

# Holdninger i det somatiske sundhedsvæsen til mennesker med psykisk sygdom

Et litteraturstudie

Ida Nielsen Sølvhøj  
Amalie Oxholm Kusier  
Pia Vivian Pedersen  
Maj Britt Dahl Nielsen

**Holdninger i det somatiske sundhedsvæsen til mennesker med psykisk sygdom**  
Et litteraturstudie

Copyright © 2019

Statens Institut for Folkesundhed, SDU

Ida Nielsen Sølvhøj, Amalie Oxholm Kusier, Pia Vivian Pedersen og Maj Britt Dahl Nielsen

Uddrag, herunder figurer og tabeller, er tilladt mod tydelig gengivelse.

Elektronisk udgave: 978-87-7899-484-4

Statens Institut for Folkesundhed

Stuðiestræde 6

1455 København K

[www.sdu.dk/sif](http://www.sdu.dk/sif)

Rapporten kan downloades fra

[www.sdu.dk/sif](http://www.sdu.dk/sif)

# Indhold

## Sammenfatning 4

## Ordforklaring 5

## Indledning og læsevejledning 6

Rapportens opbygning 6

## Baggrund og formål 7

Formål 8

## Metode 9

Kortlægning af videnskabelig litteratur 9

Kortlægning af grå litteratur 13

## Resultater 14

Overordnet karakteristika af studierne 14

Reviews 17

Enkeltstudierne 18

Interventionsstudier 20

Interventionsstudier: Tværgående analyse 22

## Diskussion 31

Den tværgående analyse af interventionsstudier 31

Metodiske styrker og svagheder 32

Huller i litteraturen 32

Sundhedsprofessionelle i det somatiske sundhedsvæsen og den generelle befolkning 33

Anbefalinger til praksis og forskning 33

## Referencer 34

## Bilag

# Sammenfatning

Denne rapport tegner overordnet et billede af, at der er sammenhæng mellem holdninger i det somatiske sundhedsvæsen til mennesker med psykisk sygdom og stigma. Denne konklusion er draget på baggrund af en litteraturgennemgang, der har undersøgt, hvilke holdninger og opfattelser personalet i det somatiske sundhedsvæsen har til mennesker med psykisk sygdom.

Rapporten viser, at der ikke alene er lavet mange studier, der fokuserer på holdninger til psykisk sygdom blandt sundhedsprofessionelle i det somatiske sundhedsvæsen, men at der også er lavet mange interventionsstudier, der forsøger at forebygge eller nedbryde negative holdninger og stigmatiserende adfærd blandt sundhedsprofessionelle og studerende på sundhedsfaglige uddannelser.

Der indgår 158 studier i denne litteraturgennemgang, hvoraf 21 er reviews, 73 er enkeltstudier, og 64 er interventionsstudier. Ud over et generelt overblik over studierne vil resultatafsnittet især fokusere på interventionsstudierne, der yderligere behandles i en tværgående analyse. Beslutningen om udelukkende at lave en analyse på tværs af interventionsstudierne er taget sammen med opdragsgiver En AF OS, der især ønsker at få viden om, hvordan negative holdninger til mennesker med psykisk sygdom kan forebygges og nedbrydes.

Interventionerne kan opdeles i to kategorier:

- Interventioner for studerende
- Interventioner for sundhedsprofessionelle

Hvor interventioner målrettet studerende primært fokuserer på holdninger til mental sundhed og psykisk sygdom mere bredt, har interventioner målrettet sundhedsprofessionelle i praksis ofte et diagnosespecifikt fokus.

Interventionerne for studerende på sundhedsfaglige uddannelser kan opdeles på fire interventionsformer:

- Klassiske undervisningsinterventioner
- Korte praktikforløb og besøg i psykiatrien og på apoteker
- Inddragelse af mennesker med psykisk sygdom i undervisning
- Performative og andre visuelle interventioner

Interventionerne målrettede sundhedsprofessionelle består i højere grad af kompetenceudviklingskurser til specifikke faggrupper end på forskellige interventionsformer, som vi ser blandt de studerende. Interventionerne kan opdeles på fire faggrupper:

- Undervisningsprogrammer for praktiserende læger
- Specialiserede uddannelsesforløb for farmaceuter
- Specialiserede uddannelsesforløb for akutpersonale
- Uddannelsesforløb for sundhedsprofessionelle

Generelt for alle inkluderede studier er, at langt de fleste interventioner er med til at mindske negative holdninger til mennesker med psykisk sygdom. Størstedelen af studierne har dog ikke lavet opfølgning, hvilket gør det svært at sige, om holdningsændringer fastholdes over tid.

# Ordforklaring

## Enkeltstudier

Anvendes i rapporten til at beskrive studier, der har udarbejdet selvstændige undersøgelser, men som ikke er interventionsstudier.

## Interventionsstudier

Anvendes i rapporten om studier, der undersøger effekten af en intervention.

## Psykisk sygdom

Anvendes i rapporten som en paraplybetegnelse i tilfælde af, at studierne belyser flere forskellige diagnoser eller ikke angiver specifikke diagnoser. I denne rapport omfatter begrebet psykisk sygdom derfor både psykiatriske diagnoser og symptomer på psykisk sygdom, for eksempel *psykiske vanskeligheder*, *psykiske lidelser* og andre beslægtede begreber.

## Reviews

Anvendes i rapporten som en paraplybetegnelse der dækker over en række reviewformer herunder, systematiske reviews, meta-analyser, narrative reviews, scoping reviews og integrative reviews.

*Systematiske reviews* tilsigter en systematisk søgning, kvalitetsvurdering og syntese af evidens. Ofte med udgangspunkt i retningslinjer for udarbejdelse af systematiske reviews (Munn et al., 2018).

*Meta-analyser* anvender bestemte statistiske metoder til at akkumulere kvantitativ data i form af effekt-målinger fra flere videnskabelige studier (Paré et al., 2015).

*Narrative reviews* forsøger i sin simpleste form at identificere, hvad der er skrevet om på et bestemt område. Ofte er der ikke noget forsøg på at generalisere eller akkumulere viden på den litteratur, der er inddraget i det narrative review. Narrative reviews er ofte selektive, fordi de ikke involverer en systematisk søgning efter relevant litteratur. Narrative reviews udlægger ikke nødvendigvis, hvordan reviewet meto-disk er gennemført (Paré et al., 2015).

*Scoping reviews* forsøger at give en umiddelbar indikation på den potentielle størrelse og karakter af den tilgængelige litteratur inden for et bestemt område eller problemstilling (Munn et al., 2018).

*Integrative reviews* forsøger at kritisere og syntetisere repræsentativ litteratur på et område på en integreret måde, således at nye rammer og perspektiver på området kan genereres (Torraco, 2016).

## Sundhedsprofessionelle

Anvendes i rapporten som en paraplybetegnelse over medarbejdere i en sundhedsfaglig stilling tilknyttet det somatiske sundhedsvæsen. Hvor nogle studier har fokus på en bestemt faggruppe, for eksempel læger, sygeplejersker eller farmaceuter, omfatter andre studier alle medarbejdere i en bestemt afdeling, for eksempel på en skadestue.

# Indledning og læsevejledning

EN AF OS og Sundhedsstyrelsen har bedt Statens Institut for Folkesundhed om at kortlægge litteraturen om holdninger i det somatiske sundhedsvæsen til mennesker med psykisk sygdom. Rapporten omfatter litteratur, som belyser sundhedsprofessionelles holdninger, viden og adfærd i forhold til mennesker med psykisk sygdom og afstigmatiserende indsatser og interventioner. Kortlægningen omfatter ikke forskning vedrørende patienternes oplevelser af (negative) holdninger og adfærd blandt sundhedsprofessionelle i det somatiske sundhedsvæsen.

Kortlægningen bygger på principperne for et scoping review. Scoping reviewet er udviklet som en metode til at skabe et overblik over et felt eller en problemstilling samt give en klar indikation af omfanget af litteraturen på et område, og således også videnshuller. Vi har inkluderet både kvalitative og kvantitative studier.

