

Rehabiliteringsforskning og forskning i funktionsevne

Thomas Maribo

- Professor, Institut for folkesundhed, Aarhus Universitet
- Forskningsleder, DEFACTUM, Region Midtjylland

PROGRAM

- Rehabiliteringsforskning i Danmark – hvad publicerer vi om, og hvem publicerer?
- Hvad er god rehabiliteringsforskning
- Hvordan sikres det, at rehabiliteringsforskning prioriteres?
- Diskussion om strategi for rehabiliteringsforskning

Anbefaling fra hvidbogen

- Styrk den faglige kvalitet gennem forskning, vidensbasering, systematisk dataindsamling, monitorering

Dansk rehabiliteringsforskning

Rehabilitation Research in Denmark Between 2001 and 2020: A Scoping Review

Anne-Mette Hedeager Momsen^{1*}, Jasmine Charlotte Fox¹, Claus Vinther Nielsen^{1,2,3}, Jette Thuesen^{4,5,6} and Thomas Maribo^{1,2}

¹ DEFACTUM-Social and Health Services and Labour Market, Corporate Quality, Central Denmark Region, Aarhus, Denmark, ² Department of Public Health, Aarhus University, Aarhus, Denmark, ³ Department of Clinical Social Medicine and Rehabilitation, Gødstrup Hospital, Herning, Denmark, ⁴ Knowledge Centre for Rehabilitation and Palliative Care (REHPA), Odense University Hospital, Odense, Denmark, ⁵ Department of Public Health, University of Southern Denmark, Odense, Denmark, ⁶ Centre for Nutrition and Rehabilitation, Absalon University College, Sorø, Denmark

OPEN ACCESS

Edited by:

John M. Solomon,
Manipal Academy of Higher
Education, India

Reviewed by:

Alessandro Gustinii,
Istituto di Riabilitazione Santo Stefano
(Italy), Italy

The demand for rehabilitation has increased, and evidence is rapidly growing; however, a rehabilitative health strategy receives less attention than treatment. Knowledge of what is being researched, who are the target groups and who contributes to rehabilitation research is deficient. We did not find any reviews mapping rehabilitation research regarding the research questions. The objective was to identify and synthesize existing

