



Reserved Therapeutic Space: impact of a Mental Health NURSING intervention on the health outcomes of users: a non-randomized intervention trial to improve the therapeutic relationship in mental health units [working paper]/

Espai Terapèutic Reservat: impacte d'una intervenció INFERMERA de Salut Mental en els resultats de salut dels usuaris: un estudi d'intervenció no aleatoritzat per millorar la relació terapèutica en unitats de salut mental [document de treball]/

Espacio Terapéutico Reservado: impacto de una intervención ENFERMERA de Salud Mental sobre los resultados de salud de los usuarios: un estudio de intervención no aleatorizado para mejorar la relación terapéutica en las unidades de salud mental [documento de trabajo]

Project coordinator:

Dr. Antonio R. Moreno-Poyato

Barcelona, November 2019

Departament d'Infermeria de Salut Pública, Salut Mental i Maternoinfantil

 Escola d'Infermeria

Introduction

The Therapeutic Relationship (TR) is accepted as the axis of care and the vehicle for improving the health of people with mental health problems (Zugai, Stein-Parbury, & Roche, 2015). In fact, TR is a fundamental tool for the nurses in her clinical practice and its proper establishment increases the effectiveness of any nursing intervention in the clinical practice of acute mental health units (McAndrew, Chambers, Nolan, Thomas, & Watts, 2014), improving health outcomes in patients (Kelley, Kraft-Todd, Schapira, Kossowsky, & Riess, 2014). However, the correct development and maintenance of TR is complex and even more so in mental health hospitalization units and in involuntary contexts (Moreno-Poyato et al., 2016). Therefore, it is necessary to establish optimal conditions that guarantee protected spaces that promote quality interactions between nurses and patients (Gerace, Oster, O'Kane, Hayman, & Muir-Cochrane, 2018; Gerace & Muir-Cochrane, 2018; Molin, Graneheim, Ringnér, & Lindgren, 2018; Moreno-Poyato et al., 2018).

In this sense, the main objective of the RTS_MHNURSING project is to evaluate the effectiveness of the Reserved Therapeutic Space intervention in terms of its impact on the improvement of the nurse-patient therapeutic relationship in acute mental health units.

The Reserved Therapeutic Space (RTS) is an intervention that will be carried out by the nurses of mental health hospitalization units together with the hospitalized users. It is the reason for this working document to establish the methodology for co-producing and validating this intervention.

Introducció

La relació terapèutica (RT) s'accepta com a eix assistencial i el vehicle per millorar la salut de les persones amb problemes de salut mental (Zugai, Stein-Parbury, & Roche, 2015). De fet, la RT és una eina fonamental per a les infermeres en la seva pràctica clínica i el seu correcte establiment augmenta l'efectivitat de qualsevol intervenció infermera en la pràctica clínica d'unitats de salut mental aguda (McAndrew, Chambers, Nolan, Thomas, & Watts, 2014), millorant els resultats de salut en pacients (Kelley, Kraft-Todd, Schapira, Kossowsky & Riess, 2014). Tanmateix, el correcte desenvolupament i manteniment de la RT és complex i més encara en les unitats d'hospitalització de salut mental i en contextos involuntaris (Moreno-Poyato et al., 2016). Per tant, és necessari establir condicions òptimes que garanteixin espais protegits que promoguin interaccions de qualitat entre infermeres i pacients (Gerace, Oster, O'Kane, Hayman i Muir-Cochrane, 2018; Gerace i Muir-Cochrane, 2018; Molin, Graneheim, Ringnér, & Lindgren, 2018; Moreno-Poyato et al., 2018).

En aquest sentit, el projecte RTS_MHNursing té com a objectiu principal avaluar l'efectivitat de la intervenció Espai Terapèutic Reservat en termes de l'impacte en la millora en la relació terapèutica infermera-pacient en unitats d'aguts de salut mental.

L'Espai Terapèutic Reservat (ETR) és una intervenció que portaran a terme les infermeres d'unitats d'hospitalització de salut mental al costat dels usuaris hospitalitzats dels que siguin referents. És motiu d'aquest document de treball, establir la metodologia per coproduir i validar aquesta intervenció.

