

Psykiatrien

Ideer til bachelorprojekter



Forord

I psykiatrien Region Sjælland vil vi gerne bidrage til spændende bachelorprojekter som undersøger forhold der gavner patienter og pårørende.

Derfor har vi samlet vores ideer til hvad et bachelorprojekt kan omhandle. Kataloget er derfor på ingen måde færdige ideer, men kun muligheder til inspiration og videre tanker hos dig der skal i gang med bachelorprojekt.

Ideerne er fra de kliniske enheder selv, også fra steder der ikke almindeligvis er praktiksted for sygeplejestuderende.

Du kan finde de steder som er nævnt på de følgende sider via dette link: [Find vej - Psykiatri \(psykiatrienregsj.dk\)](#)

Godt at vide om muligheder og begrænsninger:

Mulighederne er forskellige alt efter om du ønsker, at indsamle data i det ambulante område eller på et højintensivt afsnit. Generelt kan vi sige, at vi altid tager stilling til patientens situation og aktuelle kapacitet i forhold til at deltage. Derfor kan det være en lidt tidskrævende proces, hvis du vil interviewe patienter der er indlagt hos os.

Vi har overordnet set den begrænsning, at vi ikke kan sætte dig i kontakt med patienter i afsluttede forløb.

Er det uomgængeligt for dit projekts problemstilling, at du taler med tidligere patienter, eller kan vi ikke finde en patient der har overskud til et interview kan du i stedet tage kontakt til PsykInfo på psykinfo@regionsjaelland.dk som i nogen udstrækning kan sende forespørgsler til [EN AF OS ambassadørerne](#), som har mod på at fortælle om egne erfaringer med psykisk sygdom.

Husk også at læse og forholde dig til:

- Absalons [Retningslinjer for indsamling af patientdata \(phabsalon.dk\)](#)
- Psykiatriens retningslinje om [Patientdata til brug i studierelaterede opgaver – indsamling og håndtering](#)

Vi håber du vil finde god inspiration i vores ideer, og ønsker dig held og lykke i den spændende proces det er at skrive bachelorprojekt.

Hilsen Psykiatrien Region Sjælland

Indholdsfortegnelse

Indholdsfortegnelse

Psykiatrien Øst.....	4
Psykiatrisk Akutmodtagelse (PAM), Roskilde	4
Afsnit Ø1, Roskilde.....	5
Psykiatrien Vest	6
Ældrepsykiatrisk Sengeafsnit, SL6 - Slagelse	6
Psykiatrien Syd.....	7
Afsnit S1 32 – Vordingborg.....	7
Afsnit S2 28 – Vordingborg.....	8
Afsnit S3 – Vordingborg.....	9
Afsnit S4 – Vordingborg.....	10
Afsnit S5 – Vordingborg.....	11
Afdeling for Retspsykiatri	13
Afsnit SL9, Slagelse	13
Afdeling for Børne- og Ungdomspsykiatri	14
Klinik Roskilde, Ny Østergade 12, 4000 Roskilde.....	14
Klinik Næstved, Rådmandsengen 1a, 4700 Næstved.....	15
Almen, U1, Smedegade 16, 4000 Roskilde.....	15
Klinik Holbæk, Birkevænget 9, 4300 Holbæk	16
Forskningsenheden, B&U, Smedegade 16 4000 Roskilde	16
Intensiv, U1, Smedegade 16, 4000 Roskilde.....	16
U3, Børnepsykiatrisk afsnit, Smedegade 16, 4000 Roskilde.....	17

Psykiatrien Øst

Psykiatrisk Akutmodtagelse (PAM), Roskilde

Undersøgelsesområder:

- Resonans i psykiatrien – evt. fra projekt RoSa: hvad betydning har det for en patients behandling, at vedkommende selv må vælge kontaktperson i afdelingen? Og hvad gør det ved personalet?
- Hvilken betydning har den (nogen gange) lange ventetid i PAM for ukendte psykiatriske patienter?
- Den akutte psykiatrisk sygepleje i PAM – kort relations dannelse, den situationsbestemte kommunikation og hurtigt afklaring i korte forløb.
- Hvad er betydningsfuldt for den psykiatriske patient der er indlagt i PAM/skærmen?
- Kan NADA gøre en forskel for den psykiatriske patient i affekt indlagt i PAM?