Statens Institut for Folkesundhed har været ansvarlig for analyser og afrapportering. Projektgruppen består af Ida Nielsen Sølvhøj (projektleder), Amalie Oxholm Kusier (videnskabelig assistent), Pia Vivian Pedersen (seniorforsker) og Maj Britt Dahl Nielsen (seniorforsker). Rapporten er udarbejdet i samarbejde med forskningsbibliotekarer fra Syddansk Universitet, og rapporten har været igennem internt review (Nina Kamstrup-Larsen).

Rapporten henvender sig primært til organisationer der arbejder med mennesker med psykisk sygdom, sundhedsprofessionelle og forskere inden for mental sundhed og psykiatri.

## Rapportens opbygning

Rapporten består af fire hovedkapitler; et baggrundsafsnit, et metodeafsnit, et resultatafsnit og en diskussion.

Baggrundsafnittet beskriver formålet med rapporten og definerer begrebet stigmatisering.

Metodeafnittet beskriver processen for udarbejdelsen af dette review og belyser; kortlægningen af litteraturen, herunder søgestrategi, inklusions- og eksklusionskriterier samt screenings- og selektionsproceduren. Derudover bliver der givet et kort overblik over kortlægningen af grå litteratur (for eksempel rapporter og artikler, som ikke er videnskabeligt publiceret).

Resultatafsnittet består af to dele. Første del giver et overordnet overblik over karakteristika af studierne og belyser, hvad der kendetegner de inkluderede reviewstudier, enkeltstudier og interventionsstudier. Anden del består af en tværgående analyse af interventionsstudierne, som tematisk er opdelt i to afsnit: Interventioner for studerende, der introducerer forskellige interventionsformer på tværs af studieretninger og Interventioner for sundhedsprofessionelle, der beskriver interventioner, der er målrettet specifikke faggrupper inden for det sundhedsfaglige område, og som oftest omhandler specifikke diagnoser.

Diskussionsafnittet samler op på fundene i rapporten, belyser metodiske styrker og svagheder og beskriver huller i litteraturen. Afslutningsvis kommer vi med anbefalinger til praksis og forskning.

# Baggrund og formål

Uligheden i sundhed blandt mennesker med psykisk sygdom er veldokumenteret, og i de nordiske lande lever personer med en svær psykisk sygdom 15-20 år kortere end den generelle befolkning (Nordentoft et al., 2013). Selvom en del af overdødeligheden kan tilskrives selvmord og ulykker, så er hovedårsagen primært somatisk sygdom<sup>1</sup>, og tidligere forskning peger på, at 68 % af overdødeligheden kan tilskrives naturlige årsager (Walker et al., 2015).

Personer, som lider af en psykisk sygdom, har dels en højere risiko for at udvikle forskellige somatiske sygdomme, såsom hjertekarsygdom, og dels en højere risiko for at dø af den somatiske sygdom efterfølgende (Laursen et al., 2011; Nordentoft et al., 2013; Stone et al., 2019; Stubbs et al., 2017). Her spiller genetik og brug af psykofarmaka muligvis en rolle for den øgede sygelighed, ligesom at mennesker med en psykisk sygdom oftere har en usundere livsstil. Dog viser forskningen, at overdødeligheden også skyldes lavere behandlingskvalitet og senere diagnosticering af somatisk sygdom. I Danmark har Laursen et al. påvist, at mennesker med skizofreni underbehandles for hjertekarsygdom (Laursen et al., 2014; Laursen et al., 2009).

Uligheden i sundhed skyldes derfor ikke kun individuelle faktorer. Forklaringen skal også findes i sundhedsvæsenets behandling af mennesker med psykisk sygdom. Behandlingen af patienter med flere sygdomme er kompleks og kræver samarbejde på tværs af specialer, og flere forskere peger på, at den skarpe opdeling mellem somatikken og psykiatrien har medført en uklar rollefordeling i forhold til fysisk og psykisk sygdom og mindre sammenhæng i behandlingen på tværs af specialer og sektorer. (Adair et al., 2005; DE Hert et al., 2011; Folker et al., 2019; Knaak et al., 2017; Thornicroft, 2011). Her kan manglende viden og kompetencer om somatisk sygdom i psykiatrien og socialpsykiatrien og manglende viden om psykisk sygdom i det somatiske sundhedsvæsen udgøre en barriere for tidlig opsporing og behandling af mennesker, som både har en psykisk og somatisk sygdom (Liu et al., 2017).

I studier, der undersøger, hvordan mennesker med psykiske sygdom oplever adgang til og behandling i det somatiske system, fremgår det også, at de sundhedsprofessionelle kan agere flaskehals for adgang såvel som behandling (Komiti et al., 2006; Lester et al., 2005). Derudover forekommer stigmatisering af mennesker med psykisk sygdom ikke kun i den generelle befolkning, men også blandt de professionelle, som skal behandle og hjælpe dem. Mennesker, som lider af en psykisk sygdom, rapporterer ofte, at de føler sig devalueret, afvist og umenneskeliggjort af sundhedsprofessionelle (Knaak et al., 2017). Lignende stigmatiserende oplevelser belyses også i undersøgelser udført af EN AF OS ([www.en-af-os.dk](http://www.en-af-os.dk)), hvor det blandt andet fremgår, at personer med psykisk sygdom oplever at leve med en ubehandlet somatisk sygdom, fordi sundhedsprofessionelle i det somatiske sundhedsvæsen ikke prioriterer at lave en udredning, de føler sig ikke taget alvorligt i deres møde med somatikken og føler sig negativt forskelsbehandlet sammenlignet med personer som ikke lever med psykisk sygdom.

Stigmatisering er en kompleks social proces, som opstår, når mennesker, som eksempelvis lider af en psykisk sygdom, tilskrives negative egenskaber (eksempelvis dét at være utilregnelig eller farlig) og reduceres til at være indbegrebet af deres stigma og ikke personen (Jacobsen et al., 2010). Mere specifikt er stigmatiseringsprocessen karakteriseret ved:

- **Stempling:** Stempling er, når menneskelige forskelle eller egenskaber, der har social betydning, udskilles og stemples som anderledes og afvigende.

---

<sup>1</sup> Blandt mennesker med misbrug, skizofreni og personlighedsforstyrrelser er overdødeligheden især forbundet med somatisk sygdom, mens mennesker med affektive lidelser og personlighedsforstyrrelser har en særlig høj risiko for selvmord og mennesker med misbrugsproblemer har den højeste dødelighed grundet ulykker og andre eksterne faktorer (Nordentoft, 2013).

- Stereotypificering: Stereotypificering er, når der knyttes uønskede karakteristika og negative stereotyper til de stemplede personer.
- Adskillelse: De stemplede personer placeres, bevidst eller ubevidst, i særlige kategorier med henblik på at opnå en vis adskillelse mellem "os" og "dem".
- Tab af status og diskrimination: De stemplede personer oplever statustab og diskrimination, der medfører ulige muligheder. Diskriminationen kan finde sted som individuel diskrimination mellem to mennesker eller som strukturel diskrimination, der kan forstås som regler, procedurer, politikker, normer, rutiner og adfærdsmønstre i institutioner eller andre samfundsmæssige strukturer, der forhindrer minoriteter i at opnå samme rettigheder og muligheder som majoriteten (Link et al., 2001).

Stigmatisering i sundhedsvæsenet er ikke afgrænset til bestemte professioner eller organisatoriske enheder. Derimod peger forskningen på, at der er tale om et mere generelt fænomen (Knaak et al., 2017), som kan få alvorlige konsekvenser for patienten. For eksempel peger forskning fra akutenheder på, at lægerne misfortolker somatiske symptomer som tegn på psykisk sygdom, hvilket kan forsinke diagnosceringen og behandlingen. Dette fænomen omtales også som *overshadowing* (Clement et al., 2015; Geiss et al., 2018; Shefer et al., 2014; van Nieuwenhuizen et al., 2013). Et andet eksempel er selv-stigmatisering, som kan medføre, at patienten i mindre grad opsøger behandling, i en forventning om at de ikke bliver taget alvorligt (Clement et al., 2015).

