

Urvalsprovet i Magisterprogrammet för utveckling av hälsovården

Förhandsmaterial:

- Busetto, L., Wick, W., & Gumbinger, C. (2020). How to use and assess qualitative research methods. *Neurological research and practice*, 2, 14.
- Horgan, S., Drennan, J., Andrews, E., Saab, M. M., & Hegarty, J. (2024). Healthcare professionals' knowledge and attitudes towards surgical site infection and surveillance: A quasi-experimental study. *Nursing Open*, 11, e2048.
- Shorten, A., & Smith, J. (2017). Mixed methods research: expanding the evidence base. *Evidence-based nursing*, 20(3): 74–75.
- Wang, X., & Cheng, Z. (2020). Cross-Sectional Studies: Strengths, Weaknesses, and Recommendations. *Chest*, 158(1S), S65–S71.
- Weiner B. J. (2009). A theory of organizational readiness for change. *Implementation science: IS*, 4, 67.
- God vetenskaplig praxis och handläggning av misstankar om avvikelser från den i Finland. Forskningsetiska delegationens publikationer 2/2023. ISSN 2669–9427, ISBN 978-952-5995-82-4. Första upplagan, Helsingfors 2023.

ANSVITT A

I del A finns totalt 50 frågor som är baserade på förhandsmaterialet för urvalsprovet.

Besvara frågorna genom att välja ett av de givna alternativen. Det finns bara ett korrekt svar på varje fråga.

Du får ett poäng för varje korrekt svar (1 p), förlorar ett poäng för varje felaktigt svar (-1 p), och genom att välja alternativet 'Jag svarar inte på frågan' får du 0,1 poäng för den uppgiften (0,1 p).

Det maximala poängtalet för del A är 50. Avsnitt B bedöms endast för de 70 sökande i ordningsföljd som har fått flest poäng i avsnitt A och likaså för dem som eventuellt fått lika många poäng av det lägsta poängtal som ska bedömas **(betonat alternativ är rätt alternativ).**

1. Varför grundades Forskningsetiska delegationen (TENK)?

- a) För att utarbeta internationella forskningsetiska riktlinjer.
- b) För att övervaka sjukhusens forskningsetiska kommittéer.
- c) För att övervaka universitetens och högskolornas forsknings-, utvecklings- och innovationsverksamhet.
- d) För att behandla etiska frågor relaterade till vetenskaplig forskning i Finland. (SANT)**
- e) Inget av svarsalternativen.

2. Inom vilka områden tillämpas riktlinjerna för god vetenskaplig praxis (GVP)?

- a) Vid konstnärliga åsiktsskillnader.
- b) I juridiska frågor.
- c) Vid problem med anställningsförhållanden bland forskare.
- d) Vid tillsättning av tjänster.
- e) Inget av svarsalternativen. (SANT)**

3. Vilket påstående hör INTE till grundprinciperna för god vetenskaplig praxis (GVP)?

- a) Tillförlitlighet.
- b) Ärlighet.
- c) Uppskattning.
- d) Ansvarslöshet. (SANT)**
- e) Inget av svarsalternativen.

4. Vad rekommenderar god vetenskaplig praxis (GVP) när det gäller hantering och förvaltning av forskningsmaterial?

- a) Begränsning av fortsatt användning av forskningsmaterial.
- b) Avtal om ägande- och användningsrättigheter av forskningsmaterial. (SANT)**
- c) Underlåtenhet att respektera tystnadsplikten.
- d) Finansiärens bestämmelser om användningen av forskningsmaterial.
- e) Inget av svarsalternativen.

5. Hur inleds handlägningsprocessen vid misstanke om kränkning av god vetenskaplig praxis d (GVP)?

- a) En skriftlig anmälan om GVP-kränkning görs till Forskningsetiska delegationen (TENK).
- b) En skriftlig brottsanmälan om GVP-kränkningen görs till polisstationen i den kommun där GVP-kränkningen har inträffat.
- c) Personen som är föremål för misstanke om GVP-kränkning och dennes chef kallas till ett muntligt förhör.
- d) En skriftlig anmälan om misstanke om GVP-kränkning görs till ledaren för den organisation där GVP-kränkningen har inträffat. (SANT)**
- e) Inget av svarsalternativen.

