

HPRnews

| Health Promotion Research News | Issue 11 - December 2013|

|ISBN: 978-87-91245-17-6 |



*Evidensinformeret
beslutningstagning*

| Nyt fra Sundhedsfremmeforskning | SDU Esbjerg |



Forord

Evidensinformed beslutningstagning – et felt i udvikling

Anvendelse af evidens i forbindelse med beslutningstagning i folkesundhedsarbejdet har - særligt inden for det seneste årti - interesseret forskere, praktikere og politiske beslutningstagere verden over. Ambitionen er, at evidens fra forskning skal integreres i politikudvikling og praksis i forbindelse med prioritering af indsatser, planlægning af interventioner samt implementering og evaluering af disse.

Det er dog langt lettere sagt end gjort, da der naturligvis er en lang række andre faktorer, som har indflydelse på beslutningsprocesser i folkesundhedsarbejdet. Derudover kendes flere barrierer for integrering af forskningsevidens i praksis- og politikarbejde som fx manglende adgang til evidens, manglende tid og kompetencer til at anvende evidens og udfordringer i at tilpasse evidens til konkrete lokale forhold.

Internationalt er der iværksat flere forskellige initiativer, som har til formål at belyse problemstillingen og udvikle forskellige værktøjer, der kan lette integrering af forskningsevidens i beslutningstagning med hensyn til andre faktorer som fx viden om populationers værdier, ønsker og behov, samt de ressourcer der ligger hos praktikere i form af fx erfaringer.

REPOPA (REsearch into POlicy to enhance Physical Activity) programmet er et eksempel herpå og ledes af Forskningsenheden for Sundhedsfremme. I denne udgave af HPRnews sætter vi fokus på REPOPA og relaterede projekter. Vi opsummerer også Enhedens tidligere forskning indenfor temaet. Derudover bringer vi andre aktuelle nyheder fra enheden i form af information om semesterstart på Folkesundhedsvidenskab, præsentation af nye kollegaer, rapport fra ph.d.-forsvar og konferencer, samt annoncering af ph.d.-kursus og kommende ph.d.-forsvar.

God læselyst!

Maja Larsen, Guest Editor

Evidence Informed Decision Making – an area of development

This issue of HPRnews focuses on Evidence Informed Decision Making and presents the REPOPA (REsearch into POlicy to enhance Physical Activity) program of research and related research projects. Besides this we present latest news in the form of information on the recent semester start of the study program, presentation of new colleagues, report on PhD defenses and conferences as well as announcement of upcoming PhD course and defense. Enjoy and Merry Christmas!

HPRnews

Issue 11, December 2013

- 2 Forord: Evidensinformeret beslutningstagning – et felt i udvikling**
Evidence Informed Decision Making – an area of development
- Evidensinformeret beslutningstagning**
Evidence Informed Decision Making
- 4 Unit research**
Enhedens forskning
- 9 Ph.d.-afhandling: Brug af evidens i lokalt folkesundhedsarbejde i Danmark**
PhD Thesis: Use of evidence in local public health work in Denmark
- 13 Erfaringer fra forskning-praksis samarbejde**
Experiences from research-practice collaboration
- 14 Interessegruppe**
Establishment of interest group

REPOPA – et europæisk forskningsprogram

REPOPA – a European research programme

- 17 Introduktion til REPOPA**
Introduction to REPOPA
- 19 Arbejdspakke 1**
Work Package 1
- 21 17Arbejdspakke 2**
Work Package 2
- 23 Arbejdspakke 3**
Work Package 3
- 25 Consortium meeting 2013**
Konsortiummøde 2013

Undervisningsnyheder

Teaching news

- 27 The 13th study year in BSc and MSc in public health launched!**
Det 13. studiesår på BSc og MSc i folkesundhedsvidenskab er i gang!
- 28 The 2nd BSc semester at Princess Nora**

Bint Abdulrahman University - PNU

Indhold

Konference nyt

Conference news

- 29 IHUPE World Conference on Health Promotion 2013**
IHUPE verdenskonference om sundhedsfremme
- 30 EUPHA European Conference on Public Health 2013**
EUPHA Europæisk konference om folkesundhed

Staff news

Ansættelses nyheder

- 31 Glenn Laverack**
- 32 Natasa Loncarevic**

Ph.d.-nyheder

PhD News

- 34 Thesis defended**
Ph.d. forsvar

Andre nyheder

Other news

- 36 Kommende events**
Future events
- 37 Announcements**
Annonceringer
- 38 Next issue**
Næste udgave

Abstracts by authors, unit secretaries and student assistants

Editor-in-chief Arja R. Aro



araro@health.sdu.dk

Guest Editor Maja Larsen



malarsen@health.sdu.dk

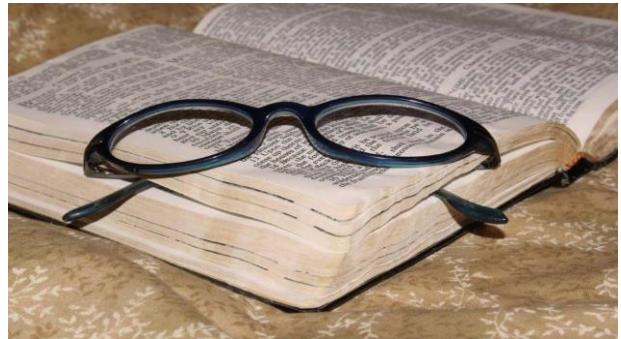
HPR News is the ‘voice’ of the Unit of Health Promotion Research, NOT of the SDU as a whole.

HPR News udtrykker meninger fra Enheden for Sundhedsfremme, IKKE SDU som helhed.

Unit research

On Evidence Informed Decision Making

The aim of this article is to give an overview of publications written by employees of the Unit for Health Promotion Research, SDU, regarding evidence informed practice and policy and collaboration between researchers, policymakers and practitioners. Up until year 2013, more than 20 publications have been made regarding this issue, whereas the first is from year 2005.



'Research into Policy to enhance Physical Activity' (REPOPA), is a five-year program of research, which started October 2011 and ends September 2016. There are nine partners involved across six European countries and Canada; the Unit for Health Promotion Research constitutes a big part of

the project since it is both the project coordinator, leader of a research work package and involved in all Work Packages. REPOPA's aim is to integrate research knowledge, expert know-how and real world policy making for promoting physical activity in structural policy making, and establish structures and best practices for future health promotion actions and strategies. The expected results for the project will thereby be, that the use of research evidence in physical activity policy making will be increased and that closer collaboration across sectors and between academia and policymakers will be made. This

will improve the understanding between sectors and stakeholders, empower citizens in physical activity policymaking and finally develop better methodological competences (Aro, 2012a) (Aro & Fredsgaard, 2011). These kinds of multi-country research programs also enable reciprocal learning about relevant practices and processes for the ethical conduct of research. Furthermore REPOPA contributes by providing an opportunity to enhance and build transparent ethics review practices and to strengthen ethics review structures at all levels (Edwards et al, 2013).

The goal of the Unit for Health Promotion Research is, among other things, to make a connection between research and practice by e.g. transferring research findings into practice and policy.

Furthermore, the unit's expertise is not only health promotion research, but thereby also research in practice and policy development (Aro, 2009a) (Aro, 2009b).

Evidence is an important element, and has also obtained more and more focus over the last decade in health promotion and prevention programs (Skovgaard, Nielsen & Aro, 2008). But why is inclusion of evidence in policymaking so important? Studies and experiences have concluded that most importantly it makes sure that concrete products will be delivered; it gives an image lift to policy makers; and research based working methods will



be increased (Larsen Gulis, Bak, Andersen & Aro, 2011). In other words, a better understanding between researchers, policy-makers and health practitioners would improve public health and the quality and effectiveness of health promotion (Aro, 2009c) (Aro, Van den Broucke & Räty 2005).

Despite the gains, there are some challenges in the collaboration that the researchers, policymakers and practitioners are facing, which take time and effort to break. Some of the challenges were shown in a study, which examined how and on which level evidence is used in policy processes related to local public health work in Denmark, with health managers as respondents in municipalities. Among other things, the study concluded that there was a large variation in understanding the concept of evidence among the health managers and although a request for more use of evidence was discovered, lack of time and competences limited this request (Larsen, 2013). Furthermore, another Danish survey experienced that challenges constituted a lack of the ability to exchange knowledge, different working traditions as well as challenges within translating research into practical know-how (Larsen, Gulis, Bak, Andersen & Aro, 2011). In addition, some of these challenges are also seen in the WHO Healthy Cities project (De Leeuw & Skovgaard, 2005) and in the Smoking Prevention and Cessation Partnership (SPCP) study, which was based on the collaboration between two Danish municipalities (Andersen, Ansari, Rasmussen, & Stock, 2010).

Some might say that the policymakers and researchers are from two different planets (Aro, 2012b). Nevertheless, several studies have shown that there are good possibilities for the challenges to be faced and overcome by e.g. collaboration tools and methods between researchers, practitioners and policymakers where guidelines for evidence use are presented (Larsen, 2013) (Aro, Van den Broucke & Räty 2005) (Aro & Absetz, 2009) (Stock, 2013).

