

Forskning i Fremtiden

DaSys forskningskonference, 16. November 2011

Dorte Steenberg, næstformand

Dansk sygeplejeråd



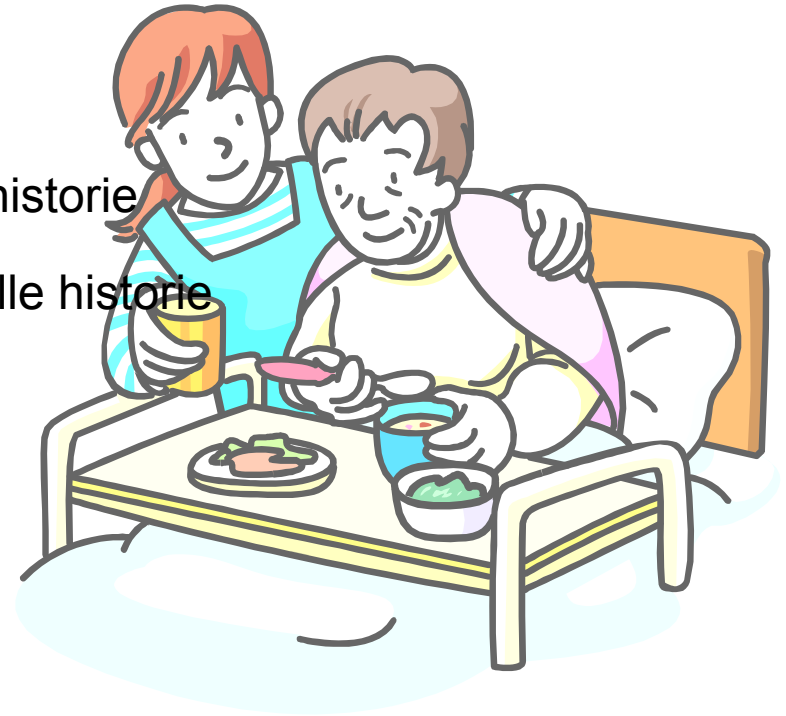
En fremtid for forskning i sygepleje

- Er der en fremtid for sygeplejen?
- Hvad er fremtiden for forskning i sygepleje?
- Og hvordan skaber vi den?



Hvor står vi nu i sygeplejen?

- Voldsomme forandringer præger sundhedsvæsenets institutioner
- Sætter aftryk i professionen – den store historie
- Sætter aftryk hos sygeplejersken – den lille historie



Hvordan bygges broen?

- Mange gab mellem:
 - Patienterne og borgeres forventninger og sundhedsvæsenets formåen
 - Lige adgang og ulighed i sundhed
 - Borgerens myndiggørelse og sygeplejerskernes oplevelse af umyndiggørelse
 - Grunduddannelsens muligheder og krav til specialiseret kompetencer
 - Viden til rådighed og implementeret viden



Fremtiden skaber ikke sig selv

- Vi må selv på banen – her spiller forskningen en afgørende rolle, når fx
- Sygeplejerskerollen skal udvikles
- Der skal skabes ny – original – viden om sundhed og mestring – et godt liv med sygdom
- De sociale uligheds problemer skal adresseres
- Sundhedsadfærd skal ses læreprocesser
- Telemedicin og velfærdsteknologier skal være støttende og lærende redskaber
- Nye metoder skal skabe ny viden



Styrk forskningen – hvad skal der til?

- Bedre rammebetingelse – i form af økonomi og forskningsledelse
- Bedre karriereveje efter ph.d.
- Styrkelse af kombination af forskning og klinik
- Større forskningsfokus i den prægraduate uddannelse
- Opbygning af lærende miljøer i den kliniske praksis
- Mere systematisk inddragelse af patienter/patientforeninger
- Større synlighed
- Bedre sammenhæng
- De største må gå forrest – men vi må ikke glemme de øvrige



- At forskning i sygepleje og sundhedsforskningen i Danmark bidrager med viden, der kan forandre og forbedre sundhed og samfundsmæssige vilkår knyttet hertil – for borgere og institutioner - nationalt og internationalt.
- - herunder at sundhedsforskningen bidrager med forandringer og forbedringer af vilkår og rammer i sundhedsvæsenet

Ambitionen
Som DSR ser den

- **Være nyskabende og af høj kvalitet**
- **Udfordrer vante forestillinger og rutiner**
- **forskning i sygepleje skal bæres af et grundlag:**
 - **Stærke forskningsmiljøer nationalt og internationalt**
 - **Stærke forskningskompetencer**
- **Foregår i faglige og flerfaglige miljøer og benytter viden og metodologiske tilgange fra forskellige videnskabelige discipliner**

Bedre rammebetingelser og styrkelse af karriereveje efter ph.d.