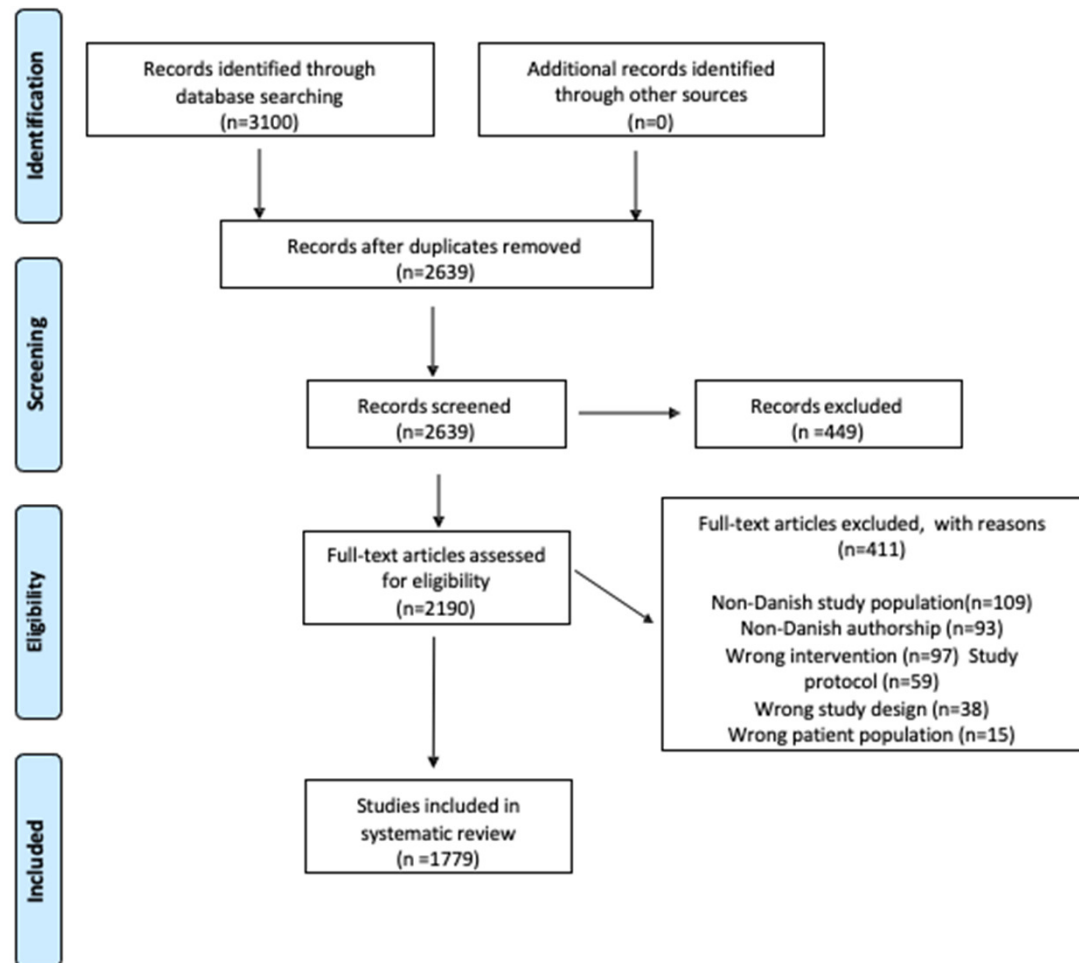
Aims

- Identify and synthesize existing scientific evidence on rehabilitation published by Danish institutions

Hvilke studier er med

- “Rehab” should be included in the title or abstract
- At least one author should be affiliated in a Danish context

Søgningen fandt 2190 studier og 1779 studier blev inkluderet



Hvad publiceres om?

- 24 grupper blev identificeret
- Flest diagnosegrupper, ex hjerneskade, cancer, muskuloskeletal
- Men også andre grupper: ældre, sygefravær, sport, og fagprofessionelle

Hvilke grupper

- De største grupper var muskuloskeletal (342 studier), cancer (228) og hjerte (incl stroke)(174)