'The European Health Promotion Indicator Development' (EUHPID) model's aim is partly to increase the coherencies between health promotion interventions and other health policy interventions. EUHPID could thereby be a good example of a tool, which enables a better

collaboration between the researchers, practitioners and policymakers (Jensen, Gulis, Larsen, Pedersen & Andersen, 2010) (Larsen, 2011).

In general, and especially in Denmark, after the structural reform in 2007, there is a need for testing new methods and approaches that policymakers can use as a tool for planning health promotion and prevention (Bak, Dreier & Andersen 2011) (Bak & Andersen, 2012).

Since research evidence is not the only criterion in policymaking, the term ‘evidence informed’, is preferred to ‘evidence based’ within the field of public health and health promotion (Aro, 2012b). Within evidence research, clinical medicine and health promotion could learn from each other’s development. Clinical medicine has developed individualized measurement instruments, and health promotion could develop similar instruments for the level of community. On the other



hand, clinical medicine could learn from health promotion process evaluation methods, since their community has encouraged well-planned process evaluation within trials. It will benefit both “worlds” to share experience on contextualizing evidence. Nevertheless, both clinical medicine and health promotion prefer controlled designs as evidence source on outcome of interventions, whenever they are relevant (Aro, Smith, & Dekker, 2008) (Aro & Dekker, 2007). Health promotion and clinical medicine both works by adapting treatment and

applying guidelines so that they fit the patient’s preferences, needs and environment (Aro, 2007).

The publications written by the employees within the Unit for Health Promotion Research, SDU, mentioned in this paper, show that there are barriers between researchers, practitioners and policymakers regarding the use of evidence informed practice. These barriers need to be overcome in order to improve public health. Nevertheless, this issue is, as this summary shows, on the agenda and thereby creates a lot of attention and interest, which is the first step of facing the challenges.

References

Andersen, P., Ansari, W., Rasmussen, H., Stock, C. (2010). Municipalities Collaborating in Public Health: The Danish Smoking Prevention and Cessation Partnership. International Journal of Environmental Research and Public Health (7), pp. 3954-3971.

Aro, AR., Absetz, P. (2009). Guidance for professionals in health promotion: Keeping it simple—but not too simple . Psychology and Health(24:2), pp. 125-129.

- Aro, AR. (2007). What constitutes evidence in community interventions? EUPHA Conference Proceeding report.
- Aro, AR. (2009a). Promoting Health: From science to action. Public Service Review. European Union(18), p. 163.
- Aro, AR. (2009b). Promoting health- from science to action: Bridging the research-practice gap. Public Service Review(17), p. 216.
- Aro, AR. (2009c). Bridging the gaps. Public Service Review. European Union(18), p. 162.
- Aro, AR. (2012a). REPOPA - Research into Policy to Enhance Physical Activity, Towards evidence-informed physical activity policies. International Society of Behavioural Medicine, pp. 9-10.
- Aro, AR. (2012b). Researchers and policy makers - from two different planets? The Parliament Magazine(345), pp. 16-16.
- Aro, AR., Dekker, J. (2007). Title: Evidence. Tijdschrift voor Gezondheidswetenschappen(7), pp. 355-356.
- Aro, AR., Smith, J., Dekker, J. (2008). Contextual evidence in clinical medicine and health promotion. European Journal of Public Health(18(6)), pp. 548-549.
- Aro, AR., Fredsgaard, M. (2011). REPOPA, Research into Policy to enhance Physical Activity. Politics, Policy and people(340), p. 74.
- Aro, A., Van den Broucke, S., Räty , S., (2005). Toward European consensus tools for reviewing the evidence and enhancing the quality of health promotion practice. Promotion and Education(12:10), pp. 11-14.
- Bak, C., Andersen, P. (2012). Anvendelse af flerstrengede interventionsprogrammer i sundhedsfremmeprojekter. (Using multi-pronged intervention programs in health promotion). Ugeskrift for Læger. 2013;175(16):1100
- Bak, C., Dreier, J., Andersen, P. (2011). Anvendelse af lokale sundhedsprofiler i udsatte boligområder. Sundhedsstyrelsen. <http://static.sdu.dk/mediafiles/9/9/3/%7B9939F778-52BC-420E-91D8-55E3AA5CD441%7DKort%20FELIS%20rapport.pdf>
- De Leeuw, E., & Skovgaard, T. (2005). Utility-driven evidence for Healthy Cities: problems with evidence generation and application. Social Science & Medicine (6:16), pp. 1331-1341.
- Edwards, N., Viehbeck, S., Hääläinen, R., Rus, D., Skovgaard, T., van de Goor, I., Valente, A., Syed, A., Aro, AR. (2013). Challenges of Ethical Clearance in International Health Policy and Social Sciences Research: Experiences and Recommendations from a Multi-Country Research Programme. Public Health Reviews (34(1)), pp. 1-18.

Jensen, J., Gulis, G., Larsen, M., Pedersen, H., Andersen, P. (2010). Ny europæisk model til tværsektorielt sundhedsarbejde. Ugeskrift for Læger(172(32)), pp. 2161-2164.

Larsen, M. (2011). How can we as researchers promote a clear discourse in public health research, practice and policy? Health Promotion International (26), p. 1

Larsen, M., Gulis, G., Bak, C., Andersen, P., Aro, AR., (2011). Gode erfaringer med brobygning mellem forskning og praksis i folkesundhed. Ugeskrift for Læger(173(25)), pp. 1792-1796.

Larsen, M., Gulis, G., Pedersen, K. (2012). Use of evidence in local public health work in Denmark. International Journal of Public Health(57), pp. 477-483.

Larsen, M. (2013). Use of evidence and intersectoral collaboration in local public health work in Denmark. PhD thesis. Publications of the Unit for Health Promotion Research, Series A; No 7. 2013 ISBN: 978-87-91245-15-2 Esbjerg: University Southern Denmark

Skovgaard, T., Nielsen, M., Aro, AR. (2008). Evidence in health promotion and disease prevention. København: Sundhedsstyrelsen.

http://sundhedsstyrelsen.dk/Publ/Publ2007/CFF/Evidens_forebyggelse/Evid_Health_Prom_jan2008.pdf

Stock, C. (2013). From Neighbourhood and Health Research to Health Promotion Practice. In C. Stock (ed), Neighbourhood Structure and Health Promotion (pp. 347-359). New York: Springer Publishers.

Satayesh Lavasani Kjær

Denne artikel er en gennemgang af publikationer, skrevet af medarbejdere fra Forskningsenheden for Sundhedsfremme, SDU, omhandlende evidensinformeret praksis og samarbejdet imellem forskere, beslutningstagere samt praktikere. Ud fra gennemgangen kan det bl.a. konkluderes, at en bedre forståelse imellem forskere, beslutningstagere og praktikere, er et vigtigt element til at fremme folkesundheden. Dog er der visse barrierer i forhold til netop det at bruge evidens i praksis. En af barriererne har for eksempel vist sig at være manglende forståelse for evidens fra praktikernes og beslutningstagernes side, hvilket gør det svært for dem at omsætte til praksis. Da der i det sidste årti har været megen fokus på emnet, og det derved er et heftigt debatteret område, har man taget de første skridt på vejen til at indse udfordringerne og derved gøre noget ved dem.

Ph.d.-afhandling

Brug af evidens i lokalt folkesundhedsarbejde i Danmark

Den 19. august forsvarede Maja Larsen sin ph.d.-afhandling omkring brug af evidens i det lokale folkesundhedsarbejde i Danmark. Projektet blev udført i et tæt samarbejde mellem Enheden og Varde Kommune. I denne artikel kan I læse om projektet.

Det overordnede formål med projektet var at analysere anvendelsen af evidens og tværsektorielt samarbejde i lokalt folkesundhedsarbejde i Danmark. Dette blev gjort ved hjælp af fire indbyrdes forbundne delstudier, som resulterede i fire artikler. Formålet med disse delstudier var:



- At undersøge, hvordan og på hvilket niveau evidens anvendes i policy processer i forbindelse med lokalt folkesundhedsarbejde i Danmark (artikel 1)
- At opbygge evidens omkring tværsektorielt folkesundhedsarbejde ved at identificere udfordringer og facilitatorer i samarbejdet mellem sektorer ved udarbejdelse og gennemførelse af en tværsektoriel sundhedspolitik i Varde, Danmark (artikel 2)
- At udvikle et sæt af kriterier til vurdering af typer af interventioner på folkesundhedsområdet i danske kommuner og teste det i Varde Kommune (artikel 3)
- At undersøge brugen af viden og inddragelse af interesserter i tre forskellige interventioner på folkesundhedsområdet på kommunalt niveau i Danmark, samt drøfte strategier for fremtidige forbedringer i forbindelse med anvendelse af evidens fra forskning (artikel 4)

En elektronisk spørgeskemaundersøgelse blev foretaget i de danske kommuner ($n = 98$, responsrate 81 %) for at undersøge, hvordan og på hvilket niveau evidens bruges i policy processer i forbindelse med lokalt folkesundhedsarbejde (artikel 1).

