

2024-28

Forskningsstrategi

Viden, der gør en forskel



Psykiatrien

VIDEN, DER GØR EN FORSKEL

Forskningen i Psykiatrien i Region Midtjylland skal skabe gennembrud inden for forebyggelse, diagnostik og behandling hos børn, unge og voksne. Vi vil være de bedste til at omsætte ny viden til praksis til gavn for patienter og pårørende.





05

Forskning til gavn for patienter

INDHOLDSFORTEGNELSE

09

Forskningsområder

Vi forsker i non-farmakologisk og farmakologisk behandling	9
Vi forsker i psykopatologi og målebaseret behandling	10
Vi forsker i hele patientforløbet	11
Vi forsker i nedbringelsen af overdødelighed	12
Vi forsker i sygdomsmekanismer	12
Tværgående fokusområder	13

15

Gode rammer

Forskningsmiljø og tværfaglighed	15
Samarbejde	17
Ledelse, implementering og kommunikation	20
Finansiering	23
Patient- og pårørendeinvolvering	23

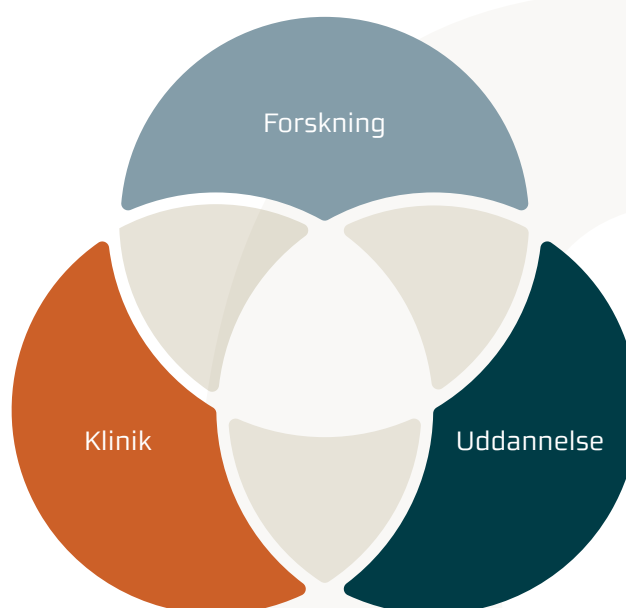


Forskning til gavn for patienter

Vi forsker for at kunne løfte morgendagens forebyggelse, udredning, diagnostik og behandling.

I Psykiatrien i Region Midtjylland forsker vi for vores patienter. Vi forsker for at kunne løfte morgendagens forebyggelse, udredning, diagnostik og behandling. Og vi forsker i sidste ende for at skabe længere og bedre liv til flere med psykisk sygdom.

Vi ønsker med denne forskningsstrategi at sætte ambitiøse og konkrete mål for, hvordan vi styrker forskningen inden for Psykiatriens to specialer og ikke mindst overførslen af forskningsresultater til konkrete kliniske værktøjer.



Det gør vi ved at styrke sammenhængen og samarbejdet mellem forskning, uddannelse og klinisk arbejde - både internt i Psykiatrien i Region Midtjylland, men i lige så høj grad med vores kollegaer i andre regioner, lande og specialer.

Behovet for ny viden og implementering af den i det patient-nære arbejde er presserende. I løbet af det sidste årti er der sket en stigning i Danmark på ca. 30 % i antallet af patienter med behov for psykiatrisk hospitalsbehandling. Dertil er der en betragteligt overdødelighed for psykiatriske patienter. Samtidig har vi et sundhedsvæsen under pres, som har brug for bedre og mere effektive udrednings- og behandlingstilbud til børn, unge og voksne for at kunne løfte opgaven.



Vi har derfor et stort ansvar for at sikre, at forskningen kan næres, vokse og skabe endnu mere udvikling de kommende år.

Vi har et godt fundament med omkring 100 talentfulde og tværfaglige forskningsaktive medarbejdere der er tilknyttet Psykiatriens forskningsenheder, fordelt på vores to specialer. Desuden har vi cirka dobbelt så mange medarbejdere, der er involveret i forskning i forskelligt omfang.