Study groups

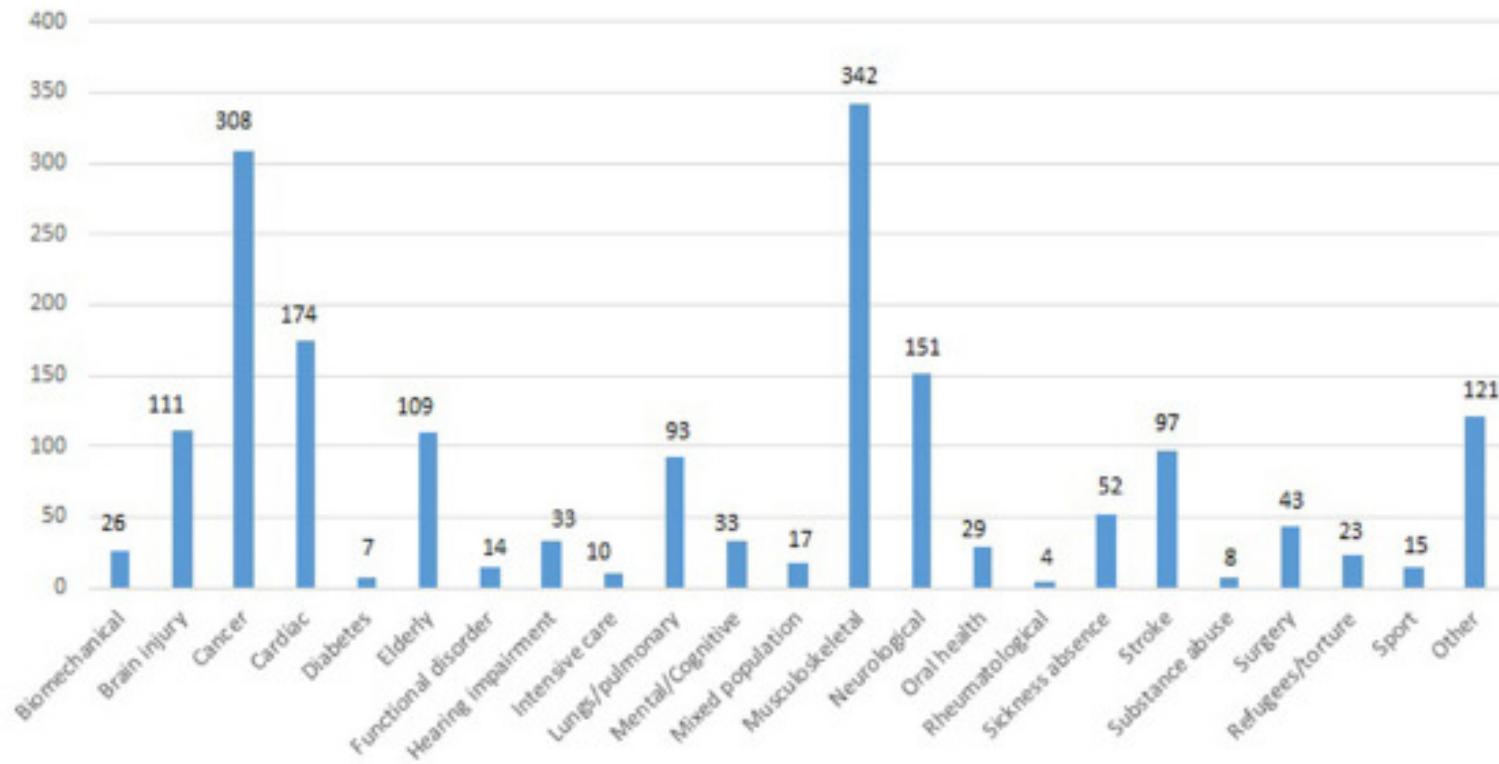


FIGURE 1 | Flow of articles in the study.

Hvem publicerer

- Vi talte affilieringer på 1. og sidsteforfatter
- First and last author Danish affiliations were counted, if the first author was Danish
- If authors had several Danish affiliations, each affiliation was counted separately
- Studies which had non-Danish affiliated first authors, were not counted

Affiliering

- 1.545/1.779 (87%) havde en dansk førsteforfatter (2312 affilieringer)
- **119** Danske institutioner – flest hospitaler
- De største institutioner var Rigshospitalet (231), SDU (258) og AU (198)
- Alle professionshøjskoler og universiteter var med
- 11 kommuner var repræsenteret