En stor variation i forståelsen af begrebet evidens blev fundet, og mindre end halvdelen af respondenterne gav udtryk for, at evidens bruges på et højt niveau i folkesundhedsarbejdet. Sundhedscheernes fokus på anvendelse af evidens, politisk ønske om anvendelse af evidens og evidenskapacitet i sundhedsforvaltningerne var associeret med den faktiske evidensanvendelse. Sundhedscheernes uddannelsesmæssige baggrund og kommunestørrelse var ikke associeret med graden af evidensanvendelse. Et ønske om mere brug af evidens i det fremtidige arbejde blev

fundet. Barrierer for dette var forhold forbundet med tid og kompetencer. Øget samarbejde mellem kommuner, samarbejde med forskningsenheder, og retningslinjer for evidensanvendelse blev foreslået som facilitatorer.

For at opbygge evidens omkring tværsektorielt folkesundhedsarbejde blev et case studie gennemført med det formål at identificere udfordringer og facilitatorer i samarbejdet mellem sektorer ved udarbejdelse og gennemførelse af en tværsektoriel sundhedspolitik i Varde Kommune (artikel 2).

Følgende udfordringer blev identificeret: politikken blev opfattet som en ekstra opgave af medarbejdere uden for sundhedssektoren, i første omgang var der ingen direkte økonomiske bevillinger til tværsektoruelle sundhedsprojekter, ambitionsniveauet for politikken var ikke afstemt mellem sektorerne, manglende bredt ejerskab til politikken, samt manglende baseline målinger og klare målsætninger i politikken.

Følgende facilitatorer blev identificeret: politisk opbakning, inddragelse af offentligheden, brug af lokale medier, etablering af en "Fond for Sundhed", etablering af "Sundhedsnetværk" i alle sektorer og samarbejde med en forskergruppe.

Som baggrund for at udvikle et sæt kriterier til vurdering af typer af indsatser på folkesundhedsområdet i danske kommuner, blev en syntese af viden (herunder viden fra forskning, interviews med centrale informanter, en fokusgruppe diskussion og et spørgeskema til eksperter via e-mail) gennemført (artikel 3). Baseret herpå, blev en række kriterier udviklet til at klassificere de fire typer af folkesundhedsarbejde identificeret i The European Community Health Promotion Indicator Development Model (EUHPID model)¹: Sundhedsfremme, Sundhedsbeskyttelse, Sygdomsforebyggelse og Behandling.

Inden for en periode på tre måneder i foråret 2009, blev informationer om alle aktuelle interventioner på folkesundhedsområdet i Varde Kommune indsamlet. 154 rapporterede interventioner blev herefter inddelt i de relevante typer af folkesundhedsarbejde ved brug af de udviklede kriterier. Dette gav et overblik over folkesundhedsinterventionerne og den samlede indsats.



¹ Bauer, G., J. K. Davies, J. Pelikan et al. (2006). "The EUHPID Health Development Model for the classification of public health indicators." *Health Promotion International* 21(2): 153-159.

Baseret på resultaterne fra artikel 3 blev tre forskellige typer af interventioner (én Sundhedsfremme, én Sundhedsbeskyttelse, og én Sygdomsforebyggelse) udvalgt til detaljeret case studie analyse i forhold til brug af evidens/viden og involvering af interesserter (artikel 4). Analysen gjorde det klart, at evidens fra forskning spiller en mindre rolle i det lokale folkesundhedsarbejde. Brugen af andre typer af viden (tilgængelige ressourcer, praktikernes ekspertise, befolkningsmæssige karakteristika, behov, værdier og præferencer) var mere fremtræden. Denne form for viden var blevet identificeret og anvendt via inddragelse af flere forskellige interesserter i interventionerne. Det samlede studie tydeliggjorde således et behov for fremtidige forbedringer i forbindelse med brug af evidens og tværsektoriel samarbejde i lokalt folkesundhedsarbejde i Danmark. Resultaterne viste, at for at opnå en sådan forbedring er flere forskellige indsatser nødvendige. Derfor blev følgende anbefalinger formulert:

En klar og operationaliserbar definition af evidens i forhold til lokalt folkesundhedsarbejde bør udarbejdes. Definitionen bør formuleres i et samarbejde mellem forskning og praksis og tage hensyn til den kontekst som evidens anvendes i ved lokalt folkesundhedsarbejde.

Mere aktivt og bæredygtigt samarbejde mellem forskning og praksis bør iværksættes. Dette samarbejde vil lette udarbejdelse af evidens med udgangspunkt i praksis' behov, formidling af evidens fra forskning til praksis, og brug af evidens i praksis' arbejde. I dette samarbejde vil det være vigtigt at forskerne anerkender de forskellige andre typer af viden, som nødvendigvis skal tages i betragtning, når der udføres folkesundhedsarbejde i praksis, og den komplekse proces der ligger bag udførelsen af folkesundhedsarbejde i praksis.



Picture: Maja Larsen together with her two supervisors; Gabriel Gulis & Arja Aro

Folkesundhedsarbejde i praksis bør udføres via tværsektoriel samarbejde for at fremme en evidensinformeret indsats. I forbindelse hermed er det vigtigt at sikre tilstrækkelige økonomiske midler, at formulere klare mål og gennemføre baseline målinger, aktivt at inddrage forskellige interesserter, og at etablere ejerskab på tværs af og mellem de involverede sektorer. At etablere et overblik over den samlede indsats på folkesundhedsområdet ved at anvende EUHPID modellen og kriterierne udviklet i dette studie, kunne være en måde at lette nogle af disse tiltag på.

Maja Larsen

Maja Larsen defended her PhD thesis on use of evidence in local public health work in Denmark on August 19th 2013. The thesis including a summary (without published articles) in English can be found here:

<http://static.sdu.dk/mediafiles//D/4/1/%7BD414E6EC-23D7-4441-883E-0F502E275A62%7DPhD%20Thesis%20final%20without%20articles%20M%20Larsen.pdf>

Erfaringer

Fra forskning-praksis samarbejde

I 2007 gennemgik den offentlige sektor i Danmark en strukturreform. Som en konsekvens heraf, er det nu de danske kommuner, som har ansvaret for alt folkesundhedsarbejde på nærmeste sygehusbehandling. For at sikre den mest effektive indsats i forbindelse med dette arbejde, bør forskning og praksis i højere grad arbejde sammen, når det handler om at forbedre befolkningens sundhedstilstand. Ambitionen er at få viden fra forskningen anvendt i praksis og omvendt få større viden om praksisbetegnelserne i forskningen. Denne kobling er central for at levere evidensbaseret folkesundhedsarbejde. For at virkeliggøre dette samspil skal det tilstræbes at bygge bro mellem de to systemer, så forskere og praktikere i højere grad samarbejder på systematisk vis, end tilfældet er i dag.

Det er dog ikke ligetil at bygge en sådan bro mellem de to forskellige verdener, der som udgangspunkt har uensartede arbejdsopgaver, tidshorisonter, talesæt mv. Denne artikel præsenterer erfaringer, der er gjort ved samarbejde mellem Enheden og tre forskellige danske kommuner i Region Syddanmark.



Der er tale om tre forskellige typer af samarbejde: et ph.d.-projekt i Varde Kommune, en postdoc i Esbjerg Kommune og et eksternt finansieret projekt i Fredericia. Projekterne tog alle udgangspunkt i et konkret arbejde med folkesundheden i kommunerne, eksempelvis implementering af sundhedspolitikker, udarbejdelse af sundhedsprofiler og igangsættelse af interventioner. Samarbejdet resulterede i videnskabelige artikler, men også i mere lettilgængelige og anvendelige dokumenter, der kunne benyttes i kommunal kontekst. Eksempler herpå er en skabelon for evaluering af Varde Kommunes sundhedspolitik, introduktion til flerstrengede interventioner i Esbjerg Kommune og forskellige rapporter om den sociale og sundhedsmæssige profil for Korskærparken i Fredericia.

Gennem en elektronisk spørgeskemaundersøgelse med samarbejdsparterne som respondenter og dokumentanalyse af referater mv. fra møder i de rådgivende udvalg for samarbejdsprojekterne blev en række erfaringer med fra samarbejdet blevet indsamlet.

Samarbejdsprojekterne har overvejende givet gode erfaringer og oplevelser i kommunerne. Fra forskningens side blev samarbejdet også i høj grad oplevet positivt. Fra begge sider oplevede man, at samarbejdsprojekterne dannede basis for et vedvarende samarbejde om evidensinformeret folkesundhedsarbejde. En øget udveksling af viden fandt sted mellem de to verdener, og samarbejdsparterne havde desuden stor interesse i, hvordan dette kunne gøres endnu bedre. Samarbejdet kræver dog, at der bruges energi på at lære hinandens kultur og arbejdsmetoder at kende. Resultaterne fra denne undersøgelse viser, at der er et behov for at forbedre samarbejdsparternes kommunikationsfærdigheder, forskernes kendskab til lokale forhold i praksis (f.eks. organisering, politik mv.), og endelig for at begge parter udviser tålmodighed med hinandens måder at arbejde på. Enheden forsøger at tage disse erfaringer med i nye samarbejdsprojekter.

Maja Larsen

Kilde: Larsen, M., Gulis, G., Bak, C., Andersen, P., Aro, AR., (2011). Gode erfaringer med brobygning mellem forskning og praksis i folkesundhed. Ugeskrift for Læger(173(25)), pp. 1792-1796.