Introducción

La Relación Terapéutica (RT) es aceptada como eje del cuidado y vehículo para la mejora en la salud de personas con problemas de salud mental (Zugai, Stein-Parbury, & Roche, 2015).

De hecho, la RT es una herramienta fundamental para el profesional de enfermería en su práctica clínica y su adecuado establecimiento aumenta la efectividad de cualquier intervención enfermera en la práctica clínica de unidades de agudos de psiquiatría (McAndrew, Chambers, Nolan, Thomas, & Watts, 2014), mejorando resultados de salud en los pacientes (Kelley, Kraft-Todd, Schapira, Kossowsky, & Riess, 2014). Sin embargo, el correcto desarrollo y mantenimiento de la RT es complejo y más aún en unidades de hospitalización de salud mental y en contextos involuntarios (Moreno-Poyato et al., 2016).

Por ello, es necesario establecer unas condiciones óptimas que garanticen espacios protegidos que promuevan interacciones de calidad entre enfermeras y pacientes (Gerace, Oster, O'Kane, Hayman, & Muir-Cochrane, 2018; Gerace & Muir-Cochrane, 2018; Molin, Graneheim, Ringnér, & Lindgren, 2018; Moreno-Poyato et al., 2018).

En este sentido, el proyecto RTS_MHNursing tiene como objetivo principal evaluar la efectividad de la intervención Espacio Terapéutico Reservado en términos del impacto en la mejora en la relación terapéutica enfermera-paciente en unidades de agudos de salud mental.

El Espacio Terapéutico Reservado (ETR) es una intervención que llevarán a cabo las enfermeras de unidades de hospitalización de salud mental junto a los usuarios hospitalizados sean referentes. Es motivo de este documento de trabajo, establecer la metodología para coproducir y validar dicha intervención.

Co-producing RTS intervention

The intervention will be co-produced and validated in two phases. A first phase from the nurses' perspective and a second phase from the users' perspective with first person experience.

PHASE I

The first phase, already completed, is part of the study MiRTCIME.CAT, a project funded by the College of Nurses of Barcelona, in which 198 nurses from 18 mental health hospitalization units in Catalonia participated. This study aimed to implement evidence-based practices in mental health units in order to improve the therapeutic relationship between nurses and users. In this context, the intervention Reserved Therapeutic Space has been designed, piloted and evaluated as part of one of the strategies for improving the therapeutic relationship proposed by consensus by the nurses of the centers. The results are pending publication, but they confirm the positive results obtained in a previous study carried out in the psychiatry unit of the Hospital del Mar in Barcelona (Moreno-Poyato, Delgado-Fita, Leyva-Moral, Casanova-Garrigós, & Montesó-Curto, 2019; Moreno-Poyato et al., 2018).

PHASE II

The Reserved Therapeutic Space designed for nurses will serve as a starting point for co-production with users with first-person experiences of the definitive intervention. To this end, through the participatory action research method (Abad Corpa, Delgado Mojón, & Cabrero García, 2010), a reflexive group process will be carried out, made up of between 7 and 10 experts, linked to the ActivaMent entity, with different first-person experiences of a

hospitalisation process lived throughout the last year but at least one month after discharge.

In addition, two mental health nurses who have been part of the first phase of the intervention design will be part of the group. This second phase will be carried out in a three-stage cycle. In the first stage, a discussion group will present and debate the contents of the intervention built in the first phase for nurses. With the results obtained from this first group meeting, a draft intervention will be designed which will be analysed individually by the experts who have participated in the group. The purpose, therefore, of this second stage is to be able to make an individual reflection of the proposal. Finally, in the third stage, another group meeting will carry out the final reflection on the intervention proposal (Figure 1).

Coproduint la intervenció ETR

La intervenció es coproduirà i validarà en dues fases. Una primera fase des de la perspectiva de les infermeres i una segona fase des de la perspectiva dels usuaris amb experiència en primera persona.

