude affect nurses' use of research in nursing. Nurses are experiencing difficulties in turning research results into activities which may be related to lack of knowledge and skills. The study showed that nurses obtain knowledge from guidelines, training courses and colleagues. Education affects nurse's use of research. Nurses with a higher level of education were more likely to use research. The organization should invest in education and employ more specialist nurses. Further research is needed to determine whether nurses use patients' experiences as part of the health care decisions as well as to investigate if there is a relation between time and the lack of knowledge related to research use.

Innehållsförteckning

Inledning	1
Bakgrund.....	1
Evidensbaserad omvårdnad.....	1
Omvårdnadsforskningens historia.....	2
Forskningsanvändning	3
Syfte och frågeställningar.....	5
Metod.....	5
Datainsamling.....	5
Databearbetning	6
Resultat.....	6
Upplevda hinder	6
Val av kunskapskällor	7
Användning och attityder till forskning	8
Diskussion	9
Metoddiskussion.....	9
Resultatdiskussion.....	10
Konklusion	13
Implikation.....	14
Referenser	
Bilagor	
Bilaga A Tabell 1 Sökordsöversikt	
Bilaga B Tabell 2 Sökhistorik	
Bilaga C Tabell 3 Artikelöversikt/forskning med kvalitativ metod	
Bilaga D 1-D 18 Tabell 3 Artikelöversikt/forskning med kvantitativ metod	

Inledning

Statens beredning för medicinsk utvärdering [SBU] (2013a) förklarar evidensbaserad vård och omvårdnad som ett uttryck med innebörden att omvårdnaden ska bedrivas utifrån vetenskap och beprövad erfarenhet. Forsberg och Wengström (2013) belyser forskningsresultatets betydelse för omvårdnaden där resultat av studier med både kvalitativ- och kvantitativ ansats bör ingå. Enligt SBU (2013a) anses det inom vården vara en självklarhet att arbeta utifrån evidens, trots det visar erfarenheten att det inte alltid är så. Även Svensk sjuksköterskeförening [SSF] (2011) beskriver att det föreligger brister i användandet av evidens i omvårdnaden. Enligt Grol och Grimshaw (2003) framkommer det i studier från USA och Holland att 30 till 40 procent av patienterna inte får vård som grundar sig på ny vetenskaplig kunskap. En fjärdedel av patienterna får vård som inte behövs eller kan orsaka skada (ibid). Enligt O'leary och Mhaolrúnaigh (2012) använder sjuksköterskor framförallt egna erfarenheter och frågar kollegor istället för att söka den främsta vetenskapliga kunskapen. Sjuksköterskor lutar på den kunskap som finns tillgänglig men ifrågasätter inte evidensgraden eller om det finns nyare och bättre kunskap (ibid). International council of nurses (ICN) beskriver i ett av sina fyra huvudmål att sjuksköterskan är ansvarig för den omvårdnad som utförs och att den är vetenskapligt förankrad (SSF, 2007). Sjuksköterskan ska även verka för att forskning ska implementeras i vården (ibid).

Bakgrund

Evidensbaserad omvårdnad

Enligt Willman, Stoltz och Bahtsevani (2011) är det svenska begreppet evidensbaserad omvårdnad översatt från det internationella begreppet evidence-based nursing. Scott och McSherry (2009) beskriver evidence-based nursing som “an ongoing process by which evidence, nursing theory and the practitioners’ clinical expertise are critically evaluated and considered, in conjunction with patient involvement, to provide delivery of optimum nursing care for the individual.” (Scott & McSherry, 2009., s. 1089). Forsberg och Wengström (2013) menar att evidensbaserad omvårdnad ska utgå från idén om att individen ska få den bästa möjliga vården utifrån den bästa vetenskapen och vad individen själv behöver. Även Willman et al. (2011) förklarar evidensbaserad omvårdnad som en beskrivning om hur sjuksköterskan förhåller sig till omvårdnadsforskning i samband med sjuksköterskans erfarenheter och patientens kunskaper och behov. I patientsäkerhetslagen (SFS 2010:659) framgår det att patienten ska ges vård som bygger på vetenskap och beprövad erfarenhet.

Willman et al. (2011) menar att forskningsresultat ska ses som en del i evidensbaserad omvårdnad men betonar att det inte är hela sanningen till en god omvårdnad. För att fullständigt utföra evidensbaserad omvårdnad ska ett helhetsperspektiv utifrån forskningsresultat, sjuksköterskans erfarenhet, patientens och anhörigas upplevelser och organisatoriska och ekonomiska aspekter räknas in (Willman et al., 2011). För att omsätta evidensbaserad omvårdnad i praktiken behöver sjuksköterskan sammanföra yttre bevis för att senare tillsammans med patienten besluta om de bästa omvårdnadsinsatserna för den unika patienten. De yttre bevisen som tas med ska bygga

på vetenskap och ska ha framkommit genom trovärdig omvårdnadsforskning (Willman et al., 2011). Scott och McSherry (2009) betonar att sjuksköterskans strävan efter evidens aldrig får upphöra. Utvärdering ska ske löpande och sjuksköterskan kan behöva fatta nya beslut beroende på de unika omständigheterna (Scott & McSherry, 2009). Willman et al. (2011) förklarar att sjuksköterskan måste besitta kunskap inom forskningsområdet för att kunna göra relevanta sökningar. För att hitta den mest relevanta informationen behöver sjuksköterskan kunna ställa lämpliga forskningsfrågor av klinisk betydelse samt ha kunskap om vart informationen hittas (Willman et al., 2011).

Omvårdnadsforskningens historia

Florence Nightingale var en sjuksköterska som förändrade sjuksköterskans profession och använde sig av forskning redan på 1850-talet (Burns & Grove, 2005). Florence Nightingale var verksam sjuksköterska under Krimkriget, som pågick mellan år 1853-1856, där hon bedrev en aktiv forskning för att ta reda på varför soldater dog. Genom att förbättra kosten, miljön och vården minskades dödligheten bland soldaterna från 43 till två procent. Florence Nightingale har sedan inspirerat sjuksköterskeprofessionen till att använda forskning (ibid).

Omvårdnadsforskningen har vuxit fram genom åren och olika metoder har utvecklats över tid (Burns & Grove, 2005). Under första hälften av 1900-talet var omvårdnadsforskningen inom sjuksköterskeyrket låg men började sin utveckling under 1900-talet då de första forskningsförberedande utbildningarna kom inom omvårdnad. Under 50- och 60-talet utvecklades universiteten och högskolorna för att ge sjuksköterskor en forskningsförberedande utbildning. Under 70-talet inriktades forskningen på att ta fram bland annat specifika omvårdnadsåtgärder för sjuksköterskan, riktlinjer och metoder inom omvårdnaden. Tidigare användes företrädesvis kvantitativ forskning men i slutet på 70-talet började kvalitativa metoder användas för att få en helhetssyn av människan (Burns & Grove, 2005). Under 80-talet fanns mycket forskningsbaserad kunskap, trots det fanns svårigheter med att föra in kunskaperna i den kliniska verksamheten. Därefter utvecklades modeller för att öka forskningsanvändningen bland sjuksköterskor (Burns & Grove, 2005).

I Sverige blev sjuksköterskeutbildningen en högskoleutbildning genom högskolereformen som kom år 1977 och sjuksköterskeutbildningen blev en tvåårig utbildning (SFS 1977:263). Högskolereformen ställde krav på att utbildningen skulle vara vetenskapligt förankrad och knyta an till forskning (SSF, 2009). I samband med högskolereformen blev omvårdnad huvudämnet för sjuksköterskeutbildningen och omvårdnadsforskningen växte fram i samband med detta (Holmdahl, 1997). En ny utbildningsreform kom år 1993 och innebar en forskningsförberedande utbildning med en treårig kandidatexamen (SFS 1993:100). I början av millenniumskiftet blev det även möjligt att få en specialistsjuksköterskeutbildning inom omvårdnad vilket tidigare ingick som en del i sjuksköterskeutbildningen (Holmdahl, 1997). Enligt SSF (2009) genomfördes ytterligare en högskolereform år 2008 som ställde hårdare krav på grundutbildningen och utökade specialistsjuksköterskeutbildningarna från nio till elva stycken.

Forskningsanvändning

Enligt Socialstyrelsen (2005) ska forskning ingå som en del i sjuksköterskans arbete. Sjuksköterskan ska aktivt kunna söka och använda sig av den senaste forskningen i sitt dagliga arbete. Sjuksköterskan ska kunna utvärdera den vård som ges och kunna bedöma vilken som är mest lämpad för patienten. Sjuksköterskan ska verka för att inspirera till forskningsanvändning och verka för att ta fram nya rutiner på sin arbetsplats (ibid).

Carole Estabrooks är en sjuksköterska från Canada som forskat mycket kring forskningsanvändning i omvårdnad (Estabrooks, 1999). Författaren beskriver tre olika begrepp för att mäta forskningsanvändningen hos sjuksköterskor. Det första begreppet beskrivs som *instrumentell* forskningsanvändning och innebär de omvårdnadshandlingar som sjuksköterskan praktiskt använder sig av i verksamheten. Det kan till exempel vara ett beslut som sjuksköterskan tar som grundar sig på nationella riktlinjer. Det andra begreppet beskrivs som *konceptuell* forskningsanvändning och innebär att sjuksköterskan har vetskap om ny forskning och har ett kritiskt tankesätt till sina handlingar. Det tredje begreppet beskrivs som *övertalande* forskningsanvändning och innebär att sjuksköterskan använder sig av forskningsresultat för att påverka kollegor och överordnande gällande exempelvis förbättrande av rutiner. Sammanfattningsvis är den instrumentella forskningsanvändningen det som sjuksköterskan gör, den konceptuella forskningsanvändningen beskriver hur sjuksköterskan tänker och den övertalande forskningsanvändningen förklarar på vilket sätt sjuksköterskan kommunicerar med andra (ibid).