6. Under vilka omständigheter behandlas inte misstankar om kränkning av god vetenskaplig praxis enligt GVP-anvisningarna?

- a) Fall av misstänkta kränkningar i forsknings-, utvecklings- och innovationsprojekt vid yrkeshögskolor.
- b) Fall av misstänkta kränkningar i sociala medier.
- c) Fall av misstänkta kränkningar i internationella samarbetsprojekt.
- d) Fall av misstänkta kränkningar i lärdomsprov för grundexamen. (SANT)**
- e) Inget av svarsalternativen.

7. Vilket av följande räknas INTE som fusk inom vetenskaplig verksamhet?

- a) Fabricering av forskningsmaterial och rapportering av dem.
- b) Förminskning av andras andelar. (SANT)**
- c) Olovlig användning av andras forskningsidéer.
- d) Ogrundad modifiering av forskningsmaterial.
- e) Inget av svarsalternativen.

8. Vilket av följande ingår INTE i grundprinciperna för god vetenskaplig praxis (GVP)?

- a) Kvaliteten på vetenskaplig planering.
- b) Ärligheten i vetenskapliga resultat.
- c) Uppskattning av vetenskapligt samarbete.
- d) Antal vetenskapliga resultat. (SANT)**
- e) Inget av svarsalternativen.

9. Vilka åtgärder stöder förverkligandet av god vetenskaplig praxis (GVP) vid yrkeshögskolor?

- a) Inkludera utbildning om god vetenskaplig praxis i alla studier. (SANT)**
- b) Öka de studerandes eget ansvar för att klargöra metoderna för god vetenskaplig praxis.
- c) Öka lärarnas frivilliga fortbildning om god vetenskaplig praxis.
- d) Klargöra grunderna för god vetenskaplig praxis först när någon har begärt en utredning om ämnet.
- e) Inget av svarsalternativen.

10. Vilka andra anvisningar kompletterar utöver anvisningarna för god vetenskaplig praxis (GVP) den forskningsetiska vägledningen i Finland?

- a) Rekommendation om antalet högutbildade personer i Finland.
- b) De strategiska målen som riksdagen och statsrådet har satt för högskolorna.
- c) Riktlinjer för upphovsmannaskap för vetenskapliga publikationer. (SANT)**
- d) Undervisnings- och kulturministeriets anvisningar för de vetenskapliga instituten 2022.
- e) Inget av svarsalternativen.

Granska tabell 1 'Knowledge of SSI and prevention'. Svara på följande tre (3) frågor baserat på tabellen.

(Källa: från Horgan et al. 2024. Healthcare professionals' knowledge and attitudes, table 4)

11. Hur ökade deltagarnas genomsnittliga kunskap om riskfaktorer för kirurgiska sårinfektioner efter interventionen? (Tabell 1)

- a) Antalet korrekta svar ökade och förändringen var statistiskt signifikant. (SANT)**
- b) Antalet korrekta svar ökade men förändringen var inte statistiskt signifikant.
- c) Antalet korrekta svar minskade efter interventionen och resultatet var statistiskt signifikant.
- d) Antalet korrekta svar förblev i genomsnitt på samma nivå.
- e) Inget av svarsalternativen.

12. I vilken enskild kunskapsfråga ägde den största förändringen rum under interventionen? (Tabell 1)

- a) Hur klassificeras kirurgiska sårinfektioner.
- b) När kan man ta en dusch eller ett bad efter en operation.
- c) När ska hudområdet som ska opereras rakas före en operation. (SANT)**
- d) Klassificeras bölder i sårområdet som kirurgiska sårinfektioner.
- e) Inget av svarsalternativen.

13. I hur många kunskapsfrågor skedde ingen statistiskt signifikant förändring? (Tabell 1)

a) Fem (SANT)

b) Tre

c) En

d) Sex

e) Inget av svarsalternativen.

Granska tabell 2 'Knowledge of risk factors that can predispose patients undergoing surgery to SSI'. Svara på följande tre (3) frågor baserat på tabellen.

