

Dato 16.08-2011

Sven Hagen Madsen

Tel. +45 78470318

Sven.Madsen@ps.rm.dk

1-30-74-63-07

## **Forskningsstrategi 2011 - 2015**

### **1. Baggrund**

Forskning er en fundamental forudsætning for psykiatriens udvikling. Da den nuværende forskningsstrategi dækker perioden 2007 – 2010, er tiden til at udarbejde en ny. - Psykiatrien i Region Midtjylland arbejder via Aarhus Universitetshospital allerede tæt sammen med Aarhus Universitet, og forskningsstrategien skal derfor også ses i sammenhæng med Aarhus Universitets forskningsstrategi på sundhedsområdet.

Forskningsstrategien omfatter forskning i hele psykiatrien - Aarhus Universitetshospital, Risskov og regionspsykiatrierne.

Den nye forskningsstrategi for perioden 2011-2015 tager højde for de lovgivningsmæssige, aftalemæssige og organisatoriske ændringer, der er sket siden 2007, inklusiv den organisatoriske ændring i Aarhus Universitetshospital, Risskov, der sker pr. 1. september 2011..

Region Midtjyllands Psykiatriplan fra 2008 indeholder en række initiativer i relation til realiseringen af forskningsstrategien for 2007-2010. Aktiviteter i forlængelse af såvel forskningsstrategien som psykiatriplanen har resulteret i, at en række anbefalinger i forskningsstrategien er realiseret:

- Der er etableret en forskningsenhed i Regionspsykiatri Vest (Herning). Organisatorisk er den en afdeling af Center for Psykiatrisk Forskning
- Interaktionen med Health<sup>1</sup> ved Aarhus Universitet er udbygget
- Der er etableret en forskningsfond, der omfatter børne-, ungdoms- og voksenpsykiatrien. Fonden baserer sig på statslige og regionale midler
- Der er oprettet mulighed for at søge korte stipendier

---

<sup>1</sup> Den nye betegnelse for det tidligere sundhedsfaglige fakultet

- Der er oprettet enkelte kombinationsstillinger
- Der afholdes årlige forskningsdage med stor opbakning fra alle dele af psykiatrien

Der er fortsat udfordringer i at få hele den psykiatriske patientpopulation inddraget i forskningsprojekter, ligesom det forskningsmæssige samarbejde mellem børne-, ungdoms- og voksenpsykiatrien kan udbygges yderligere. Disse ikke fuldt ud realiserede tiltag revurderes med henblik på videreførelse i forskningsstrategien for 2011-2015. Endvidere danner Region Midtjyllands reviderede psykiatriplan fra 2011 udgangspunkt for flere af forskningsstrategiens forslag.

## 2. Vision

Psykiatrien i Region Midtjylland har en lang tradition for at bidrage væsentligt til den psykiatriske forskning både nationalt og internationalt. Med afsæt i denne årelange tradition ønsker psykiatrien at overføre forskningstraditionen til det kliniske miljø således, at den kliniske forskning styrkes, og den kliniske praksis i højere grad omfattes af forskningsbidrag og implementering af forskningsbaseret viden. Det er endvidere ønsket, at interaktionen og synergien mellem forskning og klinik styrkes.

Den øgede specialisering af den kliniske behandling i enheder, som koncentrerer indsatsen om specifikke sygdomsgrupper, danner et fundament for etablering af fokuserede forskningsmiljøer. Således skaber etableringen af en enhed med behandling i såvel hoved-, regions- som højt specialiseret funktion, af eksempelvis affektive lidelser, grundlag for et sygdomsgruppefokuseret forskningsmiljø. Med realisering af nærværende forskningsstrategi skabes der kliniske forskningsmiljøer i de enheder, hvor der foregår specialiseret behandling – Afdelingerne på Aarhus Universitetshospital, Risskov og i Regionspsykiatri Vest. De øvrige regionspsykiatrier skal inddrages i større omfang end hidtil i forskningen. Patienterne i sidstnævnte regionspsykiatrier skal indgå i forskningsprojekter gennem styrket samarbejde med forskningsmiljøerne i de specialiserede funktioner. På sigt er det hensigten, at der også tilknyttes forskere til regionspsykiatrierne, hvorved regionspsykiatrierne bliver egentlige "teaching hospitals".

