

Forskningsstrategi

Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
2025





Forord

Bispebjerg og Frederiksberg Hospital (BFH) er byens hospital. Vi har en lang tradition for verdensførende opfindelser, nyskabende klinisk behandling og forskningsenheder i international klasse. Samtidig er der ledelsesmæssigt stort fokus på forskningen – fra vicedirektøren for forskning og uddannelse, hospitalets store forskningsudvalg og de enkelte afdelingsledelser.

Vi leverer behandling af højeste faglige standard til vores patienter. Det sker gennem patientnær forskning og som en del af den kliniske hverdag. Vi forsker på tværs af fagligheder og metoder og med en bredde i forskningen, der tilgode ser translationel klinisk forskning såvel som kliniske interventionsstudier og dybdegående forståelse for patientperspektivet. Nærheden til klinik og patienter sikrer, at vi forsker i det, som vi har brug for viden om i det kliniske arbejde – og at den nyeste forskningsviden kommer i anvendelse.

Strategien for hospitalets forskning er defineret gennem samarbejde mellem klinik og forskning og den bliver her præsenteret med udgangspunkt i seks overordnede temaer:

1. Attraktive forskningsmiljøer
2. Strategiske satsningsområder
3. Ledelse, forskning og finansiering
4. Samarbejde
5. Synliggørelse og formidling
6. Prioritering og implementering

Nøgletal for Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

43 professorer

1.128 publikationer

181 mio. kr. i eksternt forbrugte midler (Data fra og BFH-professor oversigt og forskningsstatistikken (2023-data))



1.

Attraktive forskningsmiljøer

Vi ønsker levende og aktive forskningsmiljøer på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital. Forskningsmiljøerne skalmotivere og tiltrække både klinikere og forskere. Både spirende forskningsmiljøer og de mere veletablerede skal understøttes og prioriteres af ledelsen. Forskningsmiljøerne på vores hospital er inkluderende og motiverende, og hospitalets unikke muligheder for såvel klinisk som translationel forskning "bench to practice" skal være tydelige og tilgængelige for alle forskere.

Forskning, innovation og uddannelse indgår i billedet af hver enkelt afdeling og er bærende elementer i høj klinisk behandlingskvalitet.

Det er vigtigt for Bispebjerg og Frederiksberg Hospital at positionere sig med stærke forskningsmiljøer, som er attraktive for både unge studerende og mere erfarne forskere. Det skal blandt andet sikres via tydelige karriereveje for alle faggrupper, solid forskningsstøtte og forsknings-samarbejde på tværs af hospitalet. Unge forskere skal have gode muligheder for projekt og praksisnær vejledning, støtte til fondsansøgning og til at skabe netværk og samarbejde på tværs af afdelingerne. De etablerede forskningsmiljøer kan assistere forskningsmiljøer, der er under opbygning, f.eks. ved samarbejde om vejledning, gæsteforskerophold og generel forskningsstøtte.

Derfor vil vi

- understøtte let adgang til forskningsstøtte og tværfagligt samarbejde på alle afdelinger
- sikre, at der er fokus på unge forskere, f.eks. ved at have en yngre forskningsansvarlig person i hver afdeling og have en aktiv i Gruppe af Yngre Forskere (GYF)
- prioritere uddannelse, rekruttering og tilknytning af forskere og sundhedsfaglige professionelle med forskningskompetencer
- sikre tydelige karriereveje for forskere fra alle faggrupper

2.

Strategiske satsningsområder

Hospitalet har tre overordnede satsningsområder indenfor forskning. Områderne tager udgangspunkt i hospitalets profil som et stort akuthospital og placering midt i byen. Det giver gode muligheder for forskning og innovation tæt på klinikken, forskning indenfor det akutte område samt forskning indenfor forebyggelse og sammenhæng i sundhedsvæsenet.

1. Kliniknær forskning og innovation

Stærke forskningsmiljøer, tæt på det daglige kliniske arbejde, gør Bispebjerg og Frederiksberg Hospital til en dynamisk arbejdsplads og attraktiv samarbejdspartner. Vi skal uddanne forskere ved at have forskningsmiljøer på de enkelte kliniske afdelinger og sikre, at der skabes evidens for den behandling, der leveres, og at nye gavnlige behandlinger implementeres. Uafhængig klinisk forskning er nødvendig for at sikre forskning i alle relevante problemstillinger og patientgrupper. Derfor er målet, at der forskes i alle specialer, så en høj andel af patienter på alle afdelinger tilbydes at deltage i klinisk forskning.

