

Verksamhetsberättelse 2016



Forskningsplattformen

Hälsa
i samverkan

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

FORSKNINGSCHEFEN HAR ORDET	2
SAMORDNINGSGRUPPENS ORDFÖRANDE HAR ORDET	4
ÖVERSIKT FORSKNINGSPROJEKT 2016	7
Insatser för att stärka hälsa och förebygga ohälsa	7
En personcentrerad vård med specifikt fokus på utsatta och sårbara grupper i vårt samhälle	9
En patientsäker och resurseffektiv vård och omsorg över organisationsgränserna	10
Utveckling av nya och innovativa lösningar, inklusive E-hälsa	11
Studentuppsatser	12
ACHIEVEMENTS 2016	14
DOKTORANDER VID FORSKNINGSPLATTFORMEN	16
DOKTORANDSEMINARIER	18
QuantRumm	18
Deltagare i doktorandseminarierna	18
FORSKNINGSPLATTFORMEN SOM MÖTESPLATS	19
Arbetsmöten och seminarier	19
Handledarluncher	19
Öppna seminarier	20
DET VETENSKAPLIGA RÅDET	22
EKONOMISK REDOVISNING 2016	23
PUBLIKATIONER AV PLATTFORMENS FORSKARE 2016	24
BESKRIVNING AV FORSKNINGSPROJEKT	34
Barn i barnahus	34
Befrämjande av hälsa, återhämtning och försoning bland våldsutsatta personer med personer med psykossjukdom	35
Behovsbaserad vårdmodell för patienter som frekvent söker psykiatrisk akutmottagning	36
Existentiell ensamhet vid livets slut - vårdpersonalens utmaningar	37
Främja hälosam livsstil hos barn med övervikt och fetma	38
Förebyggande hembesök till äldre personer	39
Informationsteknik som stöd i egenvård vid kronisk sjukdom - diabetes typ 2	40
Intensifierade munvårdsåtgärder för att minska vårdrelaterad lunginflammation hos äldre ortopedpatienter	41
Medarbetarskapets roll för en hälsoskapande arbetsplats	42
Sömn, medievanor och livsstil hos ungdomar	43
Utvärdering av Cancerrehabiliteringen och Försäkringskassan	44
TACK	46

Bilaga 1 Strategiplan 2016-2018

Bilaga 2 Strategi gällande doktorander vid FPL



FORSKNINGSCHFEN HAR ORDET

År 2016 har varit det första året i Forskningsplattformens (FPLs) nya fem-åriga verksamhetsperiod som sträcker sig till 2020. I början av året kunde vi lysa ut och tillsätta två nya doktorandtjänster samtidigt som doktoranderna från den första verksamhetsperioden kommer allt närmare disputation. Vi planerar att lysa ut ytterligare doktorandtjänster under 2017, dels med finansiering från Forskningsplattformen, dels med extern finansiering. Vi lyckades, tillsammans med Lunds universitet, Linnéuniversitetet och Göteborgs universitet att under slutet av året "landa" ett stort anslag från Forte om forskning kring brukarmedverkan inom åldrande och hälsa, programmet UserAge. Lunds universitet koordinerar programmet som omfattar 3 miljoner kronor årligen i 3 + 3 år, det vill säga sammanlagt 18 miljoner kronor, som kommer att fördelas mellan de ingående lärosätena. För Forskningsplattformens del kommer det att innebära finansiering av en doktorandtjänst och tid för forskare att arbeta i projektet. Vi ser fram emot projektstart i början av 2017 och spännande forskning tillsammans med andra forskargrupper inom fältet.

I samband med en ny verksamhetsperiod har vi också antagit en ny vision och strategiplan (se bilaga 1).

I syfte att stärka forskningsmiljön för såväl doktorander och handledare tog vi under hösten 2015 fram en strategi för doktorander som sjösattes under 2016, med fokus på rekrytering och anställning av doktorander samt stöd till doktorander och handledare (se bilaga 2). I samarbete mellan doktorander och handledare har vi under 2016 även översatt, modifierat och pilot-testat ett underlag för diskussion om de förväntningar som doktorand respektive handledare har om forskarutbildningens innehåll och fokus. Diskussionsunderlaget ska användas i samband med antagning till forskarutbildning och därefter återkommande i samband med den årliga revideringen av den individuella studieplanen.

Under 2016 har vi också startat upp nya spännande projekt, exempelvis en utvärdering av samarbetet mellan Försäkringskassan och Cancerrehabiliteringen vid CSK som helt finansieras av externa medel från Samordningsförbundet i nordöstra Skåne, en studie om munvårdsåtgärder för att förebygga vårdrelaterade lunginflammationer på ortopedien samt projektet sömn, medievanor och livsstil hos ungdomar. Dessa pro-

jekt beskrivs närmare i verksamhetsberättelsen. Planeringsfasen i det plattformsovergripande projektet om förebyggande hembesök slutfördes under året och under 2017 kommer själva genomförandet att starta. En större ansökan om stöd för ett samarbete med Indien när det gäller förebyggande hembesök lämnades även in till Forte vid årsskiftet 2016/2017 och vi håller tummarna för att även den ansökan går i hamn.

År 2016 har också varit ett år av bekräftelse. Det arbete som startade redan 2003 och som sedan har utvecklats inom ramen för Forskningsplattformen för Hälsa i Samverkan står nu som modell för utvecklingen av nya Forskningsplattformar vi Högskolan Kristianstad; en plattform med fokus på företagande och en plattform med fokus på lärande. Det är oerhört glädjande att modellen för forskning i nära samverkan med det omgivande samhället får den uppmärksamhet som den förtjänar och att HKR på detta sätt riktar resurser till forskning som är relevant för dem som ska använda den. Samverkan var också fokus för den pilotutvärdering som Vinnova genomförde under året, där Högskolan Kristianstad bland annat fick rekommendationen att fortsätta med utbyggnaden av forsknings-/samverkansplattformar och att den generella rekommendation som alla lärosäten fick var att utveckla forskningen från att forska "om" eller "på" till att i större uträkning forska "med" – något som under många år har varit Forskningsplattformens måtto. För att ytterligare stärka bilden av hur ljuset allt mer riktas mot forskning i samverkan, kom under året en forskningsproposition som indikerade att omfattningen av samverkan även kan komma att påverka det statsanslag som lärosätena får. Personligen blev jag oerhört glad och tacksam över att få Högskolans samverkanspris för 2016, vilket är ytterligare en bekräftelse på att det arbete som vi tillsammans genomför inom Forskningsplattformen för Hälsa i Samverkan spelar roll. Stort tack alla för ännu ett spännande år tillsammans.

Anna-Karin Edberg
Professor i omvårdnad
Forskningschef



SAMORDNINGSGRUPPENS ORDFÖRANDE HAR ORDET

Forskningsplattformen Hälsa i samverkan är ett unikt samarbete kring utveckling av den vardagsnära vården och omsorgen i nordöstra Skåne. Kännetecknet för forskningen är en utvidgad samverkan mellan forskare, offentliga aktörer och verksamhetens intressenter, vilket ökar möjligheterna för forskningsresultatens användning i det vardagsnära vård- och omsorgsarbetet, med fokus på den enskildes behov. Redan betydelsefulla vårdinsatser i kommun och region har utvecklats och stärkts med stöd av aktionsforskning med fokus på patienten/brukare/klienten.

Arbetsättet bygger på att personal och patienter/brukare/klienter är direkt involverade i utvecklings- och forskningsprocessen. Målet är att underlätta implementering av forskningsresultat direkt i praktiskt vårdarbete. De projekt som genomförs ryms under det flervetenskapliga paraplyet hälsovetenskap och inom plattformens fyra prioriterade forskningsområden: insatser för att stärka hälsa och förebygga ohälsa, en personcentrerad vård med specifikt fokus på utsatta och sårbara grupper i vårt samhälle, en patientsäker och resurseffektiv vård och omsorg över organisationsgränserna samt utveckling av nya och innovativa lösningar, inklusive E-hälsa.

Plattformen leds av en samordningsgrupp med representanter från Höskolan Kristianstad, Region Skåne och de sex kommunerna som ingår i det unika samarbetet för utveckling av den vardagsnära sjukvården i nordöstra Skåne. Samordningsgruppen har 4 möten per år. En av uppgifterna för Samordningsgruppens medlemmar är att bedöma de idéskisser som kommer in till Forskningsplattformen Hälsa i Samverkan och deras relevans för utveckling av vård- och omsorg i nordöstra Skåne.



Lena Persson
Lektor i omvårdnad, vicerektor HKR
Ordförande Samordningsgruppen

Plattformen leds av en samordningsgrupp som under 2016 bestått av:

Högskolan Kristianstad

Lena Persson, ordförande
Pia Andersson, repr Hälsa & Samhälle
Åsa Bringsén, erättare Hälsa & Samhälle
Kerstin Blomqvist, repr forskare
Sophie Schön Persson, repr doktorander

Bromölla kommun

Susanna W. Sjöbring
Inger Andersson

Hässleholm kommun

Kenneth Persson

Kristianstad kommun

Lena Hagerman
Petra Lilja Andersson
Anneli Flink

Osby kommun

Helena Ståhl
Andriette Näslund

Region Skåne

Hannie Lundgren, Region Skåne
Birgitta Landin, Primärvård Skåne NO
Britt-Inger Andersson, FOU Skånevård Kryh
Christina Wendel, Skånevård Kryh
Annika Kragh Ekstam, Skånevård Kryh

Adjungerade

Anna-Karin Edberg, forskningschef
Therese Martinsson, forskningsassistent

Perstorp kommun

Ingela Kallin

Östra Göinge kommun

Gunilla Marcusson





Foto: Ewa E Godwin

ÖVERSIKT FORSKNINGSPROJEKT 2016

Den nya visionen för verksamhetsperioden 2016-2020 är att i samverkan bedriva verksamhetsnära forskning som kan möta framtidens utmaningar och ge möjlighet till ökad hälsa och livskvalitet för medborgarna med speciellt fokus på:

- Insatser för att stärka hälsa och förebygga ohälsa
- En personcentrerad vård med specifikt fokus på utsatta och sårbara grupper i vårt samhälle
- En patientsäker och resurseffektiv vård och omsorg över organisationsgränserna
- Utveckling av nya och innovativa lösningar, inklusive E-hälsa

Den forskning som bedrivs ska präglas av en stark forsknings- och forskarens medvetenhet och en värdegrund där mångfald, jämlikhet, jämställdhet och öppenhet är centrala.

En utförligare beskrivning av projekten finns på sidorna 34-44.

Insatser för att stärka hälsa och förebygga ohälsa

- **Medarbetarskapets roll för en hälsoskapande arbetsplats**

Projektet genomförs i nära samarbete med Hässleholms kommun och omsorgsverksamheten i Bjärnum, och syftar till att utveckla redskap för en hälsoskapande arbetsplats. Frågor som berör chefsskap, ledarskap, och medarbetarskap utgör grunden för arbetet i en dialogprocess.

Projektansvarig är Ingemar Andersson, biträdande professor i folkhälsovetenskap. Övriga medarbetare är Sophie Schön Persson, doktorand, Kerstin Blomqvist, biträdande professor i klinisk omvårdnad, samt Petra Nilsson Lindström och Åsa Bringsén, båda universitetslektorer i folkhälsovetenskap. I projektet deltar även Pär Pettersson, fil. dr. och arbetspsykolog som extern medarbetare.



- **Främja en hälsosam livsstil hos barn med övervikt och fetma**

Projektet drivs i samverkan med flera kommuner i nordöstra Skåne och syftar till att utvärdera betydelsen av hälsostödjande familjesamtal som intervention till familjer med barn med övervikt/fetma för att vända en negativ viktutveckling.

Projektet omfattar utbildning och handledning till sjuksköterskor inom Barnhälsovården i nordöstra Skåne, samt barn med övervikt/fetma och deras familjer. Datainsamling pågår. Projektansvarig är Eva Clausson, universitetslektor i omvårdnad. Övriga medarbetare i projektet är Gita Hedin, universitetsadjunkt i folkhälsovetenskap, Albert Westergren, professor i omvårdnad och Regina Svensson distriktssköterska, Capio Citykliniken, Kristianstad.

- **Sömn, medievanor och livsstil hos ungdomar**

Projektet genomförs i samverkan med kommuner i nordöstra Skåne och syftar till att undersöka sönmönster, medievanor, kroppsuppfattning, fysisk aktivitet och Body Mass Index hos ungdomar.

Under 2015-2016 har drygt 500 enkäter från årkurs 8 samlats in som nu ska bearbetas. Projektansvarig är Pernilla Garmy, lektor i omvårdnad. Övriga medarbetare är Peter Hagell, professor i vårdvetenskap inriktning neurologi och Ann-Christin (Lollo) Sollerhed, lektor i idrott och hälsa.

