

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	10
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

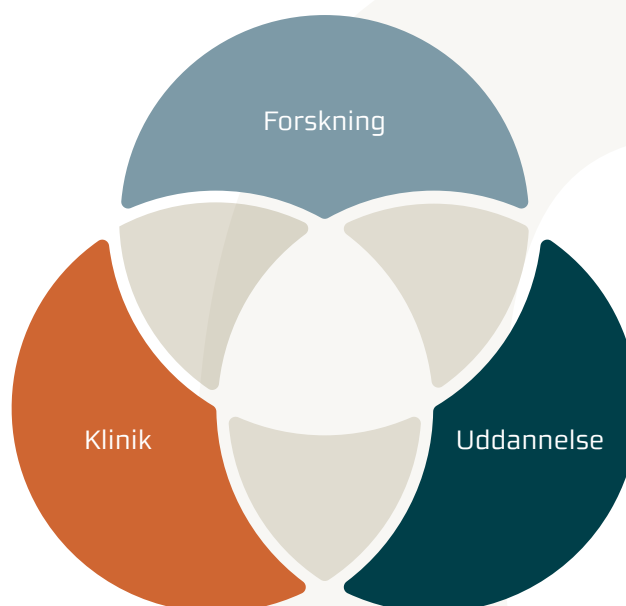


Forskning til gavn for patienter

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. Vi forsker for i videst muligt omfang at skabe og sikre lighed i sundhed for patienter med psykisk sygdom. I sidste ende forsker vi for at skabe længere og bedre liv til flere med psykisk sygdom.

Vi ønsker med vores forskningsstrategi at sætte ambitiøse og konkrete mål for, hvordan vi styrker forskningen inden for det voksenpsykiatriske og børne- og ungdomspsykiatriske speciale. Dertil ønsker vi også at styrke fokus på, hvordan vi bliver endnu bedre til at overføre 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, og i lige så høj grad med vores kollegaer i andre regioner, lande og specialer.

Behovet for ny viden og implementering af den i det patientnære arbejde er presserende. I løbet af det sidste årti er der sket en stigning i Danmark i antallet af patienter, der behandles på psykiatriske hospitaler. Dertil er der en betragtelig overdødelighed for patienter med psykisk sygdom.

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 meget godt fundament med omkring 100 talentfulde, erfarne 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.

Vores 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 inden for 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.

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 stærkt fundament med omkring 100 talentfulde og erfarne forskningsaktive medarbejdere.

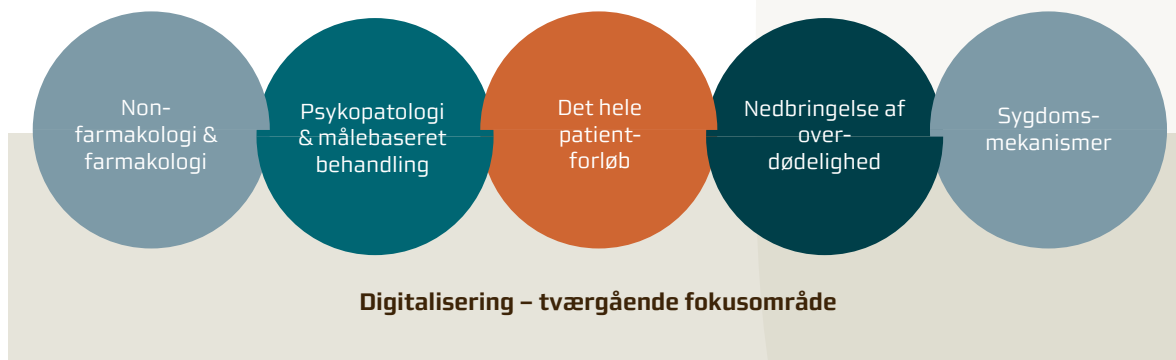


Forskningsområder

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 specialer, diagnoser, alder og afdelinger.

De fem prioriterede forskningsområder skal forstås bredt set – spændene 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. Det gør vi for i endnu højere grad at kunne målrette behandlingen til den enkelte patient. De to behandlingsformer er ofte hinandens forudsætninger for en god og individuelt tilrettelagt behandling. Dette er 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, psykoedukation, 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 vigtig ift. at tydeliggøre evidensgrundlaget for flere af disse relativt nye tilgange og for at skabe flere ikke-medicinske tilbud til alle patienter, på tværs af sektorer, i Region Midtjylland.