(Källa: från Horgan et al. 2024. Healthcare professionals' knowledge and attitudes, table 5)

14. För vilken sjukdom ökade kunskapen om risken för kirurgiska sårinfektioner? (Tabell 2)

a) Cancersjukdom. Skillnaden var statistiskt signifikant.

b) Diabetes. Skillnaden var inte statistiskt signifikant.

c) Kronisk njursjukdom. Skillnaden var inte statistiskt signifikant.

d) Kronisk obstruktiv lungsjukdom. Skillnaden var statistiskt signifikant. (SANT)

e) Inget av svarsalternativen.

15. Kunskapen hos hälso- och sjukvårdspersonal var (Tabell 2)

a) lägre vid pre-test för diabetes än för kronisk njursjukdom.

b) lägre vid pre-test för kronisk obstruktiv lungsjukdom än för aktuell cancer. (SANT)

c) högre vid post-test för kronisk obstruktiv lungsjukdom än för kronisk njursjukdom.

d) högre vid post-test för aktuell cancer än för diabetes.

e) Inget av svarsalternativen.

16. För hur många sjukdomar ökade vårdpersonalens kunskap signifikant statistiskt sett om sjukdomen var en riskfaktor för kirurgiska sårinfektioner? (Tabell 2)

a) Tre (SANT)

b) Fem

c) En

d) Alla

e) Inget av svarsalternativen.

17. Vilken av följande påståenden är INTE sant när det gäller kvalitativ forskning?

a) Kvalitativ forskning behövs eftersom det inte är möjligt att besvara alla forskningsfrågor med kvantitativa metoder.

b) Kvalitativ forskning behövs eftersom den är underrepresenterad inom forskning om hälsovårdstjänster.

- c) Kvalitativ forskning behövs när man vill undersöka orsakerna till resultat som erhållits med kvantitativa forskningsfrågor.
- d) Kvalitativ forskning behövs när man vill förklara samband mellan fenomen. (SANT)**
- e) Inget av svarsalternativen.

18. Vad innebär INTE den typiska iterativa forskningsprocessen för kvalitativ forskning?

- a) Forskningsprocessen genomförs exakt som den är planerad. (SANT)**
- b) Under materialinsamlingen återgår man till forskningsfrågorna.
- c) Efter analys av materialet återgår forskningen till materialinsamling.
- d) Forskningsfrågan ändras under forskningsprocessen.
- e) Inget av svarsalternativen.

19. Vilken metod för materialinsamling är INTE lämplig för att samla in deltagarnas subjektiva upplevelser?

- a) Att föra dagbok.
- b) Att samla in data från registret för sjukfrånvaro. (SANT)**
- c) Att genomföra tematiska intervjuer.
- d) Att spela in situationer med interaktioner.
- e) Inget av svarsalternativen.

20. Vilken av följande är INTE en egenskap hos en fokusgruppintervju?

- a) I en fokusgruppintervju är gruppstorleken 1–2 personer. (SANT)**
- b) I en fokusgruppintervju gör en observatör anteckningar under intervjun.
- c) En fokusgruppintervju är ett kostnadseffektivt sätt att samla in material.
- d) Fokusgruppintervjun är mindre lämplig när man samlar in känsligt material.
- e) Inget av svarsalternativen.

21. Hur utförs deltagande observationsforskning?

- a) Observatören intervjuar deltagarna samtidigt som denne observerar.
- b) Observatören följer deltagarna utan att delta i händelseförloppet.
- c) Observatören styr diskussionen i en förutbestämd riktning.
- d) Observatören är en del av den observerade gemenskapen. (SANT)**
- e) Inget av svarsalternativen.

22. Vad innebär pilotering inom forskning?

- a) Att förtesta en studie. (SANT)**
- b) Parallell kodning.
- c) Engagemang av intressentgrupper.
- d) Användning av checklistor.
- e) Inget av svarsalternativen.

23. Hur ökar man tillförlitligheten i kvalitativ forskning?

- a) Genom att spela in intervjuer på sin egen telefon.
- b) Genom att minst två forskare utför kodningen av material. (SANT)**
- c) Genom att använda kontroll- och intressegrupper.
- d) Genom att använda jämförelsegrupper.
- e) Inget av svarsalternativen.