Hidtil har fokus primært været på grundforskning og i mindre grad på klinisk forskning. Fremover skærpes kravet til interaktionen mellem grundforskning og klinisk forskning (translationel forskning) med det sigte, at den forskningsbaserede viden også bliver anvendt i den kliniske praksis i forhold til undersøgelse, diagnostik, behandling og pleje, som i stigende omfang vil gøre brug af IT. Den øgede fokusering på klinisk forskning har derudover også som mål at udvikle ny viden om de psykiske sygdommes årsager og udvikling. For at opfylde den-

ne målsætning er det nødvendigt, at forskningen involverer mange interessenter i patientens liv bl.a. primær sundhed, herunder de praktiserende læger/speciallæger; det øvrige sekundære sundhedsvæsen, især de somatiske dele af Aarhus Universitetshospital samt kommunerne, specielt arbejdsmarkeds- og socialområdet. Herved forventes det ligeledes, at flere sundhedsfaglige personer involveres i forskningsaktiviteterne, ligesom flere faggrupper indenfor psykiatrien bliver repræsenteret som forskningsaktive. Dette betyder, at der skal arbejdes på at udvikle samarbejdet med Business and Social Sciences<sup>2</sup>, Aarhus Universitet samt uddannelses- og forskningsmiljøerne omkring professionsbachelor uddannelserne (fx VIA University College).

### 3. Ressourcer

Flere typer af ressourcer skal være til rådighed for at skabe et godt forskningsmiljø:

- midler til at ansætte forskere for
- fysiske rammer for forskning
- en infrastruktur til understøttelse af forskningen
- en tilstrækkelig patientpopulation
- et godt samspil mellem medarbejderne i klinikken og forskerne
- ledelsesmæssig opbakning

Bevillingerne til forskning kommer fra 3 kilder, fra Institut for Klinisk Medicin på Aarhus Universitet, Region Midtjylland og eksterne kilder, både statslige og private. Disse midler formidles primært gennem Center for Psykiatrisk Forskning, Aarhus Universitetshospital, Risskov og forskningsenheden i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, Risskov (BUC), Århus Universitetshospital, Risskov. De kliniske afdelinger har ikke afsat forskningsbudgetter; men der er medarbejdere, der i varierende omfang forsker i arbejdstiden.

Psykiatrien har i dag en forskningsfond til finansiering af korte stipendier og projekter med elementer af både grundforskning og klinisk forskning. Forskningsfondens midler bruges desuden i en vis udstrækning til finansiering af ph.d.-stipendier og seniorforskere. Forskningsfonden råder i 2011 over knap 8 mio. kr.

De forskningsaktive medarbejdere er i dag primært fysisk placeret og organisatorisk tilknyttet Center for Psykiatrisk Forskning og i forskningsenheden i BUC.

---

<sup>2</sup> Den nye betegnelse for det tidligere samfundsvidenskabelige fakultet

I forbindelse med implementeringen af Masterplanen for Aarhus Universitetshospital, Risskov er et fokusområde at styrke samspillet mellem grundforskning, klinisk forskning og klinisk praksis. Et initiativ til realisering af dette er at øge forskningsmidlerne, således at der skabes mulighed for at styrke den kliniske forskning, herunder at ansætte en klinisk professor i de kliniske afdelinger under Århus Universitetshospital og i Regionspsykiatri Vest.