Denne forskningsstrategi har to fokusområder – hvad vi skal forske i, og hvordan vi skaber gode forskningsbetingelser:

Forskningsområder: For det første udvælger vi konkrete forskningsområder, hvor Psykiatrien er særligt optaget af at opnå videnskabelige gennembrud til gavn for den kliniske praksis både indenfor børne- og ungdomspsykiatrien samt voksenpsykiatrien.

Dette skal anspore såvel nye som etablerede forskere til at bidrage med ny viden inden for disse områder – bl.a. i forbindelse med uddelingen af midler til Psykiatriens egen forskningsfond og ved prioriteringen af nye forsknings-talentforløb. Det er dog vigtigt, at den generelle forskningsfrihed respekteres, og at der samtidig sikres en stor mangfoldighed i forskningen i Psykiatrien i Region Midtjylland.

Gode rammer: For det andet udvælger og igangsætter vi handlinger, der skal sikre gode rammer for forskningen og styrke sammenhængen til klinik og samarbejdspartnere.



Vi har et godt fundament med omkring 100 talentfulde og tværfaglige forskningsaktive medarbejdere.

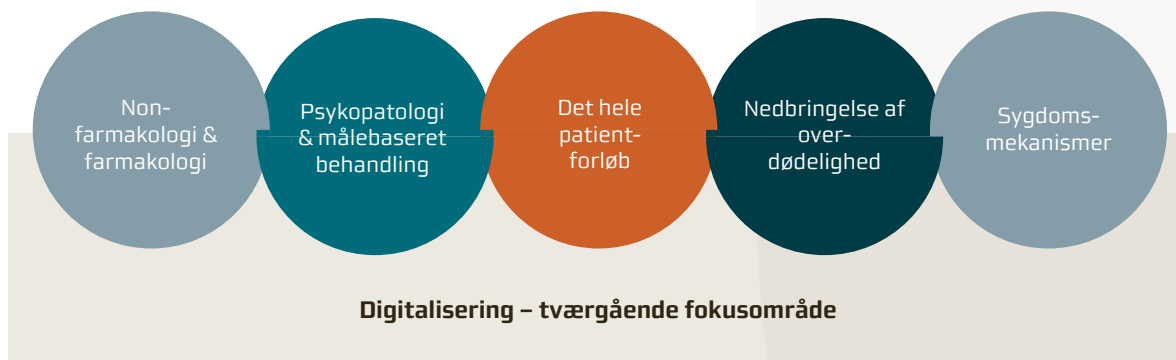


Forskningsområder

I Psykiatrien i Region Midtjylland vil vi de næste fem år fra 2024 til udgangen af 2028, have et særligt fokus på fem prioriterede forskningsområder.

I Psykiatrien i Region Midtjylland vil vi de næste fem år fra 2024 til udgangen af 2028, have et særligt fokus på fem prioriterede forskningsområder. Derudover ét tværgående fokusområde, der skal tænkes ind som en gennemgående tematik i alle forskningsområderne på tværs af de to psykiatriske specialer.

De fem prioriterede forskningsområder skal forstås bredt set - spændende fra grundforskning til klinisk forskning. Sammenhængen mellem grundforskningen og den kliniske forskning er kendetegnet ved en synergieffekt, hvor de hver især ansporer hinanden til ny værdifuld forskning og derved styrker det enkelte forskningsområde samlet set.



Fokus er i det større perspektiv på at forbedre livskvaliteten for patienter i psykiatrien.

Vi forsker i non-farmakologisk & farmakologisk behandling

Vi forsker både i non-farmakologi og farmakologi, hvilket understøtter muligheden for, at behandlingen tilrettelægges og målrettes den enkelte patient, da de to behandlingsformer ofte er hinandens forudsætninger for en god og individuelt tilrettelagt behandling. Det er med andre ord med til at sikre den mest effektive behandling samtidig med, at den enkelte patients præferencer og behov bliver tænkt ind i behandlingen.

Non-farmakologisk behandling er interventioner, som ikke anvender medicin og sker allerede i vid udstrækning i psykiatrien i dag. Det kan dreje sig om bl.a. psykoterapi, miljøterapi, elektrokonvulsiv terapi (ECT), transkraniel magnetstimulation (TMS), fysioterapi og der opstår stadig flere nye non-farmakologiske interventioner.

