

REHPA

Videncenter for
Rehabilitering og Palliation

2025

REHPA STRATEGI

REHPA STRATEGI 2025



REHPAs ledergruppe: Klinisk leder Annette Rasmussen, centerchef Ann-Dorthe Zwisler, leder af Kommunikation og Netværk Charlotte Toft-Petersen, forskningsleder af palliationsgruppen Helle Timm og forskningsleder af rehabiliteringsgruppen Karen la Cour.

REHPA, Videncenter for Rehabilitering og Palliation har i samråd med Advisory Board og Rådgivende Styregruppe udarbejdet en samlet strategi for videncentret frem mod 2025.

REHPA kom på Finansloven i 2012 med en politisk ambition om at opnå større synergi og sammenhæng mellem funktionen som videncenter og tilbuddet om rehabiliteringsophold, samt mellem rehabilitering og palliation for mennesker med livstruende sygdomme. REHPA blev således etableret ved en sammenlægning af to velfungerende centre – Palliativt Videncenter og Rehabiliteringscenter Dallund. Med afsæt i aftalenotat fra Sundheds- og Ældreministeriet er REHPA nu driftsmæssigt fuldt realiseret ved Region Syddanmark og Syddansk Universitet.

Det er vores ambition, at strategien frem mod 2025 bidrager til at styrke REHPAs organisatoriske identitet og rollen som nationalt videncenter for rehabilitering og palliation med henblik på at indfri REHPAs vision om at understøtte livskvaliteten for mennesker med livstruende sygdom og deres pårørende.

REHPAs ledergruppe

December 2018

REHPA, Videncenter for Rehabilitering og Palliation
REHPA STRATEGI 2025
Copyright® 2018
Foto: Nils Lund
Design: Company:k
Tryk: SDU Print&Sign
Oplag: 150 stk.

VISION

REHPA bidrager med forsknings- og erfaringsbaseret viden om rehabilitering og palliation for at skabe bedst mulig livskvalitet for mennesker med livstruende sygdom og deres pårørende.

REHPAs forsknings-, udviklings- og dokumentationsaktiviteter bidrager til koordinering og sammen-tænkning af rehabiliterings- og palliationsindsatser af høj kvalitet på tværs af kommuner og regioner.

REHPAs kliniske aktiviteter bidrager til bedre kvalitet, koordinering og sammentænkning af rehabiliterings- og palliationsindsatser under ophold i REHPA, Nyborg og under forløb på tværs af kommuner og regioner.

REHPA er kendt, respekteret og anvendt som nationalt videncenter af alle relevante aktører inden for rehabilitering og palliation.

MISSION

REHPA arbejder for at samle, skabe og dele viden om rehabilitering og palliation til gavn for mennesker med livstruende sygdomme. REHPA arbejder tillige for koordinering og sammenhæng mellem de to felter - i hele forløbet, under og efter sygdom og frem til mulig død samt for de efterlevende¹.

MÅLGRUPPER

REHPAs målgrupper er relevante faggrupper på alle niveauer på tværs af store som små kommuner og regioner samt relevante uddannelses- og forskningsinstitutioner - foruden borgere generelt.

- Fag- og sundhedsprofessionelle
- Uddannelsesinstitutioner
- Forskere samt forsknings- og vidensinstitutioner
- Myndigheder og beslutningstagere
- Borgere

I strategiperioden er REHPAs kliniske aktiviteter rettet mod udvalgte målgrupper berørt af livstruende sygdom, hvor behovet for rehabilitering og palliation er til stede, men hvor viden om indsatserne er sparsom eller mangler udbredelse i praksis.

1. Når rehabilitering og palliation omtales i denne strategi, er det underforstået, at det er indsatser rettet til mennesker med livstruende sygdom.

KERNEOPGAVEN

REHPAs kerneopgave er at fungere som nationalt videncenter for - og i gensidigt samarbejde med - relevante aktører inden for rehabilitering og palliation.

Det gøres primært ved at

- A)** samle, skabe og dele forskningsbaseret viden om rehabilitering og palliation og
- B)** udvikle og gennemføre aktiviteter i rehabiliterende og palliativ praksis.

REHPAs rolle er at bidrage med relevant viden til fx myndigheder og fagprofessionelle, men herunder også at forholde sig nysgerrigt og kritisk analyserende til viden og dens grundlag.