Siden sociologen Erving Goffman (Goffman, 1963) skrev sin banebrydende bog om stigma i 1963, er antallet af videnskabelige publikationer om emnet steget dramatisk (Link et al., 2001). Dette litteraturstudie kortlægger forskning om stigmatisering af mennesker med psykisk sygdom i det somatiske sundhedsvæsen.

## Formål

Rapporten har til formål at gennemgå relevant forskningslitteratur med henblik på at afdække:

- Hvilke holdninger og opfattelser har personalet i det somatiske sundhedsvæsen til mennesker med psykisk sygdom?

Kortlægningen af litteraturen har til formål at føde ind i de afstigmatiseringsindsatser, som EN AF OS udvikler til den somatiske del af sundhedsvæsenet i Danmark. Forskningen peger på, at stigmatisering af og negative holdninger til mennesker med psykisk sygdom i det somatiske sundhedsvæsen negativt kan påvirke opsporing og behandlingen (Clement et al., 2015; Geiss et al., 2018; Shefer et al., 2014; van Nieuwenhuizen et al., 2013). Dette litteraturreview vil gennem et fokus på negative holdninger og stigmatiserende adfærd over for mennesker med psykisk sygdom, yderligere søge at belyse hvad der betinger holdninger og opfattelser hos de sundhedsprofessionelle.



# Metode

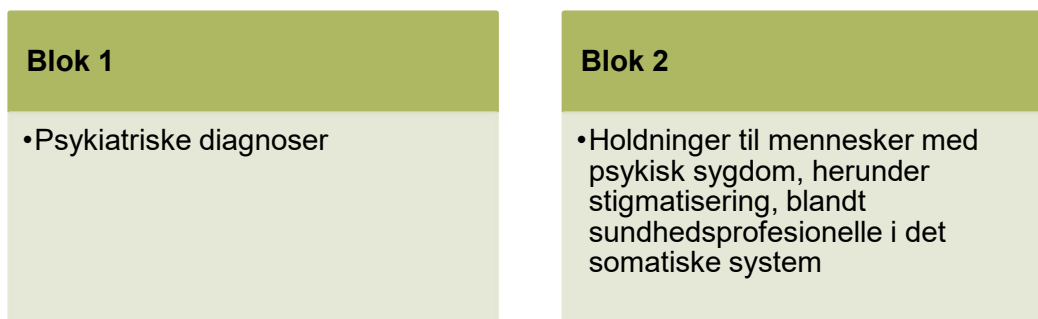
Resultaterne, der præsenteres i denne rapport, bygger på en litteratursøgning og -gennemgang af publicerede videnskabelige artikler for at få viden om, hvilke holdninger sundhedsprofessionelle i det somatiske sundhedsvæsen har til mennesker med en psykisk sygdom.

Metodisk er litteraturstudiet gennemført som et scoping review. Scoping reviewet er udviklet som en metode til at skabe et overblik over et felt eller en problemstilling samt give en klar indikation af omfanget af litteraturen på et område, og således også videnshuller. Et scoping review er et nyttigt redskab til at undersøge et felt, når det stadig er uklart, hvilke andre mere specifikke spørgsmål der kan stilles og behandles ved en mere præcis systematisk gennemgang. Et scoping review har ikke til formål at frembringe et kritisk vurderet og sammenfattende svar på et bestemt spørgsmål. Kvaliteten af inkluderede studier vurderes derfor ikke i et scoping review (Munn et.al).

## Kortlægning af videnskabelig litteratur

Litteratursøgningen er gennemført i samarbejde med forskningsbibliotekarer fra SDU, for herigennem at sikre en systematisk søgning. Søgningen er fortaget i databaserne Cinahl, MEDLINE og PsycINFO, hvor der er blevet søgt på henholdsvis emneord (subject headings/MeSH-termer) og fritekstsøgninger, hvor der er benyttet nærhedsoperatoren. Søgningen blev opdelt i to søgeblokke, illustreret i figur 1.

Figur 1: Søgeblokke



Blok 1 inkluderede psykiatriske diagnoser generelt, og derudover blev der søgt på følgende syv specifikke diagnoser: angst, depression, bipolar lidelse, borderline, skizofreni, spiseforstyrrelse og selvskadende adfærd.

Blok 2 inkluderede a) forskellige professioner inden for det somatiske system, herunder læger fra almen praksis, samt b) udvalgte nøgleord, der kan belyse holdninger til psykisk sygdom, fx 'attitude to mental illness', 'stereotyped attitude', 'social perception', 'social stigma' etc. A og b blev søgt inden for en nærhedsoperator på to ord. Det vil i søgningen betyde, at fx "sygeplejerske" og "stereotype holdninger" højest må have to ord imellem sig. Benyttelsen af nærhedsoperatoren er således en måde at afgrænse søgningen.

De udvalgte søgeord for begge blokke fremgår i bilag 1. Den systematiske søgning blev gennemført i maj-juni 2019. De specifikke søgestrengene fremgår i bilag 1.

## Inklusions- og eksklusionskriterier

Den systematiske søgning i de tre udvalgte databaser blev gennemført med afsæt i nedenstående inklusions- og eksklusionskriterier. Inklusions- og eksklusionskriterierne blev ligeledes anvendt i screeningsprocessen af artiklerne.

Inklusionskriterier:

- **Formål:** Artikler, der har som primært formål at undersøge holdninger til voksne mennesker med psykisk sygdom blandt sundhedsprofessionelle i det somatiske sundhedsvæsen.
- **Studiepopulation:** Sundhedsprofessionelle i det somatiske sundhedsvæsen
- **Sprog:** Artikler skrevet på engelsk, dansk, svensk eller norsk.
- **Kulturel kontekst:** Studier fra den vestlige halvkugle: Europa samt USA, Canada og Australien. Interventionsstudierne har ikke en geografisk afgrænsning.
- **Publikationsår:** Studier publiceret fra 2008 til 2019.
- **Studietyper:** Som udgangspunkt inkluderes peer-reviewed kvalitative og kvantitative artikler, herunder: interventionsstudier, meta-reviews, systematiske reviews, meta-analyser og randomiserede kontrollerede studier (RCT).

Eksklusionskriterier:

- **Formål:** Studier, der primært undersøger holdninger til sundhedsprofessionelles psykiske helbred, og studier der undersøger sundhedsprofessionelles holdninger til misbrug, når der *ikke* er tale om en psykiatrisk dobbeltdiagnose.
- **Studiepopulation:** Studier, der omhandler holdninger til personer med psykisk sygdom blandt sundhedsprofessionelle i det somatiske sundhedsvæsen. Derudover er studier ekskluderet, hvis fokus er på, hvordan personer med psykisk sygdom oplever sundhedsprofessionelles holdninger til dem. Studier er ligeledes ekskluderet, hvis holdninger blandt sundhedsprofessionelle i det somatiske og psykiatriske sundhedsvæsen ikke kan adskilles fra hinanden
- **Studietyper:** Konferencelitteratur, bøger og bogkapitler. Derudover blev alle opinion papers frasorteret under screeningsprocessen.

