

Hvordan holde forskningen god når..... konteksten er idealistisk?

Med utgangspunkt i veien mot en forskningsprotokoll på
medikamentfri behandling i Helse Nord RHF

Elisabeth Klæbo Reitan, psykologspesialist
Universitetssykehuset i Nord Norge HF

Bakgrunn og sammenheng

Idealistisk

God klinisk forskning

Veien fram mot forskningsprotokollen

Litt om selve protokollen



Medikamentfri behandling for psykisk syke i alle helseregioner

Helse- og omsorgsdepartementet

TEMA

Sykehus

Legemidler

Idealisme

‘vanlig språkbruk’ ‘en uegoistisk innstilling eller handling som er styrt av ideelle formål, det vil si en uselvisk, gjerne svermerisk, hengivenhet for en sak eller en streben etter å virkeliggjøre visse idealer’

‘sociologisk’: ‘hvordan menneskelige ideer – tro og verdier – former samfunnet’.

At noe er idealistisk
sier ikke at det ikke er
evidensbasert, men heller
ikke det motsatte

Idealisme = politikk

KUNNSKAPS- OPPSUMMERINGER

DET ER MYE SOM VIRKER
MEN HVA VI VET OM MEDIKAMENTFRI
BEHANDLING ER AT DET ER FORTSATT I BEHOV AV
DOKUMENTASJON OG FORSKNING

4 RHF 4 ulike løsninger

Beskrivelsen av 'Hva' lages i regi av H.Dir. (brukerundersøkelse og beskrivelse)

RELATERTE SAKER



[Medisinfri behandling i psykisk helsevern: Ahus, Moenga](#)



[Medisinfri behandling i psykisk helsevern: Vestre Viken](#)



[Medisinfri behandling i psykisk helsevern: DPS Vegsund](#)



[Medisinfrie tilbud: Gestaltterapi](#)



[Medisinfrie tilbud: Akupunktur](#)



[Hva er kunnskapsgrunnlaget for behandling med og uten psykofarmaka?](#)



[Etterlyser medisinfrie behandlingsforløp eller medisinfrie avdelinger](#)



[Hjelper andre som sliter](#)

Medisinfri behandling i psykisk helsevern: Helse Bergen

Leif Arvid Øvernes er prosjektleder for medikamentfrie behandlingsforløp for personer med psykoselidelse i Helse Bergen, et treårig pilotprosjekt. Han jobber med utforming og implementering av dette på de seks DPS-ene i Helse Bergens opptaksområde.

Publisert: 08.20 - 12. januar 2018

Skrevet av: Tone Lærum, Hord



-Behandlingen vi gir skal oppleves meningsfull for den enkelte og bestå av tiltak som har vist seg å være virkningsfulle, sier Leif Arvid Øvernes, prosjektleder for medikamentfrie behandlingsforløp for personer med psykoselidelse i Helse Bergen. Foto: Anne Blindheim

I Helse Vest skal tilbudet om medikamentfri behandling prege hele psykisk helsevern.

HER BEGYNNER MIN VANDRING INN MOT FORSKNING

NAVLE-SPØRSMÅL NR 1

Hvorfor vil jeg forske på dette?

- faglig utvikling og tilbakevendende diskusjoner, fagetikk, helseøkonomi og prioritering
- fagområde hvor en kan få jobbe med kompleksiteten mellom/i psykologi og psykiatri
- kan gi meg formell forskningskompetanse.

HVA ER **GOD** FORSKNING?

Å lete fram forskningsbenet i
kunnskapsmodellen

HVA ER SPØRSMÅLET?

HVA TRENGER VI Å FÅ SVAR PÅ

OG IKKE MINST:

HVEM BESTEMMER SPØRSMÅLENE?

HVEM STILLER SPØRSMÅLENE?

HVEM BESTEMMER METODEN?

HVEM ER MED Å TOLKER?

Mine spørsmål inn i prosessen og spørsmålene nå

Fra:

**HVEM ER DET SOM FÅR TILBUD
OG
VIRKER DET DE FÅR**

Til:

**HVEM ER DET SOM FÅR TILBUD
OG
HVORDAN VURDERES DET (IKKE EFFEKT-
STUDIE)**



NAVLE-SPØRSMÅL NR 2

Hva kan jeg og hva trenger jeg
for å gjøre en god jobb på dette

Veiledere

- Erfaring fra forskning
- Grundig kompetanse i relevant metodekunnskap
- Kjennskap til respektive kliniske fagområde

-Psykiater Anne Høye, professorstipendiat UiT

-Psykiatrisk sykepleier, Valentina Cebra Iversen,
professor NTNU

Nettverk/referansegruppe

- Fagdiskusjonen sommeren 2016 viste behov for bredde-drøfting: Referansegruppe som fremmer noen av disse stemmene
- Forskning på de ulike behandlingstilbudene – nettverk etablert

Brukermedvirkning: Marsipangris til jul ?

f Erfaringsnettverket

ELDRE

Offentleg gruppe

Diskusjon

Medlemmar

Hendingar

Videoar

Bilete

Filer

Søk i denne gruppa

Shortcuts

- Norsk Forum for Kval... 6
- Alumnipuls - Förenin... 1
- Psykologer 6
- Medikamentfri avdeling...
- Først, raskest og alene...
- Du vet du er fra Hamar...

[Redacted] delte ei lenkje.

