

Medlemserfaringer med pilotprojekter

Erfaringer som projektleder på et forskningsprojekt om alternativ behandling

v/ zoneterapeut Lone Schumann

Jeg har, som mange efterhånden ved, i flere år arbejdet som projektleder på et pilotprojekt vedr. kvinder med blødningsforstyrrelser. Projektet foregår i samarbejde mellem Fertilitetsklinikken Trianglen og Forenede Danske Zoneterapeuter FDZ. Resultaterne fra projektet er ikke offentliggjort endnu, men forventes at blive publiceret i et fagtidsskrift senere på året, ligesom der også til den tid vil blive skrevet om det i ZONETERAPEUTEN.

Mine erfaringer for at starte et sådant projekt var en faglig erfaring som praktiserende zoneterapeut gennem 12 år inden for fertilitetsområdet, og en erfaring fra min tid som leder, hvor jeg var vant til at planlægge og sikre bestemte forløb. Jeg havde ingen egentlig forskningserfaring, men deltog undervejs i VifAB's 16 dages kursus i forskningsdesign og –metode.

I rollen som projektleder fungerer jeg som bindeled mellem f.eks. fertilitetsklinikken der har undersøgt kvinderne, FDZ's sekretariat, Videnskabsetisk Komite, Videns- og Forskningscenter for Alternativ Behandling (ViFAB), deltagende zoneterapeuter og statistiker. Alene det fylder meget i arbejdet og indebærer undertiden en del skriftligt arbejde, som f.eks. fondsansøgninger til 6 fonde, information til klienterne, ansøgning til Videnskabsetisk Komite og godkendelse af lønudbetaling til zoneterapeuter. To af de ansøgte fonde har bevilget penge til projektet.

Indledningsvis havde projektgruppen planlagt et noget større projekt, men vi fik kun ca. 1/10 af de ansøgte midler med en klausul fra ViFAB om at pengene skulle anvendes til en forundersøgelse – et pilotprojekt. Pilotprojektet blev nu søgt gennemført for mindst mulige midler.

Hvad jeg ikke havde tænkt på som noget problem efter det store arbejde med at udarbejde projektbeskrivelsen og finde penge, var at finde kvinder, der ønskede at deltage, og som opfyldte kriterierne for at deltage. Det viste sig, at de kvinder, der kom til fertilitetsklinikken – hvis de opfyldte kriterierne - ikke var motiverede til at indgå i projektet, da det ville betyde, at de skulle udsætte forsøget på at blive gravide. Denne problemstilling havde projektgruppen ikke overvejet tidligere. Derfor var der i budgettet ingen penge til annoncering efter projektdeltagere, og midler hertil blev derfor betalt af FDZ. Der blev indrykket 2 annoncer i en lokal Søndagsavis. Teksten der her blev indrykket, skulle godkendes af Videnskabsetisk Komite, hvilket da også skete uden anmærkninger. Gennem annonceringen fik projektet henvendelser fra kvinder som var interesserede i at deltage. Hver tredje kvinde som henvendte sig var egnet til at indgå i projektet.

På den måde fik projektgruppen inkluderet 8 kvinder, og vi kunne nu gå i gang med behandlingerne. I praksis var det et stort arbejde at holde styr på kvindernes individuelle cyklus i forhold til, at ultralydsskanning og blodprøvetagning (til laboratorie-analyse) skulle foretages på bestemte cyklusdage, ligesom behandlingen skulle afstemmes med cyklus. Da projektet først var i gang, var der en del arbejde i forhold til regnskab, godkendelse af lønudbetalinger og anmodning om udbetaling af rater fra bevillingsgiver osv. I forbindelse med den zoneterapeutiske behandling var der ikke taget højde for, at behandlerne skulle have løn ved afbud eller ved udeblivelse fra deltageren. Dette var et overkommeligt problem med bare 8 deltagere, men i et større projekt er det vigtigt at budgettere med.

Oprindeligt var der under udarbejdelsen af budgettet givet et tilbud fra statistikeren med et overslag over tidsforbrug, pris mv. Ved afslutning af projektet viste det sig, at tilbuddet ikke indeholdt dataindtastning, og derfor blev prisen noget højere, end det oprindelige tilbud angav. Det viste sig også, at det ville have været gavnligt med en mere detaljeret drøftelse af hvilke typer illustrationer, grafer mv., der skulle udarbejdes. Derfor tog den statistiske bearbejdelse nogen tid. Efterfølgende har der så været rapportskrivning, og herefter skal der udarbejdes en artikel til offentliggørelse.

Mine erfaringer kan opsummeres på følgende måde:

- Jo mindre forskningserfaring man har, jo mere vejledning skal man have
- Vigtigt at have hjælp på til statistiker
- Vigtigt at gennemtænke så meget som muligt – afprøv evt. forløbet med en enkelt person
- Vær forberedt på at det tager lang tid – projektet har nu varet i 7 år
- Afsæt tids- og pengebuffer
- Afsæt penge til rådgivning
- Afsæt penge til eventuel revisionspåtegning af regnskabet
- Afsæt penge til korrekturlæsning
- Lyt til rådgivningen fra netværk som f.eks. sundhedsøkonom, sociolog o.l.

Det, der kunne have været gjort anderledes, var:

- Projektgruppen burde tidligere have lyttet mere til ViFABs vejledning
- Man burde have søgt penge til fuldtidsaflønnning af projektleder, og løn til projektlæge
- Man burde have haft en lønnet forsker tilknyttet