- **Intensifierade munvårdsåtgärder för att minska vårdrelaterad lunginflammation hos äldre ortopedpatienter**

Syftet med projektet är att undersöka om intensifierade munvårdsåtgärder perioperativt minskar vård relaterad pneumoni hos personer >65 år som genomgår ortopedkirurgisk behandling i nedre extremiteterna. Studien ska också undersöka om det finns skillnader i munstatus hos de patienter som utvecklar pneumoni respektive inte gör det .

Projektledare är Pia Andersson, biträdande professor oral hälsa. Övriga medarbetare är Albert Westergren, professor i omvårdnad, Joakim Ekstrand, lektor i nationalekonomi samt Sladjana Critén, adjunkt i oral hälsa.

En personcentrerad vård med specifikt fokus på utsatta och sårbara grupper i vårt samhälle

- **Befrämjande av hälsa, återhämtning och försoning bland våldsutsatta personer med psykossjukdom.**

Projektet fokuserar på personer med psykossjukdom som har varit utsatta för våld, och syftar till att undersöka, beskriva och förstå aspekter som upplevs som hälsofrämjande, återhämtande och försonande utifrån dels de drabbade personernas perspektiv, dels de professionellas perspektiv. Projektet drivs i samarbete med psykiatriska enheter i nordöstra Skåne.

Projektansvarig är Anita Bengtsson Tops, professor i vårdvetenskap och övrig medarbetare är Ulf Ericsson, docent i arbetsvetenskap.

- **Existentiell ensamhet – en utmaning i vården till svårt sjuka äldre personer**

Projektet syftar till att undersöka begreppet existentiell ensamhet; hur det definieras, avgränsas och ger sig till uttryck samt hur existentiell ensamhet upplevs av äldre personer, deras närstående och personal. Projektet syftar även till att undersöka hur personal inom olika vårdverksamheter möter och hanterar äldre personers existentiella ensamhet.

Anna-Karin Edberg, professor i omvårdnad är tillsammans med Ingrid Bolmsjö, professor emerita i vårdvetenskap vid Malmö Högskola, projektansvariga. De forskare som är involverade i projektet från HKR är Ingela Beck, universitetslektor i omvårdnad, Kestín Blomqvist, bitr. professor i omvårdnad samt Malin Sundström, Helena Larsson och Marina Sjöberg, universitetsadjunkter och doktorander i projektet. Projektet involverar även forskare från Malmö Högskola, Lunds universitet och Malmö FoU.

- **Barn i Barnahus**

Projektet syftar till att undersöka hur barn kan uppleva att besöka Barnahus och det som barnet är med om före, under och efter besöket, vilka behov som uppstår i kontakt med Barnahus och de undersökningar som genomförs, samt barns delaktighet.





Ann-Margreth Olsson, universitetslektor i socialt arbete är projektansvarig och övrig medarbetare är Maria Kläfverud, doktorand i socialt arbete. I projektet ingår även socionomer från Kristianstads kommun och forskare vid Lunds universitet.

En patientsäker och resurseffektiv vård och omsorg över organisationsgränserna

- **Behovsbaserad vårdmodell för patienter som frekvent söker psykiatrisk akutvårdsmottagning**

Projektet har initierats av vuxenpsykiatri i Kristianstad och syftar till att utveckla, implementera och testa en behovsbaserad vårdmodell för patienter som frekvent söker till den psykiatrisk akutvårdsmottagningen. Den första fasen av projektet omfattar en kartläggning av patienternas behov.

Projektansvarig är Anita Bengtsson Tops, professor i vårdvetenskap. Övriga medarbetare är Ann-Christin Janlöv, biträdande professor i omvårdnad, Joakim Ekstrand, universitetslektor i nationalekonomi, Ulf Ericsson, docent i arbetsvetenskap, Manuela Schmidt doktorand i omvårdnad och Annika Davidsson, universitetsadjunkt i omvårdnad samt representanter från psykiatri vid CSK och i Kristianstads kommun.

- **Utvärdering av Cancerrehabiliteringen och Försäkringskassan**

Projektet har initierats av Cancerrehabiliteringen vid Centralsjukhuset i Kristianstad och Försäkringskassan och syftar till att utvärdera deras samarbete kring patienter med cancerdiagnoser. Projektet finansieras helt via externa medel från Samordningsförbundet Skåne i Nordost. Liselotte Jakobsson, biträdande professor i omvårdnad är projektansvarig och övrig medarbetare är Pernilla Garmy, lektor i omvårdnad.

Utveckling av nya och innovativa lösningar, inklusive E-hälsa

- **Informationsteknik som stöd i egenvård vid kronisk sjukdom – diabetes typ 2.**

Projektet syftar till att undersöka hur informationsteknik till personer med typ 2 diabetes bör utformas för att ge ett stöd i egenvård för att bemästra vardagsproblem. Projektet genomförs i nära samverkan med diabetessjuksköterskor från Hässleholms sjukhusorganisation och primärvården.

Kerstin Blomqvist, biträdande professor i omvårdnad är projektansvarig. Övriga medarbetare i projektet är Cecilia Gardsten, doktorand, Inga-Britt Lindh, universitetslektor i omvårdnad och Erik Chen, docent i elektroteknik. Externa medarbetare är Christina Mörtberg, professor i informatik och Mikael Rask, universitetslektor i vårdvetenskap vid Linnéuniversitetet.

Utöver de enskilda forskningsprojekt som bedrivs inom ramen för Forskningsplattformen pågår även ett plattformsövergripande projekt som involverar samtliga Forskningsplattformen fokusområden:

- **Förebyggande hembesök till äldre personer**

Projektet drivs i samverkan med samtliga sex kommuner i nordöstra Skåne, primärvården och sjukhusen Hässleholm och Kristianstad och syftar till att utveckla, implementera och utvärdera en gemensam modell för förebyggande hembesök till äldre personer.

Projektet leds av en styrgrupp bestående av ett 15-tal representeranter för de deltagande verksamheterna. Från HKR deltar Albert Westergren, professor i omvårdnad (projektansvarig), Pia Petersson och Lena Persson, universitetslektorer i omvårdnad, Joakim Ekstrand, universitetslektor i nationalekonomi, Caroline Georgsson externa relationer och Anna-Karin Edberg, professor i omvårdnad.





Studentuppsatser

- **Sjuksköterskans stöd till hemtjänstpersonal i samband med vård i livets slutskede**

Studien har genomförts i samverkan med en kommun i nordöstra Skåne och syftade till att beskriva sjuksköterskors erfarenheter av att vara ett stöd till hemtjänstpersonal i samband med allmän palliativ vård till äldre personer i livets slutskede. Sammanlagt har 19 individuella intervjuer genomförts och analyserats. Studien har genomförts inom ramen för specialistsjuksköterskeprogrammet inom vård av äldre och är presenterad som en magisteruppsats av Maria Björk och Ingela Nilsson under 2016.Handledare var Ingela Beck. Studien är även publicerad som rapport 2016:1 i Forskningsplattformens rapportserie.

- **Betydelsen av en förändrad utemiljö vid ett särskilt boende för personer med demenssjukdom**

Studien har genomförts i samverkan med en kommun i nordöstra Skåne som en uppföljning av en nyanlagd trädgård på ett särskilt boende. I studien deltog äldre, närstående, personal och personer i ledande befattning. Studien har genomförts inom ramen för specialistsjuksköterskeprogrammet inom vård av äldre och har presenteras 2016 som en magisteruppsats av Ingeged Cato Jurlander. Handledare var Ellinor Edfors och Anna-Karin Edberg. Studien är även publicerad som rapport 2016:2 i Forskningsplattformens rapportserie.

- **Preventiva hembesök till äldre personer**

Syftet var att undersöka hur äldre personer har upplevt de preventiva hembesök som genomförs i Osby kommun. Datainsamlingen har dels bestått av enkäter till de personer som fick preventiva hembesök under en 12-månaders period under 2014-2015 och dels av individuella intervjuer efter själva hembesöket. Studien har genomförts inom ramen för specialistsjuksköterskeprogrammet inom vård av äldre och är presenterad som två magsteruppsatser av Andriette Näslund och Tero Lamminsaari under 2016. Handledare var Pia Petersson. Studien är även publicerad som rapport 2016:3 och 2016:4 i Forskningsplattformens rapportserie.

- **Kulturen fyller mitt liv - En kvalitativ studie om hur kultur kan främja äldres upplevelser av hälsa.**

Syftet med studien var att undersöka äldre personers beskrivningar av hur kultur kan främja upplevelse av hälsa. En kvalitativ metod med semi-strukturerade intervjuer användes i studien. Deltagarna valdes ut genom ett strategiskt urval med fokus på givna kriterier, där deltagarna inte skulle ha någon form av demenssjukdom. Studien har genomförts inom folkhälsopedagogiskaprogrammet och är presenterad som en kandidatuppsats av Sandra Strandberg under 2016. Handle-dare var Petra Nilsson-Lindström. Studien är även publicerad som rap-port 2016:5 i Forskningsplattformens rapportserie.



ACHIEVEMENTS 2016

Under 2016 inspirerades vi av Brendan McCormack och startade med att uppmärksamma positiva händelser runt Forskningsplattformens medarbetare.

I samband med Högskolans dag 26 april blev Forskningsplattformen uppmärksammad under positiva former. 2016 års samverkanspris till personal tilldelades Anna-Karin Edberg med motiveringen:

Anna-Karin har skapat struktur i Forskningsplattformen för Hälsa i Samverkan och på ett utmärkt sätt stärkt dess ställning som nav för samverkan mellan Högskolan Kristianstad, de sex kommunerna i Nordöstra Skåne samt Region Skåne. Hennes förmåga att samverka har bidragit till att forskningen inom plattformen ökat i både kvalitet och omfång. Plattformen utgör nu förebild för etablerandet av liknande samverkansplattformar vid Högskolan Kristianstad.

Sören Augustinsson och Pia Petersson har med sin artikel om dynamisk komplexitet, On discharge planning: dynamic complex processes – uncertainty, surprise and standardization, som publicerades i Journal of Research in Nursing, röstats fram till Årets artikel med utmärkelsen "Veronica Bishop Paper of the Year", bland annat för att den sammanlänkar politik, praktik och forskning på bästa sätt.



Sören Augustinsson och Pia Petersson Foto: Fabian Rimfors HKR.

Ann-Christin Janlöv och Liselotte Jakobsson har under året har blivit docenter.

Den 17 november delade forskningsrådet FORTE ut 428 miljoner kronor till 23 forskningsprogram inom fem strategiska områden. En ansökan från forskare vid Högskolan Kristianstad, Lunds universitet, Göteborgs universitet och Linnéuniversitetet passerade nålsögat och tilldelades 9 miljoner kronor för perioden 2017–2019. Dessutom ingår en förlängning av anslaget under ytterligare tre år, om ställda krav på den första perioden uppfyllts. Programmet UserAge kommer att bryta ny mark när det gäller kunskapen om brukarmedverkan i forskningen om åldrande och hälsa.

Forskargruppen vid Högskolan Kristianstad består förutom Anna-Karin Edberg, professor i omvårdnad, av Albert Westergren, professor i omvårdnad och Pia Petersson, universitetslektor i omvårdnad. Alla tre är knutna till Forskningsplattformen Hälsa i Samverkan. Programmet UserAge knyter an till projektet kring förebyggande hembesök som involverar de sex kommunerna i nordöstra Skåne, primärvården och sjukhusen i Kristianstad och Hässleholm.



Forskargruppen och styrgruppen för Förebyggande Hembesök Foto: Fabian Rimfors HKR.

Doktoranden Malin Sundström har blivit antagen till forskarskolan SWEAH som har inriktning på åldrande och hälsa. Förutom att Malin nu får tillgång till ett större nätverk och internationella och nationella kurser inom området, så får hon även en extra ryggsäck på 20 000 kr per år.



DOKTORANDER VID FORSKNINGSPLATTFORMEN

Under 2016 har fem doktorander varit anställda vid Forskningsplattformen och ytterligare två externfinansierade doktorander har varit knutna till Forskningsplattformen.

CECILIA GARDSTEN anställdes som doktorand i vårdvetenskap i december 2011 och är inskriven som doktorand vid Institutionen för hälso- och vårdvetenskap, Linnéuniversitet. Avhandlingen fokuserar på utveckling av informationsteknik som stöd till personer med diabetes typ 2 (studieuppehåll under 2016).

Handledare: Christina Mörtberg och Mikael Rask vid Linnéuniversitet.



SOPHIE SCHÖN PERSSON anställdes i januari 2012 och är inskriven som doktorand i folkhälsovetenskap vid Lunds universitet. Avhandlingen fokuserar på salutogena upplevelser i mötet och i relationer på arbetsplatsen hos vård- och omsorgspersonal som grund för att identifiera medarbetarskapets roll för en hälsoskapande arbetsplats.

Handledare: Ingemar Andersson, Petra Nilsson Lindström och Kerstin Blomqvist, HKR samt Margareta Troein LU.



MARIA KLÄFVERUD anställdes som doktorand i socialt arbete i oktober 2012 och är inskriven vid Socialhögskolan, Lunds universitet. Doktorsavhandlingen har fokus på barns upplevelser av kontakten med ett Barnhus och med de olika professioner som barnet träffar.

