



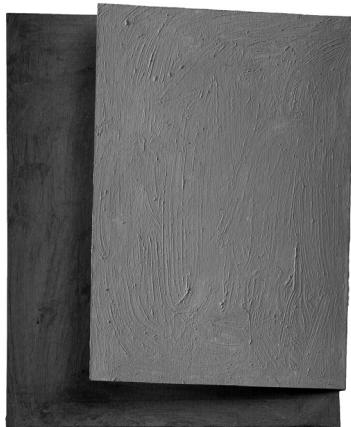
ACTE D'INVESTIDURA DE
DOCTORA HONORIS CAUSA

DE LA SENYORA

LINDA H. AIKEN

UNIVERSITAT DE VIC
UNIVERSITAT CENTRAL DE CATALUNYA

AULA MAGNA, 29 DE MAIG DE 2017



U ACTE D'INVESTIDURA DE
DOCTORA *HONORIS CAUSA*
DE LA SENYORA
LINDA H. AIKEN

UNIVERSITAT DE VIC
UNIVERSITAT CENTRAL DE CATALUNYA
AULA MAGNA, 29 DE MAIG DE 2017

CEREMONY FOR THE AWARD OF AN
HONORARY DOCTORATE

TO
LINDA H. AIKEN

UNIVERSITY OF VIC
CENTRAL UNIVERSITY OF CATALONIA
AULA MAGNA, 29 MAY 2017

Maig de 2017
May 2017

Edita / Published by
Servei de Publicacions de la Universitat de Vic -
Universitat Central de Catalunya
C. de la Sagrada Família, 7. 08500 Vic
www.uvic.cat

Disseny / Design
Eumo_dc

Caplletra de la coberta / Cover illustration
Marià Dinarès

Impressió / Printing
Artyplan

SUMARI

7

ACORD DEL CONSELL DE DIRECCIÓ DE LA UNIVERSITAT DE VIC -
UNIVERSITAT CENTRAL DE CATALUNYA I DEL PATRONAT DE LA FUNDACIÓ
UNIVERSITÀRIA BALMES DE CONCESSIÓ DEL TÍTOL DE
DOCTORA HONORIS CAUSA A LA DRA. LINDA H. AIKEN

9

APADRINAMENT DE LA DOCTORANDA
DRA. PAOLA GALBANY

11

LAUDATIO DE LA DRA. LINDA H. AIKEN
DRA. MIREIA SUBIRANA

17

IMPACTE DE LA INFERMERIA EN ELS RESULTATS DELS PACIENTS:
PROGRAMA DE RECERCA MUNDIAL
DRA. LINDA H. AIKEN

25

PARLAMENT DEL **DR. JORDI MONTAÑA I MATOSAS**
RECTOR MAGNÍFIC DE LA UNIVERSITAT DE VIC - UNIVERSITAT
CENTRAL DE CATALUNYA

30

LA MEDALLA DE DOCTOR HONORIS CAUSA

31

LA MEDALLA DE DOCTOR DE LA UNIVERSITAT DE VIC - UNIVERSITAT
CENTRAL DE CATALUNYA

32

LA CAPLLETRA DE LA DOCTORA HONORIS CAUSA

33

ENGLISH TEXTS



SCIENTIAE PATRIAEQ[UE]
IMPENDERE VITAM

UNIVERSITAT DE VIC
UNIVERSITAT CENTRAL DE CATALUNYA

ACORD DEL CONSELL DE GOVERN DE LA UVIC-UCC
DE CONCESSIÓ DEL TÍTOL DE DOCTORA *HONORIS CAUSA*
A LA DRA. LINDA H. AIKEN

El Consell de Govern de la Universitat de Vic - Universitat Central de Catalunya, a proposta de la Facultat de Ciències de la Salut i el Benestar i l'Escola de Doctorat, va acordar el dia 4 d'abril de 2017 d'elevar al Patronat de la Fundació Universitària Balmes la proposta de concessió del títol de Doctora *Honoris Causa* per la UVic-UCC a la Dra. Linda H. Aiken per la decisiva contribució de la seva recerca a prestigiar la professió infermera a tot el món, a valorar la seva contribució a la recuperació i la qualitat de vida dels pacients i a reconèixer el seu paper en el bon funcionament de la institució hospitalària.

ACORD DEL PATRONAT DE LA FUNDACIÓ UNIVERSITÀRIA BALMES
D'APROVACIÓ DEL TÍTOL DE DOCTORA *HONORIS CAUSA* PER LA
UVIC-UCC A LA DRA. LINDA H. AIKEN

El Patronat de la Fundació Universitària Balmes, a proposta del Consell de Govern de la Universitat de Vic - Universitat Central de Catalunya, en sessió ordinària celebrada el dia 11 de maig de 2017, va aprovar la concessió del Doctorat *Honoris Causa* a la Dra. Linda H. Aiken.

APADRINAMENT DE LA DOCTORANDA

Dra. Paola Galbany

Degana de la Facultat de Ciències de la Salut i el Benestar

Com a degana de la Facultat de Ciències de la Salut i el Benestar em correspon de fer l'apadrinament de la Dra. Linda Aiken, tot i que la Facultat va decidir de demanar per a ella el títol de Doctora *Honoris Causa* de la Universitat abans de la meva arribada com a degana. Així doncs, el mèrit d'aquesta investidura que la Universitat de Vic - Universitat Central de Catalunya concedeix a la Dra. Aiken no em correspon a mi, sinó a la Dra. Mireia Subirana que, amb tots els mereixements, ens en farà la *Laudatio*.

A mi em correspon d'expressar l'agraïment de la Facultat de Ciències de la Salut i el Benestar i de tants i tants professionals d'infermeria de tot el món a la Dra. Aiken pel treball constant, persistent i de gran nivell en l'àmbit de la recerca infermera.

Els professionals d'infermeria són persones al servei de les persones, persones dedicades, voluntarioses, amb un fort impuls vocacional, però aquestes mateixes virtuts són sovint mal gestionades per institucions que no valoren adequadament la seva aportació als resultats globals. La Dra. Aiken ha deixat clara la professionalitat d'aquestes persones i en reclama titulació universitària en tots els casos, una càrrega professional adequada per al bé dels pacients, dels professionals i de la mateixa institució, i unes condicions de treball i un tracte dignes i professionals. És a dir, la Dra Aiken ha treballat tota la seva vida per a la millora i la professionalització de la professió infermera.

Sí, la doctora Aiken té raó quan demana titulació universitària per als professionals. A més de garantir uns coneixements suficients i adequats, la titulació universitària confereix un estatus de rigor, de respec-

tabilitat i de suficiència acadèmica i posa bases sòlides per a una formació permanent.

Té raó quan justifica la càrrega laboral ha de ser ajustada a les necessitats de les cures i als requeriments de tracte humà per a una millor recuperació dels pacients en tots els casos i nivells perquè, tot i que sembla una obvietat, les obvietats també requereixen una demostració científica contrastada, que és la que ha dut a terme la Dra. Aiken.

I això lliga plenament amb les condicions de treball adequades i dignes. Un sou adequat, un tracte just i respectuós, una consideració laboral ajustada a la legalitat i als requeriments de les tasques que s'han de desenvolupar, una comunicació oberta permanent amb altres professionals de la salut, com per exemple els metges i també la gerència, etc. Per això mateix, la Dra. Aiken i el seu grup de recerca varen crear el distintiu Magnet per distingir els hospitals que saben atreure i retenir el talent d'infermeria, que impulsen una cultura col·laborativa i en els quals els pacients obtenen bons resultats i se senten ben tractats.

En fi, no vull entrar a fer una descripció de les virtuts de la tasca de la Dra. Aiken, sinó justificar perquè el seu nom va ser escollit a la Facultat com a exemple d'investigadora rigorosa i influent en l'àmbit de la infermeria.

La Dra Aiken és una investigadora exemplar per als nostres estudiants el nostre professorat i volem que el seu treball, els seus assoliments i la influència de la seva recerca siguin coneguts i tinguts com a modèlics. És per aquesta raó que vam considerar que havia de ser investida doctora *honoris causa* per la nostra Universitat.

Moltes gràcies

LAUDATIO DE LA DRA. LINDA H. AIKEN

Dra. Mireia Subirana

Directora de Cures del CHV

Exdegana de la Facultat de Ciències de la Salut i el Benestar

Tinc el gran honor de ser aquí per reconèixer i celebrar els destacats èxits en l'àmbit acadèmic i de la recerca de la professora Aiken pel seu lideratge infermer a nivell mundial i per la recerca en serveis i polítiques sanitàries, a més de pel fet de ser pionera en l'àmbit de les polítiques i una de les infermeres més prolífiques del món. Tots els que som aquí som conscients dels mèrits de la candidata, que naturalment ara detallaré.

Abans de res voldria felicitar la professora Aiken pel premi que acaba de rebre, el Christiane Reimann Prize del Consell Internacional d'Infermeres. Aquest guardó de prestigi mundial s'atorga cada quatre anys a una infermera que hagi tingut una influència significativa dins de l'àmbit professional de la infermeria a nivell internacional o mitjançant la professió infermera per al benefici de la humanitat. La professora Aiken ha rebut el premi el 27 de maig de 2017, fa només dos dies, en el marc del Congrés Internacional d'Infermeria celebrat a Barcelona moltes felicitats.