24. I vilken ordning fortskrider processen i forskningsupplägget 'Exploratory sequential design'?

- a) Först analyseras det kvantitativa materialet, sedan det kvalitativa materialet och sedan bildas resultaten från båda.
- b) Först analyseras det kvalitativa materialet, sedan det kvantitativa materialet och sedan bildas resultaten från båda. (SANT)**
- c) Först analyseras det kvantitativa materialet, sedan bildas resultaten, som bekräftas av det kvalitativa materialet.
- d) Först analyseras det kvalitativa materialet, sedan bildas resultaten från detta och sedan bekräftas de med nytt kvalitativt material.
- e) Inget av svarsalternativen.

25. I vilken ordning fortskrider processen i forskningsupplägget 'Explanatory sequential design'?

- a) Först analyseras det kvantitativa materialet, sedan det kvalitativa materialet och sedan bildas resultaten från båda. (SANT)**
- b) Först analyseras det kvalitativa materialet, sedan det kvantitativa materialet och sedan bildas resultaten från båda.
- c) Först analyseras det kvantitativa materialet, sedan bildas resultaten från detta och sedan bekräftas materialet med nytt kvantitativt material.
- d) Först analyseras det kvalitativa materialet, sedan bildas resultaten från detta och sedan bekräftas materialet med nytt kvantitativt material.
- e) Inget av svarsalternativen.

26. I vilken ordning fortskrider processen i forskningsupplägget 'Convergent parallel design'?

- a) Kvantitativt och kvalitativt material analyseras samtidigt och resultaten bildas från båda. (SANT)**
- b) Först analyseras det kvantitativa materialet, sedan bildas resultaten från detta och sedan bekräftas de med det kvantitativa materialet.
- c) Först analyseras det kvantitativa materialet, sedan bildas resultaten från detta och sedan bekräftas de samtidigt med det kvantitativa och kvalitativa materialet.
- d) Först analyseras det kvalitativa materialet, sedan bildas resultaten från detta och sedan bekräftas de samtidigt med det kvantitativa och kvalitativa materialet.
- e) Först analyseras det kvantitativa materialet, sedan bildas resultaten från detta och sedan bekräftas de samtidigt med det kvalitativa och kvantitativa materialet.
- f) Inget av svarsalternativen.

27. Hur många resultatvariabler (outcomes) och exponeringsvariabler (exposure) kan det vara i material som samlats in genom en tvärsnittsundersökning?

- a) Högst en resultatvariabel och högst en exponeringsvariabel.
- b) Högst en resultatvariabel och högst två exponeringsvariabler.
- c) Högst två resultatvariabler och högst två exponeringsvariabler.
- d) Antalet resultat- och exponeringsvariabler är inte begränsat på förhand. (SANT)**
- e) Inget av svarsalternativen.

28. I vilka typer av tvärsnittsundersökningar är det nödvändigt att testa hypotesen för att beräkna urvalsstorleken?

- a) I beskrivande tvärsnittsundersökningar.
- b) I jämförande tvärsnittsundersökningar. (SANT)**
- c) I både beskrivande och jämförande tvärsnittsundersökningar.
- d) I tvärsnittsundersökningar som upprepas för samma målgrupp.
- e) Inget av svarsalternativen.

29. Hur utförs materialinsamling i upprepade tvärsnittsundersökningar?

- a) På samma personer vid varje materialinsamlingsfas.
- b) Slumpvis på olika målgrupper vid varje datainsamlingsfas.
- c) På samma målgrupp, men olika personer vid varje materialinsamlingsfas. (SANT)**
- d) På olika målgrupper vid varje materialinsamlingsfas.
- e) Inget av svarsalternativen.

30. Vilket av följande kan inte klargöras med hjälp av en tvärsnittsundersökning?

- a) Förekomsten av fenomenet.
- b) Formuleringen av en hypotes.
- c) Fenomenets frekvens. (SANT)**
- d) Faktorer som är kopplade till fenomenet.
- e) Inget av svarsalternativen.

31. Vad innebär termen "störfaktor fel" (confounding bias) i forskningssammanhang?

- a) En störande faktor är kopplad till både exponerings- och resultatvariabeln. (SANT)**
- b) En störande faktor är kopplad till exponeringsvariabeln men inte till resultatvariabeln.
- c) En störande faktor är kopplad till resultatvariabeln men inte till exponeringsvariabeln.
- d) En störande faktor fungerar som en medlare mellan exponerings- och resultatvariabeln.
- e) Inget av svarsalternativen.