Forskning inden for non-farmakologiske behandlings- og recovery baserede tilgange er derfor vigtig ift. at tydeliggøre evidensgrundlaget for flere af disse relativt nye tilgange og ift. at skabe flere ikke-medicinske tilbud til patienten.

Samtidig forskes der ligeledes i farmakologisk behandling mhp. at sikre den bedst mulige medicinske effekt i behandlingen. Lægemidlerne har generel god effekt, men bivirkninger og manglende langtidseffekt er en stor udfordring, der er derfor behov for mere forskning indenfor dette. Psykiatrien forsker derfor i udviklingen af lægemidler og bidrager til både udvikling og klinisk afprøvning af nye lægemidler.

Vi forsker i psykopatologi og målebaseret behandling

Psykiatrien ønsker at styrke forståelsen og anvendelsen af psykopatologi og den målebaserede behandling med henblik på, at der i stigende grad kan dokumenteres effektfulde og evidensbaserede behandlingstilgange.

Psykopatologien beskriver de psykiske symptomer og adfærdstræk, som er grundelementerne i de psykiatriske diagnoser. Valide diagnoser er nødvendige både i forskning og dagligt klinisk arbejde og kan opnås ved det psykiatri-

ske, diagnostiske interview, hvor en detaljeret guide sikrer standardiserede informationer. WHO har udviklet sådanne interviews, som både findes til forskningsbrug (SCAN) og en kortere version til klinisk brug (PSE).

Ved målebaseret behandling forstås behandling af psykisk sygdom, der er støttet af jævnlige målinger af bl.a. symptomer, bivirkninger til behandling, funktionsniveau og trivsel. Målingerne foretages via ratingskalaer, der enten udfyldes af patienten selv eller af sundhedspersonalet. Forskningen på dette område fokuserer særligt på psykometrisk validering og klinisk implementering af ratingskalaer.

■ Vi forsker i hele patientforløbet

Fokus er i det større perspektiv på at forbedre livskvaliteten for patienter i psykiatrien. Det betyder, at forskning skal have øje for patienterne allerede fra før de træder ind på Psykiatriens matrikler, men også efter de er trådt ud af døren igen. Vi forsker derfor i hele patientforløbet, der kan strække sig





Behandlingen af multisyge patienter kræver koordinering på tværs af specialer og sektorer for at sikre kontinuitet og kvalitet.

fra forebyggelse til og med de rehabiliterende og recovery-orienterede indsatser.

Tidlig intervention omfatter sundhedsrelaterede aktiviteter, der søger at forhindre udviklingen af sygdomme og psykosociale problemer og dermed fremmer den enkeltes sundhed. Der skelnes mellem primær forebyggelse, der har til formål at forhindre sygdom i at opstå, og sekundær forebyggelse, der har til formål at opspore og begrænse sygdom og risikofaktorer tidligst muligt, samt tertiær forebyggelse, som har til formål at bremse tilbagefald, forhindre forværring og kronificering af sygdommen.

Ved rehabilitering rettes interventionen mod det funktionsstab, som sygdommen har medført. Der tages udgangspunkt i hele den enkeltes livssituation, og formålet er at genoptræne, vedligeholde og fremme evnen til mestring og social aktivitet med henblik på størst mulig livskvalitet.

■ Vi forsker i nedbringelsen af overdødelighed

Den gennemsnitlige levetid for psykiatriske patienter er betydeligt kortere end almen befolkningen, hvilket blandt andet kan skyldes faktorer, der kan spores direkte til deres psykiske sygdom - herunder øget risiko for selvmord og/eller øget tendens til anvendelse af rusmidler.

Derudover er der en betydelig andel af psykiatriske patienter, der lever med somatisk komorbiditet, altså hvor de har flere sygdomme samtidig. Patienter med svære psykiske lidelser kan have en høj forekomst af somatiske sygdomme som f.eks. diabetes og hjertekarsygdom. Dette har store konsekvenser for patienterne i form af nedsat funktionsniveau, livskvalitet og forventet levetid grundet underdiagnostik og underbehandling af de somatiske sygdomme.