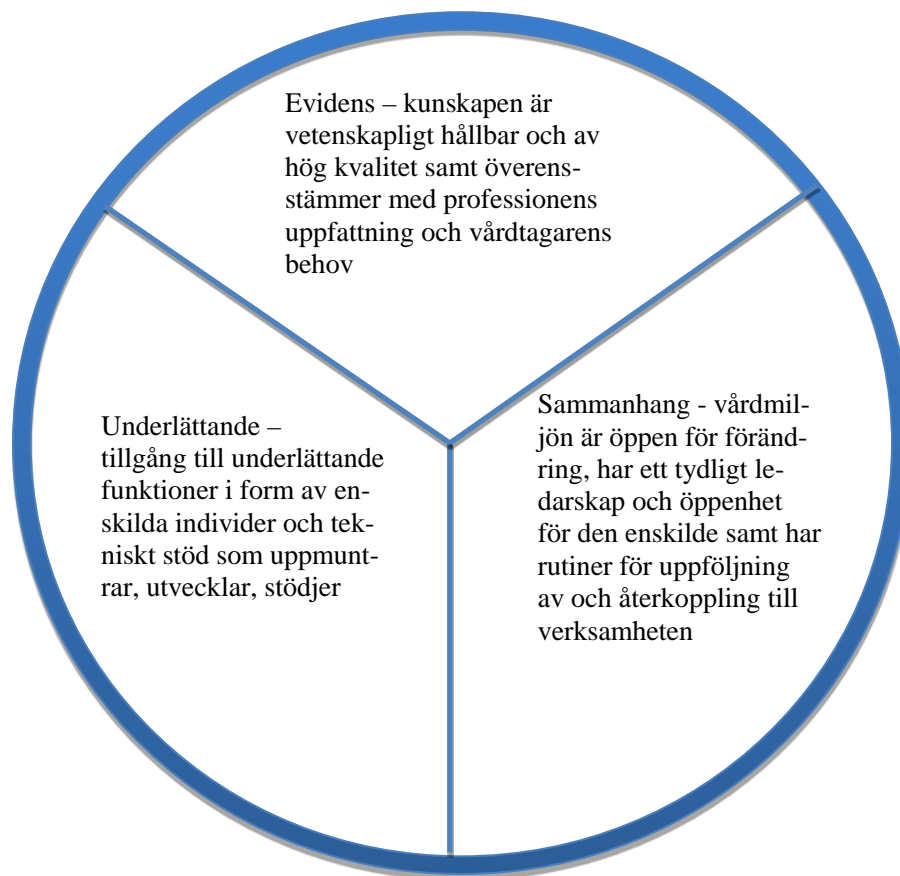
Enligt Kajermo, Nordstrom, Krusebrant och Bjorvell (1998) och Kajermo (2004) är faktorer relaterat till verksamheten ett av de största hindrena till sjuksköterskors användning av forskningsresultat. Tidsbrist och arbetsförhållanden upplevs som några av de största hindrena. Sjuksköterskor anser sig sakna de färdigheter som krävs för att använda sig av forskningsresultat i verksamheten. Kajermo (2004) menar att stöd från chefer och sjuksköterskor i ledarpositioner är av stor betydelse för att sjuksköterskor ska använda sig av forskningsresultat. Från år 1994 fram till år 2000 upplevde sjuksköterskor ungefär samma typ av hinder. Det som skiljde sig mest var att upplevelsen av tidsbrist hade ökat år 2000 (ibid).

Willman et al. (2011) menar att det är svårt att göra förändringar inom hälso- och sjukvården på grund av hur verkligheten ser ut. När en förändring görs måste hänsyn tas till bland annat personalen, patienter, verksamhetens uppbyggnad och aktuell forskning. I Sverige har sjuksköterskor en bra inställning till forskning och viljan för att använda forskning finns där. Dock upplever många sjuksköterskor sig okunniga i själva processen i att ta fram och använda forskning i sitt kliniska arbete (ibid).

The promoting action on research implementation in health service framework (PARIHS) är en modell som används för att se sambandet mellan olika grundläggande faktorer av betydelse för användning av forskningsresultat i den kliniska verksamheten (Rycroft-Malone, 2004). Modellen är framtagen av omvårdnadsforskare ifrån Storbritannien och presenterades 1998 (Kitson, Harvey & McCormack, 1998). SSF (2008) har gjort en svensk översättning av modellen som kan användas av både sjuksköterskor och chefer inom hälso- och sjukvård. Enligt Rycroft-Malone (2004) ska

PARIHS ses som ett verktyg som används för att kartlägga verksamhetens mottaglighet för ny forskning. Användandet av PARIHS gör det lättare att få reda på vilka hinder som finns i verksamheten inför förändringar samtidigt som möjligheter lyfts fram. Vården är komplex då den består av många ingående delar som ska samspela. Sjuksköterskors erfarenheter och patienters åsikter ska samspela med den senaste forskningen. Dessa tre delar ska sedan passa in i organisation. PARIHS anpassar sig till alla dessa delar och är därför ett bra verktyg att använda sig av (Rycroft-Malone, 2004).

PARIHS är uppbyggt av tre kategorier: evidens, sammanhang och underlättande funktioner (SSF, 2008). Under dessa tre kategorier finns det underkategorier med olika påståenden som skattas på en skala från låg till hög. Samspelet mellan dessa kategorier ger en vägledning om hur väl en förändring kommer att lyckas (figur 1) (ibid).



Figur 1. Framgångsfaktorer vid införandet av evidensbaserad omvårdnad enligt PARIHS (SSF, 2008).

Det finns mycket kunskap om betydelsen av att använda evidens i omvårdnaden. Sjuksköterskeutbildningen präglas till stor del av vetenskap och vikten av kritiskt tänkande i omvårdnadsarbetet diskuteras ständigt. Trots det visar forskningen att sjuksköterskor brister i sin användning av evidens. Mot bakgrund av detta är det viktigt att studera vad som påverkar sjuksköterskans användning av evidensbaserad omvårdnad.

Syfte och frågeställningar

Syftet med studien var att beskriva vad som påverkar sjuksköterskans användning av evidensbaserad omvårdnad.

Frågeställningarna var: när och i vilka situationer använder sig sjuksköterskan av evidensbaserad omvårdnad? Har erfarenhet och utbildning något samband med användandet av evidensbaserad omvårdnad? Inom vilken verksamhet använder sig sjuksköterskan av evidensbaserad omvårdnad? Hur och på vilket sätt inhämtar sjuksköterskan sin kunskap? Vilka hinder står i vägen för användandet av evidensbaserad omvårdnad?

Metod

Studien genomfördes som en systematisk litteraturstudie som enligt SBU (2013b) beskrivs som en sammanställning av forskning inom ett visst område utifrån ett tydligt syfte. Litteraturstudien genomfördes med induktiv ansats som innebär att författaren samlar in material utan förutfattad mening och skapar därefter ny kunskap (Forsman & Wengström, 2013).

Datansamling

Artiklar söktes i databaserna Cinahl och Pubmed. För att få fram evidensbaserad omvårdnad som rätt MeSH-term i databasen Pubmed gjordes en sökning på Karolinska institutets bibliotek. Den MeSH-term som presenterades var evidence-based nursing. I sökning ett kombinerades MeSH-termerna evidence-based nursing och nurs* i kombination med utilization som fritext. Nurs användes tillsammans med funktionen trunkering. Utilization användes som fritext då det inte fanns som MeSH-term. I sökning två gjordes en manuell sökning på en författare med kombinationen Forsman, Henrietta och nurs* som MeSH-term. Nurs användes i kombination med funktionen trunkering.

Inför sökningarna i Cinahl användes Cinahl headings för att få rätt sökord i databasen. Cinahl headings föreslog nursing practice och evidence-based istället för evidence-based nursing, och nurses istället för nurse. Utilization fanns inte i Cinahl headings som sökord därför användes utilization som fritext. I sökning tre kombinerades nursing practice, evidence-based, nurse och utilization. I sökningen användes nurse som sökord istället för nurses då nurse gav fler träffar. Trunkering användes inte vid nurse då sökningen endast skulle inkludera sjuksköterskan. I sökning fyra gjordes en sökning på Forsman som författare i kombination med nurs*. Nurs användes tillsammans med funktionen trunkering. Sökorden presenteras i tabell 1, bilaga A.

Datansamlingen ägde rum vid två tillfällen. Sökningen gjordes med en begränsning på sex år. Sökningen genererade i totalt 130 artiklar. Dubletter förekom dock presenteras inte dessa. Utefter relevanta titlar studerades 56 abstract vilket ledde till 24 artiklar. De titlar som valdes bort motsvarade inte syftet med studien. Dessutom exkluderades

reviewartiklar. Artiklarna granskades enligt en bedömningsmall av Olsson och Sörensen (2011). Bedömningsmallen var graderad från grad ett till tre där grad ett är starkast och tre svagast. Åtta artiklar bedömdes som grad ett, tolv artiklar som grad två och fyra artiklar som grad tre. Samtliga artiklar hade tagit hänsyn till forskningsetiska aspekter. Efter att ha läst artiklarna mer ingående valdes fem artiklar bort då de inte motsvarade syftet med studien. Det totala antalet i urval 2 resulterade i 19 artiklar. Sökhistoriken presenteras i tabell 2, bilaga B. Artiklarna som valdes bort var de som beskrev införande av evidens och riktlinjer på organisationsnivå och jämförelser av evidensgrad vid olika behandlingar.

Databearbetning

Artiklarna delades upp och lästes av båda författarna var för sig. Författarnas sammanställningar diskuterades sedan tillsammans för att skapa en gemensam förståelse. Artiklarna studerades utifrån frågeställningar som skapades i samband med syftet. Författarna sökte efter svar på vad som påverkar sjuksköterskans användning av evidens i omvårdnaden vilket ledde fram till fem frågeställningar. Frågeställningarna skapades för att underlätta kategoriseringen av resultatet.

De olika frågeställningarna tilldelades varsin färg som användes för att kategorisera texten. Ytterligare en frågeställning som handlade om attityd till forskningsanvändning framkom under bearbetning av artiklarna och tilldelades även den en färg. Artikelöversikten fylldes i efter att varje enskild artikel studerats (bilaga C & D). En sammanställning av artiklarna gjordes genom att studera likheter och skillnader utifrån frågeställningarna. Sammanställningen av frågeställningen ledde till att tre kategorier framkom vilka presenteras i resultatdelen.