Innovation er desuden et vigtigt satsningsområde for at fremme den kliniske forskning ved at udvikle nye løsninger til sundhedsvæsenet i bredt samarbejde. Vores store datamængder skal udnyttes til bedre behandling, blandt andet gennem kunstig intelligens og digitalisering.

Vi opnår dette ved at

- klinisk forskning bedrives og understøttes på alle afdelinger og i alle specialer, fx ved at have delestillinger mellem forskning og klinik
- klinisk forskning understøttes bredt, og forskere samarbejder med og inddrager kolleger i at dokumentere nye kliniske arbejdsgange
- afdelingsledelsen og de forskningsansvarlige i hver afdeling definerer sammen, hvordan det sikres, at flest mulige patienter bliver tilbudt at deltage i klinisk forskning, og hvordan det opgøres på en meningsfuld måde
- prioritere at initiere egen klinisk forskning og indgå aktivt i kliniske forskerinitierede multicenterforsøg med eksterne samarbejdspartnere, idet vi ser en særlig forpligtelse til at bidrage til kliniske interventionsforsøg



2. Det akutte hospital

Vi har et særligt ansvar for at behandle akut opstået sygdom, og de fleste kontakter på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital er akutte. Det er derfor et særligt prioriteret forskningsområde at genere ny viden, der sikrer god faglig vurdering og behandling af akutte patienter.

Nogle af hospitalets patienter er sårbare, f.eks. på grund af høj alder, multisygdom, polyfarmaci, misbrug eller sociale udfordringer. Sårbare patienter er i særlig risiko for komplekse og akutte sygdomsforløb, genindlæggelse og komplikationer, hvorfor særlige indsatser skal være med til at sikre bedst mulige behandling og livskvalitet. Hospitalets nære placering ved Psykiatrisk Center København gør os desuden til en naturlig samarbejdspartner i forskningsprojekter om patienter med samtidig somatisk og psykiatrisk sygdom.

Vi har brug for mere viden om

- udredning og behandling af akutte patienter og kritisk sygdom.
- særlige indsatser, der kan målrettes sårbare patienter, herunder bl.a. patienter med høj alder, psykisk sygdom og misbrug.
- innovative løsninger og teknologier, der kan sikre gode patientforløb for den akutte patient.





3. Forebyggelse og sammenhæng

Vi skal med vores forskning være med til at sikre sammenhæng og viden om, hvordan vi tager vare på sundhed og sygdom i den befolkning, som vi har ansvaret for.

Populationen ændrer sig imod flere ældre og flere med kompleks multisygdom. Denne udvikling forventes at sætte vores sundhedsvæsen under pres og kræve nye løsninger. Desuden er der på mange områder dokumenteret ulighed i sundhed og adgang til behandling. Derfor er der brug for endnu højere prioritering af både patient- og populationsbaseret forebyggelse for at lette presset på sundhedsvæsenet. Forebyggelse kræver investering i tværfagligt samarbejde, indsatser mellem sektorer og viden om, hvad der virker. Det er vigtigt, at forskningen også omfatter borgere, som ikke er patienter (endnu), for at få viden, der kan fremme sundhed og forebygge sygdom.

Vores sundhedsvæsen er i forandring imod et tættere samarbejde imellem hospital (sekundære) og det nære (primære) sundhedsvæsen. Derfor kan der skabes optimale og sammenhængende forløb i sundhedsvæsenet og effektiv organisering af sundhedsfremme, forebyggelse, behandling, rehabilitering og palliation.

Vi har brug for

- forskningsbaseret viden om optimal organisering af sundhedsfremme, forebyggelse, behandling og sektorovergange i fremtidens sammenhængende sundhedsvæsen, herunder palliation
- innovative, evidensbaserede og pragmatiske løsninger, der kan understøtte gode forløb og lighed i sundhed med adgang til behandling af høj faglig standard
- forskning udført i samarbejde med primærsektoren, kommuner og civilsamfundet

3.