CENTRALE FORSTÅELSER AF TEORI OG PRAKSIS

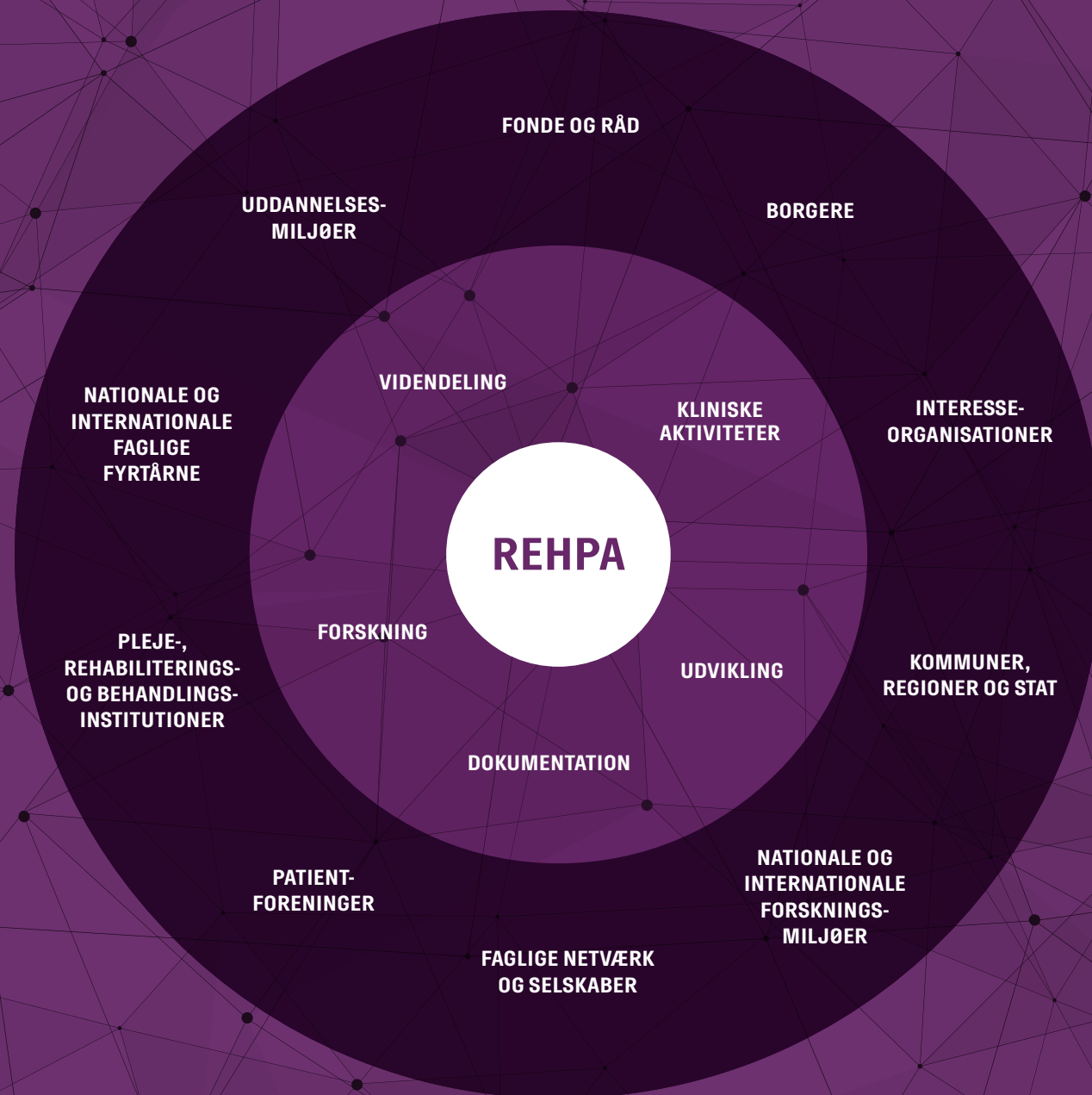
REHPAs forståelse af rehabilitering og palliation tager afsæt i centrale dokumenter fra nationale og internationale institutioner og organisationer, heriblandt World Health Organisation og Sundhedsstyrelsen.

Livstruende sygdom forstås i REHPA både som pegende hen imod en konkret hændelse/en øget risiko for død og som en proces, der kan true opretholdelsen af et meningsfuldt hverdagsliv.