For at realisere visionen og nærværende strategi bør der være øget økonomisk fokus på klinisk forskning via en omfordeling af eksisterende ressourcer og en tilførsel af yderligere økonomiske midler fra interne og eksterne kilder. Med henblik på at forstærke den kliniske forskning skal det besluttes, i hvilket omfang de kliniske afdelinger skal bidrage med den kliniske del af nye kombinationsstillinger til klinisk forskning. Endvidere skal de centrale puljemidler i psykiatrien, herunder forskningsfonden, genvurderes med henblik på, at også disse midler anvendes bedst muligt til understøttelse af strategien. Arbejdet med at tilføre forskningen flere midler vil ske over nogle år, efterhånden som der er budgetmæssig mulighed for det.

Ud over oprettelsen af stillinger som kliniske professorer skal der skabes mulighed for og økonomisk grundlag for andre typer af kombinations- og åremålsstillinger. Dette vil understøtte inddragelsen af flere faggrupper i forskningsaktiviteterne. I forhold til at finansiere denne del af forskningen kan der søges midler fra flere kilder. Vedrørende ph.d.-stipendier kan der ansøges om de stipendier, som Aarhus Universitet udbyder, ligesom de studerende selv i højere grad må forventes at skulle skaffe finansiering fra eksterne fonde. Afdelingerne bør ligeledes overveje muligheden for at afsætte en fast del af afdelingens budget til forskningsaktiviteter.

Der forestår en særlig opgave i at sikre faggrupper med mellemlange uddannelser de nødvendige forskningsmæssige kompetencer mhp. at kunne komme i betragtning til de ovenfor nævnte stillinger. I dag har kun få af psykiatriens sygeplejersker, ergoterapeuter og fysioterapeuter således de relevante kompetencer. En sådan opgave kan bl.a. fremmes ved at ansætte en professor med udgangspunkt i disse faggrupper som fx en professor i psykiatrisk sygepleje.

Samtidig med at der tilknyttes kliniske professorer til de kliniske afdelinger i Århus Universitetshospital, Risskov og i Regionspsykiatrien Vest er det væsentligt at fokusere på opbygningen af en bred tilgang til forskning i de kliniske afdelinger. Elementer heri er bevidst satsning på at stille de fornødne lokaler til rådighed; lokaler som er udstyret til forskningsformål – fra moderne it-udstyr over laboratoriefaciliteter til kaffemaskine. Forskningsmiljøerne skal have en tilstrækkelig størrelse til at være fagligt bæredygtige. Et krav er et nært tilhørsforhold og integration i den kliniske hverdag.

Endvidere er det væsentligt at sikre og synliggøre den forskningsinfrastruktur, der understøtter forskerne i forhold til statistikerbistand, fundraising, hjælp til litteratursøgning, metodevejledning, udarbejdelse af ansøgninger, etablering af databaser m.v. Derudover skal der kunne hentes faglig vejledning til de udfordringer, der kan opstå i forskningsprojekterne. Disse støttefunktioner findes allerede i Forskningsstøtteenheden, Institut for Klinisk Medicin og i Center for Psykiatrisk Forskning. Udfordringen er at fremme samspillet mellem støttefunktionerne og forskerne/forskermiljøerne.

Der arbejdes i dag i varierende omfang sammen med andre dele af Aarhus Universitetshospital. Dette samarbejde skal tydeliggøres og udvikles yderligere. Tilsvarende er det vigtigt at styrke samarbejdet med psykiatien i de øvrige danske universitetshospitaler.

Ud over det tætte samarbejde med Health, Aarhus Universitet gennem Institut for Klinisk Medicin er det ligeledes vigtigt at etablere tætte forskningsbaserede relationer til andre fagområdet, eksempelvis Institut for Folkesundhed, Afdeling for Sygeplejevidenskab og School of Business and Social Sciences, Aarhus Universitet samt Via University College, således at alle relevante uddannelsessteder også bidrager forskningsmæssigt.