A més a més, la professora Aiken ha rebut els premis de recerca més importants en el camp dels serveis de salut i la recerca de polítiques. L'any 2014 va rebre el Gustav O. Lienhard Award de l'Acadèmia Americana de Medicina per la seva recerca, que ha tingut un gran impacte en les polítiques i la pràctica de la infermeria als EUA i en més de 30 països. També ha estat reconeguda com la primera infermera a rebre els principals premis atorgats a la recerca dels serveis de salut, inclòs el Distinguished Investigator Award de l'organització AcademyHealth

(2005) i el Baxter Graham Prize in Health Services Research de l'Association of University Programs in Health Administration (2006). També se li ha atorgat l'Anvar and Pari Velji Global Health Project of the Year Award 2013, del Consortium of Universities for Global Health, i el premi individual Ernest A. Codman Award, de la Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations –que reconeix el lideratge mitjançant mesures de rendiment per demostrar la relació entre les cures infermeres i els resultats dels pacients– l'any 2003. Aquest prestigiós premi rep el nom de Codman Award, pel metge que en atenció sanitària es considera el pare de les mesures orientades als resultats gràcies al seu objectiu, al qual va dedicar tota la vida, de crear un sistema de resultats finals per poder fer un seguiment dels resultats dels tractaments dels pacients perquè creia que tota aquesta informació s'havia de fer pública de manera que els pacients poguessin tenir prou coneixements en el moment de prendre decisions amb els metges i els hospitals.

La Dra. Aiken és professora d'infermeria al Claire M. Fagin Hall (Universitat de Pennsilvània), professora de Sociologia, directora i fundadora del Penn Nursing's Center for Health Outcomes and Policy Research i membre sénior del Leonard Davis Institute of Health Economics de la Universitat de Pennsilvània. L'any 1976 va ser escollida com a membre de l'Acadèmia Americana d'Infermeria (FAAN) i l'any 1998 va esdevenir membre honorari del Royal College of Nursing del Regne Unit gràcies al seu lideratge i les seves contribucions excepcionals en l'àmbit de la disciplina infermera i dels serveis de salut. Abans de formar part de la facultat de la Universitat de Pennsilvània l'any 1988, la Dra. Aiken havia estat vicepresidenta de la Robert Wood Johnson Foundation. És membre de l'Acadèmia Americana de Medicina, membre de l'Acadèmia Americana de les Arts i les Ciències i l'Acadèmia Americana de Seguretat Social, expresidenta de l'Acadèmia Americana d'Infermeria, membre destacat de l'Acadèmia de Recerca en Serveis de salut i Polítiques Sanitàries, i membre del Consell sobre l'Impacte Econòmic del Canvi del Sistema Sanitari. La Dra. Aiken va formar part de la Medicare Physician Payment Review Commission durant 6 anys i va ser membre del Consell Consultiu de Seguretat Social de 1982 i del Grup de Treball Nacional per a la Reforma de la Sanitat amb el president Clinton. Els

seus treballs més recents, per als quals li va ser atorgat el Sigma Theta Tau International Clinical Research Award l'any 1999, s'han centrat en representar la varietat en els resultats dels pacients hospitalaris dels EUA, Canadà, el Regne Unit i Alemanya.

Linda Aiken va créixer a Gainesville (Florida), una ciutat universitària on la vida de la seva família girava al voltant de les activitats de la Universitat de Florida. Recorda que sempre havia volgut ser infermera. La seva mentora va ser Dorothy Smith, degana de l'Escola d'Infermeria. Va assolir el grau de llicenciada i de màster en Infermeria a la Universitat de Florida, Gainesville, i el doctorat en Sociologia i Demografia a la Universitat de Texas, a Austin.

L'objectiu de totes les organitzacions sanitàries és aconseguir una atenció segura i d'alta qualitat. Mentre que a les acaballes del segle XX les principals preocupacions eren l'eficàcia i l'eficiència, donada l'escltxa cada cop més profunda entre els recursos disponibles i les necessitats, al segle XXI ens cal alguna cosa més. Don Berwick introduceix el triple objectiu en el lèxic sanitari tot proposant fixar l'atenció en tres dimensions on actuar: millorar la salut de les poblacions i l'experiència dels pacients alhora que es redueixin els costos sanitaris per càpita. Més recentment Bondenheimer ha afirmat que cal afegir l'objectiu de millorar la vida laboral dels professionals de la salut com a garantia d'assoliment del triple objectiu. L'experiència posa de manifest que millorar les condicions laborals millora en última instància la qualitat de l'atenció que lliuren els professionals. Els treballs de la Dra. Aiken i el seu equip exemplifiquen aquesta línia de recerca; ella se centra a determinar com es pot modificar el context organitzatiu de les organitzacions sanitàries per fomentar uns millors resultats en els pacients.

La recerca pionera de la Dra. Aiken ha creat tota una sèrie d'evidències que demostren la importància del fet que les infermeres tinguin cura de menys pacients, que la majoria de les infermeres siguin llicenciades o amb qualificacions més altes, i que es millorin els ambient laborals d'aquest col·lectiu. La Dra. Aiken va documentar que la mortalitat 30 dies després dels procediments quirúrgics habituals s'incrementava en un 7 % per cada pacient addicional que s'afegia a la càrrega de treball d'una infermera i que per cada increment del 10 % en infermeres

amb llicenciatura hi havia d'un 5 a un 7 % de reducció de la mortalitat ajustada pel risc. També ha demostrat que les organitzacions que donen suport a les pràctiques professionals que involucren les infermeres en la presa de decisions els pacient tenen millors resultats que organitzacions similars amb ambients de treball més precaris. La Dra. Aiken afirma que «Les infermeres són clau per oferir una atenció més segura i eficaç, i aconseguir millors en els resultats dels pacients hospitalitzats». En un altre estudi, la Dra. Aiken i alguns col·legues de Penn Nursing, el Penn's Leonard Davis Institute of Health Economics i l'Hospital de Nens de Filadèlfia han demostrat que si els ambients de treball de les infermeres són millors, l'atenció té un valor més gran perquè es redueix la mortalitat amb costos similars o inferiors, sobretot en el cas de pacients quirúrgics d'alt risc.

Per ampliar i acabar de refinjar els models predictius amb factors que tenen en compte de quina manera les característiques dels entorns laborals i les qualificacions de les infermeres contractades influeixen en la retenció de les infermeres, en el *burnout* que mostren i en els resultats dels pacients, la Dra. Aiken i el Dr. Sermeus de la Katholieke Universiteit de Lovaina (Bèlgica) van dirigir el projecte Registered Nurse Forecasting (RN4CAST), els estudis més importants sobre el professionals infermers que mai s'ha fet. Finançat pel 7è programa marc de la Unió Europea, l'estudi va reunir investigadors de 12 països europeus (Bèlgica, Finlàndia, Alemanya, Grècia, Irlanda, Noruega, Polònia, Espanya, Suècia, Suïssa, Països Baixos i Anglaterra), els EUA, Botswana, Xina i Sudàfrica per a ampliar la línia nord-americana de recerca a un context europeu amb perspectiva global. L'estudi contribueix a incrementar la precisió dels models predictius i genera nous plantejaments per a una gestió més eficaç de la dotació infermera tenint en compte no solament el nombre, sinó també la qualitat dels professionals i de la qualitat de l'atenció que rep el pacient.

Tal i com es reporta en diversos estudis, és bàsic saber què funciona, per a qui, quan, on (en quines circumstàncies) i per què pot funcionar, i des de la perspectiva de qui. Només amb aquesta aproximació les infermeres tindran el potencial de contribuir a donar resposta a aquest problema tan complex i de crear nou coneixement. Ens cal seguir la seva

trajectòria per millorar la qualitat de l'atenció i les polítiques sanitàries, i coordinar millor els nostres coneixements i el progrés dels nostres esforços.

Em sento orgullosa de la meva universitat, que no hauria atorgat un doctorat honorari a una infermera sense la seguretat que la nostra disciplina com a conjunt és equivalent a altres disciplines en la generació, difusió i transferència del coneixement. Amb aquest guardó la Universitat de Vic - Universitat Central de Catalunya reconeix a tota la disciplina i es compromet a donar suport econòmic i estructural al progrés del coneixement infermer en aquesta universitat i aquest país.

Els treballs acadèmics de la Dra. Aiken exemplifiquen la necessitat que la recerca infermera se centri en la pràctica i en la importància de provar de comprendre els mecanismes de les estructures i les variables dels processos que expliquen les diferències en els resultats dels pacients. Per tant, és una teòrica de la gestió i de les polítiques de salut a més d'una autoritat mundial en relació a les dotacions infermeres tal com reflecteix la seva obra i els guardons que ha aconseguit. La Dra. Aiken va liderar els esforços per millorar els entorns laborals clínics per a les infermeres quan va ser presidenta de l'Acadèmia Americana d'Infermeria l'any 1979. Això va afavorir el desenvolupament del Magnet Recognition Program®, un programa voluntari d'acreditació d'hospitals que representa un entorn laboral d'alta qualitat per a les infermeres i que comporta millors resultats en els pacients. A principis de 2016, Aiken es va comprometre a donar 1 milió de dòlars a la càtedra Linda Harman Aiken per afavorir l'excellència en la recerca a la Facultat d'Infermeria. També se li va atorgar un guardó especial al llegat en reconeixement al seu compromís amb la Facultat, la Universitat de Florida i la professió infermera.