Resultat

Upplevda Hinder

I flertalet studier framkom tidsbrist som det genomgående största hindret (Atkinson, Turkel & Cashy, 2008; Bonner & Sando, 2008; Gerrish, Guillaume, Kirshbaum, McDonnell, Tod & Nolan, 2011; Geum Oh, 2007; Moloney, 2013; Mills, Fiel & Cant, 2009; Profetto-McGrath, Negrin, Hugo & Smith, 2010; Schoonover, 2009; Özdemir & Akdemir, 2009). Moloney (2013), Mills et al. (2009) och Schoonover (2009) menade att det inte finns tillräckligt med tid för att söka efter forskningsresultat. Enligt Atkinson et al. (2008) upplever sjuksköterskor att det finns otillräckligt med tid till att läsa och värdera forskningsresultat. Enligt sjuksköterskorna i studien finns heller ingen tid för att diskutera forskningsresultat med kollegor. I Atkinson et al. (2008) och Geum Oh:s (2007) studier framkom det att omsättning av forskningsresultat i verksamheten tar tid.

Schoonover (2009) menade att avdelningens attityd och inställning gentemot forskningsanvändning påverkar sjuksköterskors användning av forskningsresultat. Mills et al. (2009) belyste arbetsteamets attityd till att införa evidens i praktiken som ett hinder. Profetto-McGrath et al. (2010) uppgav att sjuksköterskor upplever

organisationens utformning som ett hinder. Moloney (2013) beskrev att vissa sjuksköterskor har en misstro till hur organisationen kontrollerar nya forskningsresultat. Det finns även begränsad kunskap om vilken eller vilka forskningsresultat som ska användas (Moloney, 2013). Två av studierna visade att organisationens hierarki påverkar införandet av evidens i arbetet (Mills et al., 2009; Schoonover, 2009).

Moloney (2013) och Atkinson et al. (2008) betonade att summan av all forskning är överväldigande. Enligt Moloney (2013) uppger sjuksköterskor att det kommer in många förfrågningar om att delta i forskningsprojekt och upplever detta som distraherande. Schoonover (2009) och Atkinson et al. (2008) uppgav att sjuksköterskor inte känner sig tillräckligt auktoritära till att införa nya metoder i verksamheten. Schoonover (2009) skrev att sjuksköterskor inte har tillräckligt självförtroende att förändra en omvårdnadsåtgärd på sin avdelning och beskriver detta som ett hinder till att föra in forskningsresultat i omvårdnaden. Enligt Thiel och Gosh (2008) har sjuksköterskor en bristande kunskap för att söka i databaser och upplever det som ett hinder för att hitta relevant kunskap. Mills et al. (2009) beskrev att sjuksköterskorna har problem med att bilda en egen uppfattning kring forskningsresultatets metod. Enligt Mills et al. (2009) uppger två av fem sjuksköterskor att deras kunskap av att bedöma artiklars kvalitet är bristfällig och upplever detta som ett hinder.

Vidare beskrev Mills et al. (2009) att det finns ett signifikant samband mellan äldre sjuksköterskor och svårigheter med att förstå forskningsresultat. Mills et al. (2009) framhävde även ett samband mellan äldre sjuksköterskor och svårigheter med att bedöma och omsätta forskningsresultat i praktiken. Samtidigt visade en studie från Australien som var gjord på 590 sjuksköterskor att 72 procent har tilltro till sig själva för att ändra ett arbetssätt utifrån nya forskningsresultat (Mills et al., 2009). De sjuksköterskor som upplever motsatsen var de med lägst utbildningsnivå. Mills et al. (2009) menade att de sjuksköterskorna med en lägre utbildningsnivå har okunskap i att bedöma och värdera forskningsresultat. Prior, Wilkinson och Neville (2010) menade att de sjuksköterskorna med en lägre utbildningsnivå har mindre förmåga att föra in evidens i verksamheten. De med lägst utbildningsnivå beskrevs som de med minst universitetspoäng (Mills et al., 2009 & Prior et al., 2010).

Enligt Geum Oh (2007) fanns ett samband mellan arbetslivserfarenhet och upplevda hinder till forskningsanvändning, det vill säga ju mindre erfarenhet desto större upplevelse av hinder. Studien visade även att hinder relaterat till forskningsanvändning inte kan förknippas med graden av utbildning.

Val av kunskapskällor

Enligt Gerrish et al. (2011), Geum Oh (2007), Mills et al. (2009) och Thiel och Gosh (2008) hämtar flertalet sjuksköterskor kunskap från interna utbildningar och konferenser. Schoonover (2009) menade att en stor andel sjuksköterskor deltar på interna utbildningar men deltar i mindre utsträckning på konferenser. Boström, Ehrenberg, Gustavsson och Wallin (2009) beskrev att en femtedel av 987 sjuksköterskor hämtar forskningsresultat från databaser medan mer än hälften söker information på annat håll. Profetto-McGrath et al. (2010) angav att mer än hälften av sjuksköterskorna använder databaser som kunskapskälla.

Gerrish et al. (2011), Mills et al. (2009) och Thiel och Gosh (2008) menade att sjuksköterskor frågar kollegor i syfte för att inhämta information. Mills et al. (2009) skrev att äldre sjuksköterskor och de med lägre utbildning i högre grad anammar kollegors och läkares åsikter till sina handlingar. Boström et al. (2009) uppmärksammade att en tredjedel av 987 sjuksköterskor anser sig kunna bedöma vetenskapliga artiklar, samt är med och utvärderar och inför ny kunskap på avdelningen. Enligt Geum Oh (2007), Gerrish et al. (2011), Mills et al. (2009) och Profetto-McGrath et al. (2010) används nationella och lokala riktlinjer ofta som kunskapskälla. Mills et al. (2009) beskrev att sjuksköterskor med en högre utbildningsnivå använder sig mer av nationella- och lokala riktlinjer och forskningsresultat från vetenskapliga artiklar.

Gerrish et al. (2011), Mills et al. (2009) och Profetto-McGrath et al. (2010) menade att erfarenhetsbaserad kunskap används som grund för de omvårdnadsbeslut som tas. Mills et al. (2009) beskrev att många sjuksköterskor hämtar kunskap från patienter och anhöriga. Gerrish et al. (2011) beskrev att sjuksköterskans personliga erfarenheter används mer än patientens upplevelser i vårdandet. Mills et al. (2009) menade att sjuksköterskor med lägre utbildningsnivå, samt äldre sjuksköterskor, använder sig mer av erfarenhetsbaserad kunskap i verksamheten.

Thiel et al. (2008) skrev i sin studie att 83 procent av 121 sjuksköterskor tar del av vetenskapliga artiklar varje månad. Undersökningen visade att 45,8 % aldrig tar del av vetenskapliga rapporter (Thiel et al., 2008). Bonner och Sando (2008) redovisade att större delen av sjuksköterskorna läser vetenskapliga artiklar på fritiden medan en mindre andel läser dem på arbetstid. Mills et al. (2009) skrev att äldre sjuksköterskor använder sig av vetenskapliga tidskrifter och omvårdnadsartiklar medan yngre sjuksköterskor använder sig av internet för att inhämta kunskap.

Användning och attityder till forskning

Forsman, Gustavsson, Ehrenberg, Rudman och Wallin (2009) skrev i en studie gjord på sjuksköterskor i Sverige, ett och tre år efter examen, att forskningsanvändning bland sjuksköterskor är relativt låg. Det som används mest av sjuksköterskor är den instrumentella forskningsanvändningen. Den konceptuella forskningsanvändningen är den som är näst mest förekommande bland sjuksköterskor. Övertalande forskningsanvändning användes minst. Studien visade att forskningsanvändningen minskat något år tre gentemot år ett (Forsman et al., 2009). En senare studie gjord av Forsman, Rudman, Gustavsson, Ehrenberg och Wallin (2010) visade att sjuksköterskor under deras första två år efter examen framförallt använder sig av instrumentell forskningsanvändning. Studien visade att sjuksköterskors forskningsanvändning är oförändrad från år ett till år två. Hälften av sjuksköterskorna svarade att de använder sig lite till mycket lite av forskning i arbetet. De sjuksköterskor som var låga användare år ett hade en tendens att bli mycket låga användare år två (ibid).

Cummings, Hutchinson, Scott, Norton och Estabrooks (2010) beskrev samband mellan sjuksköterskors uppfattning om avdelningens anda och forskningsanvändning. De som upplever avdelningens anda som mer positiv använder sig i större utsträckning av konceptuell och instrumentell forskningsanvändning. Enligt White-Williams, Patrician, Fazeii, Degges, Graham, Andison och McCaleb (2013) har heltidsanställda sjuksköterskor en mer positiv attityd till användning av evidens i verksamheten. Bonner

och Sando (2008) och McCloskey (2008) visade att sjuksköterskor i chefspositioner har en positivare inställning till forskningsanvändning och att de använder sig av forskningsresultat i större utsträckning. Samtidigt hävdade Geum Oh (2007) att sjuksköterskor upplever ett otillräckligt stöd till forskningsanvändning från avdelningschefen. McCloskey (2008) beskrev även att specialistsjuksköterskor använder sig mer av forskningsresultat samt har en positivare inställning till forskning än andra sjuksköterskor. Forsman, Wallin, Gustavsson och Rudman (2012a) påpekade att sjuksköterskors inställning till användning av forskning efter examen till stor del speglar i vilken utsträckning de sedan kommer implementera forskning i arbetet.

I en studie gjord av Forsman, Rudman, Gustavsson, Ehrenberg och Wallin (2012b) framgick det att sjuksköterskor som arbetar inom psykiatri använder sig av forskning i mindre utsträckning än sjuksköterskor inom den somatiska vården. Boström et al. (2009) menade att sjuksköterskor som arbetar inom äldreården använder sig mer av evidens i arbetet. Enligt Forsman et al. (2010) förändras inte den enskilda sjuksköterskans forskningsanvändning vid byte av arbetsplats eller arbetssituation. Forsman et al. (2012b) uppmärksammade att sjuksköterskor som arbetar på avdelningar och upplever att det finns tillräckligt med personal använder sig av forskningsresultat i mindre utsträckning (Forsman et al., 2012a). Vidare menar Forsman et al. (2012b) att sjuksköterskor som upplever sig oklara i sin yrkesroll har en tendens till låg forskningsanvändning. Manliga sjuksköterskor samt sjuksköterskor som inte upplever arbetet som utmanande använder sig mindre av forskning i arbetet. Sjuksköterskor som inte deltog aktivt i diskussioner under studietiden är även de som använder sig mindre av forskningsresultat i verksamheten (Forsman et al., 2012b).