Ledelse, forskning og finansiering

Vi vil understøtte et konstruktivt samarbejde mellem direktionen, afdelingsledelser og de forskningsaktive om at skabe gode forhold for forskning (herunder økonomi og gode fysiske rammer) i de enkelte afdelinger.

Afdelingsledelsen og de forskningsansvarlige i afdelingen samarbejder kontinuerligt om at støtte og fremme forskning. Sammen, og ofte med inddragelse af patientrepræsentanter, kan de identificere udfordrende områder, hvor forskning er nødvendig for at forbedre patientbehandling. Vægtige forskningsresultater skal anvendes for at forbedre prognoser, reducere bivirkninger, prioritere ressourcer – og dermed understøtte kloge valg.

Forskningen på vores hospital har allerede høj prioritet i de enkelte afdelinger, og sammen med ledelsen skal forskerne fortsat tydeligt kommunikere denne prioritering og understøtte fondsansøgninger. Afdelinger udarbejder lokal forskningsstrategi, som er i overensstemmelse med hospitalets. Strategien kan inkludere, hvordan forskningen integreres som en naturlig del af det daglige arbejde samt særlige lokale satsningsområder og prioritering af midler til forskning. Ultimativt vil dette også bidrage til klinisk effektivisering på et evidensbaseret grundlag.

Derfor vil vi

- sikre, at ledelsen understøtter tværfaglighed og integration af forskning i de kliniske arbejds gange, så det f.eks. er nemt at inkludere patienter
- gøre forskningen til en bidragende del af den kliniske effektivisering med evidensbaserede løsninger og kloge valg
- udarbejde forskningsstrategi for hver afdeling, hvor f.eks. driftsmidler til forskning beskrives. Afdelingsledelsen, forskningsansvarlige og andre relevante personer i afdelingen bidrager hertil
- understøtte udvikling af fondsansøgninger
- gøre den forskningsansvarlige (både yngre og senior) til en integreret del af afdelingens lederteam, der arbejder aktivt på at sikre struktur og rum til forskning
- lægge vægt på, at ledere har erfaring med eller interesse for forskning





4.

Samarbejde

På Bispebjerg og Frederiksberg Hospital skal det interne samarbejde understøtte den forskningsmæssige infrastruktur på hospitalet, og det eksterne samarbejde skal fremme hospitalets internationale, innovative og udviklende profil med udgangspunkt i hospitalets universitære tilknytning.

Forskningen på hospitalet er kendetegnet ved et naturligt og tæt samarbejde på tværs af afdelingerne. Forskningsmiljøerne i afdelingerne varierer i størrelse og har forskellige organisatoriske ophæng og ressourcer. Derfor er det vigtigt, uagtet størrelsen på forskningsafdelingen, at forskernes adgang til forskningsstøtte fremmes, og vejledning samt infrastruktur tydeliggøres – herunder jura, studieplanlægning, dataindsamling inkl. fryserkapacitet, anvendelse af registerdata, statistiske analyser og formidling af resultater. Dette fjerner barrierer for opstart af projekter og effektiviserer forskningsprocessen. Desuden kunne det blive en forskningsstøtte opgave at etablere patientinvolverende fora for forskningsprojekter.

Udover samarbejdet afdelingerne imellem, prioriterer vi også samarbejdet med aktører udenfor hospitalet. Det gælder både vores nære samarbejdspartnere i primær sektor, men også regionale og nationale aktører indenfor eget og beslægtede specialers forskning. Hospitalets internationale forskningssamarbejder og profil skal styrkes yderligere. Strategien er at motivere og styrke talenter, ph.d.er og forskningsmiljøer til at samarbejde med internationale forskningsinstitutioner og -profiler, såvel som at indgå aktivt i internationale videnskabelige selskaber. Målet er at styrke det internationale samarbejde og sikre umiddelbar implementering af tiltag med dokumenteret effekt.