Kontaktperson:

- Klinisk vejleder Stine A. Korsgaard staw@regionsjaelland.dk

Afsnit Ø1, Roskilde

Undersøgelsesområder:

- Navneskilte fulde navn og stilling i samarbejde på tværs
- Hvordan påvirker vi vores eget arbejds- eller behandlingsmiljø ved at acceptere at navneskilte er blevet udviklet til et kontrolskilt?
- Hvordan kan vi støtte at de kliniske retningslinjer bliver fulgt i en hospitalsverden med flere opgaver og krav?
- Hvordan kan vi støtte at de enkelte ansatte med hver deres udfordringer i form af anden etnisk oprindelse eller ordblindhed får støtte til at arbejde i en dokumentationstung hospitalsverden?
- Safewards ide med billeder og fulde navn anvendelighed i et akut afsnit hvor patientens koncentrationsevne er begrænset?
- Den indfølelse forståelse i psykiatrien, empatiens vilkår
- Autorisation, hvad betyder det, konsekvenser?
- Hvilke vilkår skal optimeres for at nye sygeplejersker bliver i deres første stilling i to år så de får oplevet et mestringsniveau der støtter den personlige faglige udvikling?
- Alle vil så meget, både høj og lav i hierarkiet udstikker retninger hvordan sikres overblikket over opgaver og krav?

Kontaktperson:

- Oversygeplejerske Eva M. Enevoldsen eme@regionsjaelland.dk

Psykiatrien Vest

Ældrepsykiatrisk Sengeafsnit, SL6 - Slagelse

Undersøgelsesområder:

- Kommunikation & Information:
 - Hvordan informeres patienten og de pårørende om diagnosticering af frontotemporal demens, som er i den tidlige fase af sygdommen?
 - Hvordan informeres de pårørende om den depressive patients selvmordsforsøg under indlæggelsen?
- Patientforløb:
 - Hvordan bliver de ældre patienter påvirket i deres mentale helbred ved forekomsten af en akut fysisk svækkelse?
Vi oplever at ældre mænd her på SL6 er de mest sårbare og har en større tendens til at udvikle depression.
 - Hvordan kan man skelne imellem om en patient har en *nedsat sygdomsindsigt* eller *ingen sygdomsindsigt*? Kan man inddele patienterne i to grupper og beskrive forskellen på disse?
 - Hvordan kan vi som sygeplejersker yde den bedste sygepleje til den demente patient, som kan fremme livskvaliteten?
 - Er det muligt for sygeplejerskerne at leve op til de 6 kernekompetencer i en recovery orienteret tilgang til den ældre patient med en svækket hukommelse?

Forslag til referencer:

- Forstå Demens – Bogen der gør dig klog på demens, Laila Øksnebjerg, 3 udg., Hans Reitzels Forlag

Kontaktperson:

- Uddannelsesansvarlig sygeplejerske, Britt Jørgensen - bjog@regionsjaelland.dk
- Klinisk sygeplejespecialist, Zeynep Canitez – zec@regionsjaelland.dk

Psykiatrien Syd

Afsnit S1 32 – Vordingborg

Undersøgelsesområder:

- Kommunikation og information:
 - Eftersamtale efter tvang;
 - Hvordan fungerer personalets arbejdsgange ved medinddragelse af patienter ved eftersamtaler?
 - Hvordan fremme og sikre medinddragelse af patienter ved eftersamtaler?
 - Hvordan er personalets arbejdsgang i forhold til registrering af UKU? [Region Sjællands Dokumentportal \(regionsjaelland.dk\)](#)
 - Hvordan fremme og sikre relevante og rettidige observationer ved registrering af UKU under indlæggelsen?
 - Psykoedukation, hvordan fremme relevant og tydelig information til patienten?
 - Fokus på daglige arbejdsgange ift. påkrævet dokumentation med fokus på patientinddragelse og recovery.

Her er der flere muligheder for opmærksomhed omkring påkrævet dokumentation; dette angår registrering af observationsniveauer, voldsrisikovurderinger, selvmordsrisikovurderinger, patientplannotat, plejeforløbsplane – der alle hver for sig er vigtige opgaver i behandlingen.
- Tværsektorielt samarbejde:
 - Anvendelse af og erfaring med brug af Koordinerende indsatsplaner (KIP) i patientsamarbejdet.
- Patientforløb:
 - Hvordan fremme og bidrage til at forbedre en naturlig døgnrytme hos indlagte patienter?
 - Hvordan styrke opmærksomhed på og opfølgning omkring patienters tandhygiejne under indlæggelsen?
 - Hvordan bedst understøtte patientens behov for tandhygiejne under indlæggelsen?
 - Hvordan varetage og/eller styrke opretholdelse af ADL-aktiviteter under indlæggelse?
 - Hvordan understøtte og fremme fokus på CHIME/ patientens personlige recovery, under indlæggelsen?
 - Hvordan styrke observation og opmærksomhed på KRAMS faktorer under patientens indlæggelse? (Patientgruppen er i øget risiko for metabolisk syndrom)