Behandlingen af multisyge patienter kræver koordinering på tværs af specialer og sektorer for at sikre kontinuitet og kvalitet.

■ Vi forsker i sygdomsmekanismer

Til trods for årtiers forskning er årssagsammenhængen for psykiske sygdomme fortsat uklar. Dette vanskeliggør fore-

byggelse, diagnostik og individualiseret behandling. Psykiatrien har derfor et stort fokus på forskning i sygdomsmekanismer.

Det betyder en øget forskning i at identificere - og påvise - særlige risikofaktorerens betydning for udvikling af psykiske sygdomme i den primære- og sekundære sektor. Dertil er der ligeledes et fokus på hvilke biogenetiske markører, der øger risikoen for udvikling af psykisk sygdom. Denne forskning foregår i høj grad i faglige samarbejder og ligger i spektret mellem grundforskning og anvendt klinisk forskning.

Til trods for årtiers forskning er årsags-sammenhængen for psykiske sygdomme fortsat uklar.

■ Tværgående fokusområder

DIGITALISERING

Psykiatrien skal omsætte de mange nye digitale muligheder til nye forskningstilgange. Dette omfatter anvendelsen af nye behandlingsmuligheder, som f.eks. Virtual Reality og internetbaseret behandlingstilbud, men også digitale værktøjer til formidling af viden på flere platforme og målrettet specifikke modtagere eksempelvis videobaseret træning for medarbejdere. Endelig skal digitaliseringen bidrage til en stadig bedre anvendelse af data til forskning og muligheden for en lettere koordinering med andre forskere og samarbejdspartnere.



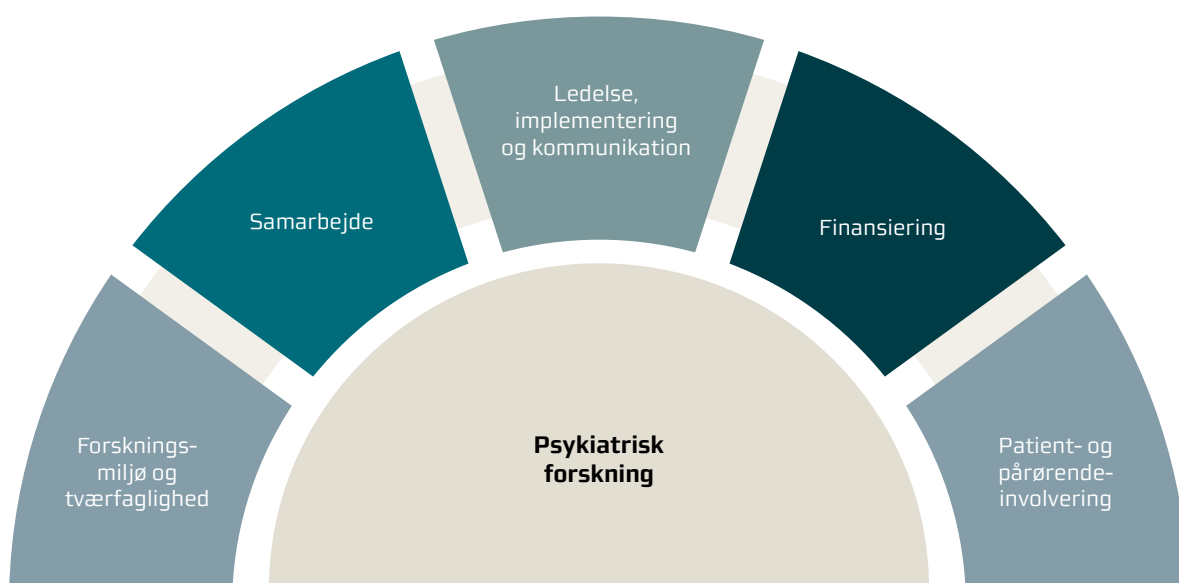
Gode rammer

Det er afgørende med attraktive forskningsmiljøer med tydelige karriereveje.