Livskvalitet er målet for både rehabilitering og palliation. I REHPA forstås livskvalitet som 'det gode liv' både på et individuelt, et kollektivt og et samfundsmæssigt niveau.

Rehabilitering og palliation til mennesker med livstruende sygdom har i praksis både særtræk og en lang række faglige, organisatoriske og udviklingsmæssige fællestræk. I REHPA respekterer og arbejder vi kritisk med områdernes særskilte praksis- og teorifelter, modeller og begreber. Et særligt fokus er på at koordinere og sammentænke områderne, hvor det kan og vil give mening.

REHPAs referenceramme er forankret i en forsknings- og udviklingsbaseret tværfaglighed baseret på naturvidenskabelige, humanistiske og samfundsvidenskabelige tilgange. Inden for denne ramme arbejdes med fænomener og begreber som fx funktion, lidelse, lindring og hverdagsliv samt modeller som fx International Klassifikation af Funktionsevne (ICF) og Total Pain, som er en helhedsforståelse af lidelse og lindring.



VIDENDELING

”Det er REHPAs vision, at feltets aktører oplever videncenteret som en seriøs og tilgængelig partner i samarbejdet om at udvikle, formidle og dele viden med interessenter og samarbejdspartnere”



Med en solid forankring i såvel universitets- og uddannelsesmiljøerne som sundhedssektoren og med en bred skare af interessenter spænder REHPAs kommunikationsindsats bredt: fra formidling af forskning og vidensbaseret bedste praksis til formidling af relevante aktiviteter på rehabiliterings- og palliationsområdet.

REHPA.DK er et centralt medie for REHPAs videndeling, og hjemmesiden bliver løbende udviklet bl.a. med brugen af visuelle medier, så den fremstår relevant, aktuel og brugervenlig med let adgang til nyeste viden om rehabilitering og palliation rettet mod fagprofessionelle, forskere, myndigheder og borgere.

REHPA vil systematisere opsamling og formidling af relevant national og international viden, så den er let tilgængelig i en dansk kontekst. En af metoderne vil være - med afsæt i REHPAs fem regionale kontorer - at implementere *Model for videndeling*, der sikrer et vidensflow til og fra kommuner og regioner samt internt i REHPA.

REHPA prioriterer netværksarbejde, fordi vi anerkender, at nye muligheder, perspektiver og løsninger opstår i mødet mellem mennesker. REHPA driver netværk og understøtter eksterne, eksisterende netværk samt etableringen af nye, hvor det efterspørges. Det gør vi med det formål at bygge bro og generere ny viden i og på tværs af videnfelter. Ved at arbejde i netværk kan vi gøre viden let tilgængelig og relevant for den lokale kontekst.

REHPA deltager i, arrangerer og understøtter nationale konferencer, seminarer og workshops, der formidler relevant viden og skaber fremadrettet debat og udvikling af området.

Der foreligger en selvstændig kommunikations- og webstrategi for videncentrets aktiviteter på området.

FORSKNING, UDVIKLING OG DOKUMENTATION

REHPA arbejder systematisk med at udforske viden, teorier, begreber, praksisformer og strategier i relation til henholdsvis rehabilitering og palliation og med at sammentænke de to felter. REHPA kortlægger og dokumenterer rehabiliterings- og palliationsindsatser i regioner og kommuner og for palliation ligeledes på tværs af specialiseret og basal indsats.

Forskning, udvikling og dokumentation vekselvirker med REHPAs kliniske aktiviteter i REHPA, Nyborg og under forløb på tværs af kommuner og regioner.

Forskning, praksisudvikling og dokumentation foregår både inden for henholdsvis rehabilitering og palliation og på tværs af de to felter.

I perioden frem mod 2025 arbejdes der videre med viden og dokumentation i relation til både evidens (effekt/outcome) og erfaring (betydning) med særligt fokus på:

- Teorier, begreber og modeller, der understøtter praksisudvikling (blandt andet via udvikling, feasibility og pilottest, evaluering, implementering – i og af komplekse interventioner)
- Brugerperspektiver
- Professionelle perspektiver

I perioden arbejdes der særligt med udviklings- og forskningsaktiviteter, der har fokus på:

- Organisering, kvalitetssikring og PRO samt forløb og praksis i rehabilitering og palliation
- Hverdagsliv, livsfaser og livshistorier
- Population og målgrupper med livstruende sygdomme og særligt kræft, hjerte-, lunge- og neurodegenerative sygdomme og multisygdom
- Begrebs- og metodeudvikling i konkret rehabiliterende og palliativ praksis
- Ulighed i sundhed og sundhedsydelser

Der foreligger en selvstændig forskningsstrategi for videncentrets aktiviteter på området.