Diskussion

Metoddiskussion

Sökningarna gjordes i Pubmed och Cinahl som båda innefattar omvårdnadsforskning vilket ses som en styrka då litteraturstudiens syfte var att undersöka omvårdnad. Sökorden evidence-based nursing och nurs* användes som en MeSH-term i Pubmed. MeSH-termen användes för att göra sökningen mer exakt och för att minska irrelevant material (Willman et al., 2011). Utilization användes som fritextord då det inte fanns som MeSH-term, dock speglade det syftet som var att undersöka sjuksköterskans användning av evidensbaserad omvårdnad. En sökning på användning gjordes på svenska MeSH och resulterade i ordet utilization review. Ytterligare en sökning gjordes på utilization vilket resulterade i ämnesordet drugutilization. Utilization ansågs därför vara en bra engelsk översättning för det svenska ordet användning och användes som fritext i sökningarna. Pubmed innehåller artiklar som inte enbart behandlar omvårdnad (Forsberg & Wengström, 2013). Därför användes nurs* som sökord i Pubmed för att få fram artiklar som var inriktade på sjuksköterskans användning av evidensbaserad omvårdnad.

I Cinahl benämns indexeringen som Cinahl headings (Willman et al., 2011) vilket används för att göra sökningen mer exakt. Sökningen på evidencebased nursing i Cinahl headings resulterade i ämnesordet nursing practice och evidence-based vilket kan ses som en styrka då sökningen blev mer exakt för den aktuella databasen. I Cinahl fanns

inte utilization som Cinahl heading men däremot som underrubrik till evidence-based nursing. Utilization användes som fritext då det generade i fler antal träffar än som underrubrik till evidence-based nursing. Trunkering användes inte vid sökordet nurs* vilket ses som en svaghet då relevanta artiklar kan ha uteblivit. Samtidigt gav sökningen artiklar som svarade mot studiens syfte. Cinahl heading föreslog nurses istället för nurse som ämnesord. Sökningen med nurse gav dock fler träffar och användes därför som ämnesord vilket kan ses som en styrka med litteraturstudien. Alla sökningar gjordes med samma tidsbegränsning för att behålla systematiken i sökningarna.

Det fanns ett intresse av att ta del av svensk forskning. Henrietta Forsman är doktorand och har forskat mycket kring forskningsanvändning i omvårdnad i Sverige (Vårdförbundet, 2011). Sökningar gjordes på enbart författarnamnet Forsman då endast en artikel av Forsman återfanns i sökning ett. Sökningen på enbart Forsmans artiklar kan ha vinklat resultatet då endast Forsmans artiklar framkom i sökningen. Dock ingick fler än Forsmans artiklar i resultatet och anses därför inte vara en svaghet med litteraturstudien.

I litteraturstudien var inte land ett exklusionskriterie utan artiklar från Sverige, Australien, USA, Kanada, England, Turkiet, Korea och Nya Zeeland ingick. Det gjordes ingen skillnad på sjuksköterskor från olika länder utan urvalet i litteraturstudien var legitimerade sjuksköterskor. Det har tagits i beaktning att sjuksköterutbildningarna skiljer sig åt. Artiklarna granskades enligt en bedömningsmall av Olsson och Sörensen (2011) vilket resulterade i åtta artiklar med kvalitetsgrad ett, tolv artiklar med kvalitetsgrad två och fyra artiklar med kvalitetsgrad tre. De fem artiklarna som valdes bort speglade inte sjuksköterskans användning av evidensbaserad omvårdnad och exkluderades därför. Av 19 artiklar var en artikel gjord med kvalitativ metod och resterande artiklar hade en kvantitativ metod. Fler kvalitativa artiklar hade kunnat ge ett mer utvecklat resultat då sjuksköterskornas upplevelser tydligare framgått. Till exempel kunde mer specifika hinder i organisationen framkommit. En artikel hade grad tre men valdes ändå med till urval ett då den var publicerad och vetenskapligt granskad samt tillförde substans till studien. Det faktum att artiklarna studerades av författarna var och en för sig kan ses som en svaghet då artiklarnas resultat kan ha vinklats av författaren då författaren kan ha haft förutfattade meningar om ämnet. Samtidigt diskuterades artiklarna ingående tillsammans för att uppnå en gemensam förståelse av resultatet. För att behålla systematiken i bearbetningen av artiklarna delades resultatet in i olika färger utifrån de olika frågeställningarna. Detta underlättade för att få en överblick över resultatet vilket i sin tur förenklade sammanställningen av artiklarnas resultat. Då artiklarnas resultat studerades framkom ytterligare en frågeställning vilket gav mer substans till litteraturstudiens resultat.

Resultatdiskussion

Resultatet visade att sjuksköterskor uppger tid som en avgörande faktor för användning av forskningsresultat (Atkinson et al., 2008; Bonner & Sando, 2008; Gerrish et al., 2011; Geum Oh, 2007; Moloney, 2013; Mills et al., 2009; Profetto-McGrath., 2010; Schoonover, 2009; Özdemir & Akdemir, 2009). Sjuksköterskor upplever otillräckligt med tid för att diskutera, läsa, värdera och omsätta forskningsresultat i omvårdnaden. Det framkom att sjuksköterskor har dålig kunskap i att söka, läsa och bedöma forskningsresultat (Mills et al., 2009; Thiel & Gosh, 2008). Liknande resultat framkom i

Kajermos doktorsavhandling där tidsbrist och bristande kunskap beskrevs som två avgörande hinder (Kajermo, 2004). Sjuksköterskors okunskap i att hantera forskningsresultat kan ha ett samband med den upplevda tidsbristen då det tar längre tid att utföra uppgifter vid bristande kunskap. Att sjuksköterskor uppger tidsbrist som ett hinder kanske egentligen beror på bristande kunskap. Anledningen till att sjuksköterskor anger tidsbrist som ett hinder kan också bero på personalbrist. Mer personal kan frigöra tid för att ta del av ny forskning och skulle kunna vara en lösning på problemet. Samtidigt visade Forsman et al. (2012b) ett överraskande resultat som visar att sjuksköterskor som upplever en hög personaltäthet använder sig mindre av forskningsresultat. Detta kan bero på att sjuksköterskor blir bekväma i sin yrkesroll och inte söker ny kunskap. Enligt Forsman et al. (2012b) var de sjuksköterskor som upplever yrkesrollen som mindre motiverande också de som använder sig av forskningsresultat i mindre utsträckning. Är arbetet ostimulerande borde sjuksköterskor söka andra utmaningar vilket skulle kunna vara att söka nya forskningsresultat.

Flera artiklar angav hinder som relateras till organisatorens utformning (Mills et al., 2009; Profetto-McGrath et al., 2010; Schoonover, 2009). Avdelningens attityd och inställning till forskningsanvändning beskrivs som ett hinder av sjuksköterskor (Mills et al., 2009; Schoonover, 2009). Moloney (2013) angav att sjuksköterskor bland annat upplever en misstro till organisationens kontroll av mängden nya forskningsresultat som kommer in. Moloney (2013) beskrev även att sjuksköterskor upplever att de nås av ny forskning hela tiden och har svårt att sortera ut vad som är bra. Denna studie har en kvalitativ ansats och resultatet är därför inte generaliserbart. Dock överensstämmer det väl med de andra artiklarna som uppgav organisationen som ett hinder. Samma resultat går att finna i Kajermos studier där det visade sig att det absolut största hindret är relaterat till organisationen (Kajermo et al., 1998; Kajermo, 2004).

Stödet verkar ha en betydande roll för att sjuksköterskor ska använda sig av forskningsresultat. En organisation som underlättar för sjuksköterskor att utveckla sin färdighet och förmåga till att söka och använda sig av forskning kommer antagligen att öka sjuksköterskors skicklighet. Enligt Bonner och Sando (2008) och McCloskey (2008) har sjuksköterskor i chefs- och ledarpositioner en större benägenhet att använda sig av forskningsresultat och en mer positiv inställning till forskning jämfört med andra sjuksköterskor. Samtidigt menade Geum Oh (2007) att sjuksköterskor upplever ett otillräckligt stöd från avdelningschefen till att använda forskning. Avdelningschefen bör ständigt inspirera och uppmuntra sjuksköterskor till att ta del av forskningsresultat. Sandström, Borglin, Nilsson och Willman (2011) beskriver ledarens roll som en avgörande faktor för att införa forskningsresultat i omvårdnaden. Det är viktigt att chefen skapar en positiv anda på avdelningen som främjar forskningsanvändning. Då organisationen upplevs som ett hinder av många sjuksköterskor för att använda sig av forskningsresultat (Moloney, 2013; Mills et al., 2009; Profetto-McGrath et al., 2010; Schoonover, 2009) kan PARIHS användas som verktyg för att tidigt kartlägga hinder och resurser (Rycroft-Malone, 2004). Om inte organisationen är i samspel med de ingående delarna, såsom patienter, anställda och ny forskning kommer införandet av nya metoder att bli svår. Samtidigt bör sjuksköterskor ta ett eget ansvar då kompetensbeskrivningen för legitimerad sjuksköterska anger forskningsanvändning som ett av sjuksköterskans huvudområden (Socialstyrelsen, 2005).

Sjuksköterskan måste försäkra sig om att riktlinjer är uppdaterade eftersom hälso- och sjukvården ständigt utvecklas och förnyas. Verksamheten bör skapa utrymme för

diskussioner som rör forskning för att öka sjuksköterskors medvetenhet om forskning. En ökad medvetenhet kan i sin tur inspirera kollegor vilket kan öka intresset för forskningsanvändning i det dagliga arbetet. Detta styrks av Cummings et al. (2010) som menade att en mer positiv attityd och inställning i organisationen ökar forskningsanvändning både i tanke och i handling. Forsman et al. (2009) beskrev den instrumentella och konceptuella forskningsanvändningen som de mest förekommande, där den instrumentella är den som användes mest av sjuksköterskor. Det är inte konstigt att den instrumentella forskningsanvändningen är den mest förekommande då det är den praktiska användningen som sjuksköterskan utför kliniskt. Här ingår till exempel nationella och lokala riktlinjer som sjuksköterskan följer (Estabrooks, 1999). Geum Oh (2007), Gerrish et al. (2011), Mills et al. (2009) och Profetto-McGrath et al. (2010) angav att nationella och lokala riktlinjer är den kunskapskälla som används mest. Riktlinjer borde medföra att sjuksköterskor arbetar evidensbaserat men förutsättningen är då att riktlinjerna vilar på en vetenskaplig grund. Avdelningen borde ta fram promemoria (PM) som är lättillgängliga och beskriver specifika omvårdnadsåtgärder till exempel inför eller efter en operation. Schoonover (2009) och Atkinson et al. (2008) uppgav att sjuksköterskor saknar auktoritet och självförtroende till att införa ny kunskap. Ansträngningar bör läggas på att ta fram och uppdatera nya riktlinjer samt att uppmuntra sjuksköterskor att följa dessa.