Det skal være attraktivt og let at være forsker hos os, og man skal opleve et forskningsmiljø, der skaber muligheder og har plads til faglige ambitioner. Derfor arbejder vi med fem områder, der skal fremme forskningen.

Forskningsmiljø og tværfaglighed

Det er afgørende med attraktive forskningsmiljøer med tydelige karriereveje. Psykiatrien i Region Midtjylland



udvikler derfor tværfaglige forskningsmiljøer, hvor forskerne oplever:

- at blive inspirerede og fagligt udfordret til at bedrive ny forskning og udvikling til gavn for patienter og den psykiatriske behandling
- at modtage den relevante forskningsunderstøttelse, således at forskerne kan koncentrere sig om kerneforskningsopgaver.



Handlinger

Professorater/lektorater

Psykiatrien vil i løbet af strategiperioden etablere flere lektorater og professorater med henblik på at skabe flere faglige fyrtårne inden for endnu flere faggrupper samt øge vejlederkapaciteten.

Psykiatrien arbejder målrettet på at kunne oprette følgende professorater:

- Sygeplejefagligt professorat
- Psykologfagligt professorat

Hertil er Psykiatrien åben overfor oprettelse af yderligere professorater

Det er Psykiatriens ønske, at et professorat inden for klinisk sygepleje kan målrettes patientdialog og -involvering

Det er Psykiatriens ønske at det psykolog faglige professorat målrettes spiseforstyrrelses- og selvkade området.

Udvidelse af talentspor

Med afsæt i de positive erfaringer fra de hidtidige lægefaglige talentspor skal Psykiatriens forskningstalentspor udvides til også at omfatte ikke-lægefaglige kandidater. Indledningsvist igangsættes der derfor tre ikke-lægefaglige talentspor inden udgangen af 2024.

Det er vigtigt, at der samtidig med det udvidede fokus fortsat er en dedikeret indsats til at sikre, at der løbende igangsættes nye lægefaglige talentspor, når de nuværende ophører.



Styrke forskningsunderstøttelse

Psykiatrien ønsker at styrke den forskningsunderstøttende enhed og bygge videre på de nuværende understøttende funktioner ved:

- Fortsat ansættelse af en kommunikationsmedarbejder, der skal fastholde succesfulde videobaserede uddannelsesprogrammer og der udover skal stå for generel forskningskommunikation samt give kommunikationsbistand i forbindelse med fondsansøgninger
- Ansættelse af en eller flere som implementerings- og projekt sygeplejersker, der kan sikre en bedre planlægning, korrekt dokumenterede procedurer samt udførsel og implementering i flere af Psykiatriens større forskningsprojekter

Hertil skal behov og effekt af andre understøttende funktioner udnesøges – herunder evt. ansættelser af:

- Datamanager
- Fundraiser

Universitetsklinik i Regionspsykiatrien Gødstrup

Psykiatrien vil arbejde målrettet på, at det etablerede forskningsmiljø i Regionspsykiatrien Gødstrup kan forankres og udvides i en sådan grad, at der i slutningen af strategiperioden kan udarbejdes en ansøgning til Aarhus Universitet med henblik på oprettelse af en universitetsklinik.

■ Samarbejde

Psykiatrien i Region Midtjylland ønsker at øge tværfagligheden og et innovativt samspil på tværs af specialer, faggrupper, sektorer og lande.

Handlinger

Samarbejdsaftale med neurovidenskabelige specialeområder

Oprettelsen af et Dansk Neuroforskningscenter (DNC) er under udarbejdelse. Etableringen af et neuroforskningscenter muliggør en samling af viden fra alle specialer og subspecialiserede enheder inden for hjerneforskningens discipliner.

Psykiatrien i Region Midtjylland ønsker at øge tværfagligheden og et innovativt samspil på tværs af specialer, faggrupper, sektorer og lande.



Psykiatrien har på den baggrund en ambition om at indgå en formaliseret samarbejdsaftale med neurologiske samarbejdspartnere i regi af DNC.

Indsatsen skal medvirke til at klarlægge flere relevante sygdomsmekanismer ift. psykiske sygdomme – hvilket indgår som et af de prioriterede forskningsområder.