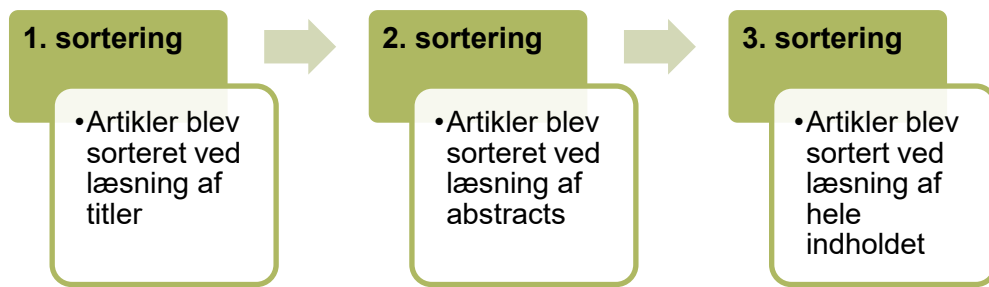
Vi har derudover, på grund af mængden af identificerede artikler, fundet det nødvendigt at foretage yderligere fravalg. Dette har i praksis medført at:

- Vi har fravalgt at søge målrettet på to af de fra start ni udvalgte diagnoser (PTSD og psykoser). Udvalgte diagnoser er derved: Angst, depression, bipolar lidelse, borderline, skizofreni, spiseforstyrrelse og selvskadende adfærd.
- Vi har undladt at inddrage søgninger fra databasen Embase og Scopus. Søgningen er derfor udelukkende foretaget i databaserne Cinahl, MEDLINE og PsycINFO.

## Screening og selektionsprocedure

Efter søgningen i de forskellige databaser blev alle dubletter fjernet. Herefter blev artiklerne sorteret (inkluderet/ekskluderet), først på baggrund af læsning af titler, derefter ved læsning af abstracts, og afslutningsvis blev de sorteret på baggrund af læsning af de fulde artikler, se figur 2. Artiklerne blev screenet i softwareprogrammet Covidence, der er et redskab til brug af screening i udarbejdelsen af systematiske reviews (Babineau, 2014).

Figur 2: Screeningproces



## Screening og kodning i Nvivo

For at holde overblikket over de mange artikler, der er inkluderet i nærværende review, har vi benyttet det kvalitative analyseværktøj Nvivo. Nvivo er et program, som understøtter kvalitative data og mixed forskningsmetoder. Det er designet til at organisere og analysere kvalitative data, men er også et yderst brugbart redskab ved udarbejdelse af litteraturreviews.

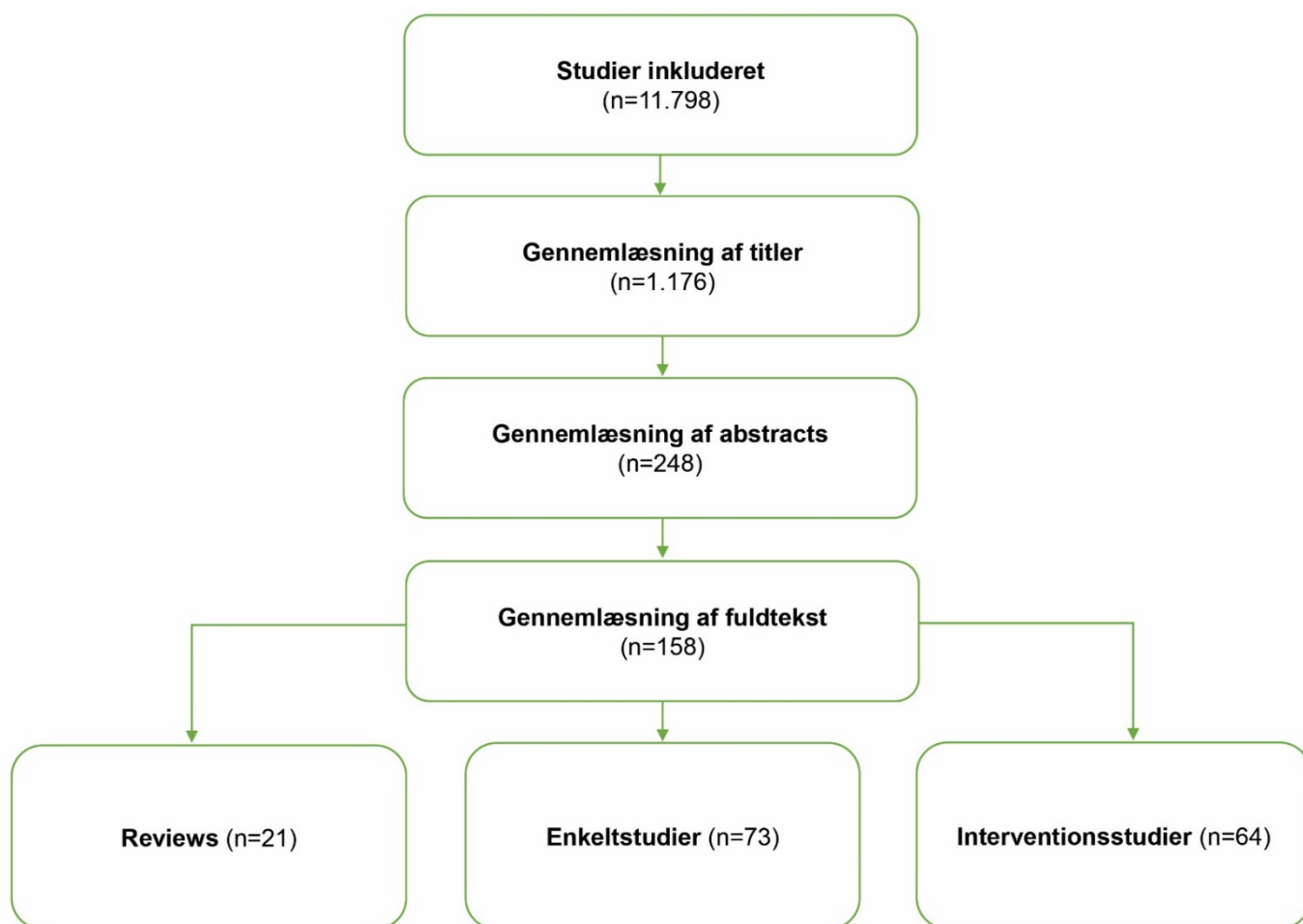
Vi har i praksis importeret artikler, som skulle fuldtækstlæses, ind i Nvivo, hvorefter vi har kodet artiklerne ud fra en række temaer (se bilag 2, 3 og 4). Vi har ligeledes kodet artiklerne efter en række *attributes* for således at skabe overblik over fordelingen af studier, for eksempel type af studiedesign, antal deltagere i studiet, hvor mange studier der omhandler en specifik diagnose eller en specifik fagprofession ect.

Brugen af Nvivo har medvirket til en systematisk organisering af de inkluderede studier, hvilket har været et nyttigt redskab til både at skabe overblik og en systematisering på højt niveau.

## Resultater af litteratursøgningen

Ved litteratursøgningen blev der i alt fundet 11.798 studier (efter dublettjek på både Endnote og Covidence). En gennemlæsning af titler reducerede antallet til 1.176. De 1.176 studier blev reduceret til 248 ved gennemlæsning af abstracts og på baggrund af udvælgelseskriterierne beskrevet ovenfor. De 248 studier blev yderligere reduceret til 158 studier efter fuldtekstlæsningen. De 158 studier er fordelt på 21 reviews, 73 enkeltstudier og 64 interventionsstudier, se figur 3.

Figur 3: Flowchart



## Kortlægning af grå litteratur

Søgningen af grå litteratur blev udført via udvalgte organisationers/institutioners hjemmesider, se tabel 1. Søgning er yderligere blevet suppleret med en Googlesøgning. Der er udelukkende søgt på dansk litteratur eller undersøgelser, der er forankret i en dansk kontekst. Der er anvendt samme udvælgelses- og fravalgskriterier som ved den videnskabelige litteratur.