FASE I

La primera fase, ja finalitzada forma part de l'estudi MiRTCIME.CAT, projecte amb finançament del Col·legi d'Infermeres i Infermers de Barcelona, en què han participat 198 infermeres de 18 unitats d'hospitalització de salut mental a Catalunya. Aquest estudi pretenia a través d'un mètode participatiu implementar pràctiques basades en l'evidència en unitats de salut mental amb la finalitat de millorar la relació terapèutica entre infermeres i usuaris. En aquest context s'ha dissenyat, pilotat i avaluat la intervenció de l'Espai Terapèutic Reservat com a part d'una de les estratègies de millora per a la relació terapèutica proposta de forma consensuada per les infermeres dels centres. Els resultats estan pendents de publicació, però confirmen els resultats positius obtinguts en un estudi previ efectuat a la unitat de psiquiatria de l'Hospital del Mar de Barcelona (Moreno-Poyato, Delgado-Fita, Leyva-Moral, Casanova-Garrigós, & Montesó-Curto, 2019; Moreno-Poyato et al., 2018).

FASE II

L'Espai Terapèutic Reservat dissenyat per les infermeres, servirà com a punt de partida per a la coproducció al costat dels usuaris amb experiències en primera persona de la intervenció definitiva. Per a això, mitjançant el mètode d'investigació-acció participativa (Abad Corpa, Delgado Fita, & Cabrero García, 2010), s'efectuarà un procés reflexiu grupal format per entre 7 i 10 persones expertes, vinculades a l'entitat activament, amb diferents experiències

en primera persona d'un procés d'hospitalització viscut al llarg de l'últim any però que hagi transcorregut un mínim d'1 mes de l'alta. A més, formaran part del grup dues infermeres de salut mental que han format part de la primera fase del disseny de la intervenció. Aquesta segona fase es durà a terme mitjançant un cicle de tres etapes. A la primera etapa a través d'un grup de discussió es presentaran i debatran els continguts de la intervenció construïda en la primera fase per les infermeres. Amb els resultats obtinguts d'aquesta primera reunió grupal, es dissenyarà un esborrany d'intervenció que de forma individual serà analitzat per les persones expertes que han participat en el grup. La finalitat, per tant, d'aquesta segona etapa és poder realitzar una reflexió individual de la proposta. Finalment, en la tercera etapa a una altra reunió grupal s'efectuarà la reflexió final sobre la proposta d'intervenció (Figura 1).

Coproduciendo la intervención ETR

La intervención se coproducirá y validará en dos fases. Una primera fase desde la perspectiva de las enfermeras y una segunda fase desde la perspectiva de los usuarios con experiencia en primera persona.

FASE I

La primera fase, ya finalizada, forma parte del estudio MiRTCIME.CAT, proyecto con financiación del Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Barcelona, en el que participaron 198 enfermeras de 18 unidades de hospitalización de salud mental en Cataluña. Este estudio pretendía a través de un método participativo implementar prácticas basadas en la evidencia en unidades de salud mental con el fin de mejorar la relación terapéutica entre enfermeras y usuarios. En este contexto, se ha diseñado, pilotó y evaluó la intervención Espacio Terapéutico Reservado como parte de una de las estrategias de mejora para la relación terapéutica propuesta de forma consensuada por las enfermeras de los centros. Los resultados están pendientes de publicación, pero confirman los resultados positivos obtenidos en un estudio previo efectuado en la unidad de psiquiatría del Hospital del Mar de Barcelona (Moreno-Poyato, Delgado-Hito, Leyva-Moral, Casanova-Garrigós, & Montesó-Curto, 2019; Moreno-Poyato et al., 2018). La intervención ETR coproducida por las enfermeras se describe en el anexo I.