Endvidere er det væsentligt, at de nye forskningsmiljøer orienterer sig mod udlandet og skaber såvel faglig som økonomisk grundlag for, at udenlandske gæsteforskere i kortere perioder (3-6 måneder) kan deltage i forskningsmiljøet i psykiatrien. På tilsvarende vis skal Region Midtjyllands forskere indenfor psykiatrien være orienteret mod mulighederne for at indgå i udenlandske forskningsprojekter og forskningsmiljøer.

En særlig udfordring ligger i at opnå et tilstrækkeligt patientgrundlag. I den sammenhæng skal det gøres attraktivt for regionspsykiatrierne at deltage i forskningsprojekter. De højt specialiserede funktioner og regionsfunktionerne har en særlig forpligtigelse til at indgå i forskningen både med patienter og ressourcer i øvrigt. Afdelingsledelserne i regionspsykiatrierne har en væsentlig opgave i også at gøre det muligt for deres medarbejdere at deltage i forskningsaktiviteter.

For at sikre det gode samspil mellem afdelinger med en professor og de øvrige psykiatriske afdelinger er det vigtigt, at der fokuseres på at synliggøre nytteværdien af forskningen i det kliniske arbejde. Ligeledes skal en forskningsindsats være en væsentlig parameter i karrierevejen. Dette kan eksempelvis understøttes ved at lade forskerstillingerne være åremålsbegrænsede, hvorved flere får mulighed for i en periode at fokusere på forskning og herigennem styrke karrieremulighederne. Endvidere bør en forskningsindsats være så karriere-

fremmende, at forskerne naturligt søger videre fra forskningsrelaterede aktiviteter.

## Initiativer

- Realiseringen af forskningsstrategien indebærer etablering af flere kombinationsstillinger i afdelingerne. Den ene af disse stillinger bør være en professorstilling. Alle faggrupper kan bringes i forslag til disse stillinger, idet alene forskningskompetencen, og ikke faggruppebetegnelsen, vil være afgørende for ansættelsen. Finansieringen af disse stillinger sker ved omprioritering af eksisterende ressourcer og tilførsel af nye ressourcer.
- Tilførslen af flere ressourcer til forskningen vil ske i den takt, det er muligt at lave omprioriteringer og i den takt, som budgettilførsler giver mulighed herfor
- Forskningskompetencerne blandt ansatte med lange og mellem lange uddannelser skal generelt styrkes mhp. at kunne beklæde en kombinationsstilling. En professor med udgangspunkt i disse faggrupper kan bidrage til at fremme et sådant mål, eksempelvis en professor i psykiatrisk sygepleje
- Afdelingsledelserne i Risskov og i Vest skal prioritere etableringen af fagligt bæredygtige forskningsmiljøer både i form af fysiske rammer: lokaler, udstyr etc. og i form af, at der gives mulighed for deltagelse i forskning blandt sundhedsfagligt personale
- Medarbejdere med forskningsopgaver kan bl.a. hente støtte fra Institut for Klinisk Medicin, Forskningsstøtteenheden, Institut for Biostatistik, Aarhus Universitet og Center for Psykiatrisk Forskning til statistikarbejde, fundraising, ansøgninger, forskningsmetodik mv. Mulighederne for dette samarbejde skal tydeliggøres og fremmes
- Relevante samarbejdsrelationer til det øvrige regionale sundhedsvæsen, ikke mindst den øvrige del af Aarhus Universitetshospital skal tydeliggøres og udvides, ligesom samarbejdet med psykiatrien i andre danske universitetshospitaler skal fremmes
- Tætte forskningsbaserede relationer skal etableres til Institut for Folkesundhed, Afdeling for Sygeplejevidenskab og School of Business and Social Sciences, Aarhus Universitet samt Via University College med henblik på, at disse uddannelses- og forskningssteder bidrager til den forskningsmæssige udvikling, der også kan omfatte delestillinger
- Der skal skabes fagligt og økonomisk rum til, at udenlandske gæsteforskere kan bidrage i psykiatriens forskningsmiljø i kor-

tere perioder og for at forskere fra psykiatrien kan komme på studieophold i udlandet