Tabel 1: Oversigt over organisationer

Organisationer og forskningsinstitutioner	
Interesseorganisationer, herunder patient- og pårørende organisationer	<ul style="list-style-type: none"><li>• Psykiatrifonden</li><li>• Bedre Psykiatri</li></ul>
Faglige organisationer	<ul style="list-style-type: none"><li>• Lægeforeningen</li><li>• Dansk Sygeplejeråd</li><li>• Dansk Psykiatrisk Selskab</li></ul>
Statslige organisationer	<ul style="list-style-type: none"><li>• Sundhedsstyrelsen</li><li>• Socialstyrelsen</li><li>• Regionerne</li></ul>
Forskningsinstitutioner	<ul style="list-style-type: none"><li>• Statens Institut for Folkesundhed</li><li>• VIVE</li><li>• KABS VIDEN</li><li>• DEFACTUM</li></ul>

## Resultater af søgningen

Litteratursøgning identificerede ingen artikler omhandlende holdninger til mennesker med psykisk sygdom blandt sundhedsprofessionelle i det somatiske sundhedsvæsen.

Grålitteratursøgningen viste derimod et stort omfang af grå litteratur, der belyser sammenhæng mellem det somatiske og psykiatriske system samt sammenhængen mellem regionale og kommunale tilbud. Følgende fokusområder kan blandt andet nævnes:

- Fokus på de systemiske udfordringer, som mennesker med psykisk sygdom oplever at stå overfor.
- Oplevelser af mennesker med psykisk sygdom blandt sundhedsprofessionelle i det psykiatriske sundhedsvæsen.
- Patienters perspektiv på behandlingssystemet og det sundhedsfaglige personale.
- Patienters og pårørendes oplevelser af systemet mere generelt.

# Resultater

Der blev i alt fundet 158 studier, der undersøger holdninger til mennesker med psykisk sygdom blandt sundhedsprofessionelle i det somatiske sundhedsvæsen. Dette kapitel indeholder en overordnet beskrivelse af studierne karakteristika samt afsnit, der afdækker, hvad der kendetegner de inkluderede reviewstudier, enkeltstudier og interventionsstudier. I reviewstudierne og enkeltstudierne vil der ikke blive dykket ned i de enkelte studiers indhold og fund. En sådan tværgående tematisk analyse vil udelukkende blive foretaget på interventionsstudierne sidst i kapitlet.

## Overordnet karakteristika af studierne

Af de i alt 158 fundne studier er 21 af studierne reviews, 73 studier er enkeltstudier og de øvrige 64 af studierne er kategoriseret som interventionsstudier (se tabel 2).

Tabel 2: Fordeling af studier på studietype

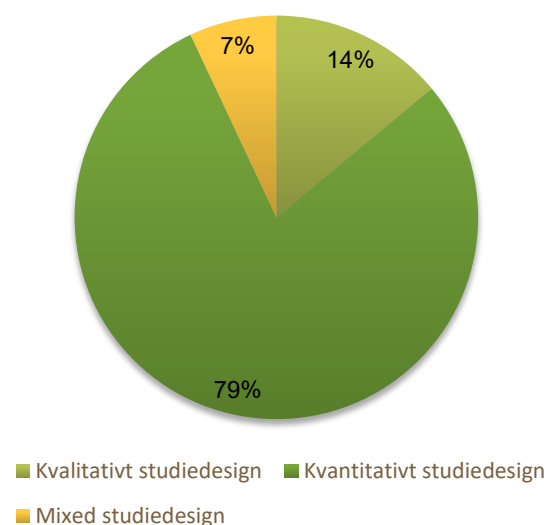
	Antal studier
Reviews	21
Enkeltstudier <sup>2</sup>	73
Interventionsstudier	64
<b>Total</b>	<b>158</b>

Illustreret i figur 4 ses det, at størstedelen af studierne<sup>3</sup> anvender et kvantitativt studiedesign (79 %), mens 14 % af studierne anvender et kvalitativt studiedesign, og i 7 % af studierne indgår der både kvantitative og kvalitative data (mixed-method).

I tabel 3 og tabel 4 fremgår det, hvilke diagnoser og fagprofessioner der er undersøgt i de inkluderede studier. I de kommende afsnit, hvor de enkelte studietypers karakteristika beskrives, vil det yderligere blive belyst, hvilken kombination af fagprofession og psykiatrisk diagnose, som studierne har undersøgt.

Af tabel 3 fremgår det, at størstedelen af studierne (N=97) omhandler flere psykiske sygdomme eller en anden psykisk sygdom end de syv specifikt undersøgte diagnoser, og at dette også er den største kategori blandt de enkelte studietyper. At denne kategori fremstår så stor kan skyldes, at det er en bred kategori, som kan indeholde studier, der omhandler alle resterende psykiske diagnoser. Mange af de fundne studier er dog ikke afgrænset til at belyse holdninger til en enkelt psykisk sygdom blandt sundhedsprofessionelle i det somatiske sundhedsvæsen.

Figur 4: Fordelingen af studiedesigns



<sup>2</sup> I kategorien indgår alle studier der ikke er interventionsstudier eller reviewstudier.

<sup>3</sup> Fordelingen er baseret på enkeltstudierne og interventionsstudierne.

På tværs af studietyper undersøger en stor del af studierne (N=18) mennesker med selvskadende adfærd. Dette gælder særligt enkeltstudierne og reviews, da i alt 10 ud af 73 enkeltstudier og 5 ud af 21 reviews omhandler selvskade. Dog omhandler kun 3 ud af 64 af interventionsstudierne selvskade. Ud over selvskade fremgår skizofreni også som en diagnose, der er undersøgt i flere enkeltstudier (N=9). Blandt interventionsstudierne er det af de syv specifikke diagnosekategorier særligt depressionsdiagnosen, der undersøges (N=5), men derudover er der også fundet enkelte interventionsstudier, der undersøger diagnoserne borderline, skizofreni, spiseforstyrrelser og selvskade (se tabel 3). Derudover bør det påpeges, at ingen af de inkluderede studier udelukkende undersøger angstdiagnosen, og kun ét studie ser på bipolar lidelse. Dog kan det ikke udelukkes, at disse diagnoser er inkluderet i studier, der undersøger flere psykiske sygdomme.

Blandt de inkluderede studier undersøger flest studerendes holdninger til mennesker med psykisk sygdom, heraf 25 studier der fokuserer på medicinstuderende og 25 studier der fokuserer på sygeplejerskestuderende, fremført i tabel 4. Derudover har en stor del af studierne akutpersonale (N=19) og sundhedsprofessionelle (N=18) som målgruppe. Særligt blandt interventionsstudierne bliver det undersøgt, hvordan undervisning, erfaring og praktik kan være med til at reducere studerendes negative holdninger til mennesker med psykisk sygdom. I alt 20 ud af de i alt 64 interventionsstudier har fokus på medicinstuderende, og 19 har fokus på sygeplejerskestuderende. I enkeltstudierne finder vi, at det særligt er akutpersonale (N=13) og øvrige læger (N=10), der bliver undersøgt, og blandt reviewene omhandler flest studier sundhedsprofessionelle generelt (N=8).

Tabel 3: Fordelingen af diagnoser på studietyper

	Interventionsstudier	Enkeltstudier	Reviews	Total
Angst	-	-	-	-
Depression	5	3	-	8
Bipolar lidelse	1	-	-	1
Borderline	3	2	-	5
Skizofreni	4	9	-	13
Spiseforstyrrelser	4	5	3	12
Selvskade	3	10	5	18
Anden eller flere psykiske sygdomme <sup>4</sup>	45	40	12	97
Psykisk sygdom og misbrug <sup>5</sup>	-	4	1	5
<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>73</b>	<b>21</b>	<b>158</b>

<sup>4</sup> Studier der omhandler en anden psykisk diagnose end de syv specificerede, eller som omhandler flere psykiske diagnoser.