32. Ett sätt att minska störfaktorn (confounding) i en undersökning är att stratifiera den. Vad innebär stratifiering?

- a) Analysen av materialet utförs genom att den störande faktorn tas bort från analyserna.
- b) Endast personer som liknar varandra när det gäller de viktigaste störande faktorerna inkluderas i studien.
- c) Analysen av materialet utförs genom att standardisera modellen med tillräckligt många andra störande faktorer.
- d) Analysen av materialet utförs genom att analyserna delas upp efter den variabel som orsakar den störande faktorn. (SANT)**
- e) Inget av svarsalternativen.

33. Vilken metod ska INTE användas för att inkludera standardiserande variabler i tvärsnittsanalyser?

- a) Att endast testa de variabler som är kända för att vara relaterade till resultatvariabeln.
- b) Att lägga till alla variabler som är statistiskt signifikant kopplade till resultatvariabeln i modellen. (SANT)**
- c) Att använda stegvisa regressionsmodeller för att välja ut variablerna.
- d) Att använda moderna urvalsmetoder.
- e) Inget av svarsalternativen.

34. Vad innebär en tvärsnittundersökning?

- a) Ett forskningsupplägg där interventionen endast utförs en gång.
- b) En observationsbaserat forskningsupplägg vid en enda tidpunkt. (SANT)**
- c) Ett forskningsupplägg som undersöker orsak och verkan.
- d) Ett forskningsupplägg som observerar individer över tid.
- e) Inget av svarsalternativen.

35. För vilka typer av frågor används tvärsnittundersökningar för att undersöka?

- a) För att undersöka riskfaktorer för förtida dödlighet.
- b) För att undersöka förekomsten av sjukdomar.
- c) För att undersöka orsak och verkan.
- d) För att undersöka faktorer som är kopplade till ett fenomen. (SANT)**
- e) Inget av svarsalternativen.

36. Vilka är fördelarna med att använda en tvärsnittundersökning?

- a) En tvärsnittundersökning kan göras för att undersöka orsak och verkan.
- b) En tvärsnittundersökning är relativt billig och snabb att genomföra. (SANT)**
- c) En tvärsnittundersökning kan göras för att övervaka förändringar på individnivå.
- d) En tvärsnittundersökning kan göras för att studera sällsynta sjukdomar.
- e) Inget av svarsalternativen.

37. Vad kan INTE studeras med en tvärsnittsundersökning?

- a) Förändringar i deltagarnas hälsotillstånd över tid. (SANT)**
- b) Sambandet mellan deltagarnas hälsotillstånd och förekomsten av sjukfrånvaro.
- c) Förekomsten av sjukfrånvaro per åldersgrupp.
- d) Förekomsten av sjukfrånvaro per åldersgrupp och kön.
- e) Inget av svarsalternativen.

38. Vad innebär bekvämlighetsurval (Convenience sampling)?

- a) Deltagare väljs slumpmässigt från ett register.
- b) Deltagare som är lättillgängliga ombeds delta i undersökningen. (SANT)**
- c) Deltagare väljs ut enligt vissa förutbestämda egenskaper.
- d) Forskaren väljer deltagare systematiskt utan förutbestämda kriterier.
- e) Inget av svarsalternativen.

39. Vad innebär urvalsbias (Sampling bias)?

- a) De som deltar i undersökningen skiljer sig systematiskt mellan de som är utsatta för en riskfaktor och de som inte är det.
- b) De som vägrar att delta i undersökningen skiljer sig systematiskt åt antingen genom exponeringsvariabeln eller genom resultatvariabeln.
- c) Deltagare väljs ut baserat på exempelvis svårighetsgraden av en sjukdom.
- d) Vissa deltagare väljs ut från målgruppen med högre sannolikhet än andra. (SANT)**
- e) Inget av svarsalternativen.