Handledare: Torbjörn Hjort, Maria Bangura-Arvidsson och Vesa Leppänen, LU, samt Ann-Margreth Olsson, HKR.





MARINA SJÖBERG anställdes med hjälp av externa medel från Vårdalstiftelsen som doktorand i vårdvetenskap vid Malmö Högskola i februari 2015. Lic avhandlingen har fokus på äldre personers upplevelse av existentiell ensamhet.

Handledare: Anna-Karin Edberg och Ingela Beck, HKR samt Ingrid Bolmsjö, MAH.



HELENA LARSSON anställdes med hjälp av externa medel från Vårdalstiftelsen som doktorand i vårdvetenskap vid Malmö Högskola i mars 2015. Lic avhandlingen har fokus på närståendes erfarenheter av äldre personers existentiella ensamhet.

Handledare: Ingrid Bolmsjö och Margareta Rämgård, MAH samt Anna-Karin Edberg, HKR.



MALIN SUNDSTRÖM anställdes i februari 2016 och är inskriven som doktorand i vårdvetenskap vid Malmö Högskola i februari 2016. Avhandlingen fokuserar på anställdas erfarenheter av äldre personers existentiella ensamhet.

Handledare: Anna-Karin Edberg och Kerstin Blomqvist, HKR samt Margareta Rämgård, MAH.



MANUELA SCHMIDT anställdes som doktorand i februari 2016 och är inskriven vid Lunds universitet inom folkhälsovetenskap med inriktning omvårdnad. Doktorsavhandlingen har fokus på en behovsbaserad vårdmodell för personer som frekvent söker psykiatrisk akutmottagning.

Handledare: Anita Bengtsson Tops och Joakim Ekstrand, HKR samt Sigrid Stjensvärd, LU.

DOKTORANDSEMINARIER

Forskningsplattformens seminarieverksamhet för doktorander är öppen för alla doktorander vid HKR som skriver avhandlingar inom det hälsovetenskapliga området. Seminarierna är även öppna för masterstudenter som skriver uppsatser inom det hälsovetenskapliga fältet.

Under 2016 har vi sammanlagt haft 8 seminarier, där manus eller ramberättelser har diskuterats.



QuantRumm

Forskningsplattformen hade dessutom metodinriktade seminarier med fokus på kvantitativ forskningsmetodik, s.k. QuantRumm, i samarbete med forskningsmiljöerna MHS och PRO-CARE.

Deltagare i doktorandseminarierna

Doktorander

Madelaine Agosti, Maria Kläfverud, Marie Nilsson, Sophie Schön Persson, Valentina Bala, Marina Sjöberg, Helena Larsson, Beata Lindholm, Erika Hansson, Malin Sundström samt Manuela Schmidt.

Masterstudenter

Emma Nylander Rosin, Ana Manojlovic, Eva Ballovara, Liselotte Andersson, Anne Nyström, Annika Davidsson, Ulrika Palmgren samt Monica Svensson.

FORSKNINGSPLATTFORMEN SOM MÖTESPLATS

Arbetsmöten och seminarier

Forskningsplattformen har under 2016 haft 10 arbetsmöten med representanter från de olika projekten. Arbetsmötena har fokuserat på verksamhetens genomförande och inriktning samt kommande aktiviteter. Vi har dessutom haft interna seminarier som bl.a. har haft fokus på plattformens uppföljning av Lars Fredéns kommentar/externa utvärdering av Forskningsplattformen. Utvärderingen presenterades i 2015 års verksamhetsberättelse.



Handledarluncher

Vid fyra tillfällen under 2016 har doktorander och såväl interna som externa handledare samlats för gemensamma lunchdiskussioner kring doktorandernas studiesituation. Innehållet i mötena styrs helt av doktorandernas och handledarnas önskemål och under 2016 har bland annat ett verktyg för att underlätta kommunikationen mellan handledare och doktorander när det gäller förväntningar under doktorandprocessen tagits fram.

Öppna seminarier

Forskningsplattformen har under 2016 anordnat seminarier som har varit öppna för alla intresserade. De öppna seminarierna har främst samlat deltagare från HKR, men även från Region Skåne och omgivande kommuner. Under hösten 2016 har Forskningsplattformen även filmat korta intervjuer efter föreläsningarna för att belysa viktiga punkter. Se filmerna på www.hkr.se/besok eller skanna in i filmernas QR-code med mobilen (krävs en QR-reader).

Inspelade sammanfattningar av föreläsningarna



Esther



Magnet modellen



SWEAH

22 januari

Oscar Andersson, lektor i folkhälsovetenskap vid Högskolan i Kristianstad berättade om "Social mobilisering" med fokus på hur samhällsarbetet kan vitaliseras, både inom civilsamhället och inom den offentliga sektorn. Oscar berättade om ett forskningsprojekt i samarbete med Stadsmissionen bland annat med fokus på "Kvinnors rätt till konsten att simma", "Göteborg EU migrants", "Asylstaffetten 2013", "Diakonupprop" och "Grabbarna i Skäggetorp".



19 februari

Pernilla Garmy disputerade den 12 februari vid Lunds universitet i ämnet omvårdnad. Vid seminariet berättade hon om sin avhandling som har fokus på psykisk hälsa hos skolorngdomar och omfattar en utvärdering av det skolbaserade programmet DISA. Programmet omfattar gruppträffar på skoltid med ungdomar som går på högstadiet. Pernilla är barnsjuksköterska och har själv arbetat som skolsköterska. Hon är anställd som lektor vid HKR och är även engagerad i forskning som omfattar barn och ungdomars sovvanor och datoranvändning.



28 oktober

Fredagen den 28 oktober 2016 var nätverket Esther och berättade om sin verksamhet på Forskningsplattformen. Representanter för Esther var Malin Johansson och Johan Thuresson. Under seminariet berättade Malin om verksamheten och om utbildningen av Esther-coacher, medan Johan på ett väldigt personligt sätt berättade om sin egen resa genom hälso- och sjukvårdssystemet. Han lyfte bland annat upp bristen på samordning mellan olika vårdinstanser och vikten av att använda sunt förnuft.



2 december

Ami Hommel och Torie Palm Ernsäter från Svensk sjuksköterskeförening besökte Forskningsplattformen och berättade om magnetmodellen, en modell för ledarskap för omvårdnadsutveckling. De föreläste engagerat om modellen, som har sitt ursprung från det amerikanska Magnet Hospital.



Ami Hommel



Torie Palm Ernsäter

Cecilia Winberg från SWEAH fortsatte seminariet den 2 december med att informera om SWEAH som är en nationell forskarskola som riktar sig till doktorander inom åldrande och hälsa. Forskarskolan är finansierad av Vetenskapsrådet och koordineras av Lunds universitet och erbjuder förutom ett stort nätverk, även kurser både på nationell och internationell nivå.

DET VETENSKAPLIGA RÅDET

Det vetenskapliga rådet har sammanträtt vid 8 tillfällen under 2016. Rådet består av interna representanter för de hälsovetenskapliga ämnena inom Sektionen för Hälsa och Samhälle samt externa ledamöter. Rådets uppgifter består främst av bedömningar avseende den vetenskapliga kvaliteten i ansökningar och återrapporteringar av pågående projekt.

Under 2016 har det vetenskapliga rådet bestått av de interna ledarmöter na: Ingemar Andersson, folkhälsa, Peter Hagell, vårdvetenskap, Liselotte Jakobsson, omvårdnad och Pia Andersson, oral hälsa.

Externa ledamöter har varit Stefan Hellmer, nationalekonomi, SLU, Elisabeth Rothenberg, näringslära HKR och Petra Lilja Andersson, vårdvetenskap, LU.



Vetenskapliga rådets sammanträde på Alnarp: Petra Lilja Andersson, Stefan Hellmer, Therese Martinsson, Anna-Karin Edberg, Peter Hagell, Ingemar Andersson och Liselotte Jakobsson

EKONOMISK REDOVISNING 2016

	INTÄKTER	KOSTNADER	BALANS
Ingående balans			3 140 172
INTÄKTER			
Region Skåne	3 250 000		
Kommunerna	343 000		
Högskolan Kristianstad	3 250 000		
SUMMA INTÄKTER	6 843 000		
Löner: forskningsprojekt m.m			
Forskningstid forskare	16 mån		
Forskningstid personal i vård och omsorg	2,5 mån		
Vetenskapliga rådet	145 h		
Handledning av studentuppsatser	33 h		
Löner: ledning/administration			
Anna-Karin Edberg	45%		
Manuela Schmidt, endast jan 2016	80%		
Therese Martinsson, från april 2016	100%		
Albert Westergren, projektledning preventiva hembesök	10%		
Joakim Ekstrand, hälsoekonomi	5%		
Löner: doktorander			
Sophie Schön Persson 90 %, Maria Kläfverud 90 % (fr. aug 2016)			
Malin Sundström 90 %, Manuela Schmidt 80 %			
Susanne Lindskov 5 %			
SUMMA LÖNEKOSTNADER INK LKP	3 769 078		
DRIFTSKOSTNADER			
Omkostnader forskning	7941		
Omkostnader doktorander	24 911		
Drift Preventiva Hembesök	29 301		
Drift/konferens/kopiering	104 188		
Summa driftskostnader	166 342		
HÖGSKOLEGEMENSAMA KOSTNADER			
Hyreskostnader	816 484		
Ledning	212 996		
Ekonomi- och personaladministration	106 498		
Infrastruktur och service	248 494		
Bibliotek	177 496		
Summa Högskolegemensama kostnader	1 561 968		
SUMMA KOSTNADER	5 497 388		
Utgående balans			4 485 784



PUBLIKATIONER AV PLATTFORMENS FORSKARE 2016

Forskningsplattformen har ett nära samarbete med andra miljöer inom HKR och de publikationer som även redovisas inom ramen för dessa miljöer är specifikt markerade enligt följande: A= PRO-CARE, B=MHS, C=Cyphisco, D= GRIP, E=OHAL Namnet på de medarbetare som ingår i FPLs verksamhet är understruken.

Internationella vetenskapliga refereebedomda publikationer

Publicerade

^EAndersson, P. & Johannsen, A. (2016) Dental patient's perceptions and motivation in smoking cessation activities. Acta Odontologica Scandinavica 74, 285-290.

^BAndruškienė, J., Kuzmienė, A., Martinkėnas, A., Jurgutis, A., Ejlertsson, G. & Andersson, I. (2016). Psychosocial work experiences related to health: A study of Lithuanian hospital employees. WORK, 53 (3), 669-677.

Axelsson, M., Persson, L. & Höglund Nielsen, B. (2016). Living in the wake of chronic obstructive pulmonary disease and long-term oxygen therapy. Open Journal of Nursing, 6, 376-385.

^DEhliasson, K., Ericsson, U. & Bengtsson Tops, A. (2016). Support to individuals with comprehensive disabilities: ideas in the Swedish Disability Act. Scandinavian Journal of Disability Research, 18(3), 234-244.

Ericsson, U., Ehliasson, K. & Bengtsson Tops, A. (2016). Meaning in work and emerging work identities of housing support workers: a quest for a comprehensible plot. WORK: A Journal of Prevention, Assessment & Rehabilitation, 53(2), 367-376.

^AHagell, P., Edfors, E., Hedin, G., Westergren A. & Sjö Dahl Hammarlund, C. (2016) Group concept mapping for evaluation and development in nursing education. Nurse Education in Practice, 20, 147-153.

^AHagell, P. & Westergren, A. (2016). Sample size and statistical conclusions from tests of fit to the Rasch model according to the Rasch Unidimensional Measurement Model (RUMM) program in health outcome measurement. Journal of Applied Measurement, 17(4), 416-431.

^AHagell, P., Westergren, A., Janelidze, S. & Hansson, O. (2016) The Swedish SCOPA-SLEEP for assessment of sleep disorders in Parkinson's disease and healthy controls. Quality of Life Research, 25(19), 2571-2577.

Janlöv, A., Ainalem, I., Andersson, A. & Berg, A. An improvement program as a way to intensify inter-professional collaboration in the community for people with mental disabilities: a follow-up. Issues in Mental Health Nursing, 37(12), 885-893.

Lilja Andersson, P., Petersén, Å., Graff, C. & Edberg, A-K. (2016.). Ethical aspects of a predictive test for Huntington's Disease: a long term perspective. Nursing Ethics, 23(5), 565-575.

^ALindholm, B., Nilsson, MH., Hansson, O. & Hagell, P. (2016). External validation of a 3-Step Falls Prediction Model in mild Parkinson's disease. Journal of Neurology, 263(12), 2462-2469.

^ALindskov, S., Sjöberg, K., Hagell, P. & Westergren, A. (2016). Weight stability in Parkinson's disease. Nutritional Neuroscience, 19(1), 11-20.

^ALøvereide, L. & Hagell, P. (2016). Measuring life satisfaction in Parkinson's disease and healthy controls using the Satisfaction With Life Scale. PLoS One, 24, 11(10): e0163931.