Per totes aquestes raons —acadèmiques, professionals i personals— i la seva implicació a nivell mundial, crec que la investidura de la Dra. Linda H. Aiken com a Doctora *Honoris Causa* per la Universitat de Vic - Universitat Central de Catalunya està plenament justificada i molt ben merescuda, i s'afegeix als títols honorífics que ja té: Doctora *Honoris Causa* en Ciències pel King's College de Londres el 27 d'octubre de 2015; Doctora *Honoris Causa* en Ciències per la Universitat de Maryland

el 20 de maig de 2011; Doctora *Honoris Causa* en Ciències per la Universitat de Florida (Gainesville), el 5 de maig de 2006; Doctora *Honoris Causa* en Humanitats per la Universitat Estatal de Nova York (SUNY) el 25 de maig de 2006; Doctora *Honoris Causa* en Ciències per la Universitat Emory el maig de 2000; Doctora *Honoris Causa* en Ciències per la Universitat de Georgetown el maig de 1999 i Doctora *Honoris Causa* en Ciències per la Universitat de Wisconsin (Madison) el maig de 1993.

Estimada Dra. Aiken, us faig extensiva en nom meu i dels meus col·legues la nostra més profunda admiració i gratitud per la vostra feina i saviesa, per inspirar-nos a treballar amb l'objectiu de crear i aplicar models d'atenció que garanteixin l'equitat i la qualitat de les cures basats en evidències i per a totes les poblacions. Al sistema de salut li cal urgentment endegar polítiques sostenibles, revisar la pràctica infermera, avançar cap a una comprensió de les prioritats dels pacients i repensar una sanitat guida per les preferències i els valors dels pacients.

IMPACTE DE LA INFERMERIA EN ELS RESULTATS DELS PACIENTS: PROGRAMA DE RECERCA MUNDIAL

Dra. Linda H. Aiken

Infermera col·legiada

Universitat de Pennsilvània (Filadèlfia, EUA)

INTRODUCCIÓ

Ja fa temps que el personal d'infermeria és respectat i valorat en tot el món perquè, de forma útil i empàtica, té cura de nosaltres, ens consola i ens ofereix consells de salut des que naixem fins que ens morim, en la salut i en la malaltia. Tenim aquests professionals tan integrats a la nostra vida diària que els ubiquem en un segon pla de la nostra percepció dels serveis sanitaris més que en un primer pla, on solem posar els metges. Això no obstant, amb el temps l'atenció sanitària ha canviat de tal manera que ha empès el personal d'infermeria professional a funcions de proveïdor primari en què la seva experiència i decisions moltes vegades decanten la balança cap a la vida o la mort. Els avenços en les ciències i tecnologies mèdiques han ampliat notablement les oportunitats de tractar amb èxit les malalties i les discapacitats. Com a conseqüència d'això, alguns tractaments i aplicacions de tecnologies complexes que abans només feien els metges han esdevingut responsabilitat del personal d'infermeria. Alhora, l'organització de l'atenció sanitària s'ha tornat més complexa des del punt de vista organitzatiu. Els hospitals i les clíiques són més grans i als centres hi ha més metges, infermeres i altres treballadors que abans. S'hi han afegit nivells administratius i cada cop més els administradors provenen d'entorns comercials i no clínics. Alguns estudis internacionals de referència demostren que la qualitat de l'atenció és irregular. Els governs busquen cada vegada més incrementar

la qualitat sanitària amb la mateixa intensitat que la seguretat i la satisfacció dels pacients mitjançant polítiques sovint basades en informació inadequada.

DOCUMENTACIÓ DE LES APORTACIONS DE LA INFERMERIA A LA QUALITAT I LA SEGURETAT

El nostre programa de recerca al Center for Health Outcomes and Policy Research (Centre de Recerca de Polítiques i Resultats Sanitaris) de l'Escola d'Infermeria de la Universitat de Pennsilvània ha recollit durant els darrers 25 anys una sèrie de proves rigoroses que demostren que les característiques modificables dels professionals de la infermeria –com ara la proporció de pacients per infermer/a, les qualificacions acadèmiques del professional d'infermeria i la qualitat dels entorns de treball– tenen un impacte significatiu i independent en els resultats dels pacients i els costos sanitaris. Certament, la nostra recerca aporta evidències que 1) tenir personal d'infermeria altament qualificat, 2) amb càrregues de treball de pacients basades en evidències i 3) oferir l'atenció en entorns que permetin als professionals ser eficaços o eficients crea en conjunt uns resultats per pacient excel·lents i acaba sortint a compte.

Hem estudiat la relació entre les característiques del personal d'infermeria i els resultats dels pacients en milers d'hospitals en 30 països. Els resultats són notablement similars als diferents països malgrat les diferències pel que fa a l'organització, el finançament i els recursos que es dediquen als serveis sanitaris en cadascun d'ells.

En tots els casos, les diferències en els resultats dels pacients obtinguts als diferents hospitals d'un mateix país són bastant importants i no s'expliquen per les diferències en la gravetat de les malalties dels pacients. A més, potser no ens sorprèn que la qualitat del servei sigui diferent si la propietat de les instal·lacions sanitàries és pública o privada en països on conviuen ambdues modalitats. El que no era previsible són les variacions que trobem en resultats importants, com la mortalitat, entre hospitals públics i inclús entre hospitals privats dins del mateix país. La

recerca que hem fet evidencia que cada país té com a mínim uns quants hospitals amb un bon rendiment, la gerència dels quals troba formes d'obtenir bons resultats encara que el clima econòmic nacional sigui limitant. Fins i tot en països com Anglaterra, que han centralitzat molt el seu sistema nacional de salut –en aquest cas el NHS– i on les expectatives són que l'estàndard de qualitat assistencial sigui similar en totes les comunitats, els resultats reals dels pacients són bastant variats entre un hospital del NHS i un altre. Per exemple, les diferències entre diversos hospitals en les taxes de mortalitat per intervencions quirúrgiques comunes són importants un cop s'han tingut en compte les diferències en la gravetat de les malalties dels pacients i en els recursos dels hospitals, així com la disponibilitat de recursos tecnològics avançats.

La nostra recerca qüestiona fins a quin punt les diferències en els resultats dels pacients als diferents hospitals s'expliquen per les variacions en els nivells del personal d'infermeria, la qualitat dels entorns de treball i la comunicació entre metges i infermeres, a més de les qualificacions del personal d'infermeria. Hi ha un variabilitat significativa entre hospitals del mateix país en totes aquestes característiques d'infermeria, la qual cosa demostra que els gestors hospitalaris tenen prioritats diferents a l'hora d'invertir en personal d'infermeria i aquestes decisions s'associen amb els resultats dels pacients.

Personal d'infermeria: Hem portat a terme una àmplia recerca al voltant de l'associació dels diferents nivells de personal d'infermeria, que hem definit pel nombre mitjà de pacients dels quals és responsable cada infermer/a. S'observen diferències per països en la xifra mitjana de pacients dels que té cura cada infermer/a en els diferents hospitals. Hem pogut documentar que a cada país hi ha una variabilitat substancial entre el personal d'infermeria en els diferents hospitals. I aquestes diferències en recursos d'infermeria són una explicació convincent de les diferències en els resultats dels pacients. Com menys pacients té sota la seva responsabilitat un professional d'infermeria, millors resultats obtenen els pacients. Hem documentat que en els diferents hospitals europeus, nord-americans i asiàtics, cada pacient addicional que s'afegeix a la càrrega de treball d'un/a infermer/a, s'associa amb un increment aproximat del 7 % de la mortalitat després d'intervencions quirúrgiques

comunes. Als hospitals on el personal d'infermeria té cura de menys pacients per cap, la taxa d'infeccions adquirides a l'hospital decau, les readmissions 30 dies després de rebre l'alta també són menys abundants i la satisfacció dels pacients és més gran.

Contractar més personal d'infermeria professional és car. Els gestors hospitalaris sovint pensen que es poden estalviar diners si redueixen el nombre d'infermer(e)s professionals en contracte. En canvi, la nostra recerca demostra que tenir el personal d'infermeria que cal per obtenir bons resultats en els pacients és rendible perquè s'eviten complicacions cares, com ara infeccions, que fan que els pacients s'hagin de quedar més temps a l'hospital atesa la menor càrrega de treball del personal d'infermeria. Certament, trobem que els hospitals es gasten més diners per pacient si no tenen prou infermer(e)s. Generalment, els gestors i els responsables hospitalaris també donen per fet que és segur substituir infermer(e)s professionals dels hospitals per professionals menys formats amb un salari més baix perquè suposa un estalvi de diners. La nostra recerca demostra que això no és així. En un estudi d'hospitals europeus, on esteu inclosos vosaltres, demostrem que substituir un/a auxiliar d'infermeria per un/a infermer/a professional per cada 25 pacients s'associa amb un increment del 21 % de morts de pacients després d'intervencions quirúrgiques comunes. Per tant, l'afany de reduir despeses en salut sol conduir a l'adopció de polítiques sobre personal d'infermeria que, si s'estudien de forma rigorosa, resulten no ser cap estalvi i també produueixen pitjors resultats en els pacients.