In order to evaluate the collaboration between the Unit and three municipalities a survey was completed with respondents from municipalities and documents were analyzed. The evaluation showed gains: increased use of research-based working methods, image lift, concrete products delivered, and support in project development. Challenges experienced: different working traditions, translating research into practical know-how, and lack of capacity for knowledge exchange. Future development will include building capacity for knowledge exchange and finding methods for handling the organizational barriers.

Interessegruppe

For brug af viden i praksis og politik gennem samarbejde mellem forskning og praksis

Med afsæt i REPOPA programmet har Enheden sammen med Forskningscenter for Sundhed og Forebyggelse i Region Hovedstaden taget initiativ til oprettelse af en interessegruppe for brug af viden i praksis og politik gennem samarbejde mellem forskning og praksis. Herunder kan I læse om initiativet og den videre proces for etablering af gruppen.

Baggrund:

I de seneste år er der kommet et stadig større fokus på, hvordan viden fra forskning kan integreres i politik og praksis indenfor folkesundhedsområdet. Det har vist sig at være vigtigt, at forskningsviden integreres med andre typer af viden (fx erfaring fra praksis og viden om befolkningers karakteristika og behov) for at sikre en optimal beslutningsproces. Det er dog stadig uklart, hvordan denne integrering af viden mellem forskning og politik bedst kan håndteres.

Foreløbigt navn:

Forskning, politik og praksis – bedre samarbejde og vidensdeling for folkesundhed

Foreløbige formål:

- At etablere et forum for udveksling af viden, erfaringer og ideer til integrering af forskning, politik og praksis i Danmark.

Foreløbig form:

Interessegruppen oprettes under Dansk Selskab for Folkesundhed. Der skal udarbejdes et kommissorium, som definerer indhold og aktiviteter i gruppen.

Status på etablering:

For at igangsætte interessegruppens etablering blev der afholdt et infomøde på Folkesundhedsdagene 2013 (30/9-1/10). På mødet blev tankerne bag interessegruppen præsenteret. Forslag til planer for interessegruppen blev diskuteret med udgangspunkt i de fremmødtes behov og ideer. Denne diskussion fremhævede særligt følgende punkter:

- Det er vigtigt, at interessegruppen er åben for alle og ikke bliver domineret af enkeltstående projekter.
- Det er vigtigt at fremme dialoger mellem forskere og praktikere/beslutningstagere. Interessegruppens arbejde kan/bør tage udgangspunkt i dialog med praktikere/beslutningstagere, men det kræver vi får udviklet en dialogform som kan kaste lys på behovet hos praktikere/beslutningstagere.
- Det vil være spændende at diskutere begreberne ”evidens” og ”forskning” i relation til den danske kontekst. Dette kan være et tema for et af møderne.
- Det vil være spændende at udarbejde en forklaring af begreberne ”evidens” og ”forskning” i relation til den danske kontekst. Dette kan være et initiativ i interessegruppen.
- Interessegruppen kan med fordel sætte fokus på, hvordan man kan skabe mere systematik i det praktiske arbejde med folkesundhed i Danmark.
- Interessegruppen kan med fordel sætte fokus på, hvordan den relevante forskning kan skabes i forbindelse med folkesundhedsarbejdet i Danmark.
- Det vil være interessant at få politikkere/beslutningstagere med i gruppen.
- Det vil være relevant at undersøge, hvilke elementer der er vigtige i pipelinen mellem politik og forskning → Hvad sker der konkret? Hvad går godt? Hvad kan forbedres?

- Det er vigtigt at få et overordnet indtryk af de udfordringer intereseegruppen oplever som mest afgørende for (manglende) samarbejdet og vidensudveksling mellem forskning, politik og praksis, så vi kan få prioriteret og afklaret, hvad gruppen skal/ikke skal arbejde med. Der bør tages udgangspunkt i de kerneudfordringer, som opleves i praksis.
- Der bør tages udgangspunkt i allerede eksisterende netværk og disse skal inddrages i arbejdet med etablering af gruppen og gruppens kommissorium.

Næste skridt:

1. En gruppe af nøgleinteressenter (repræsentanter fra kommuner, regioner, SIF, SST, Sund By, universiteter m.fl.) inviteres til at kommentere på oplægget (oktober/november)
2. Oplægget sendes ud til deltagerne på Folkesundhedsdagene 2013 + øvrige personer, som har vist interesse og bedt om at komme på e-mailliste (slut november 2013).
3. Alle inviteres til at bidrage med yderligere input til formål, indhold og form (december 2013).
4. Kommissorium udarbejdes og offentliggøres og alle har mulighed for at tilmelde sig gruppen (december/januar)
5. Første møde i gruppen afholdes (forår 2014)

Foreløbig koordination:

Ideen til intereseegruppen udspringer fra det EU finansierede forskningsprogram REPOPA (www.repopa.eu). Forskningsenheden for Sundhedsfremme på Syddansk Universitet leder programmet, og fra Danmark deltager desuden Institut for Idræt og Biomekanik, Syddansk Universitet og Forskningscenter for Forebyggelse og Sundhed, Region Hovedstaden. De tre enheder kanstå for koordinering af intereseegruppen og Postdoc Maja Larsen kan fungere som tovholder (E-mail: malarsen@health.sdu.dk, tlf. 65 50 42 64).

Denne organisering kan drøftes og evalueres i intereseegruppen med evt. efterfølgende justeringer.

Maja Larsen

A new interest group for integration of evidence in decision making and collaboration between research, practice and policy is being established in Denmark. The group will be coordinated by the Unit and until now we are working on developing a document to describe the functions of the group. This is done in collaboration with potential partners.

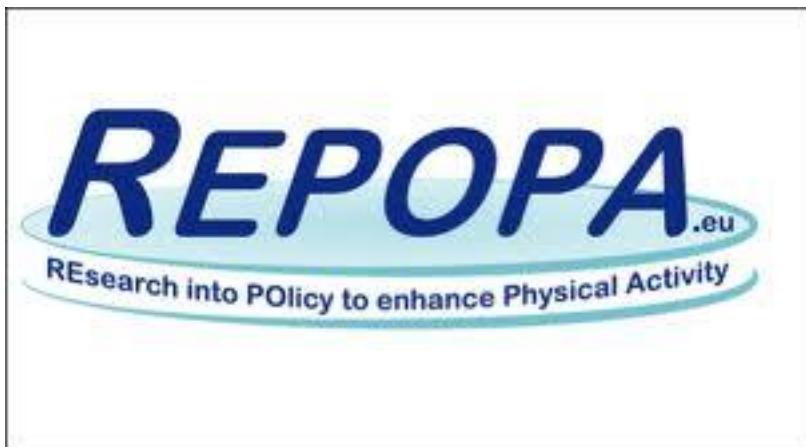
REPOPA

Research into Policy to enhance Physical Activity

The next articles focus on the REPOPA program of research. On the next page you can see a poster introducing REPOPA. Feel free to distribute the poster if you find it useful. Following the poster, you will find specific articles of REPOPA Work Package 1-2-3 and a report from the latest REPOPA Consortium meeting.

Maja Larsen

De følgende artikler omhandler forskningsprogrammet REPOPA. På næste side er en poster, som introducerer programmet. Denne må gerne omdeles, hvis den findes nyttig. Efterfølgende kommer specifikke artikler om REPOPA Arbejdspakke 1-2-3 og en rapport fra det seneste konsortium møde.





REPOPA.eu

REsearch into POlicy to enhance Physical Activity

TOWARDS EVIDENCE-INFORMED DECISION MAKING

BACKGROUND

The importance of physical activity to promote health is supported by evidence.

Physical activity depends not only on individual factors and health care action, but also on policies, social factors, the environment, transport, etc.

In spite of abundant research knowledge as well as existing policies, there is very little know-how on how to link research and policy making, especially across sectors in societies.

AIMS

To integrate scientific research knowledge, expert know-how and real world policy making process to increase synergy and sustainability in promoting health and preventing disease.

To promote physical activity in structural policy making.

To establish structures and best practices for future health promotion.

EXPECTED RESULTS & IMPACTS

Increased use of research evidence in policy making.

Closer understanding and collaboration between academia, practice and policy makers/politicians.

Increased collaboration across sectors in physical activity policy making.

Sustainable knowledge integration.

Improved theoretical and methodological competences.

HOW TO DO IT

Build on evidence and experiences

Study innovative 'win-win' ways to collaborate between academia and policy makers

TIME & FUNDING

Five years, Oct 2011-Sep 2016

Three million euros by European Commission, FP7 Health Research

9 partners from 7 different countries

PARTNERS

Project coordinator
University of Southern Denmark (SDU)

- University of Southern Denmark (SDU), Unit for Health Promotion Research (SDU-Health Promotion) and Institute of Sports Science and Clinical Biomechanics (SDU-IOB), Denmark;
- Research Centre for Prevention and Health (RCPH), Capital Region of Denmark, Denmark;
- National Institute for Health and Welfare (THL), Finland;
- Tilburg University, The Netherlands;
- The National Research Council (CNR), Italy;
- Babes-Bolyai University (UBB), Romania;
- University of Ottawa (uOttawa), Canada;
- Dutch Institute for Healthcare Improvement (CBO), (partner until August 2012 was the Netherlands Institute for Health Promotion (NIGZ)), The Netherlands;
- Herefordshire Council (former Herefordshire Primary Care Trust (HPCT)), United Kingdom.