Flere forskningssamarbejder med universitetet og andre specialer

I tillæg til samarbejdet i regi af DNC vil Psykiatrien desuden være proaktive ift. at opsøge mulige samarbejder med relevante samarbejdspartnere inden for universitetet og somatiske specialer på Aarhus Universitetshospital, NIDO og forskningsmiljøerne på de øvrige hospitaler i Region Midtjylland.

Et særligt fokus skal desuden være på at styrke samarbejdet, videndelingen og samspillet mellem den kliniske forskning og den psykiatriske grundforskning samt præklinisk forskning.

Konkret ønsker Psykiatrien igangsættelsen af mindst ét formaliseret samarbejde i somatikken samt med universitetet i strategiperioden. Hertil en ønskes intensivering af den nuværende samarbejdsaftale med Steno Diabetes Center.

Et særligt fokus skal desuden være på at styrke samarbejdet, videndelingen og samspillet mellem den kliniske forsk-



ning og den psykiatriske grundforskning samt præklinisk forskning. I løbet af strategiperioden vil der derfor være et indledende fokus på at intensivere det nuværende samarbejde med *Translational Neuropsychiatry Unit* (TNU).

Indsatsen skal være medvirkende til at løfte forskningsområdet *Nedbringelse af overdødelighed*.

Samarbejder på tværs af sektorer og lande

Psykiatrien er optaget af, at vi søger mere samarbejde på tværs af sektorer og lande med henblik på, at vi kan løse flere udfordringer for mennesker med psykiske sygdomme i fællesskab med andre aktører. Vi er dog bevidste om, at dette kræver en gensidig forpligtelse og et vedvarende fokus. Konkret vil Psykiatrien indledningsvist fokusere på at:

- Invitere til dialog med et udvalg af kommuner med henblik på at igangsætte fælles forskningsindsatser og/eller få udvidet nuværende forskningsprojekter, således de får relevans ud i primærsektoren
- Fastholde og formalisere nuværende samarbejder med tilknyttede Skou-professorer og institutioner, bl.a. Charité, Zucker Hillside og Trinity College.

Det er Psykiatriens ønske, at indsatsen skal være medvirkende til at løfte det prioriterede forskningsområde *Det hele patientforløb*.

Mere forskning koblet på nuværende kliniske behandlingsindsatser

Psykiatrien ser et stort potentiale i at knytte flere forskningsindsatser op på kliniske behandlingstilbud.

Fra et klinisk perspektiv vil forskningsindsatsen være medvirkende til at forbedre og evidensbasere den nuværende behandling. I et forskningsperspektiv vil hele det kliniske setup være en stor fordel ift. at sikre patientdeltagelse, indsamling af resultater mv. Konkret ønsker Psykiatrien:

- At der ved opstart af nye, større kliniske indsatser altid overvejes, om det vil skabe en forventet merværdi ved tilknytning af et forskningsprojekt – evt. som et Ph.d.-projekt

Psykiatrien ser et stort potentiale i at knytte flere forskningsindsatser op på kliniske behandlingstilbud.

- At der oprettes flere automatiserede arbejdsgange, der kobler klinik og forskning tættere sammen ved:
 - at forskningspersonale assisterer ved udarbejdelse af rating scales med henblik på at levere evidensbaserede tilgange i det kliniske arbejde. Dette kan eksempelvis være ved kohorte-studier, og der vil derfor indledningsvist være et særligt fokus på at systematisere arbejdsgangen ved oprettelsen af en kommende skizofreni-kohorte.
 - at få nuværende forskere inviteret med i bestemte teams/klinikker i udvalgte afdelinger med henblik på en bedre balance mellem evidensbaserede tilgange og kliniske erfaringer

Indsatsen skal styrke sammenhængen mellem forskning og klinik – men indsatsen skal også være medvirkende til at sikre en bedre organisering og understøttelse ift. at realisere ovenstående forskningsområde *Psykopatologi og målebaseret behandling*.

I Psykiatrien i Region Midtjylland er der en fælles ledelsesmæssig forpligtigelse til, at forskning prioriteres.