FASE II

El Espacio Terapéutico Reservado diseñado para las enfermeras, servirá como punto de partida para la coproducción junto a los usuarios con experiencias en primera persona de la intervención definitiva. Para ello, mediante el método de investigación-acción participativa (Abad Corpa, Delgado Hito, & Cabrero García, 2010), se efectuará un proceso reflexivo

grup al format per entre 7 y 10 persones expertes, vinculades a la entitat ActivaMent, con diferents experiències en primera persona de un procés de hospitalització vivit a lo llarg del últim any pero que ha transcorregut un mínim de 1 mes del alta. Ademés, formaran part del grup dos infermeres de salut mental que han format part de la primera fase del disseny de la intervenció. Esta segona fase se llevará a cabo mitjançant un cicle de tres etapes. En la primera etapa a través de un grup de discussió se presentaran y debatiran los contenidos de la intervenció construïda en la primera fase para las enfermeras. Con los resultados obtenidos de esta primera reunió grupal, se dissenyará un borrador de intervenció que de forma individual será analizado por las personas expertes que han participado en el grupo. La finalidad, por tanto, de esta segunda etapa es poder realizar una reflexió individual de la propuesta. Finalmente, en la tercera etapa a otra reunió grupal efectuará la reflexió final sobre la propuesta de intervenció (Figura 1).

References/Referències/Referencias

- Abad Corpa, E., Delgado Hito, P., & Cabrero García, J. (2010). La investigación-acción-participativa. Una forma de investigar en la práctica enfermera. *Revista de Investigación y Educación En Enfermería*, 28(3), 464–474.
- Gerace, A., & Muir-Cochrane, E. (2019). Perceptions of nurses working with psychiatric consumers regarding the elimination of seclusion and restraint in psychiatric inpatient settings and emergency departments: An Australian survey. *International Journal of Mental Health Nursing*, 28(1), 209–225. <https://doi.org/10.1111/inm.12522>
- Gerace, A., Oster, C., O’Kane, D., Hayman, C. L., & Muir-Cochrane, E. (2018). Empathic processes during nurse–consumer conflict situations in psychiatric inpatient units: A qualitative study. *International Journal of Mental Health Nursing*, 27(1), 92–105. <https://doi.org/10.1111/inm.12298>
- Kelley, J. M., Kraft-Todd, G., Schapira, L., Kossowsky, J., & Riess, H. (2014). The influence of the patient-clinician relationship on healthcare outcomes: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *PloS One*, 9(4), e94207. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0094207>
- McAndrew, S., Chambers, M., Nolan, F., Thomas, B., & Watts, P. (2014). Measuring the evidence: reviewing the literature of the measurement of therapeutic engagement in acute mental health inpatient wards. *International Journal of Mental Health Nursing*, 23(3), 212–220. <https://doi.org/10.1111/inm.12044>
- Molin, J., Graneheim, U. H., Ringnér, A., & Lindgren, B.-M. (2019). Patients’ experiences of taking part in Time Together - A nursing intervention in psychiatric inpatient care.

International Journal of Mental Health Nursing, 28(2), 551–559.

<https://doi.org/10.1111/inm.12560>

Moreno-Poyato, A. R., Delgado-Hito, P., Suárez-Pérez, R., Lluch-Canut, T., Roldán-Merino, J. F., & Montesó-Curto, P. (2018). Improving the therapeutic relationship in inpatient psychiatric care: Assessment of the therapeutic alliance and empathy after implementing evidence-based practices resulting from participatory action research. *Perspectives in Psychiatric Care*, 54(2), 300–308. <https://doi.org/10.1111/ppc.12238>

Moreno-Poyato, A. R., Montesó-Curto, P., Delgado-Hito, P., Suárez-Pérez, R., Aceña-Domínguez, R., Carreras-Salvador, R., ... Roldán-Merino, J. F. (2016). The Therapeutic Relationship in Inpatient Psychiatric Care: A Narrative Review of the Perspective of Nurses and Patients. *Archives of Psychiatric Nursing*, 30(6), 782–787. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2016.03.001>

Moreno-Poyato, A. R., Delgado-Hito, P., Leyva-Moral, J. M., Casanova-Garrigós, G., & Montesó-Curto, P. (2019). Implementing evidence-based practices on the therapeutic relationship in inpatient psychiatric care: A participatory action research. *Journal of Clinical Nursing*, 28(9–10), 1614–1622. <https://doi.org/10.1111/jocn.14759>

Zugai, J. S., Stein-Parbury, J., & Roche, M. (2015). Therapeutic Alliance in Mental Health Nursing: An Evolutionary Concept Analysis. *Issues in Mental Health Nursing*, 36(4), 249–257. <https://doi.org/10.3109/01612840.2014.969795>