- Afdelingsledelser i regionspsykiatrierne skal stille patientpopulationen til rådighed for forskning og sikre, at personalet får mulighed for at deltage i forskningsprojekter og for at tilegne sig forskningsbaseret viden
- Forskningsaktiviteter skal være karrierefremmende

#### **4. Organisering**

Omdrejningspunktet for psykiatriens forskning er fortsat Aarhus Universitetshospital, hvori Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center samt de voksenpsykiatriske afdelinger i Risskov henhører. Ifølge aftalen mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland om psykiatrisk forskning og registrering samt professoraftalen har Aarhus Universitet, Health ansvaret for forskningen ved Aarhus Universitetshospital uanset finansieringskilde. Psykiatriens forskningsplanstrategi skal derfor ses i sammenhæng med Health' s forskningsstrategi.

Cheflægen og professorerne i psykiatrien mødes 4 gange årligt. Psykiatri og Socialledelsen holder halvårslige møder med institutlederen på Institut for Klinisk Medicin. Institutlederen har sæde i fordelingsudvalget for psykiatriens forskningsfond. Psykiatrien er ved cheflægen medlem af Kontaktudvalget for Aarhus Universitetshospital

Med det sigte at styrke dialogen mellem de ansvarlige ledere for henholdsvis klinik og forskning, nedlægges mødeforummet mellem cheflægen og professorerne og erstattes af Koordinationsgruppen for Forskning. Formandskabet for Koordinationsgruppen varetages af Psykiatri og socialledelsen samt institutlederen fra Klinisk Medicin. Gruppens øvrige medlemmer er afdelingsledelserne for de kliniske afdelinger, herunder centerledelsen for BUC og Center for Psykiatrisk Forskning plus de forskningsansvarlige personer fra de kliniske afdelinger i Regionspsykiatri Vest og i Aarhus Universitetshospital, Risskov. Gruppen mødes to gange om året mhp. eksempelvis at sikre fælles orientering om emner med forskningrelevans, koordinering af tværgående forskningsprojekter, igangsætning af initiativer til at fremme den translationelle forskning samt af andre fælles forskningsinitiativer

De halvårslige møder mellem Psykiatri og socialledelsen og institutlederen på Klinisk Medicin opretholdes.

Aftalen mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet definerer professorernes ansættelsesforhold, ansvar og opgaver. De kliniske professorer er leder af eget forskningsområde og har tillige medansvar for prægraduat undervisning samt for udvikling af den kliniske

funktion i afdelingen. Professoren er ifølge professoraftalen tillige specialeansvarlig overlæge i den kliniske afdeling. Med henblik på at varetage denne funktion anvender professoren halvdelen af sin arbejdstid på klinisk arbejde.

Inden for hvert lægeligt speciale vil der normalt være en klinisk lærestolsprofessor, som er specialets ledende professor med overordnet ansvar for forskning og prægraduat undervisning og med et særligt medansvar for den faglige udvikling af specialet. Den faglige udvikling i de enkelte afdelinger tager udgangspunkt i afdelingernes forskningsplan, hvorfor en professors deltagelse og tilstedeværelse i det kliniske arbejde er af afgørende betydning.

Professoren og afdelingsledelsen skal have fokus på at involvere den kliniske forskning i den kliniske praksis på en sådan måde, at forskning og praksis understøtter hinanden til gensidig gevinst i form af såvel god og anvendelig forskning som evidensbaseret behandling. Ligeledes er interessen for forskning i klinikken en væsentlig grobund for fortsat god anvendt forskning.

Afdelingsledelserne har sammen med professoren ansvaret for at etablere et forskningsmiljø, som understøtter den ønskede forskningsindsats, således at forskning og klinik interagerer og gensidigt inspirerer.