Entorns de treball als hospitals: Qualsevol persona hospitalitzada s'adona que els personal hospitalari sembla estar molt ocupat, de vegades massa i tot per explicar els tractaments i les medicacions, sovint degut al fet que es dediquen poques partides pressupostàries al personal d'infermeria i a altres tipus de personal. Però la nostra recerca en molts països i milers d'hospitals demostra, a més, que l'ambient d'atenció clínica és desorganitzat i caòtic en massa hospitals i sovint la comunicació entre metges i infermeres és pobra.

Hem demostrat que, de mitjana, els professionals d'infermeria d'un hospital tenen com a mínim una interrupció en mig d'una tasca cada hora per solucionar problemes com la falta d'equipament, de medicació

i tractaments disponibles o perquè han de buscar resultats de proves de laboratori que s'han perdut i ordres de metges que no es troben. És un risc per a la seguretat que aquest personal sigui interromput tan sovint mentre duen a terme tasques complexes, com l'administració de la medicació o el canvi dels apòsits quirúrgics, i aquestes interrupcions minven l'eficiència i exacerben les mancances del personal d'infermeria.

La nostra recerca és pionera en el desenvolupament de mesures de supervisió per controlar la qualitat dels entorns laborals hospitalaris. Hem demostrat que els resultats dels pacients es ressenten en hospitals amb entorns de treball precaris. Fins i tot tenint en compte les diferències interhospitalàries en personal d'infermeria, la recerca que hem publicat en les principals revistes científiques internacionals demostra que als hospitals amb llocs de treball precaris hi ha més morts evitables, més infeccions, més readmissions, l'estança hospitalària és més llarga i la satisfacció del pacient és menor. Comparat amb la contractació de personal d'infermeria, la millora dels ambients de treball dels hospitals és una palanca a un cost relativament baix per millorar la qualitat hospitalària i la seguretat de l'atenció. Per millorar els ambients de treball cal crear una cultura de respecte entre professionals i treball en equip entre metges i infermeres, a més d'una major capacitat de resposta dels gestors dels hospitals per resoldre errors de funcionament que redueixen l'eficiència i l'efectivitat dels professionals clínics.

RESUM I IMPLICACIONS

Del nostre programa de recerca, que ha durat més de 3 dècades, n'han sortit més de 300 documents científics en les millors revistes de recerca i polítiques de caràcter interdisciplinari de l'àmbit de la salut entre les que hi ha *Lancet*, *European Journal of Public Health*, *British Medical Journal*, *Journal of the American Medical Association* i altres, on es demostra que el personal d'infermeria professional contribueix significativament a fer que l'atenció sanitària hospitalària sigui d'alta qualitat i a obtenir uns bons resultats per als pacients. També demostrem que les inversions en personal d'infermeria professional tenen un impacte positiu per als hospitals i els sistemes sanitaris, perquè una atenció excel·lent

en infermeria evita complicacions cares. Els resultats que hem obtingut demostren que les polítiques nacionals que limiten el nombre de partides pressupostàries per a infermer(e)s professionals i que per tant els obliguen a buscar feina fora del seu país, no són d'interès públic.

La nostra recerca ha tingut un fort impacte en molts països on ha motivat els governs a canviar les seves polítiques relacionades amb el personal sanitari. Ha animat tota una sèrie de països a crear una normativa de contractació segura de personal d'infermeria hospitalari. Per exemple, aquest any passat, el País de Gal·les, Irlanda i l'estat de Queensland (Austràlia) han aprovat lleis que exigiran als hospitals aplicar ràtios de pacients per infermer/a basades en la nostra recerca. Fa uns anys, la nostra recerca va influir en la decisió del Parlament Europeu de votar a favor de modernitzar els itineraris formatius en l'àmbit de la infermeria perquè la formació de les infermeres inclogués una llicenciatura. Mentre que a Espanya totes les infermeres tenen el nivell de llicenciatura, a la majoria dels països europeus hi ha una gran variabilitat en els requisits formatius del personal d'infermeria. A més, la nostra recerca ha influït en els programes d'accreditació hospitalària de caire internacional perquè es plantegin millors en l'àmbit de la infermeria. De manera més específica, la nostra recerca va contribuir a l'èxit i a la globalització d'una acreditació per fomentar l'excel·lència en infermeria hospitalària coneguda com a Magnet Recognition, una forma d'accreditació que alguns hospitals espanyols estan treballant per aconseguir. La recerca que hem portat a terme demostra que el model que comprèn el programa d'accreditació Magnet Recognition genera millors entorns de treball als hospitals i millors resultats en els pacients en tota una sèrie de paràmetres de qualitat.

Aquesta recerca ha contribuït a rellevar la infermeria professional del segon pla dels serveis sanitaris i les polítiques sanitàries, i a situar-la en un primer pla. El personal d'infermeria té funcions cada cop més àmplies i més importants en l'atenció sanitària, i una bona atenció sanitària té un impacte determinant en el fet que els pacients sobrevisquin o no a una cirurgia, eviten les infeccions i altres complicacions hospitalàries i poden gestionar millor les seves condicions de salut en instal·lacions comunitàries. Els recursos són finits i tots els nostres països lluiten per

pagar l'atenció sanitària. La recerca que hem fet demostra sens dubte que les inversions en infermeria acaben sortint molt rendibles, fins i tot en un context de recursos limitats. El nostre personal d'infermeria és un valor nacional molt important i l'hem de contractar de forma sàvia i fer tot el que puguem per crear prou partides pressupostàries perquè els nostres ciutadans puguin beneficiar-se d'una millor salut.

PARLAMENT DEL DR. JORDI MONTAÑA MATOSAS, RECTOR MAGNÍFIC DE LA UNIVERSITAT DE VIC - UNIVERSITAT CENTRAL DE CATALUNYA

Aula Magna de la UVic
Dilluns, 29 de maig de 2017

Dra. Linda Aiken, sigueu benvinguda a Catalunya, sigueu benvinguda a la Universitat de Vic - Universitat Central de Catalunya, que des d'avui serà també la vostra Universitat.

I.

A tots els visitants estrangers que venen a la nostra universitat els explico que Catalunya és un petit país amb una llarga història. És un país de llibertat, de creativitat i amb ànsies de futur que és on imagina que podrà desplegar tot el seu potencial. Tot i ser un país mil·lenari, actualment integrat en el marc de l'Estat espanyol, no renuncia a assolir la seva plenitud i el seu ple reconeixement en el marc de les nacions de la Unió Europea. Catalunya té una forta personalitat i molt a oferir a la cultura, l'art, la societat, l'economia i el desenvolupament humà en tots els seus vessants.

El català, que heu sentit en parlaments anteriors, és una llengua parlada per onze milions de persones de quatre estats europeus, Andorra, Espanya, França i Itàlia. Compta amb una associació de 22 universitats englobades en la Xarxa Vives d'Universitats que representa a 500.000 estudiants, 40.000 professors i 12 parcs científics i tecnològics de referència.

La Universitat de Vic - Universitat Central de Catalunya és una institució de docència i de recerca molt jove, aprovada pel Parlament de Catalunya l'any 1997, però amb unes fordes arrels que daten del segles IX i X, amb les escoles catedralícies. Té la missió ser un motor de coneixement i d'innovació al servei del país i amb vocació internacional. Se centra en l'atenció a l'estudiant i la seva formació global per tal que els

futurs titulats incorporin els valors d'integritat en l'actuació personal, exigència en l'àmbit professional i responsabilitat en el terreny social. L'àmbit internacional dels seus interessos científics i formatius parteix de la realitat de la societat catalana i d'Europa com a unitat superior identificadora i considera essencials els programes d'intercanvi internacionals i de pràctiques a l'estrange.

2.

En aquesta mateixa línia, creiem que, al costat dels referents nacionals, és important que els nostres estudiants i el nostre professorat tinguin referents de tot el món en els camps de la ciència, la tecnologia, les arts i les humanitats.

És com a referent internacional que sou en l'àmbit de la recerca i de la gestió en la professió de la infermeria que us hem proposat, Dra. Aiken, com a doctora *honoris causa* per la nostra universitat. Els vostres mèrits acadèmics i científics, però sobretot d'innovació en sistemes de gestió de la infermeria, han estat perfectament detallats en la magnífica *Laudatio* que us ha fet la Dra Mireia Subirana i per ells us acull el nostre Claustre de Doctors, per tal que els vostres coneixements i el vostre impuls per a la millora de la realitat de la professió infermera per al millor benestar dels pacients de tot el món, reverberi entre els nostres estudiants, el nostre professorat i tots els qui formem part d'aquesta Universitat.

Aquest és el sentit de l'acte d'avui: de reconeixement i d'admiració per una trajectòria i una feina molt reeixides i en desenvolupament permanent, i d'acolliment entre nosaltres d'una gran innovadora per tal que puguem aprendre'n les lliçons i seguir i ampliar, en la mesura de les nostres possibilitats, aquesta senda que tots plegats, els homes i les dones de tot el món compromesos amb l'avenç del saber i de la professió d'infermeria, anem obrint cada dia amb les nostres iniciatives per al millorament de les nostres societats.

3.