<sup>5</sup> Alkohol -og/eller stofmisbrug

Tabel 4: Fordelingen af fagprofession på studietyper

	Interventionsstudier	Enkeltstudier	Reviews	Total
Akutpersonale <sup>6</sup>	3	13	3	19
Praktiserende læger	8	5	1	14
Øvrige læger <sup>7</sup>	1	10	2	13
Medicinstuderende	20	5	-	25
Farmaceuter	2	5	-	7
Farmaceutstuderende	6	3	-	9
Sundhedsprofessionelle <sup>8</sup>	2	8	8	18
Studerende på sundhedsfaglige uddannelser <sup>9</sup>	2	2	1	5
Sygeplejersker	1	7	5	13
Sygeplejerskestuderende	19	6	-	25
Sundhedsprofessionelle og studerende på sundhedsfaglige uddannelser <sup>10</sup>	-	5	1	6
Studerende på sundhedsfaglige uddannelser samt deres undervisere <sup>11</sup>	-	2	-	2
Jordemødre	-	1	-	1
Fysioterapeutstuderende	-	1	-	1
<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>73</b>	<b>21</b>	<b>158</b>

<sup>6</sup> Akutpersonale og paramedicinere.

<sup>7</sup> Alle læger, der ikke er praktiserende læger, for eksempel kirurger.

<sup>8</sup> Medarbejdere i en sundhedsfaglig stilling. Studierne indgår i denne kategori, hvis studiet ikke specificerer hvilken fagprofession, der undersøges, eller hvis det er flere fagprofessioner, der er målgruppen, eksempelvis alt sundhedsfagligt personale på et hospital.

<sup>9</sup> Studerende på sundhedsfaglige uddannelser. Studierne indgår i denne kategori, hvis studiet ikke specificerer, hvilken sundhedsfaglig uddannelse de studerende er tilknyttet, eller hvis studiet inkluderer flere forskellige sundhedsfaglige studerende i sin population.

<sup>10</sup> Medarbejdere i en sundhedsfaglig stilling samt studerende på sundhedsfaglige uddannelser. Studier, der indgår i denne kategori, vil ofte være studier, der sammenligner sundhedsprofessionelle tilknyttet praksis og studerende.

<sup>11</sup> Studerende på sundhedsfaglige uddannelser samt deres undervisere. Studier, der indgår i denne kategori, vil ofte være studier, der undersøger studerendes og undervisernes holdninger til psykisk sygdom i en uddannelsessetting.



## Reviews

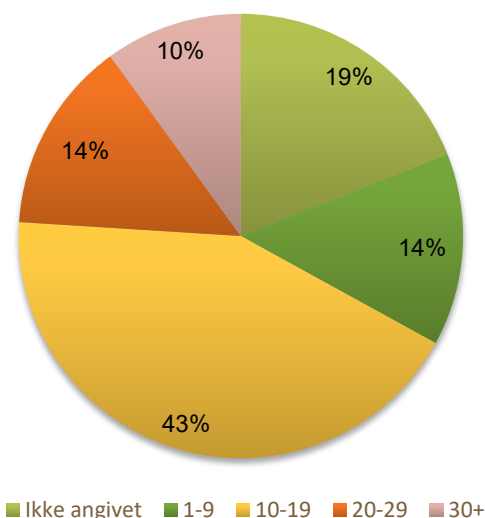
Af de i alt 158 fundne studier udgør 21 reviews, som både består af systematiske reviews, metaanalyser, narrative reviews, integrative reviews og litteraturreviews (se ordforklaring for definition af reviewsformer).

I figur 5 fremgår det, hvor mange studier reviewene er baseret på. Størstedelen af reviewene (43 %) inkluderer 10-19 studier, og derudover er en lige stor andel af reviewene baseret på mellem 1-9 studier (14 %) og 20-29 studier (14 %). Forholdsvis mange reviews (19 %) angiver ikke, hvor mange studier der er inkluderet i reviewet. Ydermere er der få reviews (10 %), hvor der indgår mere end 30 studier.

Tabel 5 er en oversigt over kombinationen af fagprofession og diagnose, der er undersøgt i reviewene. Således viser tabellen antallet af reviews, der undersøger en bestemt fagprofession holdning til en bestemt psykisk sygdom (diagnose).

Der er ikke lavet reviews på størstedelen af de diagnoser, der er i fokus i dette review (angst, depression, borderline, bipolar lidelse og skizofreni). I alt 12 af de 21 reviews omhandler diagnosekategorien anden eller flere psykiske sygdomme, og fire af disse undersøger sygeplejerskers holdninger, mens tre undersøger sundhedsprofessionelles holdninger. I alt fem reviews omhandler selvskade, og heraf har to fokus på faggruppen sundhedsprofessionelle, to fokuserer på akutpersonale, og ét review undersøger sygeplejerskers holdninger til mennesker med selvskadende adfærd. Ved reviewene, der omhandler spiseforstyrrelse, er det de sundhedsprofessionelles holdninger (N=2) og de øvrige lægers holdninger (N=1), der er belyst. Et enkelt review undersøger sundhedsprofessionelles holdninger til mennesker med psykisk sygdom og et misbrugsproblem. To af reviewene omhandler udelukkende interventionsstudier.

Figur 5: Inkluderede studier i reviewene



Tabel 5: Kombinationen af diagnose og fagprofession undersøgt i reviews

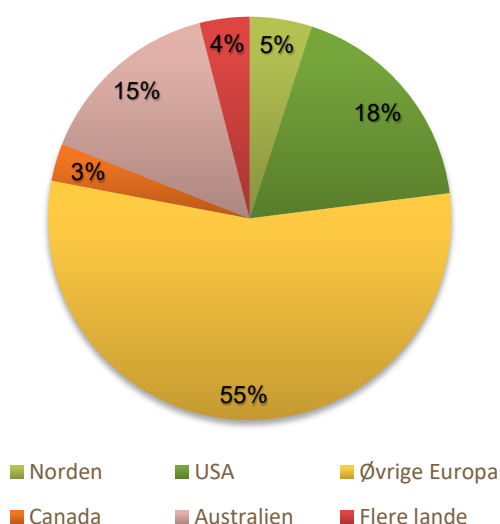
Diagnose	Fagprofession	Antal studier
Spiseforstyrrelse	Øvrige læger	1
	Sundhedsprofessionelle	2
Selvskade	Akutpersonale	2
	Sundhedsprofessionelle	2
	Sygeplejersker	1
Anden eller flere psykiske sygdomme	Akutpersonale	1
	Praktiserende læger	1
	Øvrige læger	1
	Sundhedsprofessionelle	3
	Studerende på sundhedsfaglige uddannelser	1
	Sygeplejersker	4
	Sundhedsprofessionelle og studerende på sundhedsfaglige uddannelser	1

Psykisk sygdom og misbrug	Sundhedsprofessionelle	1
<b>Total</b>		<b>21</b>

## Enkeltstudierne

I dette afsnit vil vi se nærmere på, hvad der karakteriserer de 73 inkluderede enkeltstudier. I denne kategori indgår der hovedsageligt studier, der har som formål at afdække omfanget af positive og/eller negative holdninger, bestemte fagprofessioner har til mennesker med psykisk sygdom. Fokusområdet for disse studier adskiller sig fra både reviews og interventionsstudier, hvor førstnævnte ofte har til formål at samle den brede viden, der eksisterer på området, har sidstnævnte at undersøge, hvordan interventioner kan reducere negative holdninger.

Figur 6: Enkeltstudier fordelt på lande



I figur 6 fremgår det, hvilke nationaliteter enkeltstudierne omhandler. Størstedelen af studierne er baseret på data fra en europæisk befolkningsgruppe. Således dækker i alt 55 % af studierne over 14 forskellige europæiske lande<sup>12</sup>. Derudover er flere af studierne baseret på data fra USA (18 %) og Australien (15 %). Kun 5 % af studierne er baseret på data fra nordiske lande, herunder Danmark, Finland og Sverige, og 3 % af studierne er baseret på en canadisk population. Derudover anvender 4 % af studierne data fra forskellige nationale populationer, kategoriseret i figuren som Flere lande.