Två artiklar beskrev att utbildningsnivån har ett samband med sjuksköterskors kunskap i att bedöma och värdera forskningsresultat (Mills et al., 2009; Prior et al., 2010). De med lägre utbildningsnivå är sämre på att bedöma och granska forskningsresultat. Mills et al. (2009) menade att sjuksköterskor med högre utbildningsnivå i större utsträckning följer nationella- och lokala riktlinjer. De sjuksköterskorna med högre utbildningsnivå använder sig även mer av forskningsresultat från vetenskapliga artiklar. McCloskey (2008) visade också att utbildningsnivån har ett samband med forskningsanvändning då specialistsjuksköterskor har en mer positiv inställning till forskningsresultat och använder sig mer av forskningsresultat än de som inte har en specialistutbildning. Detta styrks av Wilson (2007) som menade att specialistsjuksköterskor har en mer utbredd kunskap än andra sjuksköterskor. I början av 2000-talet blev specialistsjuksköterskeutbildning inom omvårdnad en egen utbildning utöver grundutbildningen vilket beskrevs som en bra utveckling för sjuksköterskeyrket (Holmdahl, 1997). Socialstyrelsen (2013) menade att andelen specialistsjuksköterskor har minskat i antal de senaste 15 åren. Specialistsjuksköterskor inom medicin och kirurgi har minskat med 50 procent från år 1995 till 2010. Enligt Socialstyrelsen (2013) är psykiatri den enhet där det saknas flest specialistsjuksköterskor, vilket är intressant då Forsman et al. (2012b) påvisade att psykiatri är den enhet som använder sig minst av forskning. Detta är en negativ utveckling eftersom specialistsjuksköterskor verkar vara mer benägna att implementera evidens i yrket. Alla vårdenheter skulle dra nytta av att ha fler anställda specialistsjuksköterskor som kan sprida kunskap till andra sjuksköterskor. Utbildning verkar ha betydelse för sjuksköterskors användning av forskningsresultat och därför bör sjukhusen satsa på att ge fler möjlighet till att gå specialistsjuksköterskeutbildning. Arbetsgivaren borde ge sjuksköterskor möjlighet att gå på kurser och konferenser och lägga ytterligare resurser på personalutveckling. Utbildningar och konferenser är bra tillfällen för sjuksköterskor att bibehålla och förkovra sig i ny kunskap. Detta styrks av Gerrish et al. (2011), Geum Oh (2007), Mills et al. (2009) och Thiel och Gosh (2008) som påvisade att konferenser och interna utbildningar är en bra kunskapskälla för sjuksköterskor att inhämta ny information. Utbildning kan hjälpa sjuksköterskor att arbeta utifrån evidens och stärka

sjuksköterskans inställning och attityd till att använda sig av evidens i omvårdnaden. Young, Horton och Davidhizar (2006) visade att utbildning har en positiv effekt på sjuksköterskor. I studien framkom att sjuksköterskors inställning och användning av smärtbedömningsinstrument ökar efter att varit på utbildning om det specifika instrumentet (ibid). Utbildning bör ses som en färskvara och kontinuerlig uppdatering är därför viktigt för att upprätthålla sjuksköterskans kompetens och förmåga att arbeta utifrån evidens.

Evidensbaserad omvårdnad baseras på sjuksköterskans erfarenhet, patientens önskemål och behov samt forskningsresultat (Willman et al., 2011). Det är viktigt att se evidensbaserad omvårdnad utifrån ett helhetsperspektiv där sjuksköterskans erfarenhet och patientens åsikt bör tas på lika stort allvar som kunskap baserat på forskning. Enligt Gerrish et al. (2011), Mills et al. (2009) och Profetto-McGrath et al. (2010) använder sjuksköterskor ofta erfarenhetsbaserad kunskap i omvårdnaden. Mills et al. (2009) belyste att många sjuksköterskor hämtar kunskap från patienter och anhöriga. Patienten känner sig själv bäst samtidigt har sjuksköterskan kunskap vilket ibland gör att patientens önskningar åsidosätts. Gerrish et al. (2011) menade att sjuksköterskans personliga erfarenheter ofta går före patienters önskningar. Sjuksköterskan måste komma ihåg och ta i beaktning att alla patienter är unika individer och kräver olika omvårdnad. Genom att träffa många patienter lär sig sjuksköterskan att ta tillvara på patienters åsikter. Enligt SSF (2006) beskriver erfarenhetsbaserad kunskap som något sjuksköterskan får genom att vara delaktig i många olika situationer. Då erfarenhet har stor betydelse för sjuksköterskans arbete blir det svårt för nyutexaminerade sjuksköterskor att utföra omvårdnad baserad på erfarenhet då de inte skaffat sig erfarenhet. Därför är det viktigt att erfarna sjuksköterskor delar med sig av sin kunskap och erfarenhet. Forsman et al. (2009) fann att nyexaminerade sjuksköterskors forskningsanvändning är låg. En förklaring kan vara att det är mycket nya intryck för nyexaminerade sjuksköterskor att ta in och bearbeta. Det blir därför extra viktigt att nyexaminerade sjuksköterskor frågar kollegor i syfte att hämta adekvat information. Gerrish et al. (2011), Mills et al. (2009) och Thiel och Gosh (2008) menade att många sjuksköterskor frågar kollegor om råd angående omvårdnad av patienter. Höga krav ställs på att erfarna sjuksköterskor håller sig uppdaterade och delar med sig av sin erfarenhet.

Konklusion

Litteraturstudien visade att tiden är en återkommande faktor och beskrivs som ett hinder som påverkar sjuksköterskors användning av forskningsresultat i omvårdnaden. Sjuksköterskor upplever svårigheter med att omsätta forskningsresultat i verksamheten vilket kan vara relaterat till bristande kunskap och förmåga. Faktorer relaterade till organisationen hindrar sjuksköterskor att arbeta utifrån evidens. Studien visade att sjuksköterskor hämtar information och kunskap från riktlinjer, interna utbildningar och kollegor. Det framkommer inte om patienter används som kunskapskälla då endast en artikel tar upp detta. Här kan PARIHS användas som verktyg för att öka patienters inflytande i omvårdnaden. Utbildningen påverkar forskningsanvändningen hos sjuksköterskor då de med en högre utbildningsnivå använder sig av forskningsresultat i större utsträckning.

Implikation

Organisationen bör ge resurser till utbildning som stärker sjuksköterskans kunskaper för att bedriva omvårdnad utifrån evidens. Hälso- och sjukvårdens huvudmän bör satsa på att anställa specialistsjuksköterskor som kan inspirera till en ökad forskningsanvändning. En samordnare kan med fördel finnas på avdelningarna som kan sammanställa och granska forskningsresultat för den specifika avdelningen och därigenom underlätta sjuksköterskors forskningsanvändning. Då tidsbrist och bristande kunskap relaterat till forskningsanvändning föreligger är det av intresse att utforska om det finns ett samband däremellan. Ytterligare forskning behövs om sjuksköterskor använder sig av patienters erfarenheter som en del i de omvårdnadsbeslut som tas.

Referenslista

- *Atkinson, M., Turkel, M., & Cashy, J. (2008). Overcoming barriers to research in a Magnet community hospital. *Journal Of Nursing Care Quality*, 23(4), 362-368.
- *Bonner, A., & Sando, J. (2008). Examining the knowledge, attitude and use of research by nurses. *Journal Of Nursing Management*, 16(3), 334-343. doi:10.1111/j.1365-2834.2007.00808.x
- *Boström, AM., Ehrenberg, A., Gustavsson, J.P., & Wallin, L. (2009). Registered nurses' application of evidence-based practice: a national survey. *Journal of evaluation in clinical practice*, 15, 1159-1163. doi:10.1111/j.1365-2753.1099.01316.x
- Burns, N. & Grove, S.K. (2005). *The practice of nursing research: conduct, critique & utilization*. (5. ed.) Philadelphia: Elsevier/Saunders.
- *Cummings, G., Hutchinson, A., Scott, S., Norton, P., & Estabrooks, C. (2010). The relationship between characteristics of context and research utilization in a pediatric setting. *BMC Health services research*, 10:168. doi: 10.1186/1472-6963-10-168.
- Estabrooks, C. (1999). The conceptual structure of research utilization. *Research In Nursing & Health*, 22(3), 203-216
- Forsberg, C. & Wengström, Y. (2013). *Att göra systematiska litteraturstudier: värdering, analys och presentation av omvårdnadsforskning*. (3. uppl.) Stockholm: Natur & Kultur.
- *Forsman, H., Gustavsson, P., Ehrenberg, A., Rudman, A., & Wallin, L. (2009). Research use in clinical practice -- extent and patterns among nurses one and three years postgraduation. *Journal Of Advanced Nursing*, 65(6), 1195-1206. doi:10.1111/j.1365-2648.2008.04942.x
- *Forsman, H., Rudman, A., Gustavsson, P., Ehrenberg, A., & Wallin, L. (2010). Use of research by nurses during their first two years after graduating. *Journal Of Advanced Nursing*, 66(4), 878-890. doi:10.1111/j.1365-2648.2009.05223.x
- *Forsman, H., Rudman, A., Gustavsson, P., Ehrenberg, A., & Wallin, L. (2012b). Nurses' research utilization two years after graduation-a national survey of associated individual, organizational, and educational factors. *Implementation science*, 7:46. doi:10.1186/1748-5908-7-46
- *Forsman, H., Wallin, L., Gustavsson, P., & Rudman, A. (2012a). Nursing students' intentions to use research as a predictor of use one year post graduation: A prospective study. *International Journal Of Nursing Studies*, 49(9), 1155-1164. doi:10.1016/j.ijnurstu.2012.04.002
- *Gerrish, K., Guillaume, L., Kirshbaum, M., McDonnell, A., Tod, A., & Nolan, M. (2011). Factors influencing the contribution of advanced practice nurses to promoting evidence-based practice among front-line nurses: findings from a cross-sectional

survey. *Journal Of Advanced Nursing*, 67(5), 1079-1090. doi:10.1111/j.1365-2648.2010.05560.x

*Geum Oh, E. (2007). Research activities and perceptions of barriers to research utilization among critical care nurses in Korea. *Intensive and critical care nursing*, 24(5), 314-322. Doi: 10.1016/j.iccn.2007.12.001

Grol, R., & Grimshaw, J. (2003). From best evidence to best practice: effective implementation of change in patients' care. *Lancet*, 362(9391), 1225-1230.