Els estudis universitaris d'infermeria tenen una tradició de 35 anys a la nostra ciutat, on han trobat un ambient receptiu i propici per al seu

desenvolupament, fins al punt que des que es van implantar els estudis d’Infermeria, les àrees de coneixement vinculades al món de la salut i el benestar de les persones són un dels eixos centrals de la UVic-UCC. Actualment, la institució ofereix estudis d’Infermeria, Treball Social, Nutrició Humana i Dietètica, Fisioteràpia, Psicologia i Biociències repartits en dues facultats del campus de Vic, i una al campus de Manresa, i el proper curs 2017-2018 hi ha prevista l’obertura de la Facultat de Medicina, que ve a ser la culminació de tot aquest procés evolutiu.

Però és des dels estudis d’Infermeria que se us ha proposat com a Doctora *Honoris Causa* per la vostra recerca en aquest àmbit i el coneixement profund que teniu de la problemàtica d’aquesta professió a tot el món. Els vostres estudis i publicacions són un testimoni permanent del fet que la qualitat del treball dels professionals de la Infermeria reverteix sempre en la qualitat de la recuperació dels pacients que són a les seves mans. Heu analitzat com l’augment del personal d’infermeria reverteix en una menor mortalitat i una millor recuperació dels pacients operats. Heu mostrat com uns professionals menys estressats són més eficients i valuosos per a les seves institucions de salut. Heu mostrat com un major nivell formatiu repercutexi en la qualitat de la professió i de l’autoestima dels professionals. Heu impulsat la certificació Magnet per destacar aquells centres on la infermeria ofereix resultats excel·lents per als pacients, on les infermeres tenen un alt nivell de satisfacció en el treball, on hi ha una baixa taxa de rotació personal d’infermeria i una resolució de queixes apropiada. On es valora la participació de la infermeria en la recollida de dades i en la presa de decisions sobre el pacient, on els caps d’infermeria valoren el seu personal, l’involucren en la pràctica infermera basada en la investigació. Heu col·laborat, des de fa molts anys, a desenvolupar la professió en diversos països d’arreu del món. En definitiva, heu retornat l’orgull professional a un col·lectiu fonamental en el bon funcionament de la salut, però que per raó d’una formació mai prou a l’alçada de la responsabilitat pràctica en els centres de salut i d’una falta de la valoració adequada de la seva aportació en procés global de recuperació dels pacients, sovint no se sentia prou ben valorat ni prestigiad professionalment ni socialment.

4.

Permeteu-me explicar-vos, Dra. Aiken, que la medalla que us hem imposat, identificativa dels nostres doctors d'honor, està inspirada en la lletra A d'un alfabet d'orfebreria carolíngia que es troba a la sala del tresor del monestir de la ciutat francesa de Conques, i que rememora els orígens dels estudis superiors a Europa amb els escriptòriums i les escoles catedralícies.

Es tracta d'una A sense travesser amb un sol al capdamunt, que simbolitza els coneixements que creixen i conflueixen cap al vèrtex del saber i que, des d'allà, com un sol ixent, il·luminen les intel·ligències humanes.

En aquests actes de gran solemnitat els doctors de la Universitat de Vic - Universitat Central de Catalunya es distingeixen amb una medalla en forma de cercle amb el lema *Scientiae patriaeque impendere vitam*, és a dir: "Esmerçar la vida al servei de la ciència i la comunitat". Un lema que sintetitza perfectament la missió que aquesta Universitat s'ha imposat: servir al saber i al país des de la docència, la recerca i la transferència de coneixement.

Aquest cercle és el mateix que representa el sol a la part superior de la medalla del Doctor *Honoris Causa*, que irradia cap al conjunt de la societat en forma de coneixements, d'investigació i d'innovació. La medalla dels nostres doctors simbolitza la unitat del saber i els emplaça i els compromet a transmetre'l a la societat. Alhora, és una baula que els uneix al col·lectiu dels seus iguals que treballen i investiguen a tot el món per al conjunt de la humanitat.

5.

Per acabar aquest parlament vull felicitar la Dra. Mireia Subirana per la magnífica i aclaridora *Laudatio* que han fet de la Dra. Aiken i la seva tasca com a investigadora i líder d'investigadors.

Vull agrair a la Dra. Paola Galbany l'apadrinament que han fet de la nova doctora *honoris causa* de la Universitat de Vic - Universitat Central de Catalunya.

Vull expressar l'agraïment a l'artista Marià Dinarès per la cessió que ens ha fet de la caplletra que hem utilitzat en les publicacions i que

quedarà com a emblema del Doctorat *Honoris Causa* del Dra. Linda H. Aiken.

Al nostre claustre de doctors vull agrair-li el gest solemne i amable d'acompanyament i d'acollença que han tingut envers el nou doctor d'honor de la nostra universitat.

Naturalment, he d'expressar el meu agraïment a totes les persones que han col·laborat en el desenvolupament d'aquest Doctorat *Honoris Causa*.

Moltes gràcies a tots vostès, membres del Consell de Direcció de la Universitat, membres del patronat de la Fundació Universitària Balmes, professors i professores, professionals, estudiants, per la seva assistència en aquest acte d'investidura del nou doctor d'honor.

Benvinguda, Dra. Aiken, a la Universitat de Vic - Universitat Central de Catalunya.

Sou a casa vostra.

LA MEDALLA DE DOCTOR HONORIS CAUSA

Disseny d'Emili Armengol (Barcelona, 1943). Armengol és autor de la coneguda Porta dels Països Catalans a Salses. L'any 2007 va ingressar com a cavaller en l'Ordre de les Arts i Lletres per la seva aportació a la cultura i l'art francesos.

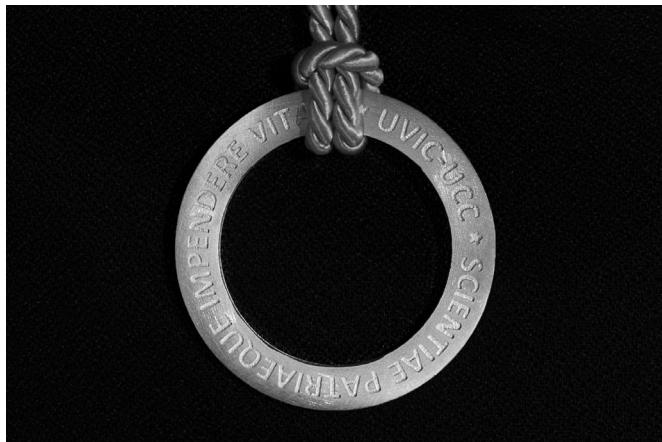
Aquesta medalla, que distingeix els doctors o doctores *Honoris Causa* de la nostra universitat, la conformen un cercle de plata gravat, de dues pecesòbils de metall, de manera que permeti la doble funció de medalla i d'element autoportant.

Al discurs del rector es donen més detalls de l'origen d'aquesta peça.



LA MEDALLA DE DOCTOR DE LA UVIC-UCC

Els doctors i doctores de la Universitat de Vic - Universitat Central de Catalunya es distingeixen, en aquestes cerimònies, amb una medalla basada en el sol de la part superior de l'emblema de la UVic-UCC, redissenyat per Emili Armengol com un cercle de plata amb la llegenda de la Universitat.



LA CAPPLETRA DEL DOCTOR HONORIS CAUSA

La caplletra L, commemorativa del Doctorat *Honoris Causa* de Linda H. Aiken, és obra de l'artista Marià Dinarès. La lletra es percep com a pas entre dos plans, com una intersecció subtil entre l'un i l'altre. Un espai sovint desapercebut entre dicotomies (llum-ombra, salut-malaltia, cuidador-cuidat...), que remet al compromís d'una professió dedicada a acompanyar i ajudar l'altre, a guarir-lo i a tenir-ne cura, com un pla abriga l'altre.



MARIÀ DINARÈS

Marià Dinarès (1959) www.madinares.cat. Artista visual que ha combinat la seva trajectòria entre la pràctica artística i la docència, sobretot a l'Escola d'Art i Superior de Disseny de Vic, i en l'impuls i la gestió de l'art contemporani. La seva obra parteix de la pintura, o d'una part singular de la pintura com és el color i l'espai. També ha fet incursions en l'espai escènic i en el terreny de l'art sonor i performatiu. Ha mostrat la seva obra en diferents exposicions i participat en diversos esdeveniments artístics tant al nostre país com a fora.

ENGLISH TEXTS

CONTENTS

5

TEXTS IN CATALAN

37

AGREEMENTS OF THE BOARD OF MANAGEMENT OF THE UNIVERSITY OF VIC -
CENTRAL UNIVERSITY OF CATALONIA AND THE BOARD OF TRUSTEES
OF THE BALMES UNIVERSITY FOUNDATION TO CONFER AN
HONORARY DOCTORATE ON LINDA H. AIKEN

39

SPONSORSHIP OF THE DOCTORAL CANDIDATE
DR PAOLA GALBANY

41

LAUDATIO FOR DR LINDA H. AIKEN
DR MIREIA SUBIRANA

47

IMPACT OF NURSING ON PATIENT OUTCOMES:
A GLOBAL PROGRAM OF RESEARCH
LINDA H AIKEN, RN, PHD

53

SPEECH OF DR **JORDI MONTAÑA MATOSAS**
RECTOR OF THE UNIVERSITY OF VIC - CENTRAL UNIVERSITY OF
CATALONIA

57

THE HONORARY DOCTORATE MEDAL

58

THE UVIC-UCC DOCTORAL MEDAL

59

THE HONORARY DOCTORATE INITIAL



SCIENTIAE PATRIAEQ[UE]
IMPENDERE VITAM

UNIVERSITY OF VIC
CENTRAL UNIVERSITY OF CATALONIA

AGREEMENT OF THE UVIC-UCC BOARD OF GOVERNMENT
TO AWARD A UVIC-UCC HONORARY DOCTORATE TO
DR LINDA H. AIKEN

The Board of Management of the University of Vic - Central University of Catalonia, on the proposal of the Faculty of Health Sciences and Welfare and the Doctoral College, agreed on 4 April 2017 to put before the Board of Trustees of the Balmes University Foundation the proposal to award a UVic-UCC Honorary Doctorate to Dr Linda H. Aiken for her health service research, which has made her a recognised authority on the field of nursing, by drawing attention to the lack of nursing around the world and pointing to viable solutions.