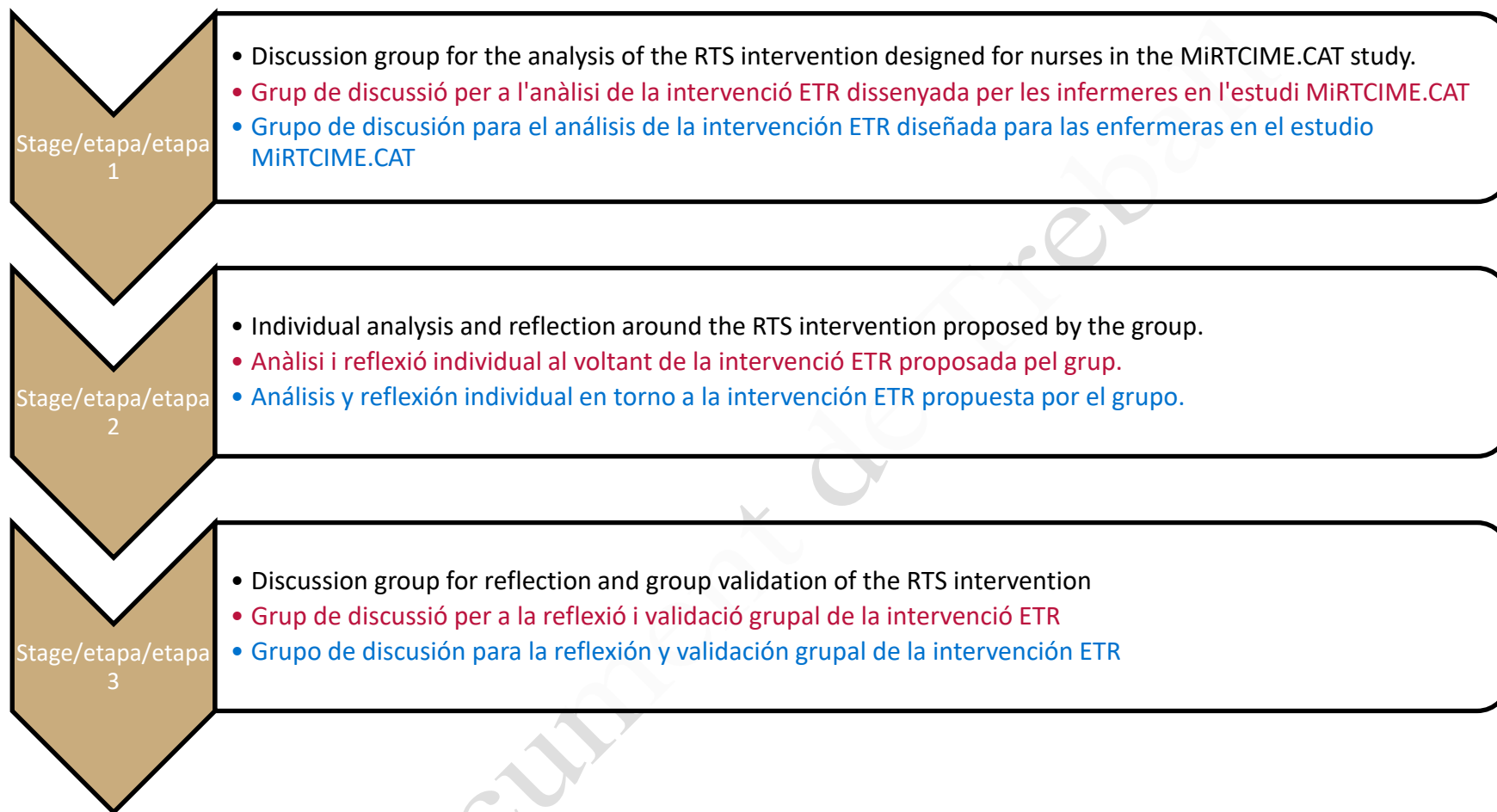


Figure 1. Phase II of the co-production process of the mental health nursing intervention Reserved Therapeutic Space