I tilfælde af at det ikke er muligt at etablere et selvstændigt og bæredygtigt forskningsmiljø i en afdeling, må det overvejes, om et par afdelinger midlertidigt etablerer et fælles forskningsmiljø.

Center for Psykiatrisk Forskning vil have to hovedopgaver. Den tilknyttede professor skal fokusere på grundforskning. Derudover skal centret bidrage med infrastruktur til forskere i og udenfor centret. Denne infrastruktur skal koordineres med de ydelser, som Institut for Klinisk Medicin stiller til rådighed.

Forskningsafsnittet på BUC er et eksempel på de forskningsafsnit, der efterhånden skal opbygges i forbindelse med de kliniske afdelinger i Risskov og i regionspsykiatrien i Vest. BUC's forskningsafsnit varetager forskning inden for epidemiologi, genetik og klinisk forskning. Fokusområdet for forskningsafsnittene på de øvrige kliniske afdelinger vil afspejle den pågældende kliniske afdelings fokus i forhold til sygdomsgrupper.

Psykiatrien har i dag 4 professorer, hvoraf 3 er ansat i Center for Psykiatrisk Forskning og 1 i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center.

For at sikre sammenhæng mellem klinisk grundforskning og klinisk forskning skal de kliniske professorer fremover knyttes til følgende afdelinger:

- BUC – Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center Risskov, Århus Universitetshospital, Risskov
- Afd. M – Afdeling for organiske psykiske lidelser og akutmodtagelse, Århus Universitetshospital, Risskov
- Afd. P – Afdeling for psykoser, Århus Universitetshospital, Risskov
- Afd. Q – Afdeling for depression og angst, Århus Universitetshospital, Risskov
- Afd. R – Afdeling for retspsykiatri, Århus Universitetshospital, Risskov
- Regionspsykiatri Vest

En professor med særlig opgave i forhold til psykiatrisk grundforskning er knyttet til Afd. L – Center for Psykiatrisk Forskning

Processen med at få tilknyttet professorer til de kliniske afdelinger forløber over nogen tid og starter med, at to af de tre professorer i Center for Psykiatrisk Forskning successivt påtager sig kliniske opgaver jvf. professoraftalen. Den 3. professor har alene opgaver i forhold til grundforskning. Den børne- og ungdomspsykiatriske professor arbejder allerede i overensstemmelse med professoraftalen.

### **Initiativer**

- Der etableres en Koordinationsgruppe for Forskning bestående af Psykiatri og socialledelsen, institutlederen fra Klinisk Medicin, de kliniske afdelingsledelser, herunder centerledelserne for BUC og Center for Psykiatrisk Forskning samt den forskningsansvarlige person fra de kliniske afdelinger i Regionspsykiatri Vest og Aarhus Universitetshospital, Risskov. Koordinationsgruppen mødes to gange om året.
- Fordelingen af midlerne i psykiatriens forskningsfond varetages af et fordelingsudvalg med repræsentanter fra region og universitet.
- De halvårlige møder mellem Psykiatri og socialledelsen og institutlederen på Klinisk Medicin opretholdes.
- Der tilknyttes en professor til afdelingerne: afd. M, afd. P, afd. Q, afd. R, BUC, og Regionspsykiatri Vest – i alt 6 professorater. En 7. professor knyttet til Center for Psykiatrisk Forskning har alene opgaver i forhold til grundforskning. På sigt kan der på enkelte af afdelingerne tilknyttes yderligere en professor.
- Professoren er i samarbejde med afdelingsledelsen ansvarlig for etablering af et forskningsmiljø i den enkelte afdeling

## 5. Ydelser

Den nuværende forskningsindsats resulterer i et antal artikler, lærebøger, lærebogsbidrag og abstracts. Disse opgøres i antal og rates efter, om de er peer-reviewed. De senere år er der årligt publiceret 50 – 70 peer-reviewed artikler, 2 – 5 afhandlinger samt en lang række abstracts og lærebogskapitler.