I tabel 6, fremgår kombinationen af diagnose og fagprofession, der er undersøgt i de 73 inkluderede enkeltstudier. En række enkeltstudier undersøger studerendes holdninger til mennesker med psykisk sygdom (kategorien Anden eller flere psykiske sygdomme). Heraf er der syv studier, der undersøger sygeplejerskestuderende og seks studier, der undersøger medicinstuderendes holdninger. Endvidere, er der seks studier, der undersøger akutpersonales holdninger til mennesker med selvskadende adfærd, hvilket dermed udgør et af de områder, hvor vi finder flest studier. Studierne om akutpersonale og selvskade belyser ofte kombinationen af diagnosen og fagprofessionen med henblik på at undersøge problemstillingen ved, at akutpersonale ofte er de første sundhedsprofessionelle, som personer møder, når de skal behandles (somatisk) for deres selvskade.

Holdninger til mennesker med skizofreni bliver undersøgt i 12 af enkeltstudierne, men er spredt over en række af fagprofessioner. Flere enkeltstudier undersøger også holdningen til personer med spiseforstyrrelser, hvilket fordeler sig på en række forskellige fagprofessioner. Få studier omhandler holdninger til mennesker med diagnoserne depression, borderline, samt psykisk sygdom og misbrug.

<sup>12</sup> Kategorien dækker over studier fra: Tyrkiet, Irland, Frankrig, UK, Kroatien, Grækenland, Spanien, Holland, Tjekkiet, Polen, Belgien, Italien, Skotland og Estland.

Tabel 6: Kombinationen af diagnose og fagprofession undersøgt i enkeltstudier

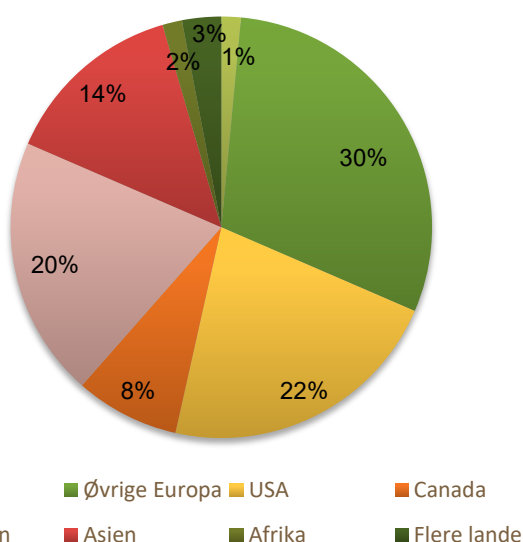
Diagnose	Fagprofession	Antal studier
Depression	Øvrige læger	1
	Farmaceuter	1
	Studerende på sundhedsfaglige uddannelser	1
Borderline	Akutpersonale	1
	Sygeplejersker	1
Skizofreni	Praktiserende læger	1
	Øvrige læger	1
	Medicinstuderende	1
	Farmaceuter	1
	Farmaceutstuderende	2
	Sygeplejersker	1
	Sundhedsprofessionelle og studerende på sundhedsfaglige uddannelser	2
Spiseforstyrrelse	Praktiserende læger	1
	Øvrige læger	2
	Sundhedsprofessionelle	1
	Studerende på sundhedsfaglige uddannelser	1
Selvskade	Akutpersonale	6
	Øvrige læger	2
	Sundhedsprofessionelle	2
Anden eller flere psykiske sygdomme	Akutpersonale	5
	Praktiserende læger	3
	Øvrige læger	3
	Medicinstuderende	4
	Farmaceuter	3
	Farmaceutstuderende	1
	Sundhedsprofessionelle	3
	Sygeplejersker	5
	Sygeplejerskestuderende	6
	Sundhedsprofessionelle og studerende på sundhedsfaglige uddannelser	3
	Studerende på sundhedsfaglige uddannelser samt deres undervisere	2
	Jordemødre	1
	Fysioterapeutstuderende	1
Psykisk sygdom og misbrug	Akutpersonale	1
	Øvrige læger	1
	Sundhedsprofessionelle	2
<b>Total</b>		<b>73</b>

## Interventionsstudier

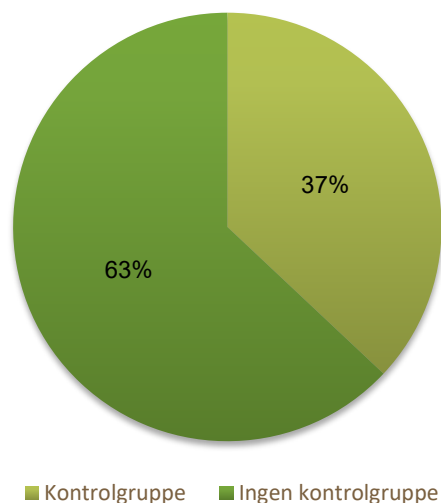
Af de 158 fundne studier er 64 blevet identificeret som interventionsstudier. Interventionsstudierne dækker over studier, der undersøger hvilken effekt eller betydning en given intervention har på at ændre en bestemt populations holdninger til mennesker med psykisk sygdom. I dette afsnit vil de overordnede karakteristika af interventionsstudierne blive præsenteret, hvor det efterfølgende afsnit indeholder en tværgående analyse af de tematikker, der er identificeret i interventionsstudierne.

Figur 7 er en oversigt over, hvilke lande interventionsstudierne finder sted i. Inkluderede interventionsstudier har ikke været afgrænset på land, hvorfor vi finder studier fra hele verden. Størstedelen af interventionsstudierne (30 %) er dog foretaget i europæiske lande, i alt 19 studier fra 10 forskellige lande<sup>13</sup>. Derudover er en stor andel af studierne (22 %), amerikanske. Blandt interventionsstudierne finder vi også en del australske studier og et enkelt studie fra New Zealand, der udgør kategorien Oceanien (20 %). 14 % af studierne er foretaget i asiatiske lande<sup>14</sup>, og 8 % af studierne er fra Canada. I 3 % af interventionsstudierne indgår der data fra flere forskellige lande, der udgør kategorien Flere lande. Ydermere fremgår i figuren to små kategorier, der udgør ét studie fra Sverige (Norden) og ét studie fra Sydafrika (Afrika).

Figur 7: Interventionsstudier fordelt på lande



Figur 8: Kontrolgruppe i interventionsstudierne



Blandt de 64 interventionsstudier finder vi både studier, der er baseret på kvalitativt, kvantitativt og mixed-method datagrundlag. Som illustreret i figur 8 indgår der i 37 % af interventionsstudierne kontrolgrupper, hvorimod 63 % af studierne ikke er baseret på et studiedesign med en kontrolgruppe.

I tabel 7 ser vi kombinationen af fagprofession og diagnose, der er undersøgt i interventionsstudierne. I lighed med enkeltstudierne tegner der sig et billede af, at hovedparten af interventionsstudierne har undersøgt studerendes holdninger til personer med psykisk sygdom (anden eller flere psykiske sygdomme). Særligt to grupper af studerende står som fremtrædende; 16 studier undersøger medicinstuderendes holdninger, og 16 studier undersøger sygeplejerskestuderendes holdninger. I samme diagnosekategori finder vi også seks studier, der undersøger farmaceutstuderendes holdninger, og to studier der

<sup>13</sup> I kategorien indgår der interventionsstudier fra landene: UK, Tyrkiet, Irland, Frankrig, Kroatien, Grækenland, Spanien, Tjekkiet, Portugal og Belgien.

<sup>14</sup> I kategorien indgår interventionsstudier fra landene: Malaysia, Hong Kong, Israel, Taiwan, Kina, Japan og Indien.

undersøger holdninger hos studerende på sundhedsfaglige uddannelser. Af tabellen fremgår det også, at flere studier undersøger holdninger til mennesker med depression, herunder tre studier, der belyser praktiserende lægers holdninger; to studier, der undersøger farmaceuters holdninger; og et enkelt studie, der undersøger sundhedsprofessionelles holdninger. Ydermere undersøger få interventionsstudier, diagnoserne spiseforstyrrelse, borderline, skizofreni og mennesker med selvskadende adfærd med en række forskellige fagprofessioner som målgruppe.