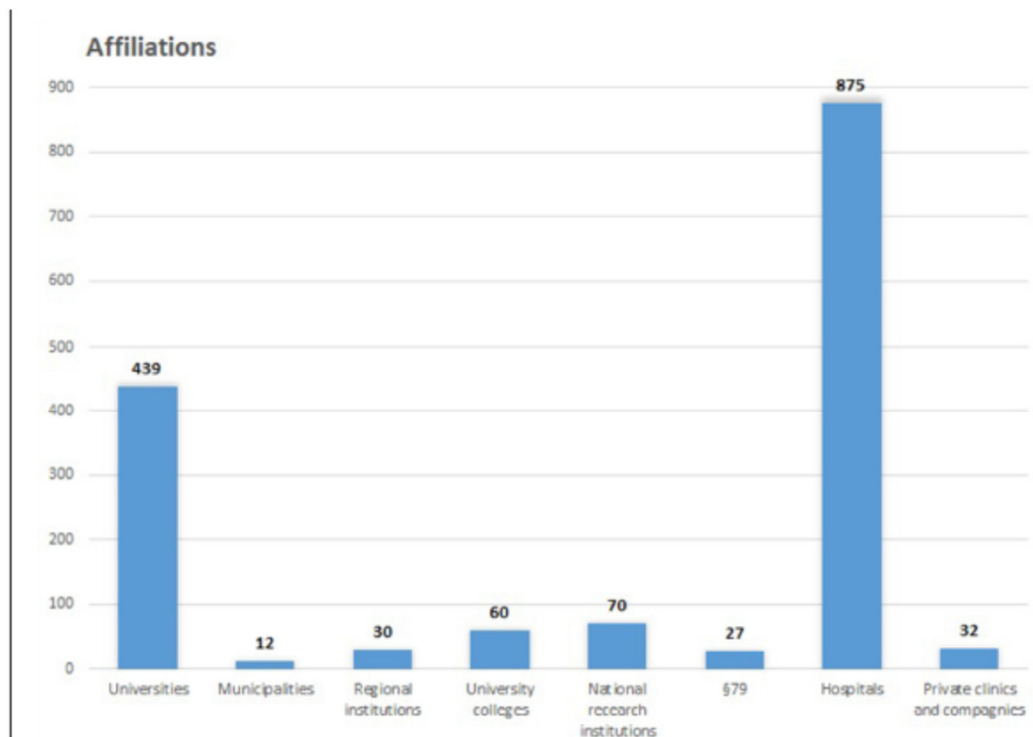


FIGURE 3 | Proportion of study designs.

HVAD ER GOD REHABILITERINGSFORSKNING?

- *”Formålet med rehabilitering er at muliggøre et meningsfuldt liv med bedst mulig aktivitet og deltagelse, mestring og livskvalitet”*

(Hvidbog om Rehabilitering 2022)

What Does It Take for Research to Be Rehabilitation Research?

Lena Aadal^{1,2}, Tove Lise Nielsen^{3†}, Anders Bonde Jensen⁴, Merete Bjerrum^{5,6},
Claus Vinther Nielsen^{5,7,8} and Sanne Angel^{5,9}*

¹ Hammel Neurorehabilitation and Research Center, Aarhus University, Aarhus, Denmark, ² Department of Clinical Medicine, Aarhus University, Aarhus, Denmark, ³ Department of Occupational Therapy, Research Centre for Health and Welfare Technology, VIA University College, Aarhus, Denmark, ⁴ Department of Oncology, Aarhus University Hospital, Aarhus, Denmark, ⁵ Department of Public Health, Aarhus University, Aarhus, Denmark, ⁶ Department of Clinical Medicine, The Centre of Clinical Guidelines–Danish National Clearing House, Aalborg University, Aalborg, Denmark, ⁷ DEFACTUM, Central Denmark Region, Aarhus University, Aarhus, Denmark, ⁸ Department of Clinical Social Medicine and Rehabilitation, Gødstrup Hospital, Central Denmark Region, Aarhus University, Aarhus, Denmark, ⁹ Molde University College, Molde, Norway

Six recommendations to facilitate rehabilitation research and supplement existing research practices were identified. Rehabilitation practice requires research addressing different long-term multi-faceted needs and perspectives of end users, including service

Rehabiliteringsforskning skal

1. Inddrage slutbrugerne i processen
2. Have et eksplicit biopsykosocialt perspektiv
3. Afspejle hele rehabiliteringsprocessen
4. Prioritere relevante videnskuller (i tæt samarbejde med slutbrugerne)
5. Omfatte overvejelser om implementering
6. Omfatte overvejelser om, hvordan resultater kan formidles