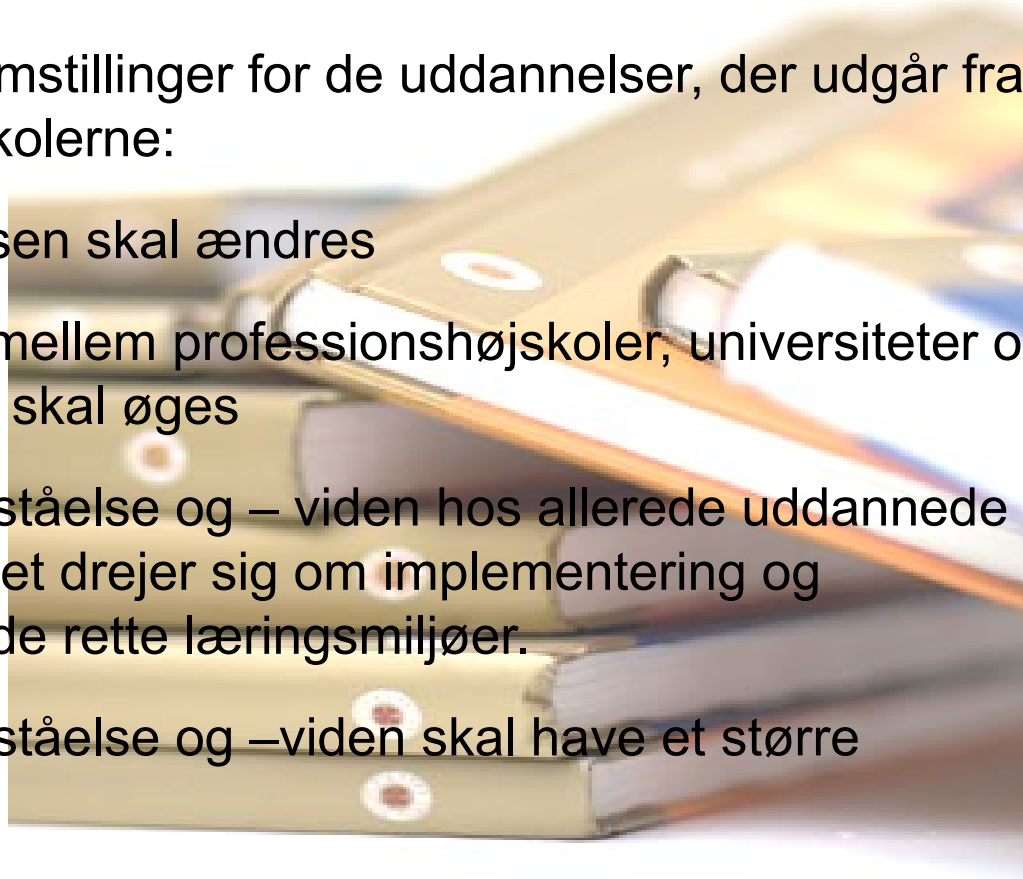
- Økonomi - positivt at der i forslaget til FL12 afsættes flere midler til forskning end oprindeligt
- Forskerstøtte – fx i form af administrativ støtte
- Styrkelse af forskningsledelse
- Arbejde systematisk med karriereveje for forskere – i samarbejde med universiteter
- De rette forskningsmiljøer
- Optimering af de fysiske rammer



Styrk forskningsforståelsen

– i uddannelsen og i den kliniske hverdag

- Særlige problemstillinger for de uddannelser, der udgår fra Professionshøjskolerne:
- Bekendtgørelsen skal ændres
- Samarbejdet mellem professionshøjskoler, universiteter og klinisk praksis skal øges
- Forskningsforståelse og – viden hos allerede uddannede skal øges – det drejer sig om implementering og opbygning af de rette læringsmiljøer.
- Forskningsforståelse og –viden skal have et større ledelsesfokus



Patientinddragelse – er det til stede, når vi taler forskning?

● Sundhedsvæsenet er til for patienterne – og derfor er der behov for at styrke patienternes rolle, når vi taler om forskning:

- Kan vi systematisere samarbejdet med fx patientforeninger – når vi skal udpege videnskuller?
- Kan vi inddrage patienter / patientforeninger, når vi på uddannelsen taler om forskning?
- Kan vi stille krav om inddragelse af patienternes perspektiv i f.eks. forskningsansøgninger?

Større synlighed

- Der skal øget fokus på at kommunikere om forskning og formidle resultater
- Det er er bl.a. vigtigt fordi:
 - Det kan være med til at gøre forskning i sygepleje mere attraktivt for nye forskere
 - Det kan øge interessen for at styrke forskning i sygepleje, når det bliver tydeligt, hvad man får ud af forskningen
 - Det er med til at sprede viden om forskningsresultater, og medvirke til at ny viden anvendes i praksis



Større sammenhæng

- En lang række sundhedsopgaver ikke mindst i forhold til kroniske patienter, sundhedsfremme og forebyggelse, bliver i dag varetaget i primærsektoren.
- Det øger behovet for viden om arbejdet med sundhed og sygepleje i primærsektoren. Der er behov for:
 - At forskning i det primærkommunale sundhedsfelt styrkes – med ressourcer, synlighed og fokus
 - At samarbejdet mellem professionshøjskoler, universiteter og klinisk praksis udvides til også at omfatte primærsektoren



Eksempler på sygeplejeforskning

- Tandbørstning x 5 dagligt reducerer forekomsten af postoperativ pneumoni hos kirurgiske patienter, og tandbørstning nedsætter dødsfald pga. pneumoni hos plejehjemsbeboere.
-
- Akutte og kroniske sår skal ikke renses med sæbe. De skal skylles med postevand. Inficerede eller forurenede sår kan skylles med skyllevæske under tryk.

Eksempler på sygeplejeforskning

- Livet med Parkinson før og efter Deep Brain Stimulation
- HIV og depression
- Intensiv neuro-rehabilitering forstået som læring
- Er medinddragelse og lighed en god ide?
- Hvordan hjælpes patienter til at håndtere smerter efter hjertekirurgi?



De største må gå forrest