■ Ledelse, implementering og kommunikation

I Psykiatrien i Region Midtjylland er der en fælles ledelsesmæssig forpligtigelse til, at forskning prioriteres. Forskning skal ikke ses som en selvstændig disciplin, men som en integreret del af en sammenhængende synergiproces mellem forskning, uddannelse og klinik, samt med løbende inddragelse af relevante samarbejdspartnere fra somatikken og universiteter. Dette er et samlet ledelsesansvar gældende for både hospitalsledelsen, afdelingsledelsen samt Psykiatriens professorer.

Der er desuden en anerkendelse af, at forskning spiller en central rolle for Psykiatriens omdømme som arbejdsplads og behandlingssted. Forskningssammenhæng er derfor væsentlig for at tiltrække medarbejdere, fremme interessen fra fonde samt skabe større tillid til psykiatrisk behandling i den brede offentlighed.

Handlinger



Forskningsråd

Der skal i 2024 oprettes et forskningsråd for Psykiatrien i Region Midtjylland med et tilhørende kommissorium.

I forskningsrådet skal der være en bred repræsentation både internt i Psykiatrien samt fra Psykiatriens vigtige samarbejdspartner. Dette indbefatter bl.a.

- forskere og professorer
- repræsentanter fra hospitals- og afdelingsledelse.
- repræsentanter fra forskellige institutter på Aarhus universitet
- repræsentanter fra Aarhus universitetshospital
- patient repræsentant.

Forskningsrådet skal dels være med til at sætte den strategiske retning for forskningen i Psykiatrien, men også være medvirkende til at skabe en større sammenhæng mellem forskning, klinik og uddannelse. Dette inkluderer en løbende vurdering af, hvilke potentielle forskningsprojekter og/eller forskere, der bør investeres ressourcer i for at styrke udvalgte dele af den psykiatriske forskning.

Fælles skabelon for igangsættelse af nye forskningsprojekter

Der skal etableres en fast praksis på tværs af alle afdelinger, hvor forskere, ved etablering af nye forskningsprojekter, bedes forholde sig til følgende områder, før de godkendes i den relevante afdeling:

- Hvilken klinisk relevans forventes tiltaget at bidrage med samt hvilken overordnet betydning kan projektet have for mennesker med psykiske sygdomme bredt set?
- Vil indsatsen være med til at løfte en eller flere af Psykiatriens specialiserede funktioner?
- Hvilke foreløbige overvejelser har forskeren/forskerne ift., hvordan der efterfølgende kan sikres en klinisk implementering af indsatsen?

Forskere og klinikere skal bringes tættere sammen for at skabe bedre muligheder for at underbygge det kliniske arbejde.



Vi vil arbejde mere systematisk og målrettet med vores kommunikation om forskning i Psykiatrien til de væsentligste målgrupper.

- Om det vil være meningsfuldt, at forskningen går på tværs af ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien?
- Om forskningsprojektet har mulighed for at dække flere af Psykiatrien i Region Midtjyllands optageområder samt involvere retspsykiatriske patienter?

Forskningsrepræsentation i Psykiatriens faglige udvalg

Forskere og klinikere skal bringes tættere sammen for at skabe bedre muligheder for at underbygge det kliniske arbejde samt gøre forskningsresultater synlige og relevante i en klinisk kontekst.

Psykiatrien vil på den baggrund identificere, hvilke forskere der kunne have relevans for en fast tilknytning til Psykiatriens kommende faglige udvalg.

Flere delestillinger

Samtlige psykiatriske afdelinger skal i højere grad prioritere delestillinger med henblik på at styrke sammenhængen mellem klinik, forskning og uddannelse.

Psykiatriens afdelinger forpligtiger sig derfor til at øge antallet af delestillinger, hvor klinikere har delt ansættelse i klinik og samtidig forskningsaktivitet.

Det er Psykiatriens ønske, at alle afdelinger skal have fokus på anvendelsen af delestillinger. Der laves en mere konkret plan for anvendelse og antal af delestillinger med hver afdeling.

Plan for forskningskommunikation

Vi vil arbejde mere systematisk og målrettet med vores kommunikation om forskning i Psykiatrien til de væsentligste målgrupper. Der skal ligeledes være større transparens og adgang til relevant forskningsviden inden for psykiatriske sygdomme.