WORK PACKAGES, LEADER INSTITUTES & METHODS

- WP1 (THL): Use of evidence in policy making: document analysis, interviews;
- WP2 (Tilburg Univ): Intervention on cross-sector decision making – game simulation;
- WP3 (SDU): Intervention on tailored policy making – stewardship approach;
- WP4 (CNR): Implementation and guidance development – Delphi approach;
- WP5 (uOttawa): Evaluation of the project and its impact- RE-AIM;
- WP6 (UBB): Dissemination activities and support for country communication platform development;
- WP7 (SDU): Management & repository for similar studies in EU.

CONTACT INFORMATION

 UNIVERSITYOF SOUTHERNDENMARK.DK

Coordinator
Arja R. Aro
repopa@health.sdu.dk



WWW.REPOPA.EU



Funded by
the European Union

The project acknowledges funding from the European Union
Seventh Framework Programme (FP7/2007-2013) under grant
agreement n° 281532

Arbejdspakke 1

Arbejdspakke 1 (WP1) i REPOPA studiet har til formål at beskrive brugen, rollen og behovet for forskningsbaseret viden i udformning af politikker med fokus på fysisk aktivitet på hhv. nationalt, regionalt og kommunalt plan i 6 EU lande (Finland, Holland, Rumænien, Italien, England og Danmark).

Studieperioden har strakt sig fra efteråret 2011 til foråret 2013.

Vi startede med at undersøge hvilke administrative enheder, som ville deltage i projektet og som opfyldte vores kriterier:

- Politikken skal give et indtryk af den aktuelle (2012) administration af fysisk aktivitet (kommunalt, regionalt eller nationalt)
- Politikken skulle have et formuleret fokus på fysisk aktivitet
- Kommunale og regionale politikker skulle gælde for befolkningsgrupper på mindst 75.000 individer

Efter en periode med afklaring af dette blev det klart, at vi i Danmark kunne inddrage en region og 3 kommuner i projektet (Region Sjælland, København, Odense og Esbjerg Kommune). De levede alle op til kriterierne for inklusion i REPOPA WP1.

I starten af 2012 indsamlede vi de dokumenter, som var relevante for vores analyse. Det vil sige de offentlige politiske dokumenter og tilhørende relevante baggrundsdokumenter (fx udkast til politikken, mødereferater, høringsvar). Dokumenterne blev indholdsanalyseret. I efteråret 2012 blev dokumentanalysen fulgt op af interviews. Interviewpersoner var nøje udvalgt, som nøglepersoner i udviklingen af de politiske dokumenter. Det vil sige, personer, der havde haft en betydelig rolle i udvikling og formulering af en af de fire politikker. Alle interviews var enkeltmandsinterviews, som efterfølgende blev transskribert og analyseret.

Vi har i dokumentanalysen og det efterfølgende interviewforløb undersøgt, hvordan processen med udarbejdelse af politikkerne har været og hvilke overvejelser og forhold, der har haft indflydelse på indholdet i politikken (fx brug af evidens, politisk faktorer mm.).

Vores analyse var styret af 10 forskningsspørgsmål. Spørgsmålene har forsøgt at belyse forskellige aspekter i *processen* for udviklingen af politikkerne og forskellige aspekter vedrørende politikkernes *indhold*. Der var særligt fokus på at afdække: brugen af forskellige typer af viden, men især forskningsbaseret viden, organisatorisk kultur og procedure for brug af viden/evidens, fremmende faktorer og barrierer for brug af forskningsbaseret viden samt eventuelle behov, som

bør være opfyldt, hvis brugen af viden/evidens i fremtidens planlægnings- og udformningsfase af politikker med fokus på fysisk aktivitet skal øges.

Vi har siden starten af 2013 været i gang med at analysere resultaterne og skrive de første rapporter om vores resultater.

Cathrine Juel Lau

Forskningscenter for Sundhed og Forebyggelse, Region Hovedstaden

The purpose of 'Work package 1' of the REPOPA study is to describe the role, use and need for evidence-based knowledge when developing policies focusing on enhancing physical activity on national, regional and local levels in 6 EU countries (Finland, Netherlands, Romania, Italy, England and Denmark).

The study period started in the fall of 2011 and lasted until spring of 2013. During this period, documents relevant to the analysis were collected and analyzed, and supplementary interviews were conducted. We are now focusing on analyzing our results and publishing the first reports on our findings.



Arbejdspakke 2

Policy gaming

Arbejdspakke 2 (WP2) i REPOPA studiet har til formål at undersøge om ”policy gaming” har potentiale til at fungere som redskab der kan integrere forskningsbaseret viden i politiske beslutningsprocesser. Arbejdspakken gennemføres i 3 af de 6 EU lande (Holland, Danmark og Rumænien).

Studie perioden startede i slutningen af 2012 og slutter når policy gamet har været afviklet i Holland, efterfulgt af Danmark og afslutningsvis i Rumænien.

Opgaven i WP2 er i første omgang at udvikle et policy game og sidenhen at afprøve det som metode i ”real life” i en administrativ enhed i hver af de 3 lande. Målet er, at vi får udviklet et ”instrument”, som kan støtte integrering af forskningsbaseret viden i (kommunal) politikudvikling og som forhåbentlig bliver brugbar i forskellige politiske enheder.

Inden vi beskriver processen for vores arbejde, må vi lige sikre os, at du som læser ved hvad policy gaming er. Et policy game er en øvelse, som i REPOPA studiets tilfælde tager udgangspunkt i den kommunalpolitiske hverdag og de regler, roller, vaner, dynamikker mm. der eksisterer, når beslutningstagere arbejder hen imod udvikling af en politik, en strategi eller en implementeringsplan for en given politik. Da der er i REOPA er fokus på fysisk aktivitet er udgangspunktet for øvelsen enten en sundhedspolitik eller en fysisk aktivitetspolitik.

Det første skridt i udviklingen af et policy game er en beskrivelse og analyse af det system som karakteriserer den udviklings- og beslutningsproces, der ligger til grund for kommunalpolitiske sundhedspolitikker og deres strategi/implementeringsplaner. Det vil sige en identifikation af drivkræfterne for de beslutningsprocesser, som danner grundlag for en communal sundhedspolitik.

Fra efteråret 2012 til sommeren 2013 har vi bl.a. arbejdet på udviklingen af en generisk dansk system analysen. Den samme proces er foregået parallelt hermed i Holland og Romænien. Siden sommeren 2013 har hollænderne og vi i Danmark hver især også arbejdet på at etablere kontakt til en kommune, som netop er interesseret i at deltage og afprøve policy gaming, som en metode for udvikling af deres sundhedspolitik. I Danmark har vi nu etableret et samarbejde med Helsingør kommune. Vi har sammen med hollænderne og romænerne også arbejdet på at udviklet et generisk koncept for policy gamet, som kan bruges som skabelon for hver af de policy game processer, der skal gennemføres i de tre lande.

Det der skal ske i de sidste måneder af 2013 er, at vi skal interviewe de personer fra Helsingør kommune, som er nøglepersoner og tovholdere på deres sundhedspolitik. Disse interviews skal give os en endnu dybere og mere ”case-specifik” forståelse af systemet, så vi kan tilpasse det generiske koncept for policy gamet til den aktuelle (danske) situation i Helsingør Kommune. Interviewene skal bl.a. også gøre det helt klart, hvilke interesser, der er drivkræfterne bag den eksisterende sundhedspolitik og hvem der vil være drivkræfterne bag den implementeringsplan, som skal udvikles. Når drivkræfterne er identificeret, har vi også fået identificeret de personer og institutioner, som skal deltag i vores policy game. Disse personer vil inden policy gamet skulle udfylde et spørgeskema, som bl.a. vedr. samarbejde, kommunikation og brug af evidens. Denne ”før-måling” skal fungere som ”baseline-måling”, når vi senere i forskningsprojektet skal måle på langtidseffekterne af vores policy game.

Policy gamet skal afvikles på en enkelt dag, hvor de relevante interesser for politikken er samlet. Dette vil ske i løbet af foråret 2014. Der er 2-3 runder af policy gamet, så processen kan evalueres og optimeres undervejs, og så læring vedrørende samarbejde, kommunikation og vidensdeling sikres. Gruppen af deltagere får fx til opgave at udvikle en implementeringsplan for en specifik del af deres politik (fx den del som vedrører fremme af fysisk aktivitet hos børn og unge). Udgangspunktet for denne øvelse er den hverdag de kommer fra. Det vil sige, at de i policy gamet skal simulere, hvordan de ville gribe opgaven an, hvis de sad hjemme på kontoret. De skal bruge de relationer, den viden mm de plejer og i løbet af et par timer skal de komme med et forslag til en implementeringsplan med tilhørende budgetberegning. Vi vil facilitere policy gamet og evaluere den første runde med deltagerne, så de kan tage deres erfaringer vedrørende processen med til den anden runde, hvor opgaven stort set er den samme, men erfaringerne og vidensgrundlaget større. Efter anden runde af policy gamet vil vi igen evaluere processen med deltagerne og samle op på hvilke af erfaringerne fra policy gamet de vil kunne tage direkte med hjem og implementere i deres hverdag.