^ANyberg, M., Olsson, V., Örtman, G., Pajalic, Z., Andersson, H., Blücher, A., Lindborg, AL., Wendin, K. & Westergren, A. (2016) The meal as a performance: food and meal practices beyond health and nutrition. Ageing & Society, 1-25.

^AOlsson, Y., Clarén, L., Alvariza, A., Årestedt, K. & Hagell, P. (2016). Health and social service access among family caregivers of people with Parkinson's disease. Journal of Parkinson's Disease, 6(3), 581-587.

^ASjödahl Hammarlund, C., Hagell, P. & Westergren, A. (2016). Fall risk and its associated factors among older adults without home-help services in a Swedish municipality. Journal of Community Health Nursing, 33(4), 181-189.

^ASmith, S., Westergren, A., Saunders, J. & Hagell, P. (2016). Nutritional screening: a user-friendly tool adapted from Sweden. British Journal of Nursing, 25(4), 208-211.

Suhonen, R., Charalambos, A., Berg, A. & Katajisto, J. (2016). Older cancer patients' perceptions of care quality - an international study. Journal of Advanced Nursing, 72, 29-29.





^AWang, T., Jiang, H., Westergren, A., Wang, J. & Wang, L. (2016). The Minimal Eating Observation Form-II (MEOF-II): cross-cultural validation of the Chinese version in people with stroke. *J Eval Clin Pract*, 22(2), 207-12.

^AWestergren, A., Edfors, E., Norberg, E., Stubbendorff, A., Hedin, G., Wetterstrand, M. & Hagell, P. (2016). Short-term effects of a computer based nutritional nursing training program for inpatient hospital care. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 22(5), 799-807.

^AWestergren, A., Hagell, P., Wedin, K. & Sjö Dahl Hammarlund, C. (2016). Conceptual relationships between the ICF and experiences of mealtimes and related tasks among persons with Parkinson's disease. *Nordic Journal of Nursing Research*, 36(4), 201-208.

E-pub ahead of print/in press

^ABala, SV., Samuelson, K., Hagell, P., Fridlund, B., Forslind, K., Svensson, B. & Thomé, B. Living with persistent rheumatoid arthritis. *Journal of Clinical Nursing* (doi: 10.1111/jocn.13691).

Ellertsson, AS., Garmy, P. & Clausson, EK. (2016) Health among school-children from the school nurse's perspective. *Journal of School Nursing* (DOI: 10.1177/1059840516676876).

^AGarmy, P., Berg, A., Clausson, E., Hagell, P. & Jakobsson, U. Psychometric analysis of the Salutogenic Health Indicator Scale (SHIS) in adolescents. *Scandinavian Journal of Public Health* (doi: 10.1177/1403494816680801).

^AHagell, P., Alvariza, A., Westergren, A. & Årestedt, K. Assessment of burden among family caregivers of people with Parkinson's disease using the Zarit Burden Interview. *Journal of Pain and Symptom Management* (doi: 10.1016/j.jpainsymman.2016.09.007).

^ARosqvist, K., Hagell, P., Odin, P., Ekström, H., Iwarsson, S. & Nilsson, MH. Factors associated with life satisfaction in Parkinson's disease. *Acta Neurologica Scandinavica* (doi: 10.1111/ane.12695).

^ATimpka, J., Svensson, J., Nilsson, MH., Pålhagen, S., Hagell, P. & Odin, P. Workforce unavailability in Parkinson's disease. *Acta Neurologica Scandinavica* (doi: 10.1111/ane.12602).

Accepterade för publicering

^BAgosti, M., Bringsén, Å. & Andersson, I. The complexity of resources related to work-life balance and well-being - A survey among municipality employees in Sweden. *The International Journal of Human Resource Management*.

Gardsten, C., Mörtberg, C. & Blomqvist, K. Designing an ICT self-management service: suggestions from persons with type 2 diabetes. *Health and Technology*.

^BNilsson, M., Blomqvist, K. & Andersson, I. Salutogenic Resources in Relation to Teachers' Work-life balance. *Work: A Journal of Prevention, Assessment, and Rehabilitation*.

^COlsson, A.-M. E. & Kläverud, M. To be summoned to Barnahus: Children's perspectives. An Edited Book: Nordic "Barnahus" Models. Practices, tensions and challenges: [red.] E. Bakketeig, K. Stefansen & A. Kardal & S Johansson. Palgrave Publishers.

Inskickade för publicering

^EAndersson, P., Renvert, S., Sjögren, P. & Zimmerman, M. Dental status in elderly nursing home residents with domiciliary dental care in Sweden.

^Ade Roos, P., Bloem, BR., Kelley, TA., Antonini, A., Dodel, R., Hagell, P., ... Uitti, RJ. A consensus set of outcomes for Parkinson's disease from the International Consortium for Health Outcomes Measurement.

^BEjlertsson, L., Heijbel, B., Ejlertsson, G. & Andersson, I. Recovery, work-life balance and work experiences important to self-rated health: A questionnaire study on salutogenic work factors among primary health care employees.

Emsfors, Å., Christiansson, L. & Elgán, C. Nursing actions that create a sense of good nursing care in patients with Wet Age-related Macular Degeneration.

Ericsson, U. & Bengtsson-Tops, A. Working with stories - street level bureaucrats and their work with victimized people suffering from psychosis.

Gardsten, C., Larsson, Å., Lindberg, A., Olsson, G., Rask, M. & Blomqvist, K. Challenges in everyday life among recently diagnosed and more experienced adults with type 2 diabetes: a multistage focus group study.

- 
- ^cGarmy, P. & Ward, T. Sleep habits and nighttime texting among adolescents.
- ^cGarmy, P., Clausson, E., Nyberg, P. & Jakobsson, U. Insufficient sleep, screen-time and obesity among ten-year old children.
- ^cGarmy, P., Clausson, E.K., Berg, A., Steen Carlsson, K. & Jakobsson, U. Evaluation of a school-based cognitive behavioral depression preventing program - a prospective, non-randomized trial.
- ^EGrönbeck Linden, I., Hägglin, C., Gahnberg, L & Andersson, P. What factors affect an older person's ability to manage oral hygiene?
- ^AJohansson, M., Johansson, P., Stomrud, E., Hagell, P. & Hansson, O. Psychometric testing of a Swedish version of the Apathy Evaluation Scale in three clinical cohorts.
- Lindh, I-B. & Blomqvist, K. Challenges faced in daily life by persons with type 2 diabetes: A meta-synthesis.
- ^ALindholm, B., Nilsson, M.H., Hansson, O. & Hagell, P. The clinical significance of different standardizations of the 10-Meter Walk Test in mild Parkinson's disease.
- Nilsson, M., Andersson, I. & Blomqvist, K. Co-existing needs - paradoxes in collegial reflection. The development of a pragmatic method for reflection. Teacher and teaching education.
- Nilsson Lindström, P. & Blomqvist, K. Survey process quality is a question of healthcare managers' approach.
- ^APersson, C.U., Linder, A. & Hagell, P. Measurement properties of the Swedish modified version of the Postural Assessment Scale for Stroke Patients (SwePASS) using Rasch analysis.
- ^BSchön Persson, S., Nilsson Lindström, P., Pettersson, P., Andersson, I. & Blomqvist, K. Workplace relationships as resources for health: a qualitative study among healthcare employees
- ^BSchön Persson, S., Nilsson Lindström, P., Pettersson, P. & Andersson, I. Workplace relationships impact self-rated health: A survey among Swedish municipal health care employees
- Sundström, M., Petersson, P., Rämgård, M., Varland, L. & Blomqvist K. Health and social care planning in collaboration (HSCPC) in older persons' homes: The perspectives of older persons, family members and professionals.

^AWestergren, A., Edfors, E., Norberg, E., Stubbendorff, A., Hedin, G., Wetterstrand, M. & Hagell, P. Long-term effects of a computer based nutritional training program for inpatient hospital care.

Rapporter

Björck, M., Nilsson, I. & Beck, I. (2016). Sjuksköterskans stöd till hemtjänstpersonal i samband med vård i livets slutskede: ur ett sjuksköterskeperspektiv. Rapport 2016:1 Forskningsplattformen Hälsa i Samverkan. Kristianstad University Press.

Cato Jurlander, I., Edfors, E. & Edberg, A-K. (2016). Betydelsen av en förändrad utemiljö vid ett särskilt boende för personer med demenssjukdom. Rapport 2016:2 Forskningsplattformen Hälsa i Samverkan. Kristianstad University Press.

Garmy, P. & Jakobsson, L. Utvärdering av ett samverkansprojekt mellan Cancerrehabiliteringsmottagningen och Försäkringskassan i Kristianstad. Rapport 2016:6 Forskningsplattformen Hälsa i Samverkan. Kristianstad University Press.

Lamminsaari, T. & Peterson, P. (2016). Uppsökande verksamhet i Osby kommun: Äldre personers perspektiv. Rapport 2016:4 Forskningsplattformen Hälsa i Samverkan. Kristianstad University Press.

Näslund, A. & Peterson, P. (2016). Förebyggande hembesök i Osby kommun: åtgärder äldre personer utfört efter hembesöket. Rapport 2016:3 Forskningsplattformen Hälsa i Samverkan. Kristianstad University Press.

^COlsson, A-M. E. & Olsson, S-E. (2016). Finsamprojekt förebyggande arbete: Kartläggning och behovsanalys av förebyggande arbete mot våld i nära relationer i Bromölla, Hässleholm, Kristianstad, Osby och Östra Göinge kommuner samt Region Skåne och Försäkringskassan. Höskolan Kristianstad Uppdrag AB.

Strandberg, S. & Nilsson-Lindström, P. (2016). Kulturen fyller mitt liv. En kvalitativ studie om hur kultur kan främja äldres upplevelser av hälsa. Rapport 2016:5 Forskningsplattformen Hälsa i Samverkan. Kristianstad University Press.

Westergren, A. (2016) Så här lyckades vi... Från forskning till innovation minskar risk för undernäring. I: Jeanette Thelander, KRINOVA. Innovationsarenan – en katalysator för innovation och utveckling. Sid 26-29. Kristianstad University Press 2016:3. ISBN: 978-91-87973-05-5.





Populärvetenskapliga publikationer

^cGarmy, P. (2016) Utvärdering av DISA – ett skolbaserat program för att förebygga depressiva symtom hos ungdomar. Barnbladet 4:32-33.

^cOlsson, A.-M. E. (2016). Barnen i fokus: hur påverkas barnen när en förälder är ute i militära insatser utomlands? Forskning visar att mycket händer på den hemmavarande förälderns sätt att hantera det hela. Stockholm: Invidzonen, 2 (2)

^AWestergren, A. (2016) Nutrition – inte bara vikt och BMI utan även förmågan att äta! SårMagasinet, 4, 36-39.

^AWestergren, A. & Nyberg, M. (2016) När villkoren för ätandet förändras. Svensk Geriatrik, 4, 32-34.

Presentationer

Internationella vetenskapliga presentationer

Beck, L., Olsson Möller, U., Malmström, M., Lundh Hagelin, C., Klarare A., Samuelsson H., Rasmussen H.B. & Fürst C.J. (2016). Translation and cultural adaptation of the Integrated Palliative care Outcome Scale for use in Sweden. Paper presented at the 9th World Research Congress of the EAPC., Palliative Medicine DOI: 10.1177/0269216316646056.

^cOlsson, A.-M. E. (2016). Children's and social workers' narratives about children becoming summoned to and visiting Barnahus including what happens afterwards. Den 9:e nordiska konferensen om barnmisshandel och omsorgssvikt, Stockholm 22–25 maj 2016.

^cOlsson, A.-M. E. (2016). The responses of Swedish military families before, during and after international deployment Veteran Conference. What's new in the area of veterans and their relatives? NORDEFCO- Nordic Defence Cooperation, Stockholm, Sweden 26-27 sep 2016.

^ALøvereide, L., Larsen, JP. & Hagell, P. Measuring life satisfaction in people with Parkinson's disease and healthy controls using the Satisfaction With Life Scale. The 23rd Annual Conference of the International Society for Quality of Life Research. Copenhagen, Denmark, 2016. Quality of Life Research 2016; 25(Suppl 1): 150.

Nationella konferenser

Beck, I. (2016). IPOS – meningsfull skattning av palliativa vårdbehov. 4:e Nationella konferensen i Palliativ vård, Malmö.

Beck, I., Olsson Möller, U., Malmström, M., Klarare, A., Samuelsson, H., Lundh Hagelin, C., Rasmussen H. B. & Fürst, C.J. (2016) Översättning och kulturell anpassning av IPOS för användning i Sverige. 4:e Nationella konferensen i Palliativ vård, Malmö.

Claussun, EK., Jönsson, M. & Lindvall, L. (2016). Skolsköterskors dokumentation i skolhälsovårdsjournalen – en tio års uppföljning. Skolsköterskornas kongress, Stockholm. Utsågs till bästa poster på kongressen.