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. 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 forskningen i psykopatologi og målebaseret 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 psykiatriske, 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 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





For at sikre kontinuitet i behandlingen af multisyge patienter, er der brug for koordinering på tværs af specialer og sektorer.

strække sig 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 handler om at bremse tilbagefald, forhindre forværring og kronificering af sygdommen.

Ved rehabilitering rettes interventionen mod det funktions- tab, 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 patienter med psykisk sygdom er betydeligt kortere end den resterende befolkning, 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.

For at sikre kontinuitet i behandlingen af multisyge patienter er der brug for koordinering på tværs af specialer og sektorer.

■ Vi forsker i sygdomsmekanismer

Til trods for årtiers forskning er årsagssammenhængen for psykiske sygdomme fortsat uklar. Dette vanskeliggør forebyg-

gelse, 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 den 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.

■ Tværgående fokusområde

DIGITALISERING

Psykiatrien skal omsætte de mange nye digitale muligheder til nye forskningstilgange. Dette omfatter anvendelsen af nye behandlingsmuligheder, som f.eks. kunstig intelligens/maskinlæring, Virtual Reality, internetbaseret behandlingstilbud og digitalisering af ratingscales, 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.

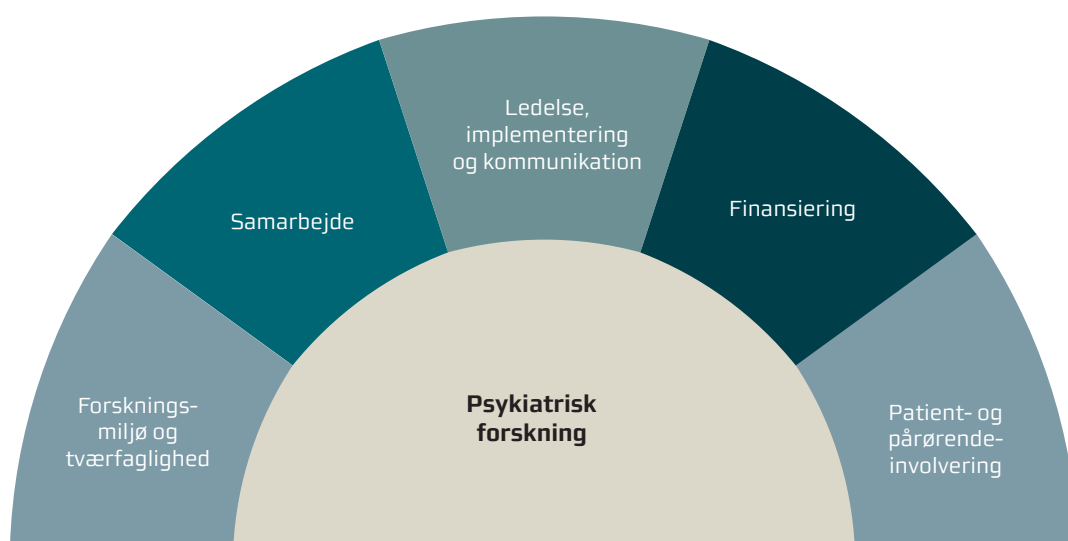
Til trods for årtiers forskning er årsags-sammenhængen for psykiske sygdomme fortsat uklar.



Gode rammer

Det er afgørende med attraktive forskningsmiljøer med tydelige karriereveje.

Det skal være attraktivt og let at være forsker i Psykiatrien, 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. Vi 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.

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 for at sikre, at der løbende igangsættes nye lægefaglige talentspor, når de nuværende ophører.



Styrke forskningsunderstøttelse

Psykiatrien ønsker at styrke den forskningsunderstøttende funktion og bygge videre på de nuværende understøtningsinitiativer ved:

- ansættelse af en kommunikationsmedarbejder, der skal fastholde succesfulde videobaserede uddannelsesprogrammer og stå for generel forskningskommunikation samt give kommunikationsbistand i forbindelse med fondsansøgninger
- ansættelse af en eller flere projektmedarbejdere, der skal være med til at sikre en bedre planlægning, udarbejdelse af procedurer, rekruttering og dataindsamling i flere af Psykiatriens større forskningsprojekter.