Afsættet for de kommende års fokusering på translational forskning sammen med klinisk forskning som et ligeværdigt supplement til grundforskning er forskningsplaner, som de enkelte kliniske afdelinger med specialiserede funktioner og en planlagt professoransættelse udarbejder. Den enkelte afdelingsledelse har i samarbejde med den kliniske professor til opgave at udarbejde en 5-årig forskningsplan for afdelingens kliniske forskningsindsats.

Et element i den enkelte forskningsplan er fastsættelse af forskningsindsatsens ydelser, eksempelvis i form af videnskabelige artikler, afhandlinger, lærebogsbidrag, foredrag, anden formidling eksempelvis undervisning og supervision. Af planen skal det fremgå, hvorledes indsatsen monitoreres, herunder hvilke indikatorer der anvendes.

Formidlingen af de forskningsmæssige resultater er et område, som bør ofres megen opmærksomhed. Formidlingen skal ske til alle psykiatriens dele og alle samarbejdspartnere. Det er væsentligt, at formidlingen sker i forhold til den enkelte modtagers ståsted. Formidlingen skal ske til såvel det nationale som internationale forskningsmiljø ad de kanaler og med de metoder og medier, som er relevante i den forskningsbaserede verden. Formidlingen til bruger- og pårørendeorganisationer skal til gengæld ske på andre måder og med et anderledes afsæt; men formidlingen til denne interessentkreds er af stor betydning. En tredje interessentkreds er behandlerne internt i psykiatrien, idet det er væsentligt, at nye forskningsbaserede resultater tages i anvendelse i den kliniske dagligdag så hurtigt som muligt. Det er derfor af stor betydning, at relationen mellem klinisk forskningsmiljø og klinisk arbejde er tæt og ligeværdig.

Et andet element i forskningsplanen er fastlæggelsen af bidragsydere udenfor de kliniske afdelinger. Dette kan eksempelvis være bistand fra Institut for Klinisk Medicin og Center for Psykiatrisk Forskning til fundraising, statistisk bearbejdning/opsætning, forskningsmetodik eller metoder til forskningsmæssig rating. En anden ydelse til understøttelse af forskningen er samling af viden om forskningsaktiviteten i psykiatrien. Dette overblik indeholder eksempelvis en liste over aflønnede forskere, eksisterende infrastruktur til støtte for forskningen, beskrivelser af gode samarbejdspartnere etc.

Forskningsstrategien skal de første 2 år tilstræbe et uændret niveau i forhold til PURE-registreringer, ligesom antallet af peer-reviewed artikler skal opretholdes. Det betyder, at fokus på forskningsindsatsen ikke må svækkes til fordel for eksempelvis fokus på implementering af den nye forskningsstrategi. Efter 2 år (i 2013) forventes de nye forskningsmiljøer at være så veletablerede, at forskningsindsatsen begynder at give sig udslag i øgede PURE-registreringer og flere peer-reviewed artikler.

### **Initiativer**

- Afdelingsledelsen har i samarbejde med afdelingens professor ansvar for, at hver af afdelingerne: afd. M, afd. P, afd. Q, afd. R, BUC, og Regionspsykiatri Vest udarbejder en forskningsplan med en tidshorisont på 5 år. Planen skal godkendes af institutlederen på Klinisk Medicin
- Forskningsmæssige resultater skal formidles til alle typer af interessenter i den kontekst, som er naturlig i den enkelte interessents hverdag
- Institut for Klinisk Medicin og Center for Psykiatrisk Forskning præsenterer sine ydelser således, at det er tydeligt for forskerne hvilke opgavetyper, der ydes bistand til
- Fokus på udarbejdelse af forskningsbaserede artikler, lærebøger/lærebogsbidrag og abstracts skal bevares. Det skal således tilstræbes at fastholde antallet af PURE-registreringer i de første par år.