WHA maj 2023

- Functioning – the third Health indicator

Rehabilitering

- Ifølge Hvidbog om Rehabilitering dækker rehabilitering beskæftigelses-, sundheds-, social- og undervisningsområderne

- Sundhedsområdet er (så vidt jeg kan se) det eneste sted, der er krav om forskning
- Der sker rigtig meget god forskning på de øvrige områder

Sundhedsloven

- **§ 194.** Regionsrådet skal sikre udviklings- og forskningsarbejde, herunder sundhedsinnovation, således at ydelser efter denne lov samt uddannelse af sundhedspersoner kan varetages på et højt fagligt niveau.
- *Stk. 2.* Kommunalbestyrelsen skal medvirke til udviklings- og forskningsarbejde, således at ydelser efter denne lov samt uddannelse af sundhedspersoner kan varetages på et højt fagligt niveau.

Der er udfordringer nok 😊

- En stor del af rehabiliteringsopgaven varetages af kommuner, men de forsker (publicerer) ikke (meget)
- Der er ikke krav om forskning i alle forvaltningsområder (og selv om der er lovbestemt krav er forskning skæv)
- Hvordan sikres, at midler allokeres det rette sted hen?

NATIONAL FORSKNINGSSTRATEGI FOR REHABILITERING

1. Hvordan sikrer vi, at rehabiliteringsforskning:
 - A. Har et eksplicit biopsykosocialt perspektiv
 - B. Afspejler hele rehabiliteringsprocessen
 - C. Prioriterer relevante videnshuller
2. Hvilke områder skulle en national forskningsstrategi omfatte?
3. Skal vi overhovedet have en fælles national forskningsstrategi for rehabiliteringsområdet?

- Her følger billeder af opsamlingen af diskussionen

STRATEGI



- FORVALTNINGSOMR (ALLE)
- FUNKTEVNE, HVERDAGSLIV
- DER, HVOR MAN KENDER ICF
- ORGANISERING
Hvad skal der til i organisering?
- SKAB EN STRUKTUR FOR FORSKN
PÅ TVÆRS AF SEKTORER
- SAMSKABELSE FREM FOR INDDRAGELSE
- DELESTILLINGER UNI/KOMMUNER

STRATEGI



IKKE 98 FORSK. INST
IKKE NYE MÅLEMETODER

HELE PROCESEN

- NATIONAL REHABDABASE
CORE DATASAT
- REHABILITERING SKAL
FØRST BRANDES
- ENIGHED OM HVAD REHAB
LITERING ER

SIKKE: BIOPSYKOSOCIALT PERSP.

- TÆT SAMARBEJDE ANDRE SPROG → OG HANDLING
- TVÆRDICIPLINARITÆT
- KRAV OM BPS I REDSKABER
- EN ANDEL SKAL GÅ TIL DET MEST ^{MEGET} KOMPLEKSE
- UDDANNELSERNE SKAL OMFATTE DET BIOPSYKOSOC. OMR.
- INKLUDER SLUTBRUGERE!
- REHAB KAN LØSE PROBL. BESKRIV "VÆRTØJET" I ^{REHAB} _{PROCESS}

SIKKE: AFSPEJLER HELE REHAB-
PROCESSEN

- HUSK PERIODEN FØR PERSONEN MØDER SYSTEMET
- ANSÆTTE PÅ TVÆRS FORSKNING/PRAKSIS
- THINK BIG START SMALL
- ER DER ADGANG TIL VIDEN DER AFSPEJLER FORLØBET

SIKRE : PRIORITERER RELEVANTE
VIDENSKULLER

• INDBERETNINGSPLIKT
PÅ FUNKTIONSEVNE TIL
DANMARKS STATISTIK.

Tak!

Thomas Maribo

- Professor, Institut for folkesundhed, Aarhus Universitet
- Forskningsleder, DEFACTUM, Region Midtjylland

thomas.maribo@rm.dk



Thomas Maribo
Professor, forskningsleder