Holmdahl, B. (1997). *Sjuksköterskans historia: från sjukvårderska till omvårdnadsdoktor*. (2., [utök.] uppl.) Stockholm: Liber.

Kajermo, K., Nordstrom, G., Krusebrant, A., & Bjorvell, H. (1998). Barriers to and facilitators of research utilization, as perceived by a group of registered nurses in Sweden. *Journal Of Advanced Nursing*, 27(4), 798-807. doi:10.1046/j.1365-2648.1998.00614.x

Kajermo, K. (2004). *Research utilization in nursing practice- Barriers, and facilitators* (Doktorsavhandling/Institutionen Neurobiologi, vårdvetenskap och samhälle / Neurobiology, Care Sciences and Society, 2004-02-26) Stockholm: Tillgänglig: <http://hdl.handle.net/10616/37915>

Kitson, A., Harvey, G., & McCormack, B. (1998). Enabling the implementation of evidence based practice: a conceptual framework. *Quality in Health Care*;7(3):149-158. doi:10.1136/qshc.7.3.149

*McCloskey, D. (2008). Nurses' perceptions of research utilization in a corporate health care system. *Journal Of Nursing Scholarship*, 40(1), 39-45. doi:10.1111/j.1547-5069.2007.00204.x

*Mills, J., Field, J., & Cant, R. (2009). The place of knowledge and evidence in the context of Australian general practice nursing. *Worldviews On Evidence-Based Nursing*, 6(4), 219-228. doi:10.1111/j.1741-6787.2009.00163.x

*Moloney, C. (2013). Behavioural intention and user acceptance of research evidence for Queensland nurses: Provision of solutions from the clinician. *Nurse Education In Practice*, 13(4), 310-316. doi:10.1016/j.nepr.2013.03.017

O'leary, D., & Mhaolrúnaigh, S. (2012). Information-seeking behaviour of nurses: where is information sought and what processes are followed?. *Journal Of Advanced Nursing*, 68(2), 379-390. doi:10.1111/j.1365-2648.2011.05750.x

Olsson, H. & Sörensen, S. (2011). *Forskningsprocessen: kvalitativa och kvantitativa perspektiv*. (3. uppl.) Stockholm: Liber.

*Prior, P., Wilkinson, J., & Neville, S. (2010). Practice nurse use of evidence in clinical practice: a descriptive study. *Nursing Praxis In New Zealand*, 26(2), 14-25.

- *Profetto-McGrath, J., Negrin, K., Hugo, K., & Smith, K. (2010). Clinical nurse specialists' approaches in selecting and using evidence to improve practice. *Worldviews On Evidence-Based Nursing*, 7(1), 36-50. doi:10.1111/j.1741-6787.2009.00164.x
- Rycroft-Malone, J. (2004). The PARIHS framework -- a framework for guiding the implementation of evidence-based practice... Promoting Action on Research Implementation in Health Services. *Journal Of Nursing Care Quality*, 19(4), 297-304.
- Sandström, B., Borglin, G., Nilsson, R., & Willman, A. (2011). Promoting the Implementation of Evidence-Based Practice: A Literature Review Focusing on the Role of Nursing Leadership. *Worldviews On Evidence-Based Nursing*, 8(4), 212-223. doi:10.1111/j.1741-6787.2011.00216.x
- *Schoonover, H. (2009). Barriers to research utilization among registered nurses practicing in a community hospital. *Journal For Nurses In Staff Development*, 25(4), 199-212. doi:10.1097/NND.0b013e3181ae145f
- Scott, K., & McSherry, R. (2009). Evidence-based nursing: clarifying the concepts for nurses in practice. *Journal Of Clinical Nursing*, 18(8), 1085-1095. doi:10.1111/j.1365-2702.2008.02588.x
- SFS 1977:263. *Högskoleförordning*. Stockholm: Utbildningsdepartementet.
- SFS 1993:100. *Högskoleförordning*. Stockholm: Utbildningsdepartementet.
- SFS 2010:659. *Patientsäkerhetslag*. Stockholm: Socialdepartementet.
- Socialstyrelsen. (2005). *Kompetensbeskrivning för legitimerad sjuksköterska*. Stockholm: Socialstyrelsen.
- Socialstyrelsen. (2013). *Specialistsjuksköterskorna blir färre och äldre*. Hämtad 2013-11-22 från http://www.socialstyrelse.n.se/nyheter/2013januari/specialist_sjukskoterskornablirfarreochaldre
- Statensberedning för medicinsk utvärdering. (2013b). *SBU:s miniordlista*. Hämtad 2013-11-22 från <http://www.sbu.se/sv/Evidensbaserad-var/Ordlista/>
- Statensberedning för medicinsk utvärdering. (2013a). *Vad innebär evidensbaserad vård?*. Hämtad 2013-10-09 från <http://sbu.se/sv/Evidensbaserad-var/Vad-innebar-evidensbaserad-var/>
- Svensk sjuksköterskeförening. (2006). *Erfarenhetsbaserad kunskap- vad är det och hur värderar vi den?*. Hämtad 2013-11-22 från <http://www.swenurse.se/Global/Publicationer/Forskning%20och%20utveckling-publikationer/Erfarenhetsbaseradkunskap.pdf>
- Svensk sjuksköterskeförening. (2007). *Inc:s etiska kod för sjuksköterskor*. Hämtad 2013-10-09 från <http://www.swenurse.se/PageFiles/2582/SSF%20Etisk%20kod%20t%20webb2.pdf>

Svensk sjuksköterskeförening. (2008). *Strategier för att utveckla vården*. Hämtad 2013-11-06 från [http://www.swenurse.se/Global/Publikationer/Forskning %20och %20 utveckling-publikationer/Strategi.for.att.utveckla.varden.webb.pdf](http://www.swenurse.se/Global/Publikationer/Forskning%20och%20utveckling-publikationer/Strategi.for.att.utveckla.varden.webb.pdf)

Svensk sjuksköterskeförening. (2009). *Sjuksköteskans profession*. Hämtad 2013-11-11 från http://www.swenurse.se/Global/Publikationer/SSF%20om-publikationer/OM.sjukskoterskans.profession_webb.pdf

Svensk sjuksköterskeförening. (2011). *Evidensbaserad vård och omvårdnad*. Hämtad 2013-10-09 från http://www.swenurse.se/Documents/Publikationer%20pdf-filer/OM.Evidensbaserad.vard_web.pdf

*Thiel, L., & Ghosh, Y. (2008). Determining registered nurses' readiness for evidence-based practice. *Worldviews On Evidence-Based Nursing*, 5(4), 182-192.

Vårdförbundet. (2011). *Sjuksköterskestudenter behöver stöd i forskningsanvändning*. Hämtad 2013-11-08 från [https://www.vardforbundet.se/Vardfokus/Webbnyheter /2011/November1/Oroande-fa-sjukskoterskors-var-d-vilar-pa-forskning/](https://www.vardforbundet.se/Vardfokus/Webbnyheter/2011/November1/Oroande-fa-sjukskoterskors-var-d-vilar-pa-forskning/)

Willman, A., Stoltz, P. & Bahtsevani, C. (2011). *Evidensbaserad omvårdnad: en bro mellan forskning & klinisk verksamhet*. (3., [rev.] uppl.) Lund: Studentlitteratur.

Wilson, B. (2007). Nurses' knowledge of pain. *Journal Of Clinical Nursing*, 16(6), 1012-1020. doi:10.1111/j.1365-2702.2007.01692.x

*White-Williams, C., Patrician, P., Fazeii, P., Degges, M., Graham, S., Andison, M., & ... McCaleb, K. (2013). Use, Knowledge, and Attitudes Toward Evidence-Based Practice Among Nursing Staff. *Journal Of Continuing Education In Nursing*, 44(6), 246-254. doi:10.3928/00220124-20130402-38

Young, J., Horton, F., & Davidhizar, R. (2006). Nursing attitudes and beliefs in pain assessment and management. *Journal Of Advanced Nursing*, 53(4), 412-421. doi:10.1111/j.1365-2648.2006.03735.x

*Özdemir, L., & Akdemir, N. (2009). Turkish nurses' utilization of research evidence in clinical practice and influencing factors. *International Nursing Review*, 56(3), 319-325. doi:10.1111/j.1466-7657.2009.00707.x

Bilaga A

Tabell 1. Sökordsöversikt

Sökord	PubMed MeSH-term	Cinahl Subject heading list
Evidensbaserad omvårdnad	Evidence-based nursing (MeSH Terms)	Nursing Practice, Evidence-Based (Cinahl heading)
Användning	Utilization (Fritext)	Utilization (Fritext)
Sjuksköterska	Nurs* (MeSH Terms)	Nurse (Fritext)
Forsman	Forsman (Author)	Forsman (Author)
Sjuksköterska		Nurs* (fritext)

Bilaga B

Tabell 2. Sökhistorik

Datum	Databas	Sökord/Limits/Boolska operatorer	Antal träffar	Lästa abstract	Urval 1	Urval 2
131010	Pubmed	Evidence-based nursing (MeSH Terms) AND Utilization (Fritext) AND Nurs* (MeSH Terms) Limits: abstract available, 2007/01/01-2013/10/10.	63	29	12	9
131011	Pubmed	Forsman, Henrietta (Author) AND Nurs* (MeSH Terms) Limits: abstract available, 2007/01/01-2013/10/11.	4	3	3	3
131011	Cinahl	MW ("Nursing Practice, Evidence- Based") AND MW Nurse AND MW Utilization Limits: Abstract available, english language, research article, 2007/01/01-2013/10/11.	58	23	9	7
131011	Cinahl	AU Forsman AND Nurs* Limits: Abstract available, English language, research article, 2007/01/01-2013/10/11	5	1	0	0