Derfor vil vi

- skabe infrastruktur for det forskningsmæssige samarbejde på tværs af afdelinger og synlighed over ressourcer
- synliggøre forskningsnetværk og infrastruktur
- sikre, at der er let adgang til forskningsstøtte både internt på hospitalet og eksternt, f.eks. ved at motivere til samarbejde med stærke internationale kompetencer indenfor klinik og forskning
- stimulere til deltagelse i større internationale forskningsprojekter, tiltrække internationale lægemiddelforsøg og deltage i større nationale og internationale forskningsansøgninger (f.eks. EU-midler)



5.

Synliggørelse og formidling

Vi ønsker, at hospitalets forskning skal være synlig og vedkommende for alle grupper af ansatte, interessenter, patienter og pårørende.

Forskning er en integreret del af klinikken, og det bør formidlingen afspejle gennem synlighed og inddragelse i initiering, uddannelse og implementering.

Vi skal understøtte, at hospitalets konkrete forskningsresultater også bliver formidlet til intranet og sociale platforme. For at kunne gøre brug af patienters, pårørendes og medarbejdergruppers erfaringer ønsker vi at patienterne bliver inddraget mere gennem opsøgende initiativer og nem adgang til at foreslå forskningsspørgsmål. Dette kunne f.eks. være med udgangspunkt i udækkede behov eller evidensstomrum i eksisterende retningslinjer. Vi vil fremme inklusionen af patient- og evt. pårørenderepræsentanter i projektstyregrupper. Hvordan, der arbejdes med dette, kan eksempelvis indgå i afdelingernes forskningsstrategi.

Derfor vil vi

- synliggøre forskningsresultater og formidle dem på intranet, sociale medier og lignende.
- involvere medarbejdere med henblik på at identificere og dele viden om forskning
- publicere i internationale og nationale tidsskrifter.
- involvere patienter og pårørende med henblik på at identificere og prioritere udækkede behov for forskningsbaseret viden

6.

Prioritering og implementering

Vi ønsker, at hospitalets forebyggelse, udredning, behandling og pleje tilbydes med udgangspunkt i forskningens dokumentation af højeste effekt, patientsikkerhed og patientpræferencer.

Den forskningsbaserede tilgang til implementering vil sikre, at nye initiativer alene indføres efter en kritisk granskning af eksisterende evidens. Dette er ikke kun i forhold til styrken af evidens, men også i forhold til klinisk relevans af absolut effekt og størrelsen af målgruppen. Vi skal arbejde for, at nye initiativer baseret på solid evidens implementeres på vores hospital på tværs af fagligheder og uanset, hvor de er udviklet.

Der vil oftest være spørgsmål, om et studies resultater kan repliceres i en dansk kontekst, herunder generaliserbarhed til den lokale population, forekomsten af denne patienttype, relevante effektmål (f.eks. komplikationsrater) og sundhedsøkonomi. Her vil Bispebjerg og Frederiksberg Hospital understøtte protokolleret implementering, hvor den nye intervention kun tilbydes indenfor de i det tilgrundliggende studie definerede rammer, og data registreres systematisk med henblik på vurdering og vidensdeling, herunder publikation.

Selve implementeringsprocessen kan med fordel gøres til genstand for følgeforskning. En struktureret og tværfaglig implementeringsplan skal synliggøre forandringen af eksisterende strukturer og arbejdsprocesser med nøgleindikatorer for både proces og outcomes. Det vil samtidigt klarlægge de nødvendige kompetencer til at kunne løfte nye arbejdsopgaver og synliggøre, hvordan klinik og organisation er i stand til at integrere og fastholde opgaven samt de afledte patienteffekter.

Forskning i implementering understøtter således prioritering og kan optimeres ved ledelses og patientinvolvering. Dette bidrager til synlig prioritering, værdiskabelse og patientsikkerhed.

Derfor vil vi understøtte

- protokollering af implementering af nye behandlingstiltag med fokus på effekt, sikkerhed, patientperspektiv, sundhedsøkonomi, herunder efterfølgende analyse af om studiet har kunnet repliceres lokalt
- forskning i implementeringsprocessen
- aktiv prioritering baseret på styrken af evidens, tilstandens alvorlighedsgrad, effekt, sikkerhed og sundhedsøkonomi med henblik på at sikre, at nye effektive og skånsomme behandlinger hurtigt implementeres tværfagligt, mens mere tvivlsomme ikke implementeres eller udfases