Forslag til referencer:

- Phil Barker Tidevandsmodellen/[Fag&Forskning Nr 4, 2018 by Sygeplejersken - Issuu](#)
- Safeward –10 interventioner for konfliktnedtrapning,
- Deeskalering, sikkerhed og relationer; ([PDF](#)) [Stærke Relationer Forebygger Tvang \(researchgate.net\)](#)
- Recovery - [Recovery skal vende tankegangen i psykiatrien | dsr.dk](#)

Kontaktperson:

- Klinisk vejleder, sygeplejerske, Nadia Nygaard Pedersen: nnpe@regionsjaelland.dk
- Assisterende oversygeplejerske, Kirsten Susanne Hedengran Benner: kisb@regionsjaelland.dk

Afsnit S2 28 – Vordingborg

Undersøgelsesområder

- Kommunikation og information:
 - Hvordan kan man bedst sikre en tidstro registrering af patientens medicinindtag under indlæggelsen?
 - Hvordan kan man fremme en tidstro registrering af daglig påkrævet dokumentation i patientens journal (SP) under indlæggelsen?
- Patientforløb:
 - Hvordan skabe interesse for et øget fokus på fysisk aktivitet og bevægelse i patientens daglige tilværelse under indlæggelsen?
- *Recovery – overordnet er dette et større område afsnittet ønsker at etablere et mere tydelig fokus på. Set med den studerendes åbenhed og interesse;*
 - Hvordan kan personalet gøre arbejdet med CHIME tilgængeligt for patienten under indlæggelsen?
 - Hvordan kan personalet støtte patienten i at udvikle en styrket personlig recovery under indlæggelsen?

Forslag til referencer:

- Phil Barkers Tidevandsmodellen/ [Fag&Forskning Nr 4, 2018 by Sygeplejersken - Issuu](#)
- Recovery [Recovery skal vende tankegangen i psykiatrien | dsr.dk](#);
- [Fysisk aktivitets betydning for personer med angst og depression - Sundhedsstyrelsen](#)

Kontaktperson:

- Klinisk vejleder, sygeplejerske, Charlotte Elizabeth Jørgensen: chhan@regionsjaelland.dk

Afsnit S3 – Vordingborg

Undersøgelsesområder:

- Kommunikation og information:
Generelt er vi optaget at arbejde med Recovery. Der har været en Recovery undersøgelse i 2020 og igen i 2023. Samtidig er der nye i personalegruppen indenfor perioden. Vi ønsker at undersøge hvordan personalet kan fastholde og udvikle det recovery orienterede arbejdet.
 - Hvordan bliver patienterne introduceret til den recovery orienterede behandlingen under indlæggelsen?
 - Hvordan introducerer man afsnittets pjecen omkring recovery til patienter og pårørende ved indlæggelsen?
 - Hvordan erfarer personalet at de bedst kan understøtte det recovery orienterede arbejdet i afsnittet?
 - Hvilke redskaber i den daglige arbejdsgangen er med til at fastholde og udvikle det recovery orienterede arbejde?

Forslag til referencer:

- Recovery [Recovery skal vende tankegangen i psykiatrien | dsr.dk](#); / [Fag&Forskning No 4, 2018 by Sygeplejersken - Issuu](#)

Kontaktperson:

- Assisterende oversygeplejerske Lærke Højlund Christensen: laech@regionsjaelland.dk
- Assisterende oversygeplejerske Susanne Johansen: susjoh@regionsjaelland.dk

Afsnit S4 – Vordingborg

Undersøgelsesområder:

- Kommunikation og information:
Målgruppen i Afsnit S4 er personer med dobbeltdiagnoser = psykiatri og samtidigt rusmisbrug. Mange af patienterne og deres pårørende har erfaret en dobbelt udfordring; behandlingen af den psykiske sygdom skal foregå i sundhedsvæsenet, mens misbrugs behandlingen skal foregå i socialvæsenet, - og omvendt; har gjort at patienten ofte har erfaret at stå tilbage uden hjælp. Patienternes komplekse problemstillinger kombineret med ofte manglende indsigt i egen sygdom, gør at de har gavn af et stærkt og vedholdent relations arbejde. Personalet skal være engageret og vedholdende og tænke i muligheder og ressourcer i dialog med patienten
 - Hvordan introduceres patienter og pårørende til et behandlingsforløb i Afsnit S4?
 - Hvordan bidrager personalets arbejdsgange til at understøtte en tillidsfuld relation til patienterne under indlæggelsen?
 - Hvordan kan en recovery orienteret tilgang understøtte patientens ressourcer og muligheder under indlæggelsen?
- Tværsektorielt samarbejde:
Udfordringerne kræver et tydelig samarbejde eksternt og internt; i kommune, kriminalforsorgen, somatiske sygehuse og pårørende, tilrettelæggelse for samvær med børn, både i og uden for afsnittet
 - Hvordan inddrages patienten i møder med relevante samarbejdspartnere under indlæggelsen?
 - Hvordan understøtter erfaringer med brug af KPI (koordinerende indsatsplan), til at styrke et nært tværsektorielt samarbejde med patienter og pårørende under indlæggelsen?
- Patientforløb:
Polyfarmaci: Med flere lidelser og samtidigt farmakologisk behandling er der en øget risiko for polyfarmaci – og metabolisk syndrom.
 - Hvordan?

Forslag til referencer:

- [Recovery skal vende tankegangen i psykiatrien | dsr.dk; / Fag&Forskning № 4, 2018 by Sygeplejersken - Issuu](#)
- [Polyfarmaci - information til sundhedsfaglige - Medicin.dk](#)
- [Mennesker med psykisk lidelse og samtidigt misbrug \(Dobeltdiagnose\) - sundhed.dk.](#)

Kontaktperson:

- Klinisk vejleder, sygeplejerske, Camilla Schütt: cascha@regionsjaelland.dk
- Assisterende oversygeplejerske, specialsygeplejerske, Sabina Renee Beldring: sarla@regionsjaelland.dk

Afsnit S5 – Vordingborg

Undersøgelsesområder:

- Kommunikation og information:
 - Den gode udskrivelse - hvordan kan sygeplejersken bidrage til at kvalitetssikre udskrivelser ud fra gældende rutiner og procedurer forankret i afsnittet?
 - Strukturert overlevering - hvordan kan sygeplejersken sikre kvalitet i strukturert overlevering mellem vagtlag, ud fra gældende retningslinjer og Epic i Sundhedsplatformen?
 - BVC - bliver der lavet patientplaner med fokus på voldsrisiko når patienter har en score på BVC?
 - Hvordan udarbejder og inddrager personale patienternes egen "Forhåndstilkendegivelse" under indlæggelsen?
 - Safewards - hvordan arbejder personale med disse interventioner under indlæggelsen, og hvordan inddrager de dels hinanden, patienter og pårørende i dette arbejde?
 - Rover - hvordan følger personalet op omkring regionens krav til systematisk anvendelse af værktøjet Rover i patientsamarbejdet - ud fra de mål og kvalitet der gælder i Psykiatrien Syd (Region Sjælland), og hvordan kan man bedst kvalitetssikre kravet til systematisk anvendelse af Rover i Afsnit S5?
 - Hygiejne og uniformsetikette - erfaringer og udfordringer i den daglige sygepleje: hvordan erfares disse hensyn og hvordan kan sygeplejersken bedst varetage disse krav i det daglige patientarbejde?
- Tværsektorielt samarbejde:
 - Overgangsomsorg/Shared Care - hvordan bidrager patientens plejeforløbsplan til tværsektorielt – og tværprofessionelt samarbejde og kommunikation mellem sektorer, ifm. indlæggelse og udskrivelse?
- Patientforløb:
 - Mundhygiejne - hvordan sikrer sygeplejersken den psykiatriske patients mundhygiejne, ift. medicinske bivirkninger og symptomer på patientens psykiske diagnose? Kan man sikre en systematisk opfølgning på mundhygiejnen?
 - Kriserplaner - hvordan inddrager og arbejder sygeplejersker aktivt med kriserplaner hos selvmordstruede patienter? Og hvordan bliver krav i retningslinjen omkring selvmordsrisikovurdering overholdt ift. kriserplan-afsnittet?
 - Funktionsevnevurdering
 - hvordan kvalitetssikres opmærksomheden på patientens fysiske funktion under indlæggelsen? (Hvordan forebygges risiko for fald under indlæggelsen) (Hvordan følges der op efter fald under indlæggelsen (UTH)