## **6. Effekt**

Forskningsstrategien har overordnet som formål at sætte rammen om den forskningsmæssige indsats i Psykiatrien i Region Midtjylland. Konkret har forskningsstrategien de kommende 4 år fokus på at styrke den translationelle forskning, således at forskningen (både grundforskning og klinisk forskning) bidrager til nye og resultatgivende undersøgelser- og diagnosticeringsmetoder samt nye behandlings- og plejeformer. Samtidig skal der være fokus på at skaffe ny viden om sygdommens årsager og udvikling.

Formålet er kort sagt at skabe ny viden om psykisk sygdom og at omsætte denne viden til effektive behandlingsformer til gavn for den psykisk syge patient. Succeskriteriet for forskningsstrategien er således, at klinikken – den praksisnære behandlingsenhed – vurderer, at den på grundlag af forskningsindsatsen har fået bedre metoder til undersøgelse, diagnostik og behandling og pleje.

Forskningsdelens indsats består ikke kun i at generere ny viden og udvikle nye undersøgelses- og diagnosticeringsmetoder samt behandlings- og plejeformer; men også i at disse bliver tilgængelige for klinikken. Forskningsdelen har således først opfyldt sit mål, når klinikken har taget de nyudviklede metoder i anvendelse. Implementeringen af forskningsresultaterne i klinikken er således et målepunkt for effekten af forskningsindsatsen.

Forskningsstrategien skal sikre en mere målrettet forskningsindsats. Omdrejningspunktet bliver afdelingernes forskningsplaner. I forbindelse med godkendelsen af forskningsplaner skal det sikres, at der er en vis bredde i indsatsområderne, og at de understøtter den udvikling, der ønskes i psykiatrien.

Regionspsykiatrierne vil blive mere involveret i forskningen både med inddragelse af medarbejdere og patienter i forskningsprojekter.

Det forventes, at det bliver muligt at øge bidragene fra statslige og private fonde til den psykiatriske forskning.

### **Initiativer**

- På det ene af de to årlige dialogmøder mellem Psykiatri og Socialledelse og afdelingsledelser gennemgås status for implementering af afdelingens forskningsplan
- Afdelingerne spørges hvert andet år om hvilke konkrete initiativer, de har taget i relation til undersøgelse, diagnostik, behandling og pleje som følge af ny forskning - både egen og andres forskning

## **7. Omdømme**

Psykiatrien i Region Midtjylland har i dag et omdømme som havende et stærkt grundforskningsmiljø. Det er ved realiseringen af denne forskningsstrategi væsentligt, at dette omdømme bevares gennem fortsat gode forskningsmæssige resultater.

Forskningsstrategiens fokus på at øge integrationen mellem grundforskning, klinisk forskning og behandlingsmæssig praksis og de øgede midler, som forventes anvendt til forskning forventes således dels at bevare det eksisterende gode omdømme dels at gøre Psykiatrien i Region Midtjylland til en vigtig spiller i forskningsbaseret udvikling. Psykiatrien i Region Midtjylland skal ad åre blive kendt som en fagligt velfunderet aktør i interaktionen mellem grundforskning, klinisk forskning og klinisk service.

Endvidere forventes den øgede fokusering på klinisk forskning at resultere i, at Psykiatrien i Region Midtjylland fremstår som en attraktiv arbejdsplads, hvor der er mulighed for at udvikle sin karriere gennem forskningsaktiviteter.

Et element i at understøtte dette omdømme er formidlingen af forskningsresultater som beskrevet under afsnittet "Ydelser".

### **Initiativer**

- I forbindelse med offentliggørelsen af væsentlige forskningsresultater skal der udarbejdes en såvel intern som ekstern kommunikationsplan
- Psykiatriens egne forskningsresultater skal løbende sikres omtale i universitære og regionale publikationer.