AGREEMENT OF THE BOARD OF TRUSTEES OF THE BALMES
UNIVERSITY FOUNDATION TO AWARD A UVIC-UCC HONORARY
DOCTORATE TO DR LINDA H. AIKEN

The Board of Trustees of the Balmes University Foundation, on the proposal of the Board of Management of the University of Vic - Central University of Catalonia approved the award of the Honorary Doctorate for Dr Linda H. Aiken at the ordinary meeting held on 11 May 2017.

SPONSORSHIP OF THE DOCTORAL CANDIDATE

Dr Paola Galbany

Dean of the Faculty of Health Sciences and Welfare

As Dean of the Faculty of Health Sciences and Welfare, it falls to me to sponsor Dr Linda Aiken, but in fact the Faculty proposed her for an Honorary Doctorate before my arrival as Dean. Thus, the merit for the nomination of Dr Aiken for this distinction belongs not to me but to Dr Mireia Subirana, who, rightly, will make the oration at this ceremony.

I wish to express the gratitude of the Faculty of Health Sciences and Welfare, and of so many nurses around the world, to Dr Aiken for her continuing dedication and outstanding research in the field of nursing.

Nurses are people who serve people: they are dedicated, enthusiastic, and have a calling to a vocation. But these same virtues are often poorly managed by institutions which do not properly value their contribution to overall results. Dr Aiken has advocated professionalism in nursing. She calls for nurses to be university graduates in all cases; to have a professional workload which will benefit patients, professionals and the institution; to have adequate working conditions and receive decent professional treatment. Dr Aiken has worked throughout her career for the professional enhancement of nurses.

Dr Aiken is right when she demands university qualifications for professionals. This ensures sufficient and appropriate knowledge. A university degree guarantees rigour, conferring respectability and academic recognition. It also lays the foundation for lifelong learning.

She is right to insist that the nursing workload should be adjusted to the needs of care and compassionate treatment, leading to improved patient recovery in all cases. It may seem obvious, but the obvious also needs to be scientifically demonstrated, and this is what Dr Aiken has done.

Her work is connected to the need for appropriate, decent working conditions: fair wages and respectful treatment, complying with the law and meeting the needs of tasks to be undertaken; and permanent open communication with other health professionals, such as doctors and managers. This is why Dr Aiken and her research group created the Magnet scheme to distinguish hospitals that attract and retain nursing talent; that promote a collaborative culture; and in which patients do well and feel well looked after.

I do not wish to list all the virtues of Dr Aiken's work here. I just want to make it clear why she was chosen by the Faculty as a rigorous, influential researcher in the field of nursing.

Dr Aiken is a researcher who should serve as an example for our students and teachers. We hope that her work, her achievements and the influence of her research will be recognised by all. This is why we felt that she should be awarded this UVic-UCC Honorary Doctorate.

Thank you very much.

LAUDATIO FOR DR LINDA H. AIKEN

Dr Mireia Subirana

Director of Nursing CHV

Former Dean of the Faculty of Health Science and Welfare.

Dear Rector, Dear President, Dear Professor Aiken, distinguished colleagues from other universities, distinguished guests, professors, nurses, nursing students, Ladies and Gentlemen.

I am truly honored to be here to recognize and celebrate the outstanding academic and research achievements of Professor Aiken as a global leader in nursing and health services and policy research, and one of the most high-profile policy thought leaders and prolific nurses in the world. All those who are present are aware of the candidate's merits which I will of course detail. Therefore so first, I would like to congratulate Professor Aiken for the recent award, the International Council of Nurses' (ICN) *Christiane Reimann Prize*. This world-renowned ICN award is presented every four years to a nurse who has made a significant impact on the nursing profession internationally, or through the nursing profession for the benefit of humanity. Professor Aiken received the award at the ICN Congress in Barcelona, on May 27, 2017, just two days ago, **congratulations**.

Furthermore, Professor Aiken has received the major research awards in her field of health services and policy research. In 2014, she received the Gustav O. Lienhard Award from the National Academy of Medicine for her research, which has impacted practice and policy in the US and more than 30 countries. She has also been honored as the first nurse to receive the top awards in health services research, including the Distinguished Investigator Award from Academy Health (2005) and the Baxter Graham Prize in Health Services Research from the Association of University Programs in Health Administration (2006). Moreover she has also been acknowledged with Anvar and Pari Velji

Global Health Project of the Year Award 2013, Consortium of Universities for Global Health, and the individual Ernest A. Codman Award, Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations, for leadership utilizing performance measures to demonstrate relationships between nursing care and patient outcomes in 2003. This relevant award is named the Codman Award, for the physician regarded in health care as the father of outcomes measurement due to his lifelong pursuit was to establish and end results system to track the outcomes of patients treatments, he believed that all of this information should be made public so that patients could be guided in their choices of physicians and hospitals.

Dr. Aiken is the Claire M. Fagin Professor in Nursing, Professor of Sociology, Director and Founder of Penn Nursing's Center for Health Outcomes and Policy Research and Senior Fellow of the Leonard Davis Institute of Health Economics at the University of Pennsylvania. In 1976 was elected Fellow of the American Academy of Nursing (FAAN) and in 1998 become Honorary Fellow of the Royal College of Nursing of United Kingdom, on the basis of her leadership and for her exceptional contributions to nursing and health care. Before joining the University of Pennsylvania faculty in 1988, Dr. Aiken served as vice president of the Robert Wood Johnson Foundation. She is a member of the Institute of Medicine, a fellow of the American Academy of Arts and Sciences and of the National Academy of Social Insurance, a former president of the American Academy of Nursing, a distinguished fellow of the Academy for Health Services Research and Health Policy, and a member of the Council on the Economic Impact of Health System Change. Dr. Aiken served on the Medicare Physician Payment Review Commission for 6 years and was a member of the 1982 Social Security Advisory Council and of President Clinton's National Health Reform Task Force. Her recent work, for which she received the Sigma Theta Tau International Clinical Research Award in 1999, has focused on accounting for variation in hospital patient outcomes in the United States, Canada, the United Kingdom, and Germany.

Dr. Aiken grew up in Gainesville, Florida, a college town which her family life was centered around the activities at the University of Flor-

ida. Since long as she can remember she wanted to be a nurse. Her role mentor was Dorothy Smith who was the dean of the school of nursing. She received her bachelor's and master's degrees in nursing from the University of Florida, Gainesville, and her doctorate in sociology and demography from the University of Texas at Austin.

The achievement of safe and high quality care is the aim of every healthcare organization. While healthcare in the late 20th century was dominated by concerns with effectiveness and efficiency, due to the widening gap between available resources and needs, something more is required in the 21st century. Don Berwick introduces the triple aim into the Health care lexicon, proposing focus on three dimensions of performance: improving health of populations as well as patients experience of care and reducing the per capita cost of Health care. Recently Bondenheimer states that it is necessary to add the goal of improving the work life of health providers as a guarantee that it is possible to achieve the triple aim. As far as I know, improving the quality of work life will ultimately enhance the overall quality of care. The work by Dr. Aiken and colleagues exemplifies this line of research; her focus is to determine how the organizational context of healthcare can be modified to promote improved patient outcomes.

Dr. Aiken's pioneering research has created an evidence base showing the importance of nurses caring for fewer patients each, having most nurses with bachelor's or higher qualifications, and improving nurse work environments. Dr. Aiken documented that 30-day mortality after common surgical procedures increased by 7 percent for each additional patient added to a nurse's workload, and that for each 10 percent increase in nurses with BSN degrees, there was a 5 to 7 percent decline in risk-adjusted mortality. She has also demonstrated that organizations that support professional nursing practice by involving nurses in decision-making have better patient outcomes than matched organizations with poor work environments. Dr. Aiken states that "Nurses hold the key to providing safer, more effective care—and achieving better outcomes for hospitalized patients". In another study, Dr. Aiken and colleagues from Penn Nursing, Penn's Leonard Davis Institute of Health Economics, and the Children's Hospital of Philadelphia demon-

strated that better nurse work environments produce higher value care by achieving lower mortality with similar or lower costs, especially for higher-risk surgical patients.

To expand and refine typical forecasting models with factors that take into account how features of work environments and qualifications of the nurse workforce impact on nurse retention, burnout among nurses and patient outcomes, Dr. Aiken and Dr. Sermeus from Katholieke Universiteit Leuven, Belgium, led the Registered Nurse Forecasting (RN4CAST)-project, the largest studies nurse workforce studies ever conducted to inform policy on the nursing workforce. Funded under the Seventh Framework Program of the European Commission, a consortium brought researchers from 12 European countries (Belgium, Finland, Germany, Greece, Ireland, Norway, Poland, Spain, Sweden, Switzerland, The Netherlands and England), the US, Botswana, China, and South Africa together to extend the North-American line of research to a European context with a global perspective. The study adds to accuracy of forecasting models, and generate new approaches to more effective management of nursing resources by addressing not only volumes, but quality of nursing staff as well as quality of patient care.