Edberg, A-K. (2016) Existentiell ensamhet hos äldre personer. Omvårdnadsforskningens dag, Malmö Högskola.

Edberg, A-K., Ericsson, I. & Nordin, S. (2016). Bidrar vårt förhållningssätt och vårdmiljön verkligen till välbefinnande hos personer med kognitiv nedsättning? Elmia Äldre, Jönköping.

Ellertsson, A-C. & Claussun, EK. (2016). Skolbarns hälsa ur skolsköterskors perspektiv – en tioårsuppföljning. Skolsköterskornas kongress, Stockholm.

^cGarmy, P. (2016). A qualitative study exploring adolescents' experiences with a school-based mental health program. Nordic Conference of Mental Health Nursing: "Narrative Nursing – building new knowledge", Malmö.

^cGarmy, P. (2016). Utvärdering av DISA. Skolsköterskornas kongress, Stockholm.

^cGarmy, P. (2016). Psychometric evaluation of Insomnia Severity Index. Årskongress för Svensk förening för Sömnmedicin och sömnforskning, Malmö.

Larsson, H., Rämgård, M. & Bolmsjö, I. (2016). Existentiell ensamhet: en utmaning i vården av sköra äldre personer. Närståendes erfarenheter. 4:e Nationella konferensen i Palliativ vård, Malmö.

Malmström, M., Beck, I., Olsson Möller, U. & Rasmussen, B. (2016). Palliativ vård efter kurativt syftande kirurgi på grund av matstrupscancer? 4:e Nationella konferensen i Palliativ vård, Malmö.



Sjöberg, M., Beck, I., H Rasmussen, B. & Edberg, A-K. (2016). Existentiell ensamhet: en utmaning i vården av sköra äldre personer – äldre personers upplevelser. 4:e Nationella konferensen i Palliativ vård, Malmö

Sundström, M., Edberg, A-K., Rämgård, M. & Blomqvist, K. (2016). Existentiell ensamhet: en utmaning i vården av sköra äldre personer. Personalens erfarenheter. 4:e Nationella konferensen i Palliativ vård, Malmö.

^cOlsson, A-M. E. (2016). Stödet till anhöriga och soldaten som anhörig. Försvarsmaktens veteranforskningsseminarium: Försvarsmakten, Stockholm.

Olsson Möller, U., Fürst, C., Beck, I., Malmström, M., Sallerfors, B. & Rasmussen, B. (2016) Validering av Svenska Palliativregistret ur patienters och närståendes perspektiv. 4:e Nationella konferensen i Palliativ vård, Malmö.

Avhandling

^cGarmy, P. Hälsopromotion i skolan. Utvärdering av DISA – ett program för att förebygga depressiva symtom hos ungdomar. Doktorsavhandling. 2016:12. Lund: Lunds universitet /Högskolan Kristianstad. ISBN: 978-91-7619-238-2

Böcker

^BAndersson, I. (2016). Epidemiologi för hälsovetare: en introduktion (2 rev.upplagan). Lund: Studentlitteratur.

Bokkapitel

^cOlsson, A-M. E. (2016). Förord. 360 dagar med Afghanistan: före, under och efter insats. I U Jonasson-Borggren: Handbok och tips vid utlandstjänstgöring. Stockholm: Hjalmarsson & Högberg, s. 13-20

^cOlsson, A-M. E. (2016). Systemic conversations with military families: research as intervention. Systemic therapy as transformative practice: [red] I. McCarthy & G. Simon, Everything is connected, UK: Farnhill, s. 331-344.

I media

“Reportage ”Våra militärer gör en viktig insats i krig. Men även vi anhöriga borde kompenseras. Stor skillnad mellan att åka iväg och stanna hemma”. Intervju Ann-Margreth Olsson, KIT 2016-03-17

“Reportage ”Malistyrkans anhöriga rustar för mission hemma”. Intervju Ann-Margreth Olsson, Sydsvenskan. 2016-05-09.

Hommel, A., Edberg, A-K., Ekman, I., Gunningberg, L., Rasmussen, B., Strömberg, A., Wallin, L., Wengström, Y., Westergren, A. & Öhlén, J. (2016) DEBATT. Lägg förslaget om förändrad utbildning i papperskorgen. Dagens Medicin. 2016-06-02

Intervju Anna-Karin Edberg, Radio P4 Kristianstad, ”Framtidens äldreboende”. Intervju i direktsändning 2016-02-18.

Intervju Pernilla Garmy, Radio P4 Kristianstad, ”Barns sömnvanor ” 2016-11-17

Stuhr-Olsson, G., Westergren, A. & Garpsäter, J. (2016) DEBATT. De svälter i tysthet – ge oss fler dietister. Aftonbladet nätupplaga, 2016-11-20.

Reportage ”Miljonregn över forskning om åldrande och hälsa”, Intervju med Anna-Karin Edberg, Kristianstadsbladet, Norra Skånes Tidningar, Kristianstad 24 2016-11-23 samt intervju i direktsändning radio P4 2016-11-22.

Intervju Ingela Beck, ”Palliativ vård är långsamhetens kultur”. Tidningen Äldreomsorg.

HKRs hemsida

Reportage ”Mobil under kudden kan påverka hälsan” Pernilla Garmy, 2016-10-14

Reportage ”Miljonregn över forskning om åldrande och hälsa” - Högskolan Kristianstad Anna-Karin Edberg, Albert Westergren & Pia Petersson, 2016-11-23



BESKRIVNING AV FORSKNINGSPROJEKT

Barn i barnahus

Ann-Margreth E. Olsson och Maria Kläfverud

Sedan 2011 bedrivs forskningsstudie Barn i Barnahus – Tvärvetenskaplig studie ur barnperspektiv i samarbete med Barnahuset Nordöstra Skåne, Barn- och Ungdoms-medicinska kliniken, Centralsjukhuset Kristianstad samt socialtjänsten i Kristianstad, Östra Göinge, Bromölla, Osby och Hässleholm. Doktorand i projektet är Maria Kläfverud som under ett år varit föräldraledig, och i augusti 2016 kom tillbaka igen för att slutföra sitt avhandlingsarbete.

Syftet med studien är att utforska barns möte med Barnahus satt i relation till vad som konstrueras varande barnperspektiv inom institutionen Barnahus. Här utforskas a) hur barn kan uppleva att besöka Barnahus och det som barnet är med om före, under och efter besöket b) vilka behov som uppstår i kontakt med Barnahus och de undersökningar som genomförs samt c) barns delaktighet – att bemöta barnen både som offer för misstänkt brott och som aktörer i sina egna liv. Studien innehåller flera delstudier.

Inom Barnahus samarbetar socialtjänst, barnmedicin, barnpsykiatri, rättsmedicin, polis och åklagare när ett barn misstänks vara utsatt för brott. Det kan handla om misstanke om misshandel, sexuella övergrepp, hedersrelaterade brott eller att barnet blivit vittne till brottsliga gärningar. Barnet kallas till Barnahuset för förhör och för att säkra barnets behov av skydd. Barnet förs till Barnahuset på ett sätt som skyddar barnets berättelse om det inträffade. Barnahuset kommer in i det initiala skedet av polisens förundersökning respektive i socialtjänstens förhandsbedömning om vad som är bäst för barnet på kort sikt. På Barnahuset ska samtliga berörda myndigheter finnas på plats. Såväl polisundersökning som medicinska och sociala undersökningar och bedömningar ska kunna göras på plats.

Barnahus-modellen är spridd till samtliga de nordiska länderna med Island som förebild. De nordiska forskarna om Barnahus har bildat ett nätverk under ledning av välfärdsforskningsinstitutet NOVA i Oslo. En editerad bok planeras att publiceras under 2017 om den nordiska Barnahus-Modellen. Från studien Barn i Barnahus bidrar vi med ett kapitel där barnens röster blir hörda. De berättar om att bli kallad till och hur de förstår ett Barnahus i Sverige.



Maria Kläfverud & Ann-Margreth Olsson

Befrämjande av hälsa, återhämtning och försoning bland våldsutsatta personer med personer med psykossjukdom

Anita Bengtsson Tops och Ulf Ericsson

Jämfört med personer i allmänhet utsätts personer som drabbats av psykossjukdom i större utsträckning för interpersonellt våld i form av hot om våld, fysiska och sexuella övergrepp. Att utsättas för våld försämrar personens fysiska, psykiska och sociala hälsa, psyko-sociala funktionsförmåga och livskvalitet. Trots att internationella studier har visat att våldsutsatta personer med psykossjukdom har behov av specifika vård- och stödinsatser, finns idag kunskapsbrister om hur dessa insatser på bästa sätt bör utformas och organiseras för att på bästa sätt tillgodose personens behov av vård och stöd. En anledning till detta kan vara organiseringen av olika välfärdaktörers verksamheter en annan kan vara professionellas arbetsbelastning i en tid av resursbrist. Ytterligare en anledning kan vara professionellas attityder till personer med psykossjukdom som utsätts för våld.

Studien syftar till att undersöka och beskriva hur professionella, utifrån viljan att befrämja hälsa hos brukare och sig själv, upplever och organiserar sitt arbete i relation till personer med psykossjukdom som utsatts för interpersonellt våld. Studien har för avsikt att anta en flervetenskaplig ansats genom samverkan mellan omvårdnadsvetenskap och arbetsvetenskap. Omvårdnadsvetenskapens huvuduppgift är att tydliggöra vård- och stödinsatser som för den drabbade befrämjar hälsa, välbefinnande och livskvalitet. Arbetsvetenskapens huvuduppgift är att tydliggöra organisatoriska aspekter inom olika verksamheter som påverkar anställdas möjlighet att erbjuda vård och stöd. Projektet startade under hösten 2013 och under 2016 har projektet avslutats genom att en artikel sänts in till vetenskaplig tidskrift.

Anita Bengtsson Tops &
Ulf Ericsson



Behovsbaserad vårdmodell för patienter som frekvent söker psykiatrisk akutmottagning

Anita Bengtsson-Tops, Ann-Christin Janlöv, Joakim Ekstrand, Ulf Ericsson, Annika Davidsson & Manuela Schmidt.

Externa medarbetare: Peter Södergren (områdeschef psyk. öppenv.), Roger Niléhn (områdeschef psyk. slutenv.), Peter Svensson (psykiatriker), Charlotte Qvist (enhetschef), Anna-Karin Bengtsson (sjuksköterska), Mats Eriksson (sjuksköterska), Lenita Källström (case manager), Jennie Salmén (psykiatrisamordnare Kristianstad) och Anders Götesson (psykiatrisamordnare Hässleholm).

Föreliggande forsknings-/utvecklingsprojekt har initierades av verksamhetsområde vuxenpsykiatri Kristianstad, Skånevård Sund och är metodologiskt förankrat inom den gren av forskning som implementationsstudier och/eller komplexa interventioner inom hälso- och sjukvården.

Syftet med projektet är att utveckla, implementera och testa en behovsbaserad vårdmodell för patienter som frekvent söker vård vid psykiatrisk akutmottagning i Kristianstad. Med patienter som frekvent söker vård menas personer som under en 12 månaders period vid fem eller flera tillfällen söker vård vid akutmottagningen. Projektet startade den 1 december 2015 med den första fasen av projektet som innebär en kartläggning av patienternas kliniska, sociala och egenvårdsbehov. Under 2016 har registerdata och intervjudata byggd på strukturerade frågor insamlats samt sammanställning av dito påbörjats.



Anita Bengtsson Tops, Ulf Ericsson,
Ann-Christin Janlöv & Manuela
Schmidt

Existentiell ensamhet vid livets slut - vårdpersonalens utmaningar

Anna-Karin Edberg, Ingela Beck, Ingrid Bolmsjö, Margaretha Rämngård, Ingalill Rahm Hallberg, Birgit Rasmussen, Magdalena Andersson, Marina Sjöberg, Helena Larsson och Malin Sundström.

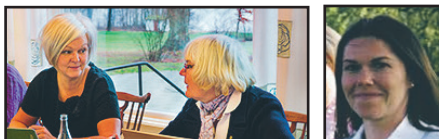
En av vårdpersonalens största utmaningar är att samtala med människor om existentiell ensamhet vid livets slut. Samtidigt lyfter svårt sjuka, och äldre patienter/vårdtagare upp vikten av att prata om döendet och döden. Vi har idag kunskap om att omsorgen om människor som befinner sig i livets slut är existentiellt utmanande, då döendet och döden är ständigt närvarande. Tidigare forskning har främst relaterat existentiell ensamhet till lidande, snarare än att se existentiell ensamhet som ett kontinuum, som även kan vara hälsofrämjande om det bemöts och bejakas på rätt sätt.

Existentiell ensamhet är dock ett mångtydigt begrepp som behöver förtydligas, och studiens syfte är därför att 1) undersöka begreppet existentiell ensamhet, hur det definieras, avgränsas och ger sig till uttryck, samt 2) hur existentiell ensamhet upplevs av patienter/vårdtagare och deras närstående samt 3) hur personal inom olika vårdverksamheter upptäcker och möter existentiell ensamhet.