Den som finner erfaringsinnspillet her, får en marsipangris til jul:)



Program - Psykiatriveka

MANDAG 13. MARS 08.00 – 09.30 Registrering. 09.30
Apning ved leder Utvalg for Psykiatriveka og leder av
Norsk Psykiatrisk Forening, Anne Kristine Bergem
09.35 Hilsen til Veka fra helseminister Bent Høie 09.50
Å oppfatte, tolke og manøvrere i en sosial verden:
PSYKIATRIVEKA.NO

Lik dette Kommenter Del

[Redacted]

1 deling

Vis 7 fleire kommentarar

[Redacted] Maktarrogansen lenge leve:)

Lik dette Svar · 16 t

[Redacted] Kan omdøpt uka til "(når man er) seg selv god nok"

[Redacted] ar · 4 · 15 t

Referanse -kunnskap

Masterstudenter tar for seg de ansatte

KBT's Bruke Spør Bruker

Andre forskningsnettverk – erfaring

Den medikamentfri enheten og dens referansegruppe

- Deskriptiv beskrivelse av hvem
 - Registerdata
 - Anerkjente kliniske verktøy
 - Anerkjente verktøy brukt i vurdering av tilfredshet

Hva betyr det å bli bra?

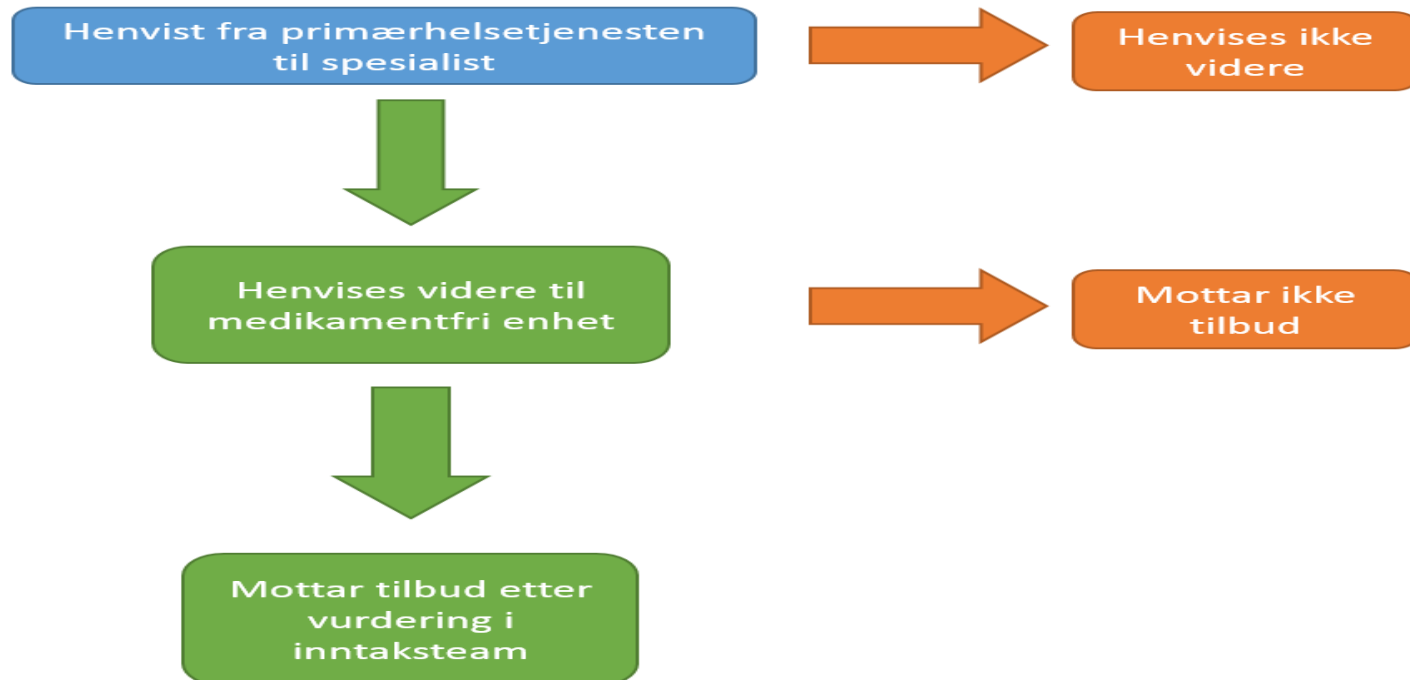
Lagespørsmål – i samarbeid med KBT blant annet (dels som de vil bruke i BSB)

Noen spørsmål i kvalitative del:
Hvilke forventninger man har hatt
Hvordan man kom i kontakt med tilbudet

Hva er erfaringene med tilbudet
Hvordan vil de sammenligne medisinfritt tilbud med andre tilbud de evt. har prøvd tidligere



Tenkt i 2017 (revideres i 2018- utgaven)



Hvordan holde forskningen god når settingen er idealistisk?

Gå ikke alene – snakk med folk –

Spør kjentfolk og sørg for at du enten selv har forskningsballast nok eller at ve lederne har det

Vis sunn skepsis til de som har svaret før dere har undersøkt, eller de som vil at du skal finne et bestemt svar

Du kan ikke tilfredsstille alle, men prøv å finn svar på det du er ute etter og lytt til de som har søkt svar før

Forskning er vitenskap – hold deg til det (det kan være lurt å kjenne til grenseområdene)

Vis respekt for det landskapet du beveger deg i. Spørsmålene kan ha mange nyanser du ikke har med i forskningen din og mange svar som kan utfylle svaret.

Vis respekt for idealisme og nyskaping

Spør deg selv om hva det er du holder på med og hvorfor



Takk for oppmerksomheten!