Tre og seks måneder efter policy gamet vil deltagerne modtage et spørgeskema, som omhandler de samme aspekter, som det spørgeskema de fik inden policy gamet (bl.a. vedr. samarbejde, kommunikation, brug af evidens).

Herefter vil vi i Danmark beskrive vores proces og resultater og formidle det til relevante aftagere.

Vi glæder os til processen!

Cathrine Juhl Lau

Forskningscenter for Sundhed og Forebyggelse, Region Hovedstaden

The purpose of 'Work package 2' is to investigate the potential of 'policy gaming' as a tool in helping integrating research-based evidence in political decisions. The work package includes 3 of the 6 EU countries (Netherlands, Denmark and Romania). The goal is to develop an 'instrument', which can support the use of research-based evidence in policymaking on municipality-level.

The study period started in 2012 and is expected to end in 2014, after which the findings will be published.

During the study period a generic analysis of the Danish policymaking system will be conducted, a business agreement with a relevant municipality will be established, so that the 'policy gaming' strategy can be tested and evaluated. In connection to this test interviews will be conducted, and a baseline/follow-up questionnaire will be distributed among relevant individuals in the municipality.

Arbejdspakke 3

Det overordnede formål med WP3 er at undersøge, hvordan viden bedst muligt kan integreres i politikprocesser. Mere specifikt er ambitionen at udvikle konkrete metoder og værktøjer, som kan fremme anvendelsen af forskellige typer af viden i forbindelse med udviklings- og beslutningsforløb knyttet til det (forvaltnings)politiske område fysisk aktivitet. Der anlægges et bredt perspektiv på viden, og det antages, at beslutninger træffes i spændingsfeltet mellem forskningsbaseret viden, viden om målgrupper og viden fra interesserter – herunder også de politiske interesser og dagsordener, der gør sig gældende på området. I den danske del af WP3 gennemføres der interventioner knyttet til tre forskellige kommunale politikprocesser:

- I Odense kommune har vi fulgt en proces, som havde til formål at udarbejde implementeringsplaner for udvalgte dele af kommunens sundhedsstrategi.
- I Kolding kommune følges udviklingen af kommunens bevægelsesstrategi. Strategien har primært til formål at fremme det tværgående samarbejde, så bevægelse i højere grad medtænkes som en integreret del af alle nye, større tiltag i kommunen.
- I Varde kommune følger vi ligeledes udviklingen af kommunens bevægelsesstrategi, som - til forskel fra Kolding - har fokus på borgernære bevægelsesfremmende tiltag.

Der er selvsagt store forskelle på de processer, de enkelte kommuner er i gang med, ligesom kommunernes behov for forskellige typer af viden også varierer. Det helt centrale er derfor, at de enkelte interventioner tilpasses den lokale kontekst. En væsentlig del af WP3 har derfor været en grundig analyse af konteksten gennem kvantitative undersøgelser og kvalitative interviews.

Derudover er det centralt, at der i interventionsprocesserne er et meget tæt samspil mellem de kommunale aktører og forskerne på WP3.

Som et konkret eksempel på, hvad interventionerne kan indeholde, består interventionen i Kolding af en række workshops med den tværgående arbejdsgruppe, som er nedsat i forbindelse med udarbejdelsen af kommunens bevægelsesstrategi. Kommunen har i forvejen et højt vidensniveau på området og mange tiltag relateret til fysisk aktivitet. Udfordringen for Kolding er relateret til koordination, vidensdeling og samarbejde på tværs af de enkelte afdelinger og forvaltninger. Interventionen har dels bestået af proces-facilitering på de indledende workshops, som har haft til formål at formulere et fælles udgangspunkt for bevægelsesstrategien. Derudover har vi bidraget med konkrete vidensinput. Eksempelvis har vi gennemført et litteraturstudie om modeller for tværgående samarbejde, som vi - kombineret med viden fra de kvalitative interviews – har benyttet til at opstille en række mulige modeller for tværgående samarbejde i Kolding kommune. Det er et eksempel på, hvordan den eksisterende viden er blevet tilpasset den lokale kontekst.

Samlet er hensigten, at vi på baggrund af erfaringerne fra WP3 får tilvejebragt øget viden om, hvordan forskellige typer af interventioner kan bidrage til at kvalificere det vidensgrundlag, danske kommuner baserer deres bevægelses- og fysisk aktivitetspolitikker på. Derudover bidrager projektet - gennem det tætte samarbejde mellem WP3-holdet og de kommunale aktører - med interessante erfaringer i forhold til udviklingen af fremtidige samarbejdsrelationer mellem forskningsverdenen og den kommunale virkelighed.

Malene Thøgersen & Thomas Skovgaard

Institut for Idræt og Biomekanik, Syddansk Universitet

The purpose of 'Work package 3' is to investigate how evidence can be integrated in the process of policymaking in an effective way. The goal is to develop concrete methods and tools that can promote the use of evidence in the development of policies. The Danish contribution to the work package includes analysis of three interventions related to different policymaking processes on municipality-level.

Additional benefits of this study are the experiences derived from the close collaboration between research and reality. These experiences have the potential of influencing future cooperation between the two agents in a constructive manner.

Consortium

Meeting 2013

On November 11-13, 2013 the third Project REPOPA Consortium meeting was held in Tilburg, the Netherlands within the framework of being introduced with ongoing activities in the program as well as future steps in the third year of the implementation. After having two meetings in the past held in Copenhagen (Denmark) and Helsinki (Finland), this meeting was a great opportunity to meet the partners after submitting first 18 months progress report to the European Commission (EC).

Participants of the meeting were representatives from REPOPA beneficiaries/partners: University of Southern Denmark (coordinator of the project and one of the implementing partners), National Research Council of Italy- CNR (Italy), National institute for Health and Welfare- THL (Finland), Dutch Institute for Healthcare Improvement -CBO (The Netherlands), Tilburg University - host of the meeting (The Netherlands), Center for Health Policy and Public Health- UBB (Romania), University of Ottawa –uOttawa (Canada) and Research Centre for Prevention and Health –RCPH (Denmark).

All participants had a task to represent their status reports in connections with the work packages (WP) that they are in as well as country results too. Having these three working days, they had a chance to exchange the experiences, challenges met, future plans for the Consortium as whole. During the Meeting three workshops were organized (workshop within WPs, evaluation WP and Indicator session workshop). All participants agreed that session- round table about REPOPA Indicators was very useful in understanding the idea of developing and using the indicators in the project.



Picture: REPOPA consortium meeting participants

REPOPA partners reported that ongoing activity of writing and publishing scientific articles from the WP results is the priority in the next period.

This time meeting participants had a pleasure to have presence and lecture of the Caroline Attard, who is the Research Program Officer for REPOPA in Public Health Sector Directorate- General for Research and Innovation, European Commission. Her main focus of the lecture was Public Health research within the EU Framework Program for Research (Examples, future opportunities and

challenges). Participants of the meeting were particularly interested in the news about Horizon2020 program and funding and what it is that makes him different from the EC 7th Framework Program for Research and Technological Development that last from 2007-2013.

One more guest lecture was given by a representative from Ministry of Health Welfare and Sports in the Netherlands; participants got a chance to listen how the evidence is really used on political level in the Netherlands.

Tilburg University was a great host with good organization of the meeting and social events so that all participants could feel welcome. The next project REPOPA Consortium meeting will be in 2014 in Italy.

Fra 11. til 13. november 2013 afholdt REPOPA sit tredje konsortiummøde i Tilburg, Holland. Alle partnere i programmet var repræsenteret og der blev gjort status på forskningen indtil nu samt det videre arbejde. Mødet blev besøgt af REPOPA's programofficer fra Europa Kommissionen, Caroline Attard og en repræsentant fra det hollandske ministerium for sundhed, velfærd og sport.



Picture: REPOPA consortium meeting participants

Teaching start

The 13th study year in BSc and MSc in public health launched!

As always, the summer has quickly passed by and by September 1st the new academic year has been launched for both our public health science programmes, now at two campuses Odense and Esbjerg.

In Odense, 52 new bachelor students started the program, which since 2012 is done in collaboration with the National institute of Public Health from University of Southern Denmark Copenhagen.

In Esbjerg, 72 new master students started the program among them 17 international full term students representing 11 foreign countries (Finland, Germany, Nepal, Iran, India, Uganda, Zambia, Lithuania, Tanzania, Kenya and Greece). The most significant proportion of new master students has a background as professional bachelor, while the rest has either a health science or a public health background. In addition 9 foreign exchange students are joining us for this semester coming from Australia, Poland, Austria and Slovakia.

As an innovation to the study programmes, the curriculum of the MSc in Public Health programme has been revised and we have added a fourth specialisation in “Risk Research” to the programme to be started in 2015. This specialisation contains two new modules in the 2nd semester plus one already existing module in the 3rd semester. Some of the modules will jointly be taught for students from our programme and for students from Aalborg University enrolled in the MSc Programme in Risk and Safety Management. We are confident that this new specialisation meets the interests of both students and the labour market and makes our master programme even more attractive.