Bilaga C

Tabell 3. Artikelöversikt/forskning med kvalitativ metod

Publika- tionsår Land Databas	Författare	Titel	Syfte	Metod Urval Bortfall	Slutsats	Vetenskaplig kvalitet
2013 Queensland Australien Cinahl	Moloney, C	Behavioural intention and user acceptance of research evidence for Queensland nurses: Provision of solutions from the clinician.	Syftet var att beskriva faktorer som influerar forskningsanvändning hos njursjuksköterskor i Queensland.	Metod: Fenomenografisk metod med semi-strukturerade intervjuer i fokusgrupper. Urval: En förfrågan om intresse av att delta i studien skickade ut till njurmedicinska avdelningar i delstaten Queensland i Australien. 48 sjuksköterskor valde att delta i studien. Bortfallet redovisas inte.	Studien visade att sjuksköterskor upplever att de nås av nya forskningsresultat hela tiden och behöver därför någon som kan ta fram det mest relevanta för att underlätta implementering i praktiken. Sjuksköterskor i chefsposition bör även värna om externa insatser för att implementera forskningsresultat i praktiken.	Grad II

Bilaga D1

Tabell 3. Artikelöversikt/forskning med kvantitativ metod

Publika- tionsår Land Databas	Författare	Titel	Syfte	Metod Urval Bortfall	Slutsats	Vetenskaplig kvalitet
2008 USA Pubmed	Atkinson, M., Turkel, M., & Cashy, J.	Overcoming barriers to re- search in a Magnet com- munity hospital.	Syftet var att identi- fiera möjligheter och hinder i sam- band med forsk- ningsanvändning.	Metod: En beskrivande kvantitativ ansats med enkätundersökning. Urval: 1100 sjuksköterskor från kommunala sjukhus blev förfrågade att delta i studien. Av dessa valde 271 att delta. Externt bortfall: 829 st. Internt bortfall: 22 st.	Det största hindret som identifi- erades hos sjuksköterskorna hade samband med organisat- ionen. Sjuksköterskorna känner inte att de har tillräcklig med auktoritet för att ändra omvård- nadshandlingar och uppger tids- brist som ett hinder för använd- ning av forskning.	Grad II

Bilaga D2

Tabell 3. Artikelöversikt/forskning med kvantitativ metod

Publika- tionsår Land Databas	Författare	Titel	Syfte	Metod Urval Bortfall	Slutsats	Vetenskaplig kvalitet
2008 Australien Cinahl	Bonner, A., & Sando, J.	Examining the knowledge, attitude and use of research by nurses.	Syftet var att identi- fiera kunskaper, attityder och an- vändning av forsk- ning hos sjukskö- terskor.	Metod: Enkätundersökning som bestod av ett självskattningsformu- lär som fokuserade på attityder gentemot forskning och samband mellan utbildning och forsknings- användning. Urval: 900 sjuksköterskor i norra Queensland i Australien, varav 347 valde att delta. Externt bortfall: 553 st. Internt bortfall: Redovisas inte.	Sjuksköterskor som sitter på en högre position i verksamheten har bäst attityd till forskning som helhet. Sjuksköterskor i högre position använder sig mer av forskningsresultat än de i lägre positioner. Alla sjukskö- terskor, oavsett position anser att tidsbrist, den egna förmågan, verksamhetens inställning till forskning är hinder som står i vägen för forskningsanvänd- ning.	Grad II

Tabell 3. Artikelöversikt/forskning med kvantitativ metod

Publika- tionsår Land Databas	Författare	Titel	Syfte	Metod Urval Bortfall	Slutsats	Vetenskaplig kvalitet
2009 Sverige Pubmed	Boström, A., Ehrenberg, A., Gustavsson, J., & Wallin, L.	Registered nurses' applica- tion of evi- dence-based practice: a na- tional survey.	Syftet var att under- söka relativt nyex- aminerade sjukskö- terskors tillämpning av evidensbaserad vård och för att un- dersöka inställning- en till evidensbase- rad vård på den arbetsplats där sjuk- sköterskorna arbe- tar.	En tvärsnittsstudie med ett nation- ellt urval. Urvalet baserades på sjuksköterskor som gick sjukskö- terskeutbildningen år 2002. Datainsamlingen hämtades från 1256 legitimerade sjuksköterskor som då hade arbetat två år efter examen. Datainsamlingen bestod av ett frågeformulär med frågor om till- ämpning av evidensbaserad vård där sjuksköterskorna svarade på en självskattningsskala med fyra svarsalternativ. Externt bortfall: 269 st. Internt bortfall: 0 st.	Sjuksköterskor söker sällan efter kunskap från databaser utan hämtar kunskap från andra käl- lor. De som tillämpade evidens bäst i sitt arbete var de som ar- betare inom äldreomsorgen.	Grad I

Tabell 3. Artikelöversikt/forskning med kvantitativ metod

Publika- tionsår Land Databas	Författare	Titel	Syfte	Metod Urval Bortfall	Slutsats	Vetenskaplig kvalitet
2010 Kanada Pubmed	Cummings, G., Hutchinson, A., Scott, S., Norton, P., & Estabrooks, C	The relation- ship between characteristics of context and research utiliza- tion in a pediat- ric setting.	Syftet med studien var att rapportera fynd från en pilot studie som utvärderade the Alberta context tool, ett instrument designat att mäta modifierbara dimensioner av organisationen och självrapporterad forskningsanvänd- ning.	Metod: Tvärsnittsstudie med enkät- undersökning. Urval: 362 sjuksköterskor som ar- betade på barnavdelningen på två universitetssjukhus i Kanada. Externt bortfall: 114 st. Internt bortfall: 0 st.	Organisationens inställning till forskning influerar till större användning av forskning och evidens på avdelningen.	Grad II

Bilaga D5

Tabell 3. Artikelöversikt/forskning med kvantitativ metod

Publika- tionsår Land Databas	Författare	Titel	Syfte	Metod Urval Bortfall	Slutsats	Vetenskaplig kvalitet
2009 Sweden Pubmed	Forsman, H., Gustavsson, P., Ehrenberg, A., Rudman, A., Walin, L.	Research use in clinical prac- tice-extent and patterns among nurses one and three years postgraduation.	Syftet med studien var att beskriva sjuksköterskors forskningsanvänd- ning i verksamheten ett och tre år efter examen.	Metod: Deskriptiv nationell longi- tudinel studie med enkätundersök- ning. Urval: 3928 sjuksköterskor i Sve- rige, ett och tre år efter examen. Externt bortfall: 1630 st. Internt bortfall: 795 st.	Låg användning av evidens ett och tre år efter examen. Lägre forskningsanvändning år tre än år ett.	Grad II

Bilaga D6

Tabell 3. Artikelöversikt/forskning med kvantitativ metod

Publika- tionsår Land Databas	Författare	Titel	Syfte	Metod Urval Bortfall	Slutsats	Vetenskaplig kvalitet
2010 Sweden Pubmed	Forsman, H., Rudman, A., Gustavsson, P., Ehrenberg, A., Wallin, L.	Use of research by nurses dur- ing their first two years after graduating.	Syftet med studien var att beskriva sjuksköterskors användning av Forskning två år efter examen och även att beskriva sjuksköterskors ändring av forsk- ninganvändning I relation till arbetssi- tuation, mellan första och andra året efter examen.	Metod: Prospektiv studie som en del i en longitudinell nationell stu- die med enkätundersökning. Urval: sjuksköterskestudenter i Sverige som 2006 fullgjort sitt första år som sjuksköterska (1365 st) och 2007 sitt andra år som sjuk- sköterska (1256 st). Samtliga skulle arbeta som sjuksköterskor och samt svarat vid alla tillfällen. Externt bortfall: år 2006: 201 st och år 2007: 191 st. Internt bortfall: år 2006: 286 st och år 2007: 220 st.	Låg användning av evidens un- der de första 2 åren efter exa- men. Ingen ändring av forskningsanvändningen relate- rat till byte av arbetsplats.	Grad I

Tabell 3. Artikelöversikt/forskning med kvantitativ metod

Publika- tionsår Land Databas	Författare	Titel	Syfte	Metod Urval Bortfall	Slutsats	Vetenskaplig kvalitet
2012 Sweden Pubmed	Forsman, H., Wallin, L., Gus- tavsson, P., Rudman, A.	Nursing stu- dents intentions to use research as a predictor of use one year post graduation: A prospective study.	Syftet var att under- söka nyutexame- rade sjuksköterske studenters avsikt att använda forskning I verksamheten och vidare att undersöka om avsikten i sig själv som förmed- lande variabel kan förutsäga efterföljande forskningsanvänd- ning I verksamheten ett år efter examen.	Metod: En uppföljande prospektiv studie. Urval: 1319 sjuksköterskestudenter som förväntades ta studenten 2006 och arbetar som sjuksköterskor. Externt bortfall: 648 st. Internt bortfall: 128 st.	Studien visar att sjuksköterske- studentens inställning till att använda forskning i arbetet un- der utbildningen styr i vilken utsträckning som forskningsba- serad kunskap sedan kommer att användas under det första året som sjuksköterska.	Grad II

Bilaga D8

Tabell 3. Artikelöversikt/forskning med kvantitativ metod

Publika- tionsår Land Databas	Författare	Titel	Syfte	Metod Urval Bortfall	Slutsats	Vetenskaplig kvalitet
2012 Sweden Pubmed	Forsman, H., Rudman, A., Gustavsson, P., Ehrenberg, A., & Wallin, L.	Nurses´research utilization two years after graduation-a national survey of associated individual, or- ganizational, and educational factors.	Syftet med studien var att identifiera faktorer som kan förutsäga sannolik- heten för låg forsk- ningsanvändning bland legitimerade sjuksköterskor två år efter examen.	Metod: Kohort studie med enkät- svar. Urval: 2281 sjuksköterskor. Externt bortfall: 624 st. Internt bortfall: 812 st.	Studien visar låg forskningsan- vändning bland sjuksköterskor två år efter examen, både på individnivå och organisations- nivå.	Grad I

Bilaga D9

Tabell 3. Artikelöversikt/forskning med kvantitativ metod

Publika- tionsår Land Databas	Författare	Titel	Syfte	Metod Urval Bortfall	Slutsats	Vetenskaplig kvalitet
2011 England Pubmed	Gerrish, K., Guillaume, L., Kirshbaum, M., McDonnell, A., Tod, A., & No- lan, M.	Factors influ- encing the con- tribution of advanced prac- tice nurses to promoting evi- dence-based practice among front-line nurs- es: findings from a cross- sectional sur- vey.	Syftet var att identi- fiera faktorer som ska influera specia- listsjuksköterskor att utveckla evi- densbaserad vård hos andra sjukskö- terskor.	Metod: En tvärsnittsstudie med enkätundersökning användes till- sammans med en beskrivande ana- lys. Urval: 3014 specialistsjuksköters- kor från 87 sjukhus/primärvårds mottagningar i England där 855 valde att delta. Externt bortfall: 2159 st. Internt bortfall: 0 st.	Sjuksköterskor använder sig mer av riktlinjer än vetenskapliga artiklar för att hämta kunskap. Sjuksköterskor med högre ut- bildningsnivå använder sig mer av evidens i verksamheten än sjuksköterskor med lägre utbild- ningsnivå.	Grad II