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

- Datamanager
- Fundraiser

■ Samarbejde

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

Handlinger

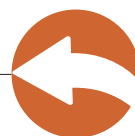
Samarbejdsaftale med neurovidenskabelige specialeområder

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 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.

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



Flere forskningssamarbejder med universitetet, VIA og andre specialer

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

Konkret ønsker Psykiatrien igangsættelsen af mindst ét formaliseret samarbejde i somatikken samt med universitetet i strategiperioden. Hertil ønskes en 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 forskning 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".

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



Samarbejder på tværs af regioner, sektorer og lande

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

- invitere til dialog med et udvalg af almen praksis og 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 forskningsinstitutioner.

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
- at der oprettes flere automatiserede arbejdsgange, der kobler klinik og forskning tættere sammen
- at forskere bidrager til udvælgelse af, træning i og eventuelt validering af ratingskalaer med henblik på at overføre systematiske og evidensbaserede tilgange fra forskningen til det kliniske arbejde

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

- 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".

■ 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, universiteter, relevante uddannelsesinstitutioner og primær sektor. Det er Psykiatriens intention, at forskningsresultater fra psykiatrisk forskning ikke blot skal være til gavn for os selv, men også almen praksis og kommuner i det omfang resultaterne er relevante. Førnævnte 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. Forskningskommunikation er derfor væsentlig for at tiltrække medarbejdere, fremme interessen fra fonde samt af stor betydning for den brede offentligheds oplevelse af udvikling og kvalitet i psykiatrisk behandling. Den interne kommunikation omkring forskning er ligeledes vigtigt for en stærkere kobling mellem forskning og klinisk praksis.

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



Handlinger



Forskningsråd

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

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

- forskere og professorer
- repræsentanter fra hospitals- og afdelingsledelse.
- repræsentanter fra forskellige institutter på Aarhus Universitet
- repræsentanter fra Aarhus Universitetshospital
- patientrepræsentant.

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 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., i hvilket omfang resultaterne kan omsættes til klinisk praksis?

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.

- Vil det være meningsfuldt, at forskningen går på tværs af ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien?
- Har forskningsprojektet mulighed for at dække flere af Psykiatriens 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 være fast tilknyttet 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 med hver enkelt afdeling for anvendelse og antal af delestillinger.

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 Psykiatrien opdyrker flere strategisk, målrettede fundingstrategier i tæt samarbejde med AU og forskningsstøtteenheden, EU-kontoret, de andre regioner samt andre relevante samarbejdspartnere. Det gælder både for de enkelte forskningsprojekter i Psykiatrien, men også for større forskningsprojekter, der udføres med større samarbejdspartnere ift. at kunne tiltrække store eksterne bevillinger fra eksempelvis EU eller private fonde.

Men dette fokus skal ikke stå alene ift. finansieringen af forskning i Psykiatrien i Region Midtjylland. Psykiatrien skal også internt fastholde udviklingen inden for forskning og investere yderligere i mere understøttelse og klinisk udført forskning, så udviklingen ikke kun er afhængig af eksterne bevillinger.

Handlinger

Forskning for mindst to procent af løn- og driftsudgifter

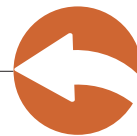
Psykiatrien har som mål, at mindst to procent af det samlede løn- og driftsbudget inden for Psykiatrien skal være målrettet forskning i løbet af strategiperioden.

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 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.

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



Psykiatrien i Region Midtjylland ønsker at øge patientinvolvering i planlægningen og udførelsen af forskningsprojekter. Involveringen skal grundlæggende sikre, at forskningen retter sig mod det, som patienterne og de pårørende oplever som værdifuldt.



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.

Større geografisk spredning i patientdeltagelse

Vi 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 regionspsykiatrisk afdeling udvælges en eller flere koordinatore, der påtager sig et ansvar ift. at sikre arbejdsgrupper og dialog med forskningsledere.

Indsatsen skal ses i sammenhæng med andre indsatser i forskningsstrategien – herunder ansættelsen af implementerings- og projektmedarbejdere i den forskningsunderstøttende funktion 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.

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



Viden, der gør en forskel



Psykiatrien
www.fagperson.psykiatrien.rm.dk