”REHPAs forsknings-, udviklings- og dokumentationsaktiviteter bidrager til bedre kvalitet i og koordinering og sammentænkning af rehabiliterings- og palliationsindsatser på tværs af kommuner og regioner”



KLINISKE AKTIVITETER

”REHPAs kliniske aktiviteter bidrager til bedre kvalitet, koordinering og sammentænkning af rehabiliterings- og palliationsindsatser under ophold i REHPA, Nyborg og under forløb på tværs af kommuner og regioner”

REHPAs kliniske aktiviteter tager afsæt i flerdages ophold (internat) med mulighed for et opfølgingsophold ved REHPA, Nyborg, der fungerer som et ”eksperimentarium” i forhold til programteori, udredning, indsats, opfølgning og evaluering. REHPAs kliniske aktiviteter kan også foregå i kommuner og regioner.

I strategiperiodens første halvdel er der fokus på (nye) metoder til tværprofessionelt samarbejde og inter-professionalitet, koordinering af rehabilitering og palliation, anvendelse af PRO i klinisk praksis og kvalitetssikring samt evaluering. Derudover vil REHPA i praksisfeltet rette en særlig indsats mod mad og måltider ved at igangsætte erfaringsopsamling og etablering af et Food Lab i Nyborg.

EKSPERIMENTARIETS FOKUSOMRÅDER

Det enkelte menneskes handlemuligheder og ressourcer står helt centralt i REHPAs aktiviteter, dialoger, øvelser og stemninger, dels for opholdene hos REHPA, dels for kommuner og regioners udviklingsarbejde i forhold til rehabiliterings- og palliationsindsatser, som REHPA bidrager til.

FOKUS PÅ UDVALGTE DIAGNOSER OG TILSTANDE

REHPA har fortsat fokus på kræftsygdomme og -tilstande, hvor viden om rehabilitering og palliation er sparsom. Derudover er praksisaktiviteterne rettet mod:

- Fremskreden hjertekarsygdom
- Fremskeden lungesygdom
- Neurodegenerative sygdomme
- Fremskreden infektionssygdom
- Fremskeden sygdom med udtalt multisygdom

Der foreligger en selvstændig strategi for viden-centrets aktiviteter på området.

FOKUS PÅ UDVALGTE GRUPPER

REHPA har fokus på særlige grupper af mennesker med fremskreden sygdom som:

- Forskellige livsforløb/-perioder (unge, unge voksne og ældre)
- Kønsforskelle
- Socialt sårbare/social ulighed
- Etniske minoriteter/migranter

FOKUSOMRÅDER

BRUGERINDDRAGELSE

REHPAs brugere er sundhedsprofessionelle og mennesker med livstruende sygdom og deres pårørende. Vi anerkender væsentligheden af brugernes stemmer og indflydelse.

REHPA er lydhør og anvender aktivt og kritisk brugernes input til udvikling af såvel kliniske som forskningsmæssige aktiviteter samt organisatorisk udvikling.

Organisatorisk brugerinddragelse

Målsætningen i REHPAs selvstændige *Strategi for brugerinddragelse 2018-2022* er at afsøge hensigtsmæssige metoder og modeller for brugerinddragelse ved videns- og udviklingsorienteret arbejde med rehabilitering og palliation.

REHPA har tilknyttet et Advisory Board, hvis medlemmer repræsenterer felterne fagligt og geografisk, og et Brugerpanel, hvis medlemmer har været i kontakt med rehabiliterings- og/eller palliationstilbud i kommune eller region enten som patient eller pårørende. To medlemmer fra Brugerpanelet vil fra 2020 indgå i Advisory Board. Der sidder brugere udpeget af Danske Patienter med i den rådgivende styregruppe.



INTERNATIONALT SAMARBEJDE OG PERSPEKTIV

REHPA vil i strategiperioden øge det internationale samarbejde i henholdsvis nordiske, europæiske, vestlige og ikke-vestlige lande. REHPA inddrager relevant og forskningsbaseret international viden.