Christiane Stock and Gabriel Gulis

Det er nu tretten år siden at bachelor- og kandidatuddannelserne i Folkesundhedsvidenskab startede op på SDU i Esbjerg. I dag er uddannelserne delt op med henholdsvis kandidatuddannelsen i Esbjerg og siden 2012 bacheloruddannelsen i Odense i samarbejde med Statens Institut for Folkesundhed (SIF) i SDU, København. I Esbjerg er der studerende af mange forskellige nationaliteter, der er i gang med kandidatuddannelsen, hvorfaf størstedelen har en baggrund som professionsbachelor. Vi har også udvekslingsstuderende fra andre lande. Der er sket fornyelse indenfor kandidatuddannelsen med specialisering i "Risk Research" – risikoforskning med studerende fra SDU og fra Aalborg Universitet, Esbjerg. Dette nye tiltag, er vi overbeviste om, vil vække stor interesse for såvel studerende som for arbejdsmarkedet og gøre uddannelsen endnu mere attraktiv.

PNU

På Princess Nora Bint Abdulrahman University (PNU) er anden semester i fuld gang på BSc i Sundhedsuddannelse og Sundhedsfremme og i Epidemiologi. Der er på nuværende tidspunkt indskrevet 55 studerende på uddannelsen, og undervisningen i efteråret er rettet mod; Sundhedsdeterminanter, Epidemiologi, sundhedsadfærd og sundhedssystemer og policy.

Her midt i december er der ansøgningsfrist for nye studerende til BSc uddannelsen, og vi glæder os til at byde nye studerende velkommen i 2014. I 2014 øges undervisningen på PNU, da vi kører 2 kohorter sideløbende, og i efteråret kan første cohorte af studerende vælge sig ind på de to specialiseringer; sundhedsfremme og sundhedsuddannelse eller epidemiologi. Såvel medarbejderne på Statens Institut for Folkesundhed (SIF), som varetager specialiseringen i Epidemiologi og medarbejderne på Forskningsenheden for Sundhedsfremme (IST) glæder sig til endnu et spændende år på PNU, Riyadh. Saudi Arabien.

Tak for engagement og gåpåmod til alle de medarbejdere fra IST som har gjort et stort arbejde på uddannelsen i 2013.

Pernille Tanggaard Andersen

At Princess Nora Bint Abdulrahman University (PNU) the second semester of Health Education and Promotion and of Epidemiology is running now with 55 students. From January a new cohort will start and we will then have two cohorts in the study program. We are looking forward to this and we thank all the people involved in making this program a success.

IUHPE 2013

World Conference on Health Promotion

The International Union for Health Promotion and Education (IUHPE) and Thai Health Promotion Foundation (ThaiHealth) launched the 21st IUHPE World Conference on Health Promotion, 25 – 29 August 2013 in Pattaya, Thailand.

The Conference aimed to contribute to the development of equity and social justice across the globe by offering a unique platform for dialogue on the best investments for health between participants from various sectors from all over the world.

From the REPOPA consortium there were four participants in the conference; Arja R Aro (DK), Nancy Edwards (CA), Sarah Viehbeck (CA) and Maja Larsen (DK). All four were actively taking part in symposia, workshops and oral presentations.



Several researchers from all over the world were showing their interest and asking questions about REPOPA.

From the Unit also Christiane Stock and Leena Eklund Karlsson participated and gave presentations of their current research.

More information can be found at the webpage: www.iuhpeconference.net/en/index.php



Picture: Nancy Edwards, Arja Aro, and Maja Larsen after a successful workshop

Maja Larsen

Forskere i enheden (også fra vores EU-projekt REPOPA) deltog sidst i august i '21st IUHPE World Conference on Health Promotion' konference i Pattaya i Thailand. Temaet var udvikling af lighed og social retfærdighed over kloden ved brug af en fælles dialog i gode investeringer i sundheden i forskellige internationale sektorer. Der blev vist stor interesse for REPOPAs forskning under hele konferencen.

EUPHA 2013

European Public Health Conference

The European Public Health Association (EUPHA) and the Association of Schools of Public Health in the European Region (ASPER) launched the 6th EUPHA conference in Brussels 13-16 November 2013.

The European Public Health Conference aims to contribute to the improvement of public health in Europe by offering a means for exchanging information and a platform for debate to researchers, policy makers, and practitioners in the field of public health and health services research as well as public health training and education in Europe.

From the Unit we had several participants and active presentations of the research carried out. E.g. partners from the REPOPA programme gave a workshop with presentations and discussion of REPOPA work package 1 results.

More information can be found at the webpage: www.eupha.org

Maja Larsen

Forskere i enheden (også fra vores EU-projekt REPOPA) deltog i dette års EUPHA konference i Bruxelles. Konferencen har til formål at forbedre folkesundheden i Europa ved erfaringssudveksling og debatter mellem forskere, politikkere og sundhedsvæsnet indenfor forskning i folkesundhed, sundhedsservice og uddannelse.



Glenn Laverack

New Honorary Professor at the Unit



We are happy to announce that the Vice Chancellor of SDU has nominated Glenn Laverack as Honorary Professor at our Unit. Professor Laverack will in the future collaborate more closely with our Esbjerg-based Unit, give PhD courses and seminars, supervise students and join research initiatives.

Dr. Laverack is seen as a leader in health promotion and empowerment and has a distinguished career in public health for more than 25 years working in Europe, Africa, Asia, North America and the Pacific regions. He formerly worked as the TDR Coordinator

(Empowerment) at the WHO in Geneva, as a senior research fellow at the Southgate Institute, Flinders University, Australia and as the Director of Health Promotion at the University of Auckland, New Zealand. Dr Laverack has a wide range of publications regarding empowerment and health promotion in international settings including books in English, Portuguese, Russian and German. His PhD investigated the accommodation of community empowerment within top-down public health programming in Fiji. Dr. Laverack has a clearly defined research agenda in regard to empowerment and its link to health outcomes with a special interest in training, networking, developing professional competencies and partnerships. He has a significant range of professional experience in cross-cultural settings that facilitates a broad insight at both a theoretical and practice level. Dr. Laverack is committed to working with others to find solutions to the practical application of health promotion in different cultural contexts and in different settings.

Recent Books by Glenn Laverack

A to Z of Health Promotion, <http://www.palgrave.com/products/title.aspx?pid=684265>

Laverack, G (2013) Health Activism: foundations and strategies. London. Sage Publications. ISBN: 978-1-4462-4964-2. <http://www.uk.sagepub.com/books/Book238141>

Laverack, G. (2009) Public Health: Power, Empowerment & Professional Practice. London. Palgrave Macmillan. Second edition. ISBN: 978-0-230-21798-0
<http://www.palgrave.com/products/title.aspx?PID=305910>

Labonte and Laverack (2008) Health Promotion in Action: From Local to Global Empowerment. London. Palgrave Macmillan. ISBN: 978-0-230-00722-2
<http://www.palgrave.com/products/title.aspx?PID=276270>

Laverack (2007) Health Promotion Practice: Building Empowered Communities. London. MaGraw-Hill. ISBN: 978-033522057-1

Arja R Aro & Glenn Laverack

Dr. Laverack er blevet tilknyttet vores forskningsenhed som adjungeret professor fra 1. november 2013 til 31. oktober 2018. Han har i de sidste 25 år været en førende ekspert indenfor sundhedsfremme og empowerment og arbejdet over hele verden, Europa, Afrika, Asien, USA og Australien og bl.a. ved WHO i Geneve. Hans mange publikationer og bøger er udkommet på flere sprog. Han har en speciel interesse i undervisning, networking og udvikling af professionelle kompetencer og samarbejdspartnere indenfor hans felt med professionel erfaring i tværkulturelle arenaer på teoretisk og praktisk niveau.

Natasa Loncarevic

New research assistant in the Unit

From June 2013, Natasa Loncarevic is a new staff member of Unit for Health Promotion Research, Esbjerg- SDU. She is working as a research assistant as well as REPOPA project secretary (maternity cover). Originally from ex-Yugoslavia she is used to be surrounded by multi-cultural environment and ready for all kind of challenges.

She graduated from University of Banja Luka, Faculty of Medicine, and worked in a pediatrician ward. In addition, at the same time in 1996 she started to work with people living with HIV&AIDS in Central Europe. This work inspired her to establish the first NGO in Bosnia and Herzegovina with the aim to spread awareness about the HIV&AIDS and hepatitis B and C and to stop stigma and discrimination of the people affected and at risk of these infections. Now this NGO is well recognized in Europe as well as more widely, with more than 30 employees.

In 2008 Natasa specialized in the field of epidemiology and in 2011 she finished her Master of Science in Public Health / Global health specialization at SDU, Esbjerg.

Besides working as a medical doctor, Natasa worked for International organization for Migration Italy (IOM), WHO, UNICEF, Norwegian Red Cross, Save the Children Norway and as a National coordinator for HIV/AIDS in Ministry of Health and Social Welfare Bosnia and Herzegovina. Most of her work was connected with the marginalized populations such as men having sex with men, sex workers, PLHIV, trafficking, injection drug users, Roma population, and street children. She is the author and/or coauthor of several publications concerning these populations as well as persons who are working with them (e.g. guidelines for voluntary counseling centers). She volunteered for the Red Cross and was a member of EATG (European AIDS treatment group).