40. Hur samlar forskare in och analyserar material i forskningsprojekt via multimetodforskning?

- a) Forskare samlar alltid in och analyserar kvantitativa material först och kompletterar sedan analyserna med kvalitativa material för att besvara forskningsfrågan.
- b) Forskare samlar in och analyserar både kvantitativa och kvalitativa material i den ordning som är lämpligast för att besvara forskningsfrågan. (SANT)**
- c) Forskare samlar alltid in och analyserar kvalitativa material först och kompletterar därefter sina analyser med kvantitativa material för att besvara forskningsfrågan.
- d) Forskare samlar alltid in och analyserar kvalitativa och kvantitativa material parallellt för att besvara forskningsfrågan.
- e) Inget av svarsalternativen.

41. För vilka typer av forskningsfrågor lönar det sig att använda multimetodforskning?

- a) Forskningsfrågor där man vill ha snabba svar.
- b) Forskningsfrågor som kräver få deltagare.
- c) Forskningsfrågor där en enda forskningsmetod räcker för att besvara dem.
- d) Forskningsfrågor som kräver flera metoder för att besvara dem. (SANT)**
- e) Inget av svarsalternativen.

42. Vilken av följande påståenden om resursfördelning gäller INTE specifikt för planeringsprocessen för multimetodforskning?

- a) Ökat behov av utbildning för forskargruppen.
- b) Ökat behov av tid för dialog mellan forskare.
- c) Ökade resurser för insamling och analys av forskningsdata.
- d) Ökad tidsåtgång för att få en etisk förhandsbedömning. (SANT)**
- e) Inget av svarsalternativen.

43. Målet med forskningen är att undersöka om ett program för kamratstöd minskar stressen som nya vårdare upplever på arbetsplatsen. Forskningen genomförs som en randomiserade studie, där programmet testas för dess effekter på vårdarnas stress och deras fortsatta arbete på akutmottagningen. Onlineprogrammet innehåller frågor som syftar till att samla in vårdares erfarenheter av programmet. Vilket av följande alternativ beskriver genomförandet av exemplet på multimetodforskning? Du kan använda tabell 3 som finns bifogad när du svarar.

Tabell 3: Types of mixed methods designs*. (Källa: från Shorten, A., & Smith, J. 2017. Mixed methods research expanding the evidence base, table 1)

- a) Förklarande (Explanatory sequential).
- b) Beskrivande (Exploratory sequential).
- c) Parallell (parallel).
- d) Inbäddad (nested). (SANT)**
- e) Inget av svarsalternativen.

44. Vilken typ av forskningsfrågor passar bäst för multimetodforskning?

- a) För att undersöka förekomsten av arbetsrelaterad stress bland vårdare och de faktorer som är förknippade med stress. (SANT)**
- b) För att undersöka graden av arbetsrelaterad stress bland vårdare.
- c) För att undersöka förekomsten av symtom som är relaterade till arbetsrelaterad stress bland vårdare.
- d) För att undersöka förekomsten av stress relaterad till arbetet bland vårdare och annan vårdpersonal.
- e) Inget av svarsalternativen.

45. När är användning av multimetodforskning grundad?

- a) När flera olika kvantitativa metoder ska utnyttjas för i materialinsamling för att besvara en forskningsfråga.
- b) När de kvalitativa och kvantitativa forskningsmetoderna som används för att undersöka en forskningsfråga kompletterar varandra. (SANT)**
- c) När en multidisciplinär strategi behövs för att undersöka en forskningsfråga.
- d) När en specialist inom kvalitativ forskning behövs för att undersöka en forskningsfråga.
- e) Inget av svarsalternativen.

46. Vilken typ av förändringar krävs för en framgångsrik arbetsplatsförändring i en organisation?

- a) **Simultana förändringar i både personal, arbetsmetoder, beslutsfattande, interaktion och ersättningssystem. (SANT)**
- b) Primärt förändringar i personalen och därefter förändringar även i arbetsmetoderna, beslutsfattandet och interaktionen.
- c) Primärt förändringar i arbetsgruppens interaktion och därefter förändringar även i arbetsmetoderna, beslutsfattandet och ersättningssystemet.
- d) Primärt förändringar i ersättningssystemet och därefter förändringar även i personalen, interaktionen och arbetsmetoderna.
- e) Inget av svarsalternativen.

