

Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse



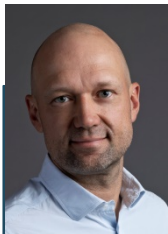
Centerchef Peter Bentsen
Centerchef Allan Linneberg

Bispebjerg and Frederiksberg Hospital
Center for Clinical Research and Prevention

Frederiksberg Hospital (1903)



Bispebjerg Hospital (1913)



Peter Bentsen
Centerchef



Allan Linneberg
Centerchef



Ulla Toft
Sundhedsfremme og Forebyggelse



Michaela Schiøtz
Tværsektoriel Forskning (patientforløb)



Janne Petersen
Data, Statistik og Farmakoepidemiologi



Kristine H. Allin
Klinisk Epidemiologi

Vores ambition er at bidrage til en sundere og bedre behandlet befolkning

- En tværfaglig og translationel tilgang til sundhedsforskning
....fra forskning i sygdomsårsager til implementering af resultater i forebyggelse/behandling
- Forankring i det kliniske miljø
- En bredere (populations-baseret) tilgang (ikke kun klinik og behandling)

Vores forskningsområder

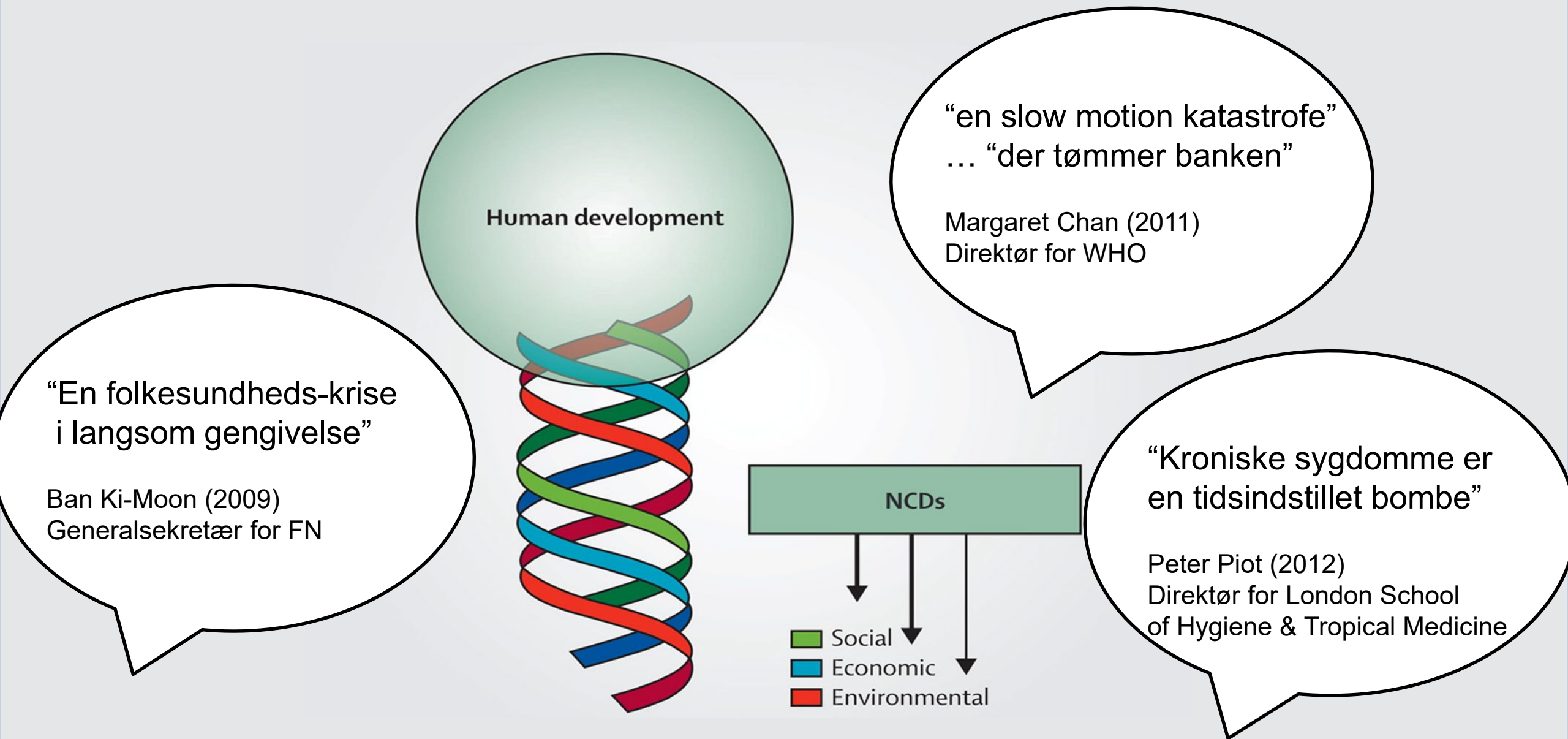
Befolkningsbaseret epidemiologi
Klinisk epidemiologi og forskning
Sundhedsfremme og forebyggelse
Sundhedstjenesteforskning
Interventionsforskning
Implementeringsforskning



Spørgsmål (som vi vil besvare)

Årsager til sygdomme?
Hvilken behandling virker og på hvem?
Hvordan fremmer vi sundhed og forebygger sygdom?
Hvordan organiserer vi sundhedsvæsenet?
Hvilke interventioner virker?
Hvordan implementerer vi hurtigere?