In her present work as the REPOPA Secretary her work is connected with using the evidence in policy making process and still her favorite proverb is leading her: "Tell me... And I will forget... Show me... And I will remember... Involve me... And I will understand".

For more information you can contact nloncarevic@health.sdu.dk

Natasa Loncarevic & Maja Larsen

Natasa Loncarevic startede som videnskabelig assistent i Enheden i juni 2013. Hun er læge og kandidat i folkesundhed. Natasa har tidligere arbejdet for en lang række organisationer og institutioner som fx WHO, UNICEF, Sundhedsministeriet i Bosnien-Herzegovina. Natasa arbejder primært på REPOPA programmet.



Thesis defended

Tuberculosis control needs action on many levels, shows a PhD project from Sudan

Monday 7 October 2013 Mohammed Suleiman defended his PhD Thesis on tuberculosis control.

Tuberculosis is among the top ten causes of global mortality. Approximately one-third of the world's population is infected with tuberculosis bacillus. Sudan, a developing country in Eastern Africa, has relatively high tuberculosis prevalence in the region. A PhD project by Mohammed Mustafa Ahmed Suleiman at University of Southern Denmark studied tuberculosis in Khartoum and Gezira states of Sudan from the perspectives of the disease control program as well as awareness of and illness perceptions of tuberculosis, but also quality of life of tuberculosis patients.

Both the population and tuberculosis patients had rather good self-reported awareness of tuberculosis, and stigma related to it was rather low. However, the tuberculosis control program was not up-to-date and its detection rate was 77.2% of the target. Further, 14% dropped out of the treatment in spite of the Directly Observed Treatment program, in which the patient takes the medicine under direct observation of the trained health worker. These findings suggest that there are some other barriers for seeking treatment and adhere to it. The project also found rather negative illness perceptions and low quality of life with limitations in daily life among tuberculosis patients.

The study results show that for effective tuberculosis control, corrective actions are needed on multiple levels: in the disease control system, especially in case detection and treatment drop-out; on continuous training of health staff, and on sustained awareness of the population. Further, tuberculosis patients could benefit of support in dealing with the disease and their everyday lives.

The thesis was evaluated by a committee consisting of:

Professor Ralf Reintjes, Department of Public Health, Faculty of Life Sciences, Hamburg University of Applied Sciences, Germany

Professor Ib Bygbjerg, Department of International Health, Immunology & Microbiology, University of Copenhagen

Professor Aase Bengaard Andersen, Infectious Diseases, Department of Clinical Research, University of Southern Denmark (chairman)

The supervisors were Professor Arja R Aro and Professor Morten Sødemann, SDU.

The thesis summary (without the published articles) is available at:

<http://static.sdu.dk/mediafiles//4/C/B/%7B4CB12426-4630-49B9-B878-7066881238C9%7DUden%20artikler%20Mohammed%20Suleiman%20PhD%20Thesis%20for%20publication%20-%20beg%2008%20oct%202013.pdf>

Bettina Gundolf, Arja R Aro, Maja Larsen



Picture: Ib Christian Bygbjerg, Åse Bengård Andersen, Ralf Reintjes, Morten Sødemann, Mohammed Suleiman, Arja R Aro

Tuberkulosekontrol har brug for handling på mange niveauer, viser et ph.d.-projekt fra Sudan. Tuberkulose er på top-ti-listen over de globale dødsfald. Ca. 1/3 del af verdensbefolkningen er syge med tuberkulosebacillen. Sudan, udviklingsland i Østafrika, har en meget høj udbredelse af tuberkulose. I et ph.d.-projekt har Mohammed Mustafa Ahmed Suleiman ved Syddansk Universitet studeret tuberkulose i staterne Khartoum og Gezira ud fra et sygdomskontrolprogram, befolkningens opfattelse af tuberkulose og på samme tid livskvaliteten for tuberkulosepatienter.

Både befolkningen og tuberkulosepatienter gav meget god tilbagemelding omkring egen opfattelse af tuberkulose og negativ opfattelse omkring dette var meget lav. Men tuberkulosekontrolprogrammet var ikke up to-date og påviste at kun 77,2 % af målgruppen blev nået af programmet. 14% stoppede med behandlingen, selvom de var i behandling med WHOs program Directly Observed Treatment, hvor patienten tager medicinen under direkte overvågning af uddannet sundhedspersonale. Disse resultater viser, at der er andre barrier, når man søger behandling. Projektet viser også andre negative sygdomsopfattelser og lav livskvalitet med begrænsninger i dagligdagen for tuberkulosepatienter.

Resultater fra undersøgelsen viser også, at der er brug for forbedringer i handlemulighederne på forskellige niveauer; og dette viser sig at være i sygdomskontrolsystemet, specielt ved opdagelsen af sygdommen samt afbrudt behandling, ved fortsat uddannelse af sundhedspersonalet og vedvarende bevidsthed omkring sygdommen for befolkningen. Yderligere kan tuberkulosepatienter have glæde af at få hjælp til sygdommen i dagligdagen.

Future events

Kommende events

Empowerment in Contemporary Health Promotion - PhD Course (5 ECTS)

University of Southern Denmark, Esbjerg, Tue-Sat 10-14 June 2014.

Facilitators

Glenn Laverack (a new Honorary Professor at the Unit) and Leena Eklund Karlsson (course leader), Pernille Tanggaard Andersen, Arja R Aro, Eva Larsen, and Christiane Stock.

Brief outline

The course gives theoretical foundations to empowerment and its practical applications and evaluation in public health and health promotion. After the course the student will be:

- familiar with empowerment theories and approaches and the basic concepts connected to empowerment such as capacity building and participation;
- knowledgeable about the planning and evaluation principles for empowerment interventions and able to apply these in own project work;
- aware of the available evidence on empowerment effectiveness.

For more information contact: Leena Eklund Karlsson (leklund@health.sdu.dk, tel: +45-6550 4158) or Course Secretary Bettina Gundolf (bgundolf@health.sdu.dk, tel: +45-6550 4214).
www.healthpromotion.sdu.dk

Scientific writing - PhD Course

Based on good experience with Iain Patten who conducted three scientific writing courses for the Unit of Health Promotion Research staff in 2013, both to seniors and juniors there, is a PhD course on scientific writing scheduled for 2014 at SDU.

The course is planned for May 12-14, 2014 in Odense and will soon be announced by PhD administration on general PhD course website. Following the event, we hope to organize a 1-1,5 day follow up seminar with Iain Patten at the Unit in Esbjerg.

Information about other courses at SDU:

http://www.sdu.dk/en/Forskning/PhD/Phd_skoler/PhdSkolenSundhedsvidenskab/PhdStuderende_Sundhedsvidenskab/PhdKurser/Kursusoversigt

Announcements

Lulu Hjarnø, Centre for Maritime Health and Society, will defend her PhD thesis “Health promotion intervention in the maritime setting”, Tuesday 17 December 2013 at 13.00 hrs. Venue is the auditorium, University of Southern Denmark, Esbjerg Campus, Niels Bohrs Vej 9, 6700 Esbjerg.



The PhD thesis will be assessed by committee of examiners:

Clinical Associate Professor Jesper Bælum, Occupational and Environmental Medicine, Department of Clinical Research, University of Southern Denmark (chairman). Professor Michael

Bloor, Seafarers International Research Centre, Cardiff University. Professor Helge Søndergaard Hvid, Sustainable Working Life. The Department of Environmental, Social and Spatial Change, Roskilde University.

Principal supervisor: Professor Anja Leppin, Unit for Health Promotion Research, Department of Public Health, University of Southern Denmark, Esbjerg.

Lulu Hjarnø, Center for Maritim Sundhed og Samfund, forsvarer sin Ph.d.-afhandling: "Health promotion intervention in the maritime setting", tirsdag den 17. december 2013 kl. 13.00 i Auditoriet på Syddansk Universitet, Esbjerg Campus, Niels Bohrs Vej 9, 6700 Esbjerg.

Ph.d.-afhandlingen bliver bedømt af en komite bestående af:

Klinisk Lektor Jesper Bælum, Arbejds- og Miljømedicin, Klinisk Institut, Syddansk Universitet (Formand). Professor Michael Bloor, Seafarers International Research Centre, Cardiff University. Professor Helge Søndergaard Hvid, Bæredygtigt arbejdsliv, Institut for Miljø, Samfund og Rumlig Forandring, Roskilde Universitet.

Hovedvejleder: Professor Anja Leppin, Forskningsenheden for Sundhedsfremme, Institut for Sundhedstjenesteforskning, Syddansk Universitet, Esbjerg.

Next issue

Christiane Stock will edit the next issue of HPRNews. It will be published in February and the title will be "Students' health in Europe and the Middle East". Deadline for contributions: February 1st 2014 to Christiane Stock, cstock@health.sdu.dk.

All other contacts, e.g. to be added to or deleted from the mailing list of the HPRNews: Bettina Gundolf, bgundolf@health.sdu.dk.

Merry Christmas



The Unit wishes all of you a Merry Christmas!