47. Vilken typ av klimat av engagemang åstadkommer mest sannolikt en förändring i en organisation?

- a) När medlemmarna i organisationen känner att det ändå är nödvändigt med en viss förändring.
- b) När medlemmarna i organisationen känner att de är tvungna att gå med på förändringen.
- c) **När medlemmarna i organisationen känner att en förändring är bra och att de vill ha en förändring. (SANT)**
- d) När medlemmarna i organisationen känner att förändringen bara är en av många förändringar.
- e) Inget av svarsalternativen.

48. Vilken faktor stöder gemenskapens beredskap för förändring?

- a) **Organisationens ledning arbetar systematiskt mot den önskade förändringen. (SANT)**
- b) Organisationens lednings kommunikation om förändringens effekter varierar.
- c) Organisationens ledning reglerar information om förändringen individuellt för varje anställd.
- d) Organisationens ledning döljer sin egen osäkerhet om förändringens nytta.
- e) Inget av svarsalternativen.

49. Vad är nödvändigt för gemenskapens beredskap för förändring?

- a) Att alla medlemmar i gemenskapen fäster lika stor vikt vid förändringen.
- b) Att alla medlemmar i gemenskapen värdesätter förändringen av samma anledning.
- c) **Att alla medlemmar i gemenskapen anser att förändring är tillräckligt nödvändig. (SANT)**
- d) Att alla medlemmar i gemenskapen gynnas lika mycket av förändringen.
- e) Inget av svarsalternativen.

50. Vilka är fördelarna med en gemenskap som har en stor förmåga till förändring?

- a) Säkerställer möjligheten till löneförhöjning för alla medlemmar i gemenskapen i framtiden.
- b) Stödjer möjligheter till beförderung för alla medlemmar i gemenskapen på arbetsplatsen.
- c) Förbättrar alla medlemmars övergripande arbetssäkerhet.
- d) **Minskar motståndet mot förändring hos alla medlemmar i gemenskapen. (SANT)**
- e) Inget av svarsalternativen.

ANSVITT B

Del B består av två tillämpade uppgifter. Material används för att besvara uppgifterna. Det maximala poängantalet i del B är 50.

Uppgift 1

Uppgift 1 är en tillämpad uppgift som baseras på materialet av Weiner B. J. (2009). A theory of organizational readiness for change. Implementation science: IS, 4, 67.

Frågorna besvaras baserat på fallbeskrivningen nedan, artikeln av Weiner (2009) och dina egna reflektioner. Max. 30 poäng.

Fallbeskrivning

Du arbetar som närmaste förman i en välkänd social- och hälsovårdsorganisation i Finland. Organisationen har beslutat att införa en ny vårdmodell för att bedöma behoven av vård för klienterna. Införandet av den nya vårdmodellen misslyckas dock och organisationen når inte sina önskade resultat.

1. I Weiners (2009) artikel beskrivs strategin för att 'befria' befintliga tankemönster och skapa motivation för förändring. Beskriv metoderna som ingår i denna strategi och ge ett praktiskt exempel för varje metod. (max 8 poäng)

Förändringshanteringsexperter har definierat olika strategier för att skapa förmågan att "frigöra" befintliga tänkesätt och utveckla motivation för att åstadkomma förändring.

Dessa strategier inkluderar:

- 1. Betoning av skillnaden mellan nuvarande och önskad prestandanivå, 1 poäng och ett exempel, 1 poäng = 2 poäng*
- 2. Framhäva missnöje med den rådande situationen, 1 poäng och ett exempel, 1 poäng = 2 poäng*
- 3. Skapa en attraktiv vision av framtida situationen, 1 poäng och ett exempel, 1 poäng = 2 poäng*
- 4. Öka förtroendet för att den framtida situationen kan uppnås, 1 poäng och ett exempel, 1 poäng = 2 poäng*

2. I Weiners (2009) artikel beskrivs begreppet 'readiness' i vardagsspråk. Vilka betydelser inkluderar begreppet 'readiness' enligt artikeln? Ge ett praktiskt exempel för varje betydelse du beskriver. (max 4 poäng)

- Psykologisk beredskap (vilja), 1 poäng och ett exempel, 1 poäng = 2 poäng*
- Funktionell eller beteendemässig beredskap att agera (förmåga), 1 poäng och ett exempel, 1 poäng = 2 poäng*

3. Organisationens ledning vill förstå varför införandet av den nya vårdmodellen kan ha misslyckats. Beskriv de faktorer och resultat som antagligen påverkade misslyckandet med organisationsförändringen enligt den VISUELLA modellen som presenteras i Weiners (2009) artikel. (max 18 poäng)

Artikeln i figur 1 uppvisar sex (6) områden.