Det tilstræbes, at REHPAs forskning har såvel nationalt som internationalt perspektiv, og REHPAs aktiviteter søges løst i samarbejde med stærke udenlandske forskere og forskningsmiljøer.

REHPA har tilknyttet internationale professorer og samarbejder målrettet med internationale eksperter om forskning, udvikling og formidling.

UDDANNELSE

REHPA understøtter uddannelsesmuligheder inden for rehabilitering og palliation samt koordinering af disse ved livstruende sygdom, herunder følges udviklingen af uddannelsesmuligheder.

REHPA understøtter en harmoniseret beskrivelse af kompetencekrav og profiler for henholdsvis rehabilitering og palliation med afsæt i patientens forløb og perspektiver og synliggør ligeledes, hvor der er behov for kompetenceudvikling.

Videncentret bidrager til, at viden inden for feltet er tilgængelig for uddannelsesmiljøer, blandt andet ved at understøtte uddannelsesnetværk på alle niveauer.

REHPA anvender og understøtter eksisterende, netbaserede oversigter (ex. uddannelse.dk) til formidling af uddannelse inden for rehabilitering og palliation samt koordinering af disse. REHPA varetager kun undervisning i begrænset omfang. Medarbejdere ved REHPA bidrager, hvor det er relevant, til grund-, videre- og efteruddannelse gennem vejledning, praktikophold og bedømmelser.

RESSOURCER

ORGANISATION OG LEDELSE

REHPA er en innovativ og vidende organisation, hvis medarbejdere besidder en bred vifte af henholdsvis akademiske og kliniske kompetencer. Organisatorisk og ledelsesfagligt tiltrækkes og fastholdes de dygtigste medarbejdere, som forstår perspektiverne i videncentrets samlede vision og mål.

REHPA er fortsat en ung organisation. I de kommende år vil vi arbejde på at fastholde og udvikle en organisationskultur præget af etiske, demokratiske processer, indflydelse og ordentlighed - rettet mod både interne og eksterne samarbejdspartnere.



På tværs af videncentrets grupper og spredte geografi er der ledelsesmæssigt fokus på at skabe sammenhængskraft, på medarbejdernes mulighed for følgeskab til organisationen og på den enkelte medarbejders betingelser for succes og dermed opfyldelse af REHPAs mål.

STØTTEFUNKTIONER

REHPAs sekretariat løser administrative, økonomiske, juridiske og IT-relaterede opgaver for ledergruppe, medarbejdere og den samlede organisation samt i samarbejdet med eksterne parter. Forskerservice understøtter forskningsdokumentation, forskningsansøgning, litteratursøgning o.l.

ØKONOMI

REHPAs aktiviteter finansieres af Finanslovsmidler suppleret af andre finansieringskilder som honorar for konsulentytelser samt hjemtagning af forsknings- og udviklingsmidler fra fonds- og forskningsrådsbevillinger samt regionale og statslige puljer m.v. Region Syddanmark er forpligtet til at afholde udgifter til REHPAs kliniske aktivitet inden for bevillingen. Den statsfinansierede økonomiske ramme kan ikke udvides.

Strategiperioden på seks år modsvarer to treårige budgetperioder. I strategiperioden vil der blive arbejdet systematisk på at hjemtage eksterne forsknings- og udviklingsmidler, og målet er en gradvis øgning af den eksterne forskningsfinansiering fra minimum 1 million kroner årligt til 5 millioner kroner årligt frem mod 2025.

EVALUERING

REHPA vil iværksætte en intern evaluering til fremlæggelse for styregruppe og Advisory Board med udgangen af 2021. Den interne evaluering vil indgå i tilpasning af strategi 2025. Der vil blive afsat midler til ekstern evaluering af videncentrets aktiviteter og retning med udgangen af strategiperioden 2024. Den eksterne evaluering vil danne afsæt for strategi 2030.



“Vi arbejder for at samle, skabe og dele viden om rehabilitering og palliation til gavn for mennesker med livstruende sygdomme”

REHPA

Videncenter for
Rehabilitering og Palliation

Vestergade 17
5800 Nyborg
Telefon 30 57 10 59
Mail: rehpa@rsyd.dk
www.rehpa.dk