Datainsamlingen som slutfördes under 2015 har bestått av litteraturstudier samt individuella och fokusgruppsintervjuer. Sammanlagt fyra publikationer kommer att skickas in för publicering vid årsskiftet 2016/2017; ett studieprotokoll och en begreppsanalys av existentiell ensamhet samt två studier som baserar sig på individuella intervjuer med personal respektive närstående. Analysen av fokusgrupperna med personal beräknas skickas in för publicering under våren 2017. Under 2017 kommer ytterligare två publikationer färdigställas; en med fokus på hur äldre personer hanterar existentiell ensamhet och en Case study som omfattar både äldre personer och deras närstående.

Forskningsplattformen finansierar en doktorand inom projektet, Malin Sundström, medan två doktorander till lic finansieras med anslag från Vårdalstiftelsen (3 miljoner för åren 2015-2017). Projektet har även finansiering via anslag från Crafoordska stiftelsen, Gyllenstiemska Krapperupsstiftelsen samt Greta och Johan Kocks stiftelse.

Ingela Beck, Ingalill Rahm Hallberg, Magdalena Andersson, Birgit Rasmussen, Margaretha Rämngård, Ingrid Bolmsjö, Malin Sundström, Helena Larsson, Marina Sjöberg & Anna-Karin Edberg



Främja hälsosam livsstil hos barn med övervikt och fetma

Eva Clausson, Gita Hedin, Albert Westergren och Regina Svensson

Övervikt hos barn är ett ökande hälsoproblem och år 2010 fanns cirka 42 miljoner överviktiga barn i världen. I Sverige beräknas 14-15 procent av alla 4-åriga barn vara överviktiga och ytterligare ca 3 procent vara feta. Under de senaste decennierna har barnövervikt och fetma varit ett växande problem både samhällsekonomiskt och för individen. Barn som i tidig ålder visar tecken på övervikt får med stor sannolikhet också diagnosen fetma och tidigt förebyggande strategier bör sättas in.

Familjernas/vårdnadshavarnas attityder och övertygelser är avgörande för utvecklingen av barnens livsstil och de är därmed nyckelpersoner i det preventiva arbetet avseende en hälsosam livsstil även för barnen. Genom hälsostödjande familjesamtal utifrån en strukturerad modell ges familjen möjlighet att utmanas i sina övertygelser för att därmed skapa förutsättningar för en mer hälsosam livsstil som i förlängningen kan förebygga en ogynnsam viktutveckling hos barnen. Modellen för familjesamtal har hitintills använts i begränsad omfattning och vårdgivare inom Barnhälsovården. Region Skåne och Barn- ungdomskliniken vid Centralsjukhuset, Kristianstad, har visat intresse för att mer systematiskt använda sig av modeller för familjesamtal. Det är viktigt att använda vetenskapligt beprövade och beforskade metoder, ur såväl ett samhällsekonomiskt som ur ett individuellt perspektiv, för att minska ohälsa och lidande på såväl kort som lång sikt.

Syftet med projektet är att utvärdera betydelsen av hälsostödjande familjesamtal som intervention till familjer med barn med övervikt/fetma med avsikt att vända en negativ viktutveckling. Den inledande studien vänder sig till familjer som tidigare deltagit i hälsostödjande familjesamtal vid en barnhälsovårdsenhet i Kristianstad. Studien är godkänd av etikprövningsnämnden i Lund (Dnr 2014/200). En pilotintervju har genomförts och analyserats samt presenterats i form av en poster vid en internationell överviktsskonferens. Resultatet av denna kommer att ligga till grund för kommande studier. Rekrytering och utbildning av deltagare till projektet i kommuner i nordöstra Skåne pågår och datainsamling påbörjas under våren 2016. Kontakt med Kunskapscentrum för Barnhälsovård i Region Skåne har etablerats och Barnhälsovårdsöverläkare Jett Derwig har medverkat med utbildning av BHV sjuksköterskorna genom föreläsningar om barnövervikt.



**Eva Clausson, Gita Hedin &
Albert Westergren**

Förebyggande hembesök till äldre personer

Albert Westergren, Anna-Karin Edberg, Lena Persson, Caroline Georgsson, Pia Petersson och Joakim Ekstrand samt externa medarbetare från Region Skåne och kommunerna nordost.

Förebyggande hembesök till äldre personer som bor hemma har varit framgångsrika genom att ge ökad trygghet till äldre, minskat vårdbehov och minskade sjukvårdskostnader. För att uppnå sådana resultat krävs dock att dessa besök är strukturerade på ett visst sätt och att uppföljningar görs. I Nordöstra Skåne bedrivs projektet "preventiva hembesök (Pre-H)" i vilket vi arbetar fram en gemensam modell för besöken samt utvärderar implementeringen av denna gemensamma modell. Inom ramen för Pre-H kommer även ett digitalt bedömnings-, rådgivnings- och beslutsstöd att utvecklas i samverkan med datavetenskap på HKR. I Nordöstra Skåne finns sedan länge ett nära och formaliserat samarbete mellan de sex kommunerna Kristianstad, Bromölla, Hässleholm, Osby, Östra Göinge och Perstorp, primärvården samt sjukhusen i Kristianstad och Hässleholm. Ett utvidgat och formaliserat samarbete i forsknings- och utvecklingsfrågor finns med Högskolan Kristianstad genom Forskningsplattformen för Hälsa i Samverkan. De grundläggande förutsättningarna för att tillsammans utveckla, implementera och utvärdera en gemensam modell för förebyggande hembesök är alltså optimala. Under året (2016) har även kontakter knutits med "Sri Ramachandra Medical College and Research Institute" och "Vel Tech University", Chennai, Indien för att utröna möjligheterna att utveckla en kontextuellt anpassad modell för förebyggande hembesök i Indien. Vidare utgör Pre-H en del i Region Skånes "reference site" under EUs "EIP-AHA (European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing)".

Genom att (a) beskriva modellen för förebyggande hembesök som sådan samt (b) hur implementering av modellen kan ske (möjligheter såväl som hinder) kommer modellen att kunna överföras till andra verksamheter. Det kommer i framtiden även att bli allt viktigare med datainsamling runt de projekt som förebygger ohälsa hos äldre samt vilka effekter detta ger både för individer och samhälle. Projektet ligger i framkant för det fortsatta e-hälsoarbetet och utvecklingen inom förebyggande vård för äldres hälsa. Pre-H är även betydelsefullt ur ett epidemiologiskt perspektiv då respektive kommun får ett säkert underlag för planeringen av framtida vård och omsorg inom ramen för en större satsning på E-hälsa. Även om det främst är de äldre personer som kommer att omfattas av modellen och som kommer att ha störst nytta av projektet, kommer alltså även kommunerna själva, liksom primärvård och sjukvård att få bättre grundade beslutsunderlag för en framtida vård och omsorg.

**Pia Petersson, Albert Westergren,
Anna-Karin Edberg & Lena Persson**



Informationsteknik som stöd i egenvård vid kronisk sjukdom - diabetes typ 2

Kerstin Blomqvist, Eric Chen, Cecilia Gardsten, Inga-Britt Lindh, Christina Mörtberg samt Mikael Rask, forskare vi HKR samt Linnéuniversitetet. Agneta Lindberg, Gith Olsson och Åse Larsson, diabetessjuksköterskor, Region Skåne.

Diabetes typ 2 är ett sjukdomstillstånd som påverkar hela livssituationen, inte bara för den som primärt är drabbad, utan också för människor i dennes omgivning. Personen med diabetes förväntas genomföra en omfattande medicinering och ändra livsstil. Trots att personalens kunskap och råd är av stort värde, är det personen med diabetes som varje dag måste ta beslut om hur hon eller han vill leva; beslut som ofta måste modereras och anpassas till behov hos familj och närstående. En vision vore att personen med diabetes och/-eller dennes närstående enkelt kunde vända sig till sjukvården för att diskutera problem och möjliga lösningar direkt när ett vardagsproblem har uppstått. Sjukvården har allt att vinna på att använda modern informationsteknik som komplement till det stöd i egenvård som ges av primär- och specialistvård. Studien syftar till att undersöka hur informationsteknik bör utformas för att ge ett stöd i egenvård som personer med diabetes typ 2 behöver för att bemästra vardagsproblem.

Samverkan mellan patienter med diabetes typ 2, deras anhöriga, personal inom diabetesvården samt forskare är själva grunden för forskningsprojektet. Studien antar en flervetenskaplig ansats genom att bygga på samverkan mellan omvårdnadsvetenskap och datavetenskap. Omvårdnadsvetenskapens huvuduppgift är att klargöra vilka problem och utmaningar i vardagen som personer med diabetes typ 2 ställs inför och därmed behöver kunna bemästra. Datavetenskapens huvudsakliga uppgift i projektet är att utveckla informationsteknik som tillgodoser patienternas behov och önskemål. Projektet startade våren 2011, och fokusgruppsintervjuer har genomförts med patienter och personal (artikel inskickad till vetenskaplig tidskrift). Dessutom har en framtidsverkstad (artikel accepterad för publikation) samt en metasyntes (artikel väntar på beslut) genomförts. Studentarbeten har knutits till projektet inom både datavetenskap och omvårdnad och finns publicerade som rapporter i FPLs rapportserie.



Cecilia Gardsten, Inga-Britt Lindh,
Erik Chen & Kerstin Blomqvist

Intensifierade munvårdsåtgärder för att minska vårdrelaterad lunginflammation hos äldre ortopedpatienter

*Pia Andersson, Annika Kragh Ekstam, Sladjana Critén, Joakim Ekstrand, Elisabeth Fa-
gerström och Albert Westergren*

Infektion är den vanligaste vårdrelaterade komplikationen som uppstår hos patienter som vårdas på sjukhus och kan leda till ökad dödlighet, sjuklighet, förlängd vårdtid och ökade vårdkostnader. Vårdrelaterad lunginflammation (VRL) svarar för 15 % av alla sjukhusinfektioner. Många av de som drabbas är sköra äldre personer med nedsatt immunförsvar, som har kroniska lungsjukdomar och som bor på särskilda boende. Även patienter med operationskrävande frakturer på nedre extremiteter utgör en riskgrupp. Aspirationslunginflammation kan inträffa i det perioperativa skedet (dygnet före, under och efter operationen).

En av flera möjliga förklaringar till lunginflammation är aspiration av sekret från munhålan till lungorna. Ett antal riskfaktorer kan relateras till munhålan, tex behov av hjälp med munvård, tandlossning samt kariesskador. Systematiska litteraturstudier indikerar att det kan finnas samband mellan dålig munhygien och VRL. God munvård kan därför vara en av de viktigaste åtgärderna för att minska VRL.

Huvudsyftet med denna studie är att undersöka om intensifierade munvårdsåtgärder perioperativt minskar vårdrelaterad lunginflammation hos personer 65 år och äldre som genomgår ortopedkirurgisk behandling i nedre extremiteterna. Ytterligare ett syfte med studien är att undersöka om det finns skillnader i munstatus hos patienter som utvecklar lunginflammation respektive hos dem som inte gör det under vårdtiden. Studien genomförs som en randomiserad studie på en ortopedavdelning och datainsamlingen förväntas pågå cirka 18 månader. Patienter 65 år och äldre som skrivs in på ortopedavdelningen på grund av fraktur i nedre extremiteterna eller amputationsbehov och som inom de närmsta fem dygnet ska genomgå operativ behandling inkluderas i studien. Utökade munvårdsåtgärder sker i interventionsgruppen medan kontrollgruppen får den munvård som normalt ges på avdelningen.