As it is stated, it is essential to know what works, for whom, when, where (in what circumstances) and why it might work, and from whose perspective. Only through this approach, do nurses have the potential to contribute to answering this complex problem and build new knowledge. We need to continue on her trajectory of advancing the quality of care and health care policies and better coordinate our knowledge and advancement efforts.

I am very proud of my University which would not have given an honorary doctorate to a nurse without being sure that the discipline of nursing as a whole is equal to other disciplines in the generation, dissemination, and translation of knowledge. Through this award the University of Vic - Central University of Catalonia are acknowledging the entire discipline and have made a commitment to financially and structurally support the advancement of nursing knowledge in this University and in this country.

Dr. Aiken's academic work exemplifies the need of research nursing to focus on practice and the importance to try to understand the mechanisms in structure and process variables that explain differences in patient outcomes. She is therefore a theorist of nursing management and policies as well as an authority on nurse shortages around the world as it is reflect by her work and awards. Dr. Aiken led the effort to improve clinical work environments for nurses when she was president of the American Academy of Nursing in 1979. This led to the development of the Magnet Recognition Program®, a voluntary accreditation program for nursing that represents a high-quality working environment for nurses that result in better patient outcomes. In early 2016, Aiken committed \$1 million to endow the Linda Harman Aiken Professorship to support excellence in nursing research at the College of Nursing. She was also presented with a special Legacy Award in recognition of her commitment to the college, the University of Florida and the nursing profession. For all these reasons – academic, professional and personal – and her worldwide involvement, I believe that the appointment of Dr. Linda H. Aiken as Doctor Honoris Causa by the University of Vic - Central University of Catalonia is justified and is highly deserved following the previous Dr. Aikens' honorary degrees such as: Doctor of Science Honoris Causa, Kings College London, October 27, 2015; Doctor of Science Honoris Causa, University of Maryland, May 20, 2011; Honorary Doctor of Science, University of Florida, Gainesville, May 5, 2006; Honorary Doctor of Humane Letters, State University of New York (SUNY), May 25, 2006; Doctor of Science, Honoris Causa, Emory University, May 2000; Doctor of Science, Honoris Causa, Georgetown University, May 1999 and Doctor of Science, Honoris Causa, University of Wisconsin, Madison, May 1993.

Dear Dr. Aiken I extend to you on behalf of myself and my colleagues our deepest admiration and gratitude for your work and wisdom, for inspire us to work toward establishing and delivering equitable quality care models based on evidence for all populations. There is an urgent need for health care system to set better nursing practice and policy, to move towards an understanding of patients' priorities and for rethinking health care to be led by patient preferences and values.

IMPACT OF NURSING ON PATIENT OUTCOMES: A GLOBAL PROGRAM OF RESEARCH

Linda H Aiken, RN, PhD

University of Pennsylvania, Philadelphia, USA

INTRODUCTION

Nurses have long been respected and appreciated worldwide for providing helpful and empathetic care, comfort, and health advice over life's transitions from birth to death, and in sickness and in health. Nurses are such an accepted and expected part of our daily lives that they reside in the background of our perceptions of healthcare rather than in the foreground which is more likely to be focused on doctors. Over time, however, healthcare has changed in ways that have thrust professional nurses into primary provider roles where their expertise and decisions often make the difference between life and death. Advances in medical science and technology have vastly expanded opportunities to successfully treat illnesses and disabilities. As a result, treatments and applications of complex technologies that previously were carried out solely by doctors have become responsibilities of nurses. At the same time, the organization of healthcare delivery has become more organizationally complex. Hospitals and clinics are bigger with many more doctors, nurses, and other workers within a single setting. Administrative layers have been added, and increasingly administrators are not from clinical but business backgrounds. Landmark international studies cite evidence that quality of care is uneven. Governments are increasingly seeking to bolster healthcare quality as well as patient safety and satisfaction through policies often based on inadequate information.

DOCUMENTING THE CONTRIBUTIONS OF NURSES TO QUALITY AND SAFETY

Our program of research at the Center for Health Outcomes and Policy Research at the University of Pennsylvania, School of Nursing, has over the past 25 years built a rigorous evidence base establishing that modifiable features of professional nursing like patient to nurse ratios, nurses' educational qualifications, and the quality of clinical work environments have a significant and independent impact on patient outcomes and costs of healthcare. Indeed our research provides strong scientific evidence that 1) having a highly qualified professional nurse workforce, 2) with evidence-based patient to nurse workloads, and 3) providing care in environments that enable nurses to be effective and efficient together produce excellent patient outcomes and good economic value.

We have studied the association between features of nursing and patient outcomes in thousands of hospitals in 30 countries. The results in different countries are remarkable similar despite country-level differences in the organization, financing, and resources devoted to health services.

We consistently find that the differences in patient outcomes across hospitals in the same country are quite large and not explained by differences in severity of illness of patients. While it may not be surprising that quality of care differs by public and private ownership of health care facilities in countries with both. What is unexpected is how much variation in important outcomes like mortality there is within public hospitals and even across private hospitals within the same country. Our research shows that every country has at least several well performing hospitals whose management finds ways to produce good patient outcomes even within a national economic climate that may be constrained. Even in countries like England that have a highly centralized National Health System and the national expectation is of a similar standard of care quality in all communities, actual patient outcomes are quite varied from one National Health Service hospital to another. For example, differences across hospitals in mortality rates for common

surgical procedures are substantial even after taking into account differences in illness severity of patients and in resources of hospitals such as high technology capability.

Our research asks to what extent differences in patient outcomes across hospitals are explained by variation in nurse staffing levels, the quality of clinical work environments and communication between doctors and nurses, and the qualifications of the nursing staff. There is significant variation across hospitals within the same countries in all of these features of nursing suggesting that the leaders in hospitals are setting different priorities on investing in nursing and those decisions are associated with patient outcomes.

Nurse Staffing: We have conducted extensive research on the association of nurse staffing levels, defined by the average number of patients each professional nurse is responsible for. Countries differ in the mean number of patients each nurse cares for in the hospital setting. Our research has documented that within each country, there is substantial variation in nurse staffing across different hospitals. And these differences in nursing resources are a significant explanation for differences in patient outcomes. The fewer patients each nurse is responsible for, the better the outcomes for patients. We have documented that across hospitals in Europe, the U.S., and Asia, each additional patient added to a nurse's workload is associated with about a 7 percent increase in mortality following common surgeries. In hospitals in which nurses care for fewer patients each, the rate of hospital-acquired infections, falls, and readmissions within 30 days of discharge are also lower and patient satisfaction with care is higher.

Employing more professional nurses is expensive. Hospital managers commonly assume that money can be saved by reducing the number of professional nurses employed. However our research shows that having as many nurses as are needed to produce good patient outcomes is cost effective because expensive complications like infections that require patients to stay in the hospital longer are prevented by lower nurse workloads. Indeed, we find that hospitals are spending more money per patient by not having enough nurses.

It is also often assumed by hospital managers and policy makers that

less educated workers with lower pay can safely substitute for professional nurses in hospitals which would save money. Our research shows that is not the case. We show in a study of European hospitals including Spain that substituting one nurse assistant for a professional nurse for every 25 patients is associated with a 21% increase patient deaths after common surgeries. Thus, the quest to reduce health expenditures often leads to policies about nurse staffing that when rigorously studied are found not to save money and also result in poor patient outcomes.

Hospital work environments: Every person who has been hospitalized observes that hospital staff seem very busy, often too busy to explain treatments and medications or to respond to requests for help in a timely manner. These signs of hurried care are often due to too few budgeted positions for nurses and other staff. But additionally, our research across many countries and thousands of hospitals has documented that the clinical care environment in too many hospitals is disorganized and chaotic, and often communication is poor between doctors and nurses. Our research shows that on average each hospital nurse is interrupted in mid-task once an hour to solve problems such as missing equipment, drugs and treatment supplies, lost laboratory test results, and missing doctors' orders. It is a safety hazard for nurses to be interrupted so often in complex tasks such as medication administration or surgical dressing changes, and such interruptions undermine the efficiency of nurses and further exacerbate nurse staffing shortages.

Our research has pioneered the development of survey measures to monitor the quality of hospital work environments. We have demonstrated that patient outcomes suffer in hospitals with poor work environments. Even after taking into account differences in nurse staffing across hospitals, our published research in leading international scientific journals shows that hospitals with poor work environments experience more preventable deaths, more infections, more readmissions, longer hospital stays, and lower patient satisfaction. Compared to hiring more nurses, improving hospital work environments is a reasonably low cost lever to improve hospital quality and safety of care. Improvement in work environments requires creating a culture of professional respect and teamwork between doctors and nurses as well as more re-

sponsiveness of hospital managers to resolve operational failures that undermine the efficiency and effectiveness of clinical professionals.