Forslag til referencer:

- The Tidal Model af Phil og Poppy Barker.
- [Forbedret indsats for ældre med depression kræver samarbejde | dsr.dk](#)
- D4: Selvmordsrisikovurdering (kriseplaner), Brøset, struktureret overlevering,

Kontaktperson:

- Klinisk vejleder, sygeplejerske, Kristina Maria Ryel Laursen: kmrl@regionsjaelland.dk
- Assisterende oversygeplejerske, specialsygeplejerske, Katja Asring Hansen: katjah@regionsjaelland.dk

Afdeling for Retspsykiatri

Afsnit SL9, Slagelse

Undersøgelsesområder:

- Alternativ medicin:
 - Alternative metoder er bedre end medicin i forhold til retspsykiatriske psykotiske patienter.
 - Her kan der interviewes plejepersonale og dertil en observation.
- Relations dannelse:
 - Hvordan danner sygeplejersken relation med paranoid skizofrene retspsykiatriske patienter?
 - Her kan der interviewes plejepersonale og dertil en observation
- Misbrug og retspsykiatri:
 - Hvordan begrænser sygeplejerskerne indtag af ulovlige narkotikum på en retspsykiatris afdeling?
 - Her kan der interviewes plejepersonale
- Daglige sygepleje/Hygiejne:
 - Hvordan opretholdes egen hygiejne på paranoid skizofrene patienter hvis patienten er plaget af negative symptomer?
 - Her kan der interviewes plejepersonale

Kontaktperson:

- Klinisk sygeplejespecialist: Dina Nicholine Person dinp@regionsjaelland.dk

Afdeling for Børne- og Ungdomspsykiatri

Klinik Roskilde, Ny Østergade 12, 4000 Roskilde

Undersøgelsesområder:

- Udeblivelser fra patient/familie ved det ambulante forløb
 - Samfunds- og sundhedsøkonomisk ved vi at udeblivelser i ambulante virksomhed koster rigtig mange penge. Hvordan kan det forstås og er der noget der kan gøre anderledes?
 - Er det 'brugervenligt' at komme til en psykiatrisk udredning?
- Recovery og patientinddragelse i det ambulante udredningsforløb
 - Barnet/den unge og familiens oplevelse af sammenhæng i et effektivt/accelereret ambulante forløb
 - "Giv tid som gave" (Recovery og Tidal model/Phil Barker)
 - Medinddragelse i udredning, notatskrivning og konference
- Værdibaseret dialog – Hvordan inddrages det på en kvalificeret måde i det ambulante forløb med patient og familie.
- Tilbage melding på den psykiatriske undersøgelse til barnet - 'Hvad siger de, mor'?
 - Tilbage melding på den psykiatriske udredning til det mindre barn
 - Hvordan inddrages barnet ift. egen forståelse og recovery og hvordan understøtter vi barnet i at være 'hovedperson' i egen udredning.
 - Inspiration til litteratur: 'Hvad børn ikke ved har de ondt af' (Karen Glistrup)
- Psykoedukation til børn i ambulante forløb – hvorfor/hvorfor ikke?
- Mødet med den transkulturelle familie
 - Morten Sodemann, [Det du ikke ved får patienten ondt af \(ouh.dk\)](http://ouh.dk)
- Hvordan kan der øges fokus på den kliniske sygepleje i Psykiatrisk Klinik/ambulante regi
 - Er der sammenhæng mellem de 12 sygeplejefaglige mål og Psykiatrisk behandling
- Hvilken (for)forståelse har barnet til det at blive indkaldt til en psykiatriske udredning?
 - Og hvordan hjælpes et sårbart barn ind i klinikken
 - 'mødet' med Psykiatrien (indkaldelsesbrev, venteværelse, kontakt med x antal behandlere)

Kontaktperson:

- Klinisk vejleder og specialsygeplejerske Julie Spanggaard jspg@regionsjaelland.dk
- Klinisk vejleder og specialsygeplejerske Hanne Fredeløkke Jensen hffe@regionsjaelland.dk

Klinik Næstved, Rådmandsengen 1a, 4700 Næstved

Undersøgelsesområder:

- Er vi som sygeplejersker i børne- og ungdomspsykiatrien 'gode nok' til at tale med de unge om seksualitet, egne grænser, sociale medier og informeret samtykke?
- Hvordan bliver vi bedre til at informere patienter og pårørende om udrednings- og behandlingsforløb?
- Har sygeplejersker i B&U tilstrækkelig fokus på/opmærksomhed på overgrebsproblematikker/traumer i et udredningsforløb? Er der barrierer der spiller ind ift. hvordan/om vi spørger ind?