**Pia Andersson, Albert Westergren
& Annika Kragh Ekstam**

Medarbetarskapets roll för en hälsoskapande arbetsplats

Ingemar Andersson, Kerstin Blomqvist, Petra Nilsson Lindström, Sophie Schön Persson & Pär Pettersson

Arbetet är en viktig grund för människors identitet och sociala liv och arbetsplatsen har en potential att skapa eller befästa människors hälsa. Det ska ses mot bakgrund av att många människor idag lever ett hektiskt och kanske också splittrat liv. I ett sådant sammanhang är arbetet, med sina ofta fasta tider och kamratkrets, en viktig arena för att ge stadga och struktur i människors tillvaro. Arbetsplatsen kan i ett sådant perspektiv, under gynnsamma omständigheter, bli ett forum som adderar hälsa till individen, vilket innebär ett vidare synsätt än att främja hälsa på arbetsplatsen. Den traditionella synen på arbetsmiljön som en hälsorisk har allt mer ersatts av eller kompletterats med en syn på arbetet som just hälsobringande – salutogen. Grupprocesser, ledarskap och dialogkompetens har visats ha stor betydelse för hälsoskapande effekter, medan medarbetarskap, innehåll i relationer och individansvar undersökts i mindre omfattning. Under flera år har forskningsarbete med inriktning salutogen arbetshälsa och hållbara arbetssystem bedrivits vid Högskolan Kristianstad i samarbete med bl.a. KTH i Stockholm och Region Skåne. Syftet med det aktuella projektet är att i samverkan med kommunal omsorgsmiljö vidareutveckla redskap för hälsoskapande arbetsplatser. Redskapen ska bygga på redan etablerade resultat med framtagna instrument som grund, men utvecklas avseende arbetssätt och perspektiv. I arbetet kommer frågor som berör chefskap, ledarskap och medarbetarskap att fokuseras som grund för arbetet med dialogprocesser. För att ett dialogverktyg ska fungera är både chefs och arbetstagarens roll viktig. Medarbetarskapet kan då handla om den enskilde medarbetarens engagemang, motivation för förändring och ansvar i processen. Syftet är också att studera effekten av sådana hälsoskapande processer i relation till och tillsammans med ledare, medarbetare och vårdtagare. Ansatsen är flervetenskaplig med samverkan mellan folkhälso-, arbets- och vårdvetenskap. Projektet påbörjades 2012 med litteraturstudier och etablering av kontakter med den engagerade verksamheten i Hässleholms kommun. Intervjuer med medarbetare och ledare har analyserats med fokus på hälsoskapande relationer och resultatet är under publicering i två artiklar. Baserat på resultat från de kvalitativa studierna har en enkätstudie till samtliga omsorgsanställda i kommunen genomförts under hösten 2015. Analys är genomförd och artikel inskickad för beräknad publikation under 2017. Erfarenheter från studierna har 2015-16 använts i gruppinterventioner med aktionsforskningsinslag (fokusgruppsintervjuer). Analys görs i ett avslutande arbete med inriktning på både process och innehåll. Doktorandprojektet planeras att avslutas med disputation under 2017.

Petra Nilsson Lindström, Sophie Schön Persson, Kerstin Blomqvist & Ingemar Andersson



Sömn, medievanor och livsstil hos ungdomar

Pernilla Garmy, Peter Hagell och Ann-Christin (Lollo) Sollerhed

Ungdomar med problem med sömn har tredubblats sedan slutet av 1980-talet. Sömnlängden har minskat en ungefär en timma hos barn och ungdomar under de senaste hundra åren, samtidigt som medievanor och aktivitetsmönster har förändrats stort. I dagens 24-timmarssamhälle sprids arbete och fritid över dygnets alla timmar. Parallellt med detta ser vi att förekomsten av övervikt hos barn och vuxna ökar i hela världen. Bristfällig fysisk aktivitet hos barn och ungdomar är associerat med ökade hälsorisker, såsom ökad risk för framtida fetma och kardiovaskulära sjukdomar, osteoporos, samt sämre livskvalitet och mental hälsa. Fysiskt aktiva barn lär i högre grad känna sin kropp och därmed hantera påfrestningar och smärttillstånd på ett funktionellt sätt. Dock är endast en minoritet av dagens ungdomar tillräckligt fysiskt aktiva. Enligt rekommendationer från WHO ska barn och unga vara fysiskt aktiva minst en timme om dagen. Resultat från undersökningen "Skolbarns hälsovanor" tyder på att ungdomar rör sig allt mindre i vardagen, och att stillasittandet i samband med skärmtid ökar (Folkhälsomyndigheten 2014).

Syftet med studien är att undersöka sömnmönster, medievanor, kroppsuppfattning, fysisk aktivitet och Body Mass Index hos ungdomar.

Pernilla Garmy initierade undersökningen om sömn och livsstil i Lund under läsåret 2008-2009. Från denna baslinjeundersökning samlades drygt 3000 enkäter in, och tre artiklar publicerade i internationellt erkända vetenskapliga tidskrifter (Garmy et al. 2012a, Garmy m.fl. 2012b, Garmy m.fl. 2014). Under läsåren 2011-2013 genomfördes en uppföljande undersökning hos eleverna i årskurs 4, med drygt 1000 besvarade enkäter, varifrån två artiklar planeras publiceras. Under läsåret 2015-2016 har drygt 500 enkäter besvarats av elever i årskurs 8.

Sömn och livsstilsvanor är just nu under förändring hos barn och ungdomar. I elevhälsan får vi många frågor från barn och föräldrar om dessa frågor. Det föreligger en kunskapslucka om aktuell sömnlängd, medievanor och dess relation till andra livsstilsfaktorer såsom aktivitet och övervikt. Det finns en stark efterfrågan av longitudinella studier i detta fält.



**Pernilla Garmy, Peter Hagell
& Ann-Christin Sollerhed**

Utvärdering av Cancerrehabiliteringen och Försäkringskassan

Liselotte Jakobsson & Pernilla Garmy

Cancerrehabilitering ska vara en integrerad del av svensk cancervård och alla patienter med cancer och deras närstående ska få möjlighet till rehabiliteringsinsatser utifrån sina individuella behov. Dessutom ska alla minderåriga barn med en förälder som har cancer särskilt beaktas vad gäller behov av information, råd och stöd. Försäkringskassans uppdrag är att besluta om och betala ut en stor del av de förmåner som ingår i socialförsäkringen. I samband med sjukskrivning tilldelas man en personlig handläggare på Försäkringskassan, men i en intern utvärdering på Försäkringskassan i Kristianstad framkom att patienter som var sjukskrivna på grund av cancer i lägre utsträckning än andra kontaktades av en personlig handläggare. För att förbättra bemötandet av sjukskrivna personer med cancer, utsågs två handläggare på Försäkringskassan att inrikta sig på sjukskrivna personer med cancer. Dessa två handläggare fick extra utbildning i ämnet, och ett samarbete inleddes mellan Försäkringskassan och cancerrehabiliteringsmottagningen på Centralsjukhuset i Kristianstad.

Det övergripande syftet var att undersöka patienters och medarbetares erfarenheter och upplevelser av Försäkringskassans och Cancerrehabiliteringsmottagningens insatser.

Slutsatser utifrån de första resultatet i studien är att patienterna är överlag nöjda med bemötandet från handläggare på Försäkringskassan och personalen på Cancerrehabiliteringsmottagningen, positiva erfarenheter och upplevelser som kvarstår 2 år efter projekttidens slut. Mer insatser behövs dock för att alla patienter ska nås av erbjudandet om cancerrehabilitering, utlandsfödda och personer med liten kunskap i svenska behöver uppmärksammas och närståendes och barns behov behöver uppmärksammas mer.

Framtida datainsamling omfattar intervjuer med patienter och anhöriga, samt enkäter till anhöriga.

Liselotte Jakobsson & Pernilla Garmy





VI VILL FRAMFÖRA VÅRT INNERLIGA TACK FÖR ETT GOTT SAMARBETE UNDER 2016 TILL



Samordningsgruppen

Britt-Inger Andersson

Inger Andersson

Stefan Hellmer

Kerstin Blomqvist

Åsa Bringsén

Viveca Dettmark

Lena Hagerman

Ingela Kallin

Annika Kragh Ekstam

Birgitta Landin

Linda Ljungahl

Hannie Lundgren

Gunilla Marcusson

Andriette Näslund

Kenneth Persson

Lena Persson

Sophie Schön Persson

Susanna W. Sjöbring

Helena Ståhl

Eva Theander

Christina Wendel

TACK ÄVEN TILL FORSKARE OCH DOKTORANDER INOM FORSKNINGSPLATTFORMEN

Ingemar Andersson, Pia Andersson, Ingela Beck, Anita Bengtsson Tops, Joakim Ekstrand, Kerstin Blomqvist, Åsa Bringsén, Eva Clausson, Ulf Ericsson, Peter Hagell, Gita Hedin, Cecilia Gardsten, Liselotte Jakobsson, Ann-Christin Janlöv, Maria Kläfverud, Helena Larsson, Inga-Britt Lindh, Susanne Lindskov, Petra Nilsson Lindström, Ann-Margreth Olsson, Vesa Leppänen, Lena Persson, Pia Petersson, Pär Pettersson, Manuela Schmidt, Sophie Schön Persson, Klas Sjöberg, Marina Sjöberg, Margareta Rämgård, Malin Sundström och Albert Westergren

Vi ser fram emot ett framgångsrikt och givande samarbete under 2017!



Anna-Karin Edberg
Forskningschef



Therese Martinsson
Forskningsassistent

Ett stort Tack till fotograferna

Ewa E. Godwin

Fabian Rimfors

Manuela Schmidt

Anna-Karin Edberg

Therese Martinsson



Strategiplan 2016-2018

Vision

Forskningsplattformen för Hälsa i samverkan ska fungera som en mötesplats för utbyte av erfarenheter och kreativa idéer och vara en dynamisk arena för forskningssamarbete över gränserna. Forskningen ska kännetecknas av hög vetenskaplig kvalitet och vara möjlig att implementera i praktiken.

Verksamhetsidé

Forskningsplattformen för Hälsa i samverkan är ett unikt samarbete mellan Högskolan Kristianstad, Region Skåne och sex kommuner i nordöstra Skåne: Bromölla, Hässleholm, Kristianstad, Osby, Perstorp och Östra Göinge som även finansierar verksamheten. Samarbetet påbörjades 2003 med målet att utveckla den vardagsnära vård- och omsorgen i nordöstra Skåne genom att bedriva forskning med fokus på den enskildes behov.

Verksamheten ska även bidra till att Högskolan Kristianstad är en attraktiv miljö med kreativ forskning som bidrar till att forskningsanknyta de hälsovetenskapliga utbildningarna. Vidare strävar Forskningsplattformen efter att implementera och förankra den kunskap som forskningen genererar i verksamheten för att säkerställa en hållbar och långsiktig kunskaps- utveckling inom hälsa, vård och omsorg.

Visionen för verksamhetsperioden 2016-2020 är att i samverkan bedriva verksamhetsnära forskning som kan möta framtidens utmaningar och ge möjlighet till ökad hälsa och livskvalitet för medborgarna med speciellt fokus på:

- Insatser för att stärka hälsa och förebygga ohälsa
- En personcentrerad vård med specifikt fokus på utsatta och sårbara grupper i vårt samhälle
- En patientsäker och resurseffektiv vård över organisationsgränserna
- Utveckling av nya och innovativa lösningar, inklusive E-hälsa

Den forskning som bedrivs ska präglas av en stark forsknings- och forskarettisk medvetenhet och en värdegrund där mångfald, jämlikhet, jämställdhet och öppenhet är centrala.

I. Att FPL ska bedriva verksamhetsanknuten forskning som är relevant för hälsa, vård och omsorg i nordöstra Skåne.

Strategi

- Att alla projekt granskas avseende innovationsgraden och dess relevans för vård och omsorgsverksamheterna för att säkerställa att de hör till de områden som kommuner och region avser att prioritera.

II. Att FPL ska bedriva forskning av hög vetenskaplig kvalitet.

Strategi

- Att alla projekt granskas av ett vetenskapligt råd avseende dess vetenskapliga kvalitet. Rådet ska bestå av 6 ledamöter med minst docentkompetens; tre representer från de hälsovetenskapliga ämnena på Högskolan Kristianstad (omvårdnad/vårdvetenskap, folkhälsovetenskap och oral hälsa) samt tre externa representanter som representerar andra ämnen eller verksamheter.
- Att stärka den vetenskapliga kvaliteten i de projekt som pågår, genom stöd i form av seminarier och handledning.
- Att stödja metodutveckling genom seminarier och workshops med fokus på vetenskapliga metoder.
- Att de doktorander som finansieras via FPL ska få en utbildning av hög kvalitet.
- Att de studier som genomförs ska publiceras i välrenommerade vetenskapliga tidskrifter.

III. Att de projekt som ingår i FPLs verksamhet ska sträva efter en flervetenskaplig ansats.

Strategi

- Att de projekt som beviljas har sin bas i ett hälsovetenskapligt ämne (omvårdnad/vårdvetenskap, hälsovetenskap, folkhälsovetenskap eller oral hälsa) och att sträva efter att mer än ett av dessa ämnen är involverade i projektet.
- Att sträva efter att öka involveringen av forskare från andra forskningsämnen än de traditionellt hälsovetenskapliga.

IV. Att FLP ska vara en mötesplats för forskare vid HKR och personal från kommunal och regional vård och omsorg.

Strategi

- Att bjuda in till aktiviteter kring specifika teman.
- Att anordna konferenser med presentationer av aktuella projekt.
- Att arrangera riktade seminarier med ett innehåll som är intressant för forskare inom flera olika forskningsämnen.

V. Att FPL ökar involveringen av studenter i forsknings- och utvärderingsprojekt.

Strategi

- Att FPLs olika projekt presenteras för studenter som ska skriva sina uppsatser.
- Att olika projektidéer finns samlade i en idédatabank lätt åtkomliga för studenter inom olika program.
- Att det finns ett enkelt system för verksamheterna att lämna förslag på avgränsade projekt.
- Att utöka samarbetet med studenternas verksamhetsförlagda utbildning för att fånga upp idéer från verksamheten.