En brændende platform



Regionale centre for folkesundhed

*”Vi foreslår vi, at der også ses på mulighederne for **at oprette fem nye folkesundhedscentre**, der skal yde rådgivning og forskning i forebyggelse og bidrage med at bringe parter sammen i brede partnerskaber. I regionerne har vi i forvejen gode erfaringer fra vores forebyggelseslaboratorium.”*

Af Stephanie Lose (V) og Ulla Astman (S), henholdsvis formand og næstformand, Danske Regioner. Jyllands-Posten d. 7. november 2019

Forskningscentre for sundhed skal drives af regionerne, fordi de har

- størrelsen, kompetencerne og nærheden til klinik og kommuner
- incitamentet til at satse på forebyggelse
- den politiske handlekraft

Allan Linneberg, Dagens Medicin, februar 2018

Sundhedslovens kapitel 35 Forebyggelse og sundhedsfremme
§ 119. Stk. 3. Regionsrådet tilbyder patientrettet forebyggelse i sygehusvæsenet og i praksissektoren m.v. samt rådgivning m.v. i forhold til kommunernes indsats efter stk. 1 og 2.

23.09.2019 KL. 07:45

Der er brug for en politisk omstilling: Forebyggelse skal tages langt mere alvorligt

Det er helt afgørende, at vi samarbejder på tværs for at løfte den forebyggende indsats. Her kan vi med fordel vende blikket mod Australien, hvor forebyggelse sker på et helt andet niveau.



Arkivillustration: Rasmus Sand Høyer



GEM ARTIKEL

STEPHANIE LOSE
formand (V) for Danske Regioner

ULLA ASTMAN
næstformand (S) for Danske Regioner

Hvilke opgaver skal et regionalt center løse?

- Forskning, udvikling, monitorering, implementering og rådgivning (iht. Sundhedsloven)
- Arbejde på tværs af region, kommuner, almen praksis, NGO'er, virksomheder og undervisningsinstitutioner
- Samle kompetencer i sundhedsforskning og være et stærkt og tværfagligt miljø, der kan tiltrække og udvikle sundhedsforskere og specialister
- Skabe karriereveje for sundhedsforskere (i sundhedstjenesteforskning, sundhedsfremme og forebyggelse, interventioner og implementering)
- Reducere konsulentforbruget (konsulent/viden er ofte væk, når fakturaen er skrevet)

Dataparathed

Kontinuerlig indsamling af data, fx befolkningsundersøgelser, forskningsbiobank, sundhedsprofiler, registerkobling, m.m.

- Overvågning af sundhed, sygdom og risikofaktorer
- Vi skal kunne adressere nutidens epidemier Og være "parate" til at kunne adressere fremtidens epidemier af sygdomme

Et regionalt center for sundhedsforskning kræver stærke metodekompetencer

- Fx statistik, epidemiologi, IT, datamanagement, registre, Big data, kunstig intelligens
- Kun store og stærke faglige miljøer kan tiltrække, uddanne og fastholde kompetencer

Der er brug for impact!

Forskning

Fundamental og
'Translationel' forskning i
forebyggelse

Udvikling og evaluering
af nye indsatser

Skabelse af evidens

Viden om implementering
i forskellige sektorer



Praksis og politik

Konsulentarbejde

Design af værktøjer til
praksis

Uddannelse og formidling

Sparring i settings og
sektorer

Assistere i evalueringer og
monitorering

Praksisnær forskning med samfundsmæssig impact

SEKTORFRIT ✓ FOREBYGGELSES- LABORATORIUM

En ramme, hvor forskellige aktører kan samles om at afprøve forebyggelsestiltag, både i og uden for sundhedsvæsenet og på tværs af sektorer

Den Regionale Sundhedsprofil
(kommunale forebyggelsespakker?)



Aktiv Patientstøtte

Nationalt randomiseret kontrolleret studie med over 5000 patienter.

Formålet er at forebygge unødige indlæggelser og forbedre patientens egenomsorg og livskvalitet. Interventionen består af telefonstøtte til patienter med kroniske sygdomme i 3-9 måneder.

Hvad skal der til? Hvordan kan FIU hjælpe?

- Et stort og stærkt regionalt forskningscenter for folkesundhed i Region H?
- Stærke miljøer for de nødvendige forskningsområder
 - Karriereveje, uddannelse og fastholdelse af kompetencer, etc.
- Brug disse miljøer i det politiske arbejde (evidens, rapporter, evalueringer)
- Tænk bredere end behandling (sundhed er politik – og politik er sundhed)
- Gå forrest (og hjælp folketingspolitikere med at forstå "at det brænder")