SUMMARY AND IMPLICATIONS

Our program of research over 3 decades has produced more than 300 scientific papers in the best interdisciplinary research and policy journals in healthcare including the Lancet, European Journal of Public Health, British Medical Journal, Journal of the American Medical Association and others showing that professional nurses are a significant contributor to high quality of hospital care and good patient outcomes. We also show that investments in professional nursing return good value to hospitals and health systems because excellent nursing care prevents expensive complications. Our results show that national policies limiting the number of budgeted positions for professional nurses and thus forcing nurses to seek jobs outside the country is not in public's interest.

Our research has had a major impact in many countries in motivating governments to change their healthcare workforce policies. Our research has motivated a number of countries to establish required safe hospital nurse staffing standards. Just this past year, Wales, Ireland, and the state of Queensland, Australia passed legislation to require hospitals to implement minimum nurse to patient ratios based upon our research. Our research was influential in the decision several years ago of the European Parliament to vote in favor of modernizing nurse education pathways to include bachelor's education for nurses. While all of Spain's nurses have bachelor's qualifications, there is great variation in nurses' educational requirements in most other European countries. Additionally, our research has influenced international hospital accreditation programs to include a focus on improving nursing. Specifically our research contributed to the success and globalization of an accreditation for hospital nursing excellence known as Magnet Recognition, a form of accreditation some Spanish hospitals are working to achieve. Our research shows that the blueprint comprising the Magnet Recognition accreditation program results in improved hospital work

environments and better patient outcomes on a wide range of quality metrics.

Our research has helped to bring professional nursing from the background of health services and health policy to the foreground. Nurses are taking on ever greater and more central roles in healthcare, and good nursing care has a profound effect on whether patients survive surgery, avoid infections and other complications of hospital care, and are able to better manage their health conditions in community living arrangements. Resources are finite and all of our countries are struggling to pay for health care. Our research shows without doubt that investments in nursing return very good value even in a context of limited resources. Our nurses are a very important national asset and we should employ them wisely and do all we can to create enough budgeted positions so that our citizens can benefit from better health.

SPEECH OF DR JORDI MONTAÑA MATOSAS, RECTOR OF THE UNIVERSITY OF VIC - CENTRAL UNIVERSITY OF CATALONIA

Aula Magna, UVic
29 May 2017

Dr Aiken, welcome to Catalonia. Welcome to the University of Vic - Central University of Catalonia. Today we are honoured to welcome you into our university.

I.

I usually tell visitors to our university that Catalonia is a small country with a long history. It is a country of freedom, of creativity, a country that looks ahead. And in the future we hope to develop our full potential.

Our ancient country is currently part of Spain. But we have not renounced our sovereignty and one day we aspire to attain full recognition within the European family of nations.

Catalonia has its own distinctive character. We have much to offer in the fields of art and culture, in business and in all aspects of human activity.

You have heard Catalan today. It is a language spoken by eleven million people across four countries: Andorra, Spain, France and Italy. This large region includes 22 Catalan partner universities in the Vives Network, with 500,000 students, 40,000 teachers and 12 major science and technology parks.

Our own university, a young institution for teaching and research, was founded by the Parliament of Catalonia in 1997. But we have deep roots, going back to the ninth and tenth centuries, originating in the cathedral schools of the Middle Ages. Our mission is to be a driving force for innovation and knowledge in the service of our country and the wider world.

We focus on service and all-round training for our students, producing future graduates who are ethically-minded, enthusiastic professionals and socially responsible in their fields.

The international outlook of our educational projects is fully aligned with the concerns of Catalan society and Europe as a whole. We consider our international exchanges and internships to be essential academic pursuits.

2.

In a similar vein, we believe that our students and teachers should be aware of national and international benchmarks of excellence in different fields of knowledge.

Dr Aiken, you are a prestigious international expert in the field of professional nursing research and management. And that is why we have proposed this honorary doctorate for you.

Your academic and scientific merits, in particular your innovations in nursing management systems, have been described in Dr Mireia Subirana's magnificent oration.

Our university doctoral community welcomes you among its number. Your expertise and initiative in enhancing professional nursing and patient welfare worldwide will be recognised by our students, our teachers and the university as a whole.

This is the significance of today's event: recognition of your successful career and continuing achievement, welcoming you among us so that we can learn from you and your innovations, and fulfil our own potential. Men and women around the world, working together to advance the nursing profession and nursing knowledge, contribute through these initiatives to a better quality of life for all.

3.

University courses in nursing go back some 35 years in our city. The health care field has flourished here. Since the first courses in nursing were held, health and welfare disciplines have been at the heart of the growth of UVic-UCC. Currently we offer courses in Vic and Manresa in Nursing, Social Work, Human Nutrition and Dietetics, Physiotherapy, Psychology and Biosciences. And we expect to open the Faculty of Medicine for the 2017 - 2018 academic year. This will be the culmination of years of progress.

Our nursing specialists proposed the award of this Honorary Doctorate because of your research in this field and your in-depth knowledge of the issues facing this profession worldwide. Your reports and publications testify to the fact that high quality professional nursing enhances the recovery of patients in the care of nurses. You have analysed how higher nursing staff levels lead to lower mortality rates and enhanced recovery of post-operative patients. You have shown how less-stressed professionals are more efficient and useful for health services. You have shown how further training enhances professional quality and self-esteem. You have promoted the Magnet certification scheme to distinguish centres with excellent nursing results for patients: where nurses have a high level of job satisfaction; where there is low staff turnover and effective processes for handling complaints; where nurses are encouraged to take part in data collection and decision-making about patients; where nursing supervisors value their staff and involve them in nursing practice based on research. You have worked for many years to develop the profession in countries around the world. Too often nursing training has been insufficient to meet the challenges of the work required and nurses have lacked proper recognition of their contribution to the overall recovery of patients. Too often nurses have felt undervalued or overlooked professionally and socially. You have contributed decisively to the well-being of these professionals, who are vital for effective health care services.

4.

Dr Aiken, the medal that we have presented to you is a distinction shared by all recipients of honorary doctorates at our University. It is inspired by the initial letter "A" of a decorative Carolingian alphabet. The original gold piece was found in the monastery at Conques in France, and reminds us of the origins of higher education in Europe in monastic scriptoriums and cathedral schools.

It is a capital A without a crossbar, symbolising growth and convergence towards the zenith of knowledge, with the sun at the apex, illuminating the human mind.

During solemn ceremonies such as today's, members of the doctoral

community at the University of Vic - Central University of Catalonia wear a medal in the form of a ring carrying the inscription “Scientiae patriaeque impendere vitam”, that is, “Use life in the service of knowledge and the community”. This motto sums up the mission of the University: to serve the community and to learn through teaching, research and knowledge transfer.

The Honorary Doctorate medal is formed of the same ring depicting the sun's rays radiating out to the whole of society through knowledge, research and innovation. The doctoral medal symbolises the unity of knowledge and charges us to work in the service of the wider community. It also represents a link to other researchers around the world, working in the service of all humankind.

5.

To end this speech, I would like to congratulate Dr Mireia Subirana for her oration outlining the contribution of Dr Aiken, particularly her work as a researcher and research leader.

I would like to thank Dr Paola Galbany, who has sponsored Dr Aiken at this award ceremony at the University of Vic - Central University of Catalonia.

I would like to thank the artist Marià Dinarès for his donation of the commemorative illustration which we have used as the emblem for Dr Linda Aiken's Honorary Doctorate.

I would like to thank the UVic-UCC doctoral community for their generous support and welcome for our new Honorary Doctor.

And, of course, I must thank all those who have contributed to this Honorary Doctorate award.

Many thanks to all of you, members of the Management Board of the University, members of the Board of Trustees of the Balmes University Foundation, teaching and administrative staff, students. Thank you for joining us at this award ceremony.

Welcome, Dr Aiken, to the University of Vic - Central University of Catalonia.

You are at home.

THE HONORARY DOCTORATE MEDAL

Designed by Emili Armengol (Barcelona 1943). Armengol is the creator of the renowned Gate of the Catalan Countries sculpture in Salses, France. In 2007, he was made a knight of the Order of Arts and Letters for his contribution to French culture and art.

This medal, which is awarded to all recipients of an Honorary Doctorate at our university, consists of an engraved silver circle in two parts and can be used both as a medal and as a desktop trophy.

To read more about the origin of the medal, consult the rector's speech.



THE UVIC-UCC DOCTORAL MEDAL

Doctors of the University of Vic - Central University of Catalonia are distinguished in these ceremonies with a medal based on the sun at the top of the UVic-UCC emblem, redesigned by Emili Armengol as a silver circle with the university motto.



THE HONORARY DOCTORATE INITIAL

The capital L emblem of the honorary doctorate awarded to Linda H. Aiken was created by the artist Marià Dinarès. The initial represents a transition between two planes and the subtle interplay between them. The space between is often overlooked in dichotomies (light - shade, health - disease, carer - cared for, etc.), reminding us of the commitment of a profession dedicated to accompanying and helping others, treating and caring for people, just as one plane shelters the other.



MARIÀ DINARÈS

Marià Dinarès (born 1959) is a painter and teacher, working mainly at the Vic School of Art and Design. He is involved in the promotion and management of contemporary art. His work focuses on painting, or particular aspects of painting, such as colour and space. He has worked in the performing arts and the creation of sound experiences. He has also exhibited and participated in a multitude of artistic events, both at home and abroad.



Universitat de Vic
Universitat Central de Catalunya

Carrer de la Sagrada Família, 7
08500 Vic. Barcelona
Tel. 93 886 12 22
Fax 93 889 10 63
www.uvic.cat