VI. Att öka den externa finansieringen av FPLs projekt.

Strategi

- Att möjliggöra för forskare inom det hälsovetenskapliga området att vara stöd för varandra i utformningen av ansökningar.
- Att erbjuda administrativt stöd.
- Att det redan i ansökan om medel från FPL ska finnas en plan för extern finansiering.
- Att prioritera projekt som redan har, eller har hög potential att, attrahera externa medel.

VII. Att FPL ska öka nationella och internationella samarbeten.

Strategi

- Att bjuda in nationella och internationella föreläsare.
- Att söka medel för gästforskare inom plattformens prioriterade områden.
- Att stimulera FPLs medarbetare att presentera sina resultat på internationella vetenskapliga konferenser.
- Att bibehålla och, om möjligt, utöka anknytningen till regionala och nationella centra inom verksamhetsområdet.

VIII. Att FPL ska bidra till att utveckla vetenskaplig kunskap hos personal inom vård och omsorgsverksamheterna.

Strategi

- Att tydligt fokusera på deltagar- och brukarmedverkan i de projekt som genomförs och även utveckla kunskap om vilka effekter det har för projektens resultat och implementering.
- Att ekonomiskt stödja personal från vård- och omsorgsverksamheten för att kunna ingå som medarbetare i olika forskningsprojekt.
- Att stödja FoU nätverken och tydligare knyta dem till FPLs verksamhet.
- Att forskningens resultat ska presenteras/publiceras populärvetenskapligt.

IX. Att FPLs olika processer är tydliga och transparenta för medarbetare, samarbetspartners och allmänheten.

Strategi

- Att hemsidan är användarvänlig och innehåller relevant och uppdaterad information.
- Att alla protokoll och minnesanteckningar publiceras på hemsidan.
- Att alla beslut om tilldelning av medel är skriftliga och arkiveras både vid FPL och vid sektionens administrativa enhet.
- Att tillse att alla dokument som hör till olika projekt arkiveras.

X. Att den långsiktiga finansieringen av FPL säkras och tydliggörs.

- Att avtal mellan de ingående parterna upprättas avseende hela verksamhetsperioden 2016-2020.
- Att HKRs medfinansiering tydliggörs och att de interna processerna för hur medel ska överföras förenklas.

Strategi gällande doktorander vid FPL

Detta dokument är framtaget i dialog med doktorander och handledare vid Forskningsplattformen för Hälsa i Samverkan under hösten 2015 och bör revideras årligen. Dokumentet är ett komplement till de Högskoleövergripande riktlinjerna för doktorander samt Forskningsplattformens strategi för åren 2016-2018.

VID UTLYSNING AV DOKTORANDMEDEL VID FPL

I. Att de projekt som får doktorandtjänst har de rätta förutsättningarna

Strategi

Att vid granskningen av projekten bedöma:

- Projektets övergripande kvalitet.
- Projektets potential att inrymma en doktorandtjänst.
- Projektets mognad för att kunna utlysa en doktorandtjänst, det vill säga att projektet har startat upp och att det finns material för doktoranden att arbeta med.
- Att doktorandens roll inom projektet är tydlig och väl avgränsad. Dock bör projektet som helhet inte vara avhängigt av doktorandens medverkan så att det finns utrymme för föräldraledigheter eller andra avbrott i studierna.
- Att den preliminära avhandlingsplanen ger goda förutsättningar för att färdigställa en avhandling inom angiven tid. Det vill säga att projektet är upplagt så att doktorandens tillgång till material är säkerställd och att det finns en rimlig plan för vilket material doktoranden ska arbeta med. Exempelvis kan studier som omfattar effekter av ännu ej påbörjade interventioner vara olämpliga i en avhandlingsplan.
- Att handledarkompetensen är hög, både när det gäller enskilda handledare och gruppen av handledare, så att doktorandens handledning inte påverkas om någon av handledarna "faller ifrån".
- Att handledning i form av tid och resurser är tillräcklig.
- Att forskargruppens kritiska massa (inklusive samarbetspartners) är tillräckligt stor.

FÖRE ANSTÄLLNING

II. Att de doktorander som anställs har förutsättningar att genomföra forskarutbildningen

Strategi

Att annonsera brett för att få så många sökande som möjligt till tjänsterna. Att rekryteringsprocessen möjliggör "lämplighetstest" för att få en bild av:

- Motiv för att söka en doktorandtjänst.
- Öppenhet för/inställning till lärande.
- Förväntningar på utbildningen/anställningen.
- Förmåga att ta till sig handledning samt förmåga att arbeta självständigt (FPL ska som regel alltid kontakta den person som handledde deras magisteruppsats).

- Uthållighet och ”eget driv”.
- Att de sökande vid själva *intervjutillfället* får producera en text på engelska för att få en bild av språk- och analytisk förmåga.

III. Att det antagande lärosätet har förståelse för de förutsättningar som FPLs doktorander har

Strategi

- Att FPL, innan HKR har egen forskarutbildning, ska undersöka möjligheterna till ett ökat och ytterligare formaliserat samarbete med *ett* lärosäte.
- Att det tydligt i avtalet framgår att tyngdpunkten för seminarieverksamheten ska ligga vid FPL. Det bör även framgå tydligt i den individuella studieplanen hur många seminarier doktoranden planerar/förväntas närvara vid, vid respektive lärosäte.

I BÖRJAN AV ANSTÄLLNINGEN

IV. Att doktoranderna får en tydlig introduktion till att ”vara doktorand vid FPL/HKR”

Strategi

Att alla doktorander får en introduktion som innehåller:

- Den organisatoriska kartan; vem vänder jag mig till och när? Vem är min chef? Vad ansvarar denna person för?
- Vilka möten/seminarier förväntas jag att gå på och varför?
- Svårigheter och möjligheter med att vara inskriven på ett lärosäte och anställd vid ett annat – vilka frågor ansvarar det antagande lärosätet för och vilka ansvarar HKR för?
- Juridiska aspekter (Individuell studieplan, rättigheter och skyldigheter).
- Vad förväntas av mig i rollen som doktorand?
- Handledarens roll – vad förväntar sig doktoranden – vad förväntar sig handledaren?
- Vad gäller vid publicering? Medförfattarskap, forskareetik, plagiat, tvivelaktiga tidskrifter och konferenser.
- Vid introduktionen även viktigt att gå igenom doktorandhandboken, riktlinjer för doktorander vid HKR, Vetenskapsrådets rekommendationer när det gäller god forskningssed och liknade grundläggande dokument.

UNDER ANSTÄLLNINGEN

V. Att erbjuda doktoranderna kontinuerligt stöd under utbildningen

Strategi

- Att erbjuda en kontinuerlig seminarieverksamhet av hög kvalitet (se separat dokument om innehåll och förväntningar för seminarieverksamheten).
- Alla doktorander ska ha en mentor vid HKR – gärna en doktorand som är i slutet av utbildningen. Om doktoranden sedan tidigare är anställd vid HKR kan det vara en vinst att istället ha en mentor vid det antagande lärosätet (vissa lärosäten har redan ett sådant system som istället kan användas). Det ska även finnas en beskrivning av mentors roll.

- För varje enskild doktorand undersöka vilken roll den person har som är utsedd till examinator vid det antagande lärosätet, och vid behov komplettera med annan person som tar examinatorns roll (d v s granskande och rådgivande funktion).
- Att under varje år göra en utvärdering av progress samt en inventering av det stöd som behövs framöver.
- För att undvika "slutna system" och minska sårbarheten vid sjukskrivningar eller annan frånvaro ska alla doktorander ska ha minst två handledare som är närvarande och tydligt involverade i processen.
- Erbjudna pedagogiskt stöd i form av presentationsteknik och att skriva populärvetenskapligt som stöd för samverkan/tredje uppgiften.
- Att erbjuda stöd i akademiskt skrivande.
- Att erbjuda administrativt stöd av hög kvalitet.
- Att under doktorandtiden erbjuda karriärplanering – hur ska man tänka när det gäller vetenskaplig och pedagogisk meritering.

VI. Att tillse en rimlig balans mellan forskarstudier och andra åtaganden

Strategi

- För de doktorander som kombinerar forskarstudier med kliniskt arbete ska det finnas ett upprättat avtal som tydligt reglerar arbetstid och fördelning och förläggning av denna tid. Detta avtal ska vara granskat av jurist.
- För de doktorander som kombinerar forskarstudier med pedagogiskt arbete vid HKR bör planeringen av undervisningen ta hänsyn till det faktum att forskningstiden ska vara sammanhängande. En tumregel ska vara att den undervisning som doktoranden är involverad i ska utgå från dennes behov av meritering. Detta ska diskuteras och godkännas i förväg av avdelningschefen inför varje uppdatering av den individuella studieplanen.
- Att doktoranden har kontinuerliga träffar varje termin med avdelningschef, ekonom och FPL för avstämning av tjänstekortet.

VII. Att stödja handledarna

Strategi

- Att utveckla en modell för handledning/olika handledningsmodeller, som kan användas som underlag för diskussioner med doktoranden kring förväntningar och erfarenheter och även användas i diskussioner mellan handledarna.
- Att möjliggöra utbyte och stöd till varandra genom kontinuerliga handledarträffar. Det kommer även fortsättningsvis att vara två handledarträffar per termin, men från 2016 kommer en av träffarna att vara med doktorander, interna och externa handledare medan endast de interna handledarna deltar vid den andra träffen.
- Att undersöka möjligheten att få tillträde till de antagande lärosätenas handledarkollegier och det i så fall behöver skrivas in i avtalen.

VIII. Att ha en tydlig kvalitetssäkring av doktorandernas progress

Strategi

- Att vid den årliga utvärderingen av den individuella studieplanen vara observanta på avsteg från den ursprungliga planen. Samtliga handledare och doktoranden ska vara närvarande (fysiskt eller via Skype etc) vid dessa avstämningar. Utvärderingen samt planeringen för det kommande året ska ske i dialog mellan de närvarande. Det är dock det antagande lärosätet som ansvarar för den individuella studieplanen.
- Att vid halva tiden göra en mer omfattande avstämning (i de fall halvtidsbedömningen ligger senare) för att säkerställa att avhandlingsplanen håller.
- Att utarbeta en handlingsplan för hur FPL ska gå tillväga när doktorander av olika anledningar inte vill/kan/bör fullfölja utbildningen.
- Att tydliggöra balansen mellan projektets progress och doktorandens progress. Viktigt att tydliggöra att doktoranden är anställd i ett projekt och att det är projektet som har fått finansiering.
- Att till varje doktorandtjänst automatiskt koppla en månads forskningstid/år som projektledaren kan fördela mellan de interna handledarna vid HKR för att förebygga risken att projektet står utan handledningsresurser om doktoranden gör uppehåll i studierna.

IX. Att möjliggöra informellt utbyte – stärka gemenskapen i doktorandgruppen

Strategi

- Att sträva efter att doktoranderna har en fysisk närhet till varandra – målet är att alla ska få arbetsplats i hus 5.
- Att sträva efter att koncentrera närvaron vid FPL/hus 5 till onsdag – fredag och att dessa dagar ha en gemensam kaffepaus mellan 09.30-10.00.
- Att anordna återkommande soppluncher (ca 1 gg/månad) för informella diskussioner kring aktuella och forskningsrelaterade ämnen eller pedagogiska aspekter. Till dessa soppluncher inbjuds samtliga medarbetare vid FPL.

Forskningsplattformen för Hälsa i Samverkan

Forskningsplattformen för Hälsa i Samverkan (tidigare Forskningsplattformen för Utveckling av Närsjukvård) har funnits sedan 2003 och är ett samarbete mellan Region Skåne, Högskolan Kristianstad samt de sex kommunerna i Nordöstra Skåne (Bromölla, Hässleholm, Kristianstad, Osby, Perstorp och Östra Göinge) som tillsammans finansierar verksamheten. Den ursprungliga inriktningen för Plattformens verksamhet var att den forskning som bedrevs skulle ha en deltagarbaserad forskningsdesign. Representanter för de olika finansörerna återfinns i den samordningsgrupp som beslutar om, och följer upp Plattformens inriktning och verksamhet.

Verksamhetsperioden 2011-2015 hade delvis en ny inriktning med ett ökat fokus på flervetenskaplig forskning inom tre prioriterade områden: hälsofrämjande vård och omsorg, personcentrerad vård och omsorg samt organisation och ledarskap inom vård och omsorg. Den forskning som genomfördes bedrevs i nära samarbete med parterna.

Under den nya verksamhetsperioden 2016-2020 ska forskningen som bedrivs präglas av en stark forsknings- och forskarettisk medvetenhet och en värdegrund där mångfald, jämlikhet, jämställdhet och öppenhet är centrala. Visionen att i samverkan bedriva verksamhetsnära forskning som kan möta framtidens utmaningar och ge möjlighet till ökad hälsa och livskvalitet för medborgarna med speciellt fokus på:

- Insatser för att stärka hälsa och förebygga ohälsa
- En personcentrerad vård med specifikt fokus på utsatta och sårbara grupper i vårt samhälle
- En patientsäker och resurseffektiv vård över organisationsgränserna
- Utveckling av nya och innovativa lösningar, inklusive E-hälsa