Derfor skal der i første halvår af 2024 med involvering af det nye forskningsråd udarbejdes kommunikationsplan med konkrete handlinger og mål for kommunikationsindsatsen frem til 2028.

■ Finansiering

Forskningsmiljøet i Psykiatrien i Region Midtjylland skal være attraktivt og kunne tiltrække endnu flere eksterne midler fra fonde, der er villige til at investere i Psykiatriens forskning.

Det kræver, at den udførte forskning skal være af høj faglig kvalitet, men også at Psykiatrien skal være mere målrettet i den strategiske retning for, hvordan der skal indhentes flere eksterne midler til at supplere Psykiatriens egne prioriterede midler.

Psykiatrien skal også internt fastholde udviklingen inden for forskning og investere yderligere i mere understøttelse og klinisk udført forskning, så den fortsatte udvikling ikke kun er afhængig af eksterne bevillinger.

Forskningsmiljøet skal være attraktivt og kunne tiltrække endnu flere eksterne midler fra fonde, der er villige til at investere i Psykiatriens forskning.

Handlinger

Forskning for mindst to procent af løn- og driftsudgifter

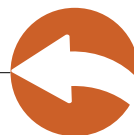
Psykiatrien har som mål, at mindst to procent af det samlede løn- og driftsbudget inden for Psykiatrien skal være målrettet forskning i løbet af strategiperioden.

Det kræver, at der ikke kun investeres yderligere inden for de nuværende forskningsaktive afdelinger, men at der også igangsættes, bedrives og implementeres mere forskning i Psykiatriens regionspsykiatriske afdelinger end tilfældet er i dag.

■ Patient- og pårørendeinvolvering

Psykiatrien i Region Midtjylland forsker med og for alle psykiatriske patienter og deres pårørende – uanset hvor man bor i regionen. Involveringen skal grundlæggende sikre, at forskningen retter sig mod det, som patienterne og de pårørende oplever som værdifuldt.

Vores forskning skal være til gavn for patienter uanset socioøkonomisk status, geografi, alder, etnicitet og køn. Derfor skal patienter i hele Region Midtjylland have mulighed for at indgå i og bidrage til forskningsprojekter.





Handlinger

Øget deltagelse og patientinvolvering i forskningsprojekter

Der skal oprettes en arbejdsgruppe, som skal bidrage med konkrete handlinger til, hvordan Psykiatrien i højere grad kan involvere patienter meningsfuldt i forskning bl.a. ved at:

- Øge patientinvolvering i planlægningen og udførelsen af forskningsprojekter
- Oprette en arbejdsgruppe, der sikrer, at patienterne får et tilbageløb ift. den forskning, de har været med til at bidrage til
- Give bedre mulighed for at kvalificere forskning og bidrage med ønsker til ny forskningsviden
- Evt. udnytte digitale understøttende redskaber til at bringe forskning, patienter og pårørende tættere sammen.

Vores forskning skal være til gavn for patienter uanset socioøkonomisk status, geografi, alder, etnicitet og køn.

Større geografisk spredning i patientdeltagelse

Psykiatrien i Region Midtjylland vil gerne have endnu flere patienter inkluderet i forskning og det empiriske grundlag. Det kræver oparbejdelsen af en mere struktureret infrastruktur. Derfor ønsker Psykiatrien, at der i hver regions-psykiatrisk afdeling udvælges en eller flere koordinators, der påtager sig et ansvar ift. at sikre arbejdsgrupper og dialog med forskningsledere. Startes forskningsprojektet i en regionspsykiatri, kan der tages kontakt til forskningslederne på afdelingerne i AUH Psykiatrien.

Indsatsen skal ses i sammenhæng med andre indsatser i forskningsstrategien – herunder ansættelsen af implementerings- og projektsygeplejersker i forskningsunderstøttende enhed samt oprettelsen af den standardiserede formular ved igangsættelse af nye forskningsprojekter, der sammen med indeværende indsats kan være medvirkende til at få patienter og afdelinger i andre optageområder involveret i forskning.



Viden, der gør en forskel



Psykiatrien
www.psykiatrien.rm.dk