Kontaktperson:

- Klinisk vejleder Marlene Marker mmrk@regionsjaelland.dk
- 'Dobbelt ramt'? Hvordan hjælper vi barnet/familien i et psykiatrisk forløb, ud fra en sundhedsfaglig viden, med en overvægtsproblematik og samtidig psykiatrisk helbredssituation?

Kontaktperson:

- Christa Manley Skousgaard Jensen cmje@regionsjaelland.dk

Almen, U1, Smedegade 16, 4000 Roskilde

Undersøgelsesområder:

- Patientperspektivet - Hvordan anvendes og opleves CHIME i B&U, Er CHIME "brugervenlig" set med den unges øjne?
- Hvordan har Recovery og medinddragelse det i B&U?
 - Er der faktorer der spiller ind på vores forståelse/anvendelse af den viden i pt-sygeplejerske relationen (strukturelle, diskursive og politiske forhold, samfundsmæssige eller andet)
- Hvordan inddrages/indtænkes køn- og kønsidentitet i behandlingen af børn- og unge i konteksten af sygehus/psykiatri?
- Hvordan bliver vi bedre til at informere patienter og pårørende om udrednings- og behandlingsforløb?
- Har sygeplejersker i B&U tilstrækkelig fokus på/opmærksomhed på overgrebsproblematikker/traumer i et udredningsforløb? Er der barrierer der spiller ind ift. hvordan/om vi spørger ind?

Kontaktperson:

Klinisk vejleder Freja Hoffmann-Frengler fhoff@regionsjaelland.dk

Klinik Holbæk, Birkevænget 9, 4300 Holbæk

Undersøgelsesområder:

- Hvordan inddrages/indtænkes køn- og kønsidentitet i forståelsen af og behandlingen af børn- og unge i konteksten af sygehus/psykiatri?

Kontaktperson:

- Studerende på Specialuddannelsen i psykiatrisk sygepleje Camilla Marie Schlüntz
camsc@regionsjaelland.dk

Forskningsenheden, B&U, Smedegade 16 4000 Roskilde

Undersøgelsesområder:

- Transition, overgange fra B&U til voksenpsykiatri, CAT projektet,
 - Forsknings- og innovationsprojektet CAT (Child to Adult Transitions) er et dansk-tysk projekt, der skal sikre unge patienter bedre overgange fra børne- og unge- til voksenbehandling i sundhedsvæsenet og minimere risikoen for at patienterne "tabes" i overgangsperioden. Projektet udvikler og implementerer transitionsprogrammer på tværs af grænser baseret på forskning om unge patienters behov og erfaringer.

Kontaktperson:

Specialsygeplejerske, Master klinisk sygepleje Rikke Engberg Mortensen riem@regionsjaelland.dk

Intensiv, U1, Smedegade 16, 4000 Roskilde

Undersøgelsesområder:

- Forståelsen af/Behandling af selvskade, Livsduelighed og mestring - Hvordan anvendes SAFE-appen i praksis og hvilken forståelse har sygeplejersken ift vejledning i brugen af den?
 - Appen er bygget op omkring tre indgange: én til patienter, der selvskader, én til pårørende eller fagpersoner, der gerne vil hjælpe patienten, og en til fagprofessionelle, der søger viden om, hvordan de kan hjælpe mennesker, der selvskader.

Forslag til reference:

- [Om SAFE App - Psykiatri \(psykiatrienregsj.dk\)](https://www.psykiatrienregsj.dk/om-safe-app)

Kontaktperson:

- Sygeplejerske Line Marie Christensen linemc@regionsjaelland.dk

U3, Børnepsykiatrisk afsnit, Smedegade 16, 4000 Roskilde

Undersøgelsesområder:

- Børn og Recovery – Hvad er 'barnets fortælling om sig selv'
 - Hvordan inddrages barnet i 'børnehøjde' så barnets egen personlige recovery og selvforståelse understøttes?
 - Hvordan støttes den medindlagte forældre til barnet under indlæggelse, ift egen sorgproces/proces?

Kontaktpersoner:

- Specialpsykiatrisk sygeplejerske Sissel Fabritius Borlund sfbo@regionsjaelland.dk
- Specialpsykiatrisk sygeplejerske Sofie Bech Valentin snse@regionsjaelland.dk