- 1. Möjliga sammanhangsrelaterade faktorer: organisationskultur, praxis och procedurer, tidigare erfarenhet, organisationsresurser, organisationsstruktur.*
- 2. Värdet av förändringen*

3. *Kunskapsbaserad utvärdering: uppgiftens krav, uppfattning om resurser, situationsfaktorer*
4. *Organisationens beredskap för förändring: engagemang för förändring, effektivitet av förändringen*
5. *Insatser relaterade till förändringen: initiering, uthållighet, samarbetsvilligt beteende*
6. *Implementeringens effektivitet*

Namnge alla delkomponenter som presenteras i figuren, beskriva innehållet, reflektera över delkomponenternas effekter och deras inbördes relationer samt koppla dem till implementeringsprocessen (totalt 18 poäng).

1. Sökanden har 1) identifierat varje delkomponents roll i implementeringsprocessen (1 poäng), 2) sökanden har beskrivit innehållet i varje delkomponent (1 poäng), samt 3) reflekterat över delkomponentens effekter, integrerat dem med andra faktorer eller gett ett praktiskt exempel (1 poäng).

2. Totalt 3 poäng/delkomponent. 3 poäng visar förståelse för ämnet och förmågan att applicera kunskapen i praktiska situationer.

Uppgift 2

Uppgift 2 baseras på materialet Rørtveit K, Saetre Hansen B, Joa I, Lode K, Severinsson E. 2020. Qualitative evaluation in nursing interventions-A review of the literature. Nursing Open. 7(5): 1285–1298.

Svara på följande frågor baserat på materialet.

1. Vad har undersökts i artikeln av Rørtveit m.fl. (2020) och vad var dess forskningsfråga? (max 2 poäng)

- *Syftet med studien framgår = 1 p*
- *Forskningsfrågan framgår = 1 p*

2. Vilken forskningsmetod användes i studien av Rørtveit m.fl. (2020)? (max 2 poäng)

- *Forskningsdesignen nämns = 1 p*
- *Metoden för dataanalys nämns = 1 p*

3. Ange inkluderingskriterier och exkluderingskriterier för forskningsartiklarna som togs med i studien. (max 10 poäng)

Totalt nämndes 10 inklusions- och exklusionskriterier. 1 poäng/kriterium

a) Inklusionskriterier

- i. *Peer-reviewed*
- ii. *Kvalitativa studier*
- iii. *Utvärdera omvårdnadsinterventioner*
- iv. *Vuxna patienter*
- v. *Publicerad inom de senaste 5 åren*
- vi. *Engelskspråkig*
- vii. *Omvårdnadsinterventioner i klinisk kontext*
- viii. *Miljö inom sjukhus- eller community care (grundläggande vård och hemvård) [att nämna någon av dessa räcker]*

b) Exklusionskriterier

- i. Familjeperspektiv*
- ii. Studentperspektiv*
- iii. Mixed methods*

4. Beskriv de datainsamlingsmetoder som används i forskningsartiklarna. Nämn minst fyra. (max 4 poäng)

Nämndes minst fyra datainsamlingsmetoder som beskrivs i de ursprungliga artiklarna valda i Rørtveit et al. (2020) studie.

- a) Djupintervju (i någon form i alla) 1 p*
- b) Semi-strukturerad intervju (allmänt förekommande) 1 p*
- c) Fokusgruppsintervju (i några av studierna) 1 p*
- d) Kombinationer av olika kvalitativa intervjumetoder och observationsmetoder 1 p*

5. Namnge de viktigaste analytiska teman som identifierats i översikten. (max 2 poäng)

Som ett resultat av översikten beskrevs två analytiska teman baserat på analysen. Två analys teman nämndes. 1 poäng/tema.

- a) Utvärdering av implementeringsprocessen 1 p*
- b) Utvärdering av de förändringar som interventionen/programmet medför 1 p*