Bilaga D10

Tabell 3. Artikelöversikt/forskning med kvantitativ metod

Publika- tionsår Land Databas	Författare	Titel	Syfte	Metod Urval Bortfall	Slutsats	Vetenskaplig kvalitet
2007 Korea Pubmed	Geum Oh, E.	Research activities and perceptions of barriers to research utilization among critical care nurses in Korea.	Syftet var att beskriva forskningsanvändning, identifiera hinder till forskningsanvändning samt utforska faktorer relaterat till hinder till forskningsanvändning hos akutsjuksköterskor	Metod: Kvantitativ metod med enkätundersökning. Urval: 437 Legitimerade sjuksköterskor och sjuksköterskor på chefsnivå som arbetar på intensivvårdsavdelningar på utbildnings-sjukhus i Korea där 63 valde att delta. Externt bortfall: 374 st. Internt bortfall: 0 st.	Omsättning av forskningsresultat till den direkta omvårdnaden upplevs som det största hindret. Arbetslivsfarenhet påverkar utnyttjandet av forskningsresultat.	Grad I

Bilaga D11

Tabell 3. Artikelöversikt/forskning med kvantitativ metod

Publika- tionsår Land Databas	Författare	Titel	Syfte	Metod Urval Bortfall	Slutsats	Vetenskaplig kvalitet
2009 Australien Pubmed	Mills, J., Field, J., & Cant, R.	The place of knowledge and evidence in the context of Aus- tralian general practice nurs- ing.	Syftet var att under- söka sjuksköters- kors kunskapskällor av evidens i omvårdnaden bland sjuksköterskor i Australien.	Metod: Kvantitativ metod med en- kätundersökning. Urval: 1800 sjuksköterskor som arbetade i delstaten Victoria i Au- stralien. Av dessa valde 590 att delta. Externt bortfall: 1210 st. Internt bortfall: Redovisas inte.	Studien visar att kunskapskällor som sjuksköterskan använder sig av i sitt dagliga arbete speg- lar vilken arbetsplats de arbetar på. För att få in evidensbaserad omvårdnad vänder sig sjukskö- terskor till kollegor, patienter, läkare och specialistsjuksköters- kor för att inhämta kunskap. Vidareutbildning av sjukskö- terskor är den största kunskaps- källan till att föra in ny kunskap i omvårdnaden.	Grad I

Bilaga D12

Tabell 3. Artikelöversikt/forskning med kvantitativ metod

Publika- tionsår Land Databas	Författare	Titel	Syfte	Metod Urval Bortfall	Slutsats	Vetenskaplig kvalitet
2008 USA Cinahl	McCloskey, D.	Nurses' perceptions of research utilization in a corporate health care system.	Syftet var att utforska utvalda egenskaper hos sjuksköterskor avseende ålder, utbildnings, arbetslivserfarenhet och arbetsplats som kan påverka den upplevda tillgängligheten av forskningskällor.	Metod: Beskrivande, kvantitativ metod med enkätundersökning. Urval: Bestod av legitimerade sjuksköterskor från fem privata sjukhus med en minimiålder på 18 år och minst ett års arbetserfarenhet. 2500 sjuksköterskor blev tillfrågade där 270 valde att delta. Externt bortfall: 2230 st. Internt bortfall: 0 st.	Utbildningsnivå och arbetsposition påverkar användandet av forskningsresultat.	Grad II

Tabell 3. Artikelöversikt/forskning med kvantitativ metod

Publika- tionsår Land Databas	Författare	Titel	Syfte	Metod Urval Bortfall	Slutsats	Vetenskaplig kvalitet
2010 Nya Zeeland Cinahl	Prior, P., Wil- kinson, J., & Neville, S.	Practice nurse use of evidence in clinical prac- tice: a descrip- tive study.	Syftet med studien var att beskriva sjuksköterskors uppfattning om de- ras användning av evidensbaserad verksamhet, attity- der mot evidensba- serad verksamhet och deras uppfatt- ning av sin kunskap associerad med evi- densbaserad verk- samhet.	Metod: Deskriptiv studie med en- kätundersökning. Urval: Av 110 st Nyzeeländska sjuksköterskor valde 55 att delta. Externt bortfall: 55 st. Internt bortfall 1 st.	I studien framkommer att sjuk- sköterskan behöver ha rätt kun- skaper i att läsa och bedöma forskningsmaterial för att ta del av informationen. Sjuksköterskans attityd till forskning speglar användningen av forskning.	Grad I

Bilaga D14

Tabell 3. Artikelöversikt/forskning med kvantitativ metod

Publika- tionsår Land Databas	Författare	Titel	Syfte	Metod Urval Bortfall	Slutsats	Vetenskaplig kvalitet
2010 Kanada Cinahl	Profetto- McGrath, J., Negrin, K., Hugo, K., & Smith, K.	Clinical nurse specialist´s ap- proaches in selecting and using evidence to improve practice.	Syftet med denna deskriptiva tvärs- nitsstudie var att undersöka tillväga- gångssättet som specialistsjukskö- terskor använder för att välja och an- vända evidens i sitt dagliga arbete.	Metod: Deskriptiv tvärsnittstudie med telefon-intervju. Urval: Av 249 specialistsjukskö- terskor valdes 94 st ut. Externt bortfall: 155 st. Internt bortfall: 0 st.	Studien visar hur specialistsjuksköterskor får fram och söker evidens och sedan applicerar den i verksamheten. Studien visar också på olika hinder för forskningsanvändning.	Grad II

Tabell 3. Artikelöversikt/forskning med kvantitativ metod

Publika- tionsår Land Databas	Författare	Titel	Syfte	Metod Urval Bortfall	Slutsats	Vetenskaplig kvalitet
2009 Washington Pubmed	Schoonover, H.	Barriers to re- search utiliza- tion among nurses practic- ing in a com- munity hospital.	Att identifiera vad som hindrar forsk- ningsanvändning hos sjuksköterskor på ett icke statligt sjukhus.	Metod: Kvantitativ ansats med de- skriptiv design med enkätundersökning. Urval: 372 legitimerade sjukskö- terskor som arbetade på ett icke statligt sjukhus i Washington där 79 sjuksköterskor valde att delta. Del- tagarna blev kontaktade via e-mail och mätinstrumentet som användes var The BARRIERS to research utilization scale. Enkäten bestod av tjugonio frågor som var uppdelade i fyra kategorier med fem svarsalter- nativ efter varje fråga. Externt bortfall: 293 st. Internt bortfall: 0 st.	Det största hindret som ligger som grund för att sjuksköterskor inte använder sig av forsknings- resultat är organisationen. Sjuk- sköterskor anger tidsbrist som ett hinder för att söka forsk- ningsresultat samt att de inte har tillräckligt med kunskap om att bedöma forskningsresultatets kvalite.	Grad II

Tabell 3. Artikelöversikt/forskning med kvantitativ metod

Publika- tionsår Land Databas	Författare	Titel	Syfte	Metod Urval Bortfall	Slutsats	Vetenskaplig kvalitet
2008 Usa Pubmed	Thiel, L., & Ghosh, Y.	Determining registrered nurses readiness for evidence-based practice.	Syftet med studien var att bedöma om legitimerade sjuk- sköterskor var redo för evidens i verk- samheten på ett medelstort akut- sjukhus i mellan- västern i USA före införandet av evi- dens i verksamheten på sjukhusen över hela landet.	Metod: En deskriptiv studie med enkätsvar. Urval: 205 sjuksköterskor blev förfrågade där 121 sjuksköterskor på ett sjukhus i USA. Externt bortfall: 84 st Internt bortfall: 0 st.	Slutsats: Låg forskningsanvänd- ning hos sjuksköterskor.	Grad I

Tabell 3. Artikelöversikt/forskning med kvantitativ metod

Publika- tionsår Land Databas	Författare	Titel	Syfte	Metod Urval Bortfall	Slutsats	Vetenskaplig kvalitet
2013 USA Cinahl	White-Williams, C., Patrician, P., Fazeii, P., Degges, M., Graham, S., Andison, M., & McCaleb, K.	Use, Knowledge, and Attitudes Toward Evidence-Based Practice Among Nursing Staff.	Syftet med denna deskriptiva tvärsnittsstudie var att undersöka kunskap, attityd och användande av evidensbaserad verksamhet hos sjuksköterskor på ett stort akademiskt sjukhus.	Metod: Deskriptiv korrelationsanalys med enkätundersökning. Urval: Av cirka 3000 sjuksköterskor som arbetade på ett sjukhus i USA valde 593 sjuksköterskor att delta. Externt bortfall: 2407 st. Internt bortfall: 0 st.	En högre utbildningsnivå hos sjuksköterskorna i studien korrelerade med högre forskningsanvändning i verksamheten.	Grad III

Tabell 3. Artikelöversikt/forskning med kvantitativ metod

Publika- tionsår Land Databas	Författare	Titel	Syfte	Metod Urval Bortfall	Slutsats	Vetenskaplig kvalitet
2009 Turkiet Cinahl	Özdemir, L., & Akdemir, N.	Turkish nurse's utilization of research evi- dence in clini- cal practice and influencing factors.	Syftet var att under- söka faktorer som är viktiga för att sjuksköterskor ska tillämpa forskning i den dagliga verk- samheten.	Metod: Beskrivande metod med enkätundersökning användes i denna studie. Frågeformuläret hade öppna svarsalternativ som inte rangordnades. Urval: 513 sjuksköterskor från tre universitetssjukhus i Turkiet. 219 valdes genom ett randomiserat ur- val. Externt bortfall: 294 st. Internt bortfall: 0 st.	Majoriteten av sjuksköterskorna anser att deras kunskap om forskning är låg. Mer än hälften av sjuksköterskorna ansåg att de använder sig av evidens dock kunde de inte ge exempel på omvårdnadshandlingar som är evidensbaserade.	Grad II