Tabel 7: Kombinationen af diagnose og fagprofession undersøgt i interventionsstudierne

Diagnose	Fagprofession	Antal studier
Depression	Praktiserende læger	3
	Farmaceuter	2
	Sundhedsprofessionelle	1
Borderline	Akutpersonale	1
	Sundhedsprofessionelle	2
Skizofreni	Øvrige læger	1
	Medicinstuderende	3
Spiseforstyrrelse	Praktiserende læger	1
	Medicinstuderende	1
	Sygeplejerskestuderende	2
Selvskade	Akutpersonale	2
	Sygeplejerskestuderende	1
Anden eller flere psykiske sygdomme	Praktiserende læger	4
	Medicinstuderende	16
	Farmaceutstuderende	6
	Studerende på sundhedsfaglige uddannelser	2
	Sygeplejersker	1
	Sygeplejerskestuderende	16
<b>Total</b>		<b>64</b>

Ud over enkelte interventionsstudier identificerede vi to reviews, som specifikt ser på interventioner. Det ene review af Stubbs (Stubbs, 2014) omfatter 18 studier. Heraf er fem studier inkluderet i dette scoping review. De øvrige studier er ikke omfattet af dette scoping review. Den primære årsag er, at studierne er publiceret før 2008.

Det andet review af Petkari et al. (Petkari et al., 2018) omfatter 22 studier, hvoraf otte studier også er inkluderet i dette scoping review. Den primære årsag til, at de øvrige studier ikke er medtaget i dette review, er, at de er publiceret før 2008.

## Interventionsstudier: Tværgående analyse

Dette resultatafsnit består af en tværgående analyse af de 64 interventionsstudier, der indgår i reviewet. Beslutningen om udelukkende at lave en analyse på tværs af interventionsstudierne er taget sammen med EN AF OS, der især ønsker at få viden om, hvordan negative holdninger til mennesker med psykisk sygdom kan forebygges og nedbrydes. En tværgående analyse af interventionsstudierne kan bidrage til inspiration til fremtidige nationale interventioner.

Foruden denne introduktion og overbliksafsnittet består analysen af to dele; 1) Interventioner for studerende, der introducerer forskellige interventionsformer på tværs af sundhedsfaglige studier og 2) Interventioner for sundhedsprofessionelle, der i høj grad er målrettet specifikke faggrupper og omhandler specifikke diagnoser. Denne struktur og tematikker afspejler den identificerede litteratur.

Selvom hovedformålet med denne rapport er at undersøge holdninger til mennesker med psykisk sygdom blandt på sundhedsprofessionelles i det somatiske sundhedsvæsen, vil denne analyse stille skarpt på begrebet stigma, da mange af studierne belyser, at sundhedsprofessionelle og studerende inden for det sundhedsfaglige område har en stigmatiserende adfærd over for mennesker med psykisk sygdom. Det er vigtigt at påpege, at disse fund ikke nødvendigvis kan generaliseres til alle sundhedsprofessionelle i det somatiske sundhedsvæsen og alle studerende inden for det sundhedsfaglige område. Kun få studier er udført i Norden, en generalisering af fundene kan derfor ikke med sikkerhed overføres én til én i en dansk kontekst.

### Overblik over interventionsstudierne

Af de 64 interventionsstudier, der er inkluderet i dette litteraturstudie, omhandler 47 af studierne interventioner for studerende. Heraf er interventionsstudierne primært centreret om to faggrupper: 18 studier omhandler sygeplejerskestuderende, og 20 studier omhandler medicinstuderende. Derudover handler seks studier om interventioner målrettet farmaceutstuderende, og de sidste to omhandler interventioner målrettet studerende på sundhedsfaglige uddannelser.

17 interventionsstudier retter blikket mod uddannede faggrupper. I alt otte studier omhandler praktiserende læger, to studier omhandler paraplybetegnelsen sundhedsprofessionelle, ét studie omhandler sygeplejersker, to studier har fokus på farmaceuter, ét studie har fokus på øvrige læger, og tre studier fokuserer på akutpersonale.

Der er stor variation i metodevalg i de forskellige interventionerne. Langt de fleste studier er før- og efteranalyser uden kontrolgruppe og uden en senere opfølgning. Det er derfor svært at sige, om interventionerne har en effekt på længere sigt (se bilag 4 for overblik over alle interventionsstudier). For overblik over fordeling af interventioner, se tabel 8 nedenfor.

Tabel 8: Oversigt over interventionsstudier

Interventionsstudier		Antal studier
47 Interventioner for studerende	Sygeplejerskestuderende	19
	Medicinstuderende	20
	Farmaceutstuderende	6
	Studerende på sundhedsfaglige uddannelser	2
17 Interventioner for sundhedsprofessionelle	Praktiserende læger	8
	Sundhedsprofessionelle	2
	Sygeplejersker	1
	Farmaceuter	2
	Øvrige læger	1
	Akutpersonale	3
<b>Total</b>		<b>64</b>

Som det også fremgår af tabel 8, fokuserer flest inkluderede studier på interventioner for studerende. Forfatterne til disse studier argumenterer for, at der er behov for at igangsætte afstigmatiserende indsatser allerede i uddannelsesregi, fordi studerende generelt har negative holdninger til både psykisk sygdom og behandling inden for det psykiatriske område. Ligeledes påpeges det, at der eksisterer fordomme over for at arbejde i psykiatrien, fordi de studerende ikke føler sig forberedte på at arbejde inden for psykiatrien, fordi de ikke oplever at have nok viden på området, og fordi de oplever, at der er mangel på information om karrieremuligheder inden for psykiatrien. (Itzhaki et al., 2017).

Det fremgår ikke i alle interventionerne målrettet studerende, hvorvidt interventionen er et naturligt eksperiment, der ser på udviklingen af stigmatiserende holdninger over for eksempel et helt uddannelsesforløb, eller om der er tale om en intervention, der er udviklet til at mindske stigmatiserende holdninger via for eksempel et specifikt kursus til en specifik målgruppe.

Dette review identificerer en lang række forskellige afstigmatiseringsinterventioner inden for sundhedsområdet. Følgende afsnit vil skabe overblik over en række af de identificerede interventioner via en tematisk opdeling. Alle interventionsstudier vil altså ikke blive gennemgået i denne analyse, men kan findes i bilag 4.

## Interventioner for studerende

Dette afsnit vil se på tværs af de interventioner, der igangsættes inden for en uddannelsesinstitution. Afsnittet består af fire underafsnit, som vil belyse forskellige interventionsformer. Underafsnittene er som følger:

- Klassiske undervisningsinterventioner
- Korte praktikforløb og besøg i psykiatrien og på apoteker
- Inddragelse af personer med psykisk sygdom i undervisning
- Performative og andre visuelle interventioner.

### *Klassiske undervisningsinterventioner*

13 interventioner målrettet studerende er klassiske undervisningsinterventioner. Seks af disse studier er kvasi-eksperimentelle studier med kontrolgrupper (Airagnes et al., 2014; Bannatyne et al., 2015; Demiroren et al., 2016; Duman et al., 2017; Gable et al., 2011; O'Reilly et al., 2011), fire studier benytter før- og efteranalyser uden kontrolgruppe (Arbanas et al., 2018; Gibson et al., 2019; Muzyk et al., 2017; O' Connor et al., 2013), ét enkelt RCT-studie (Fernandez et al., 2016), ét studie er et tværsnitsstudie (Poreddi et al., 2015), og ét enkelt studie er en kvalitativ evaluering (Stacey et al., 2018).

Af de 13 studier har vi identificeret flere former for undervisningsinterventioner. Den klassiske og mest udbredte er kurser eller workshops omhandlende psykiatri, den psykiatriske patient og psykisk sygdom mere generelt<sup>15</sup>. I disse kurser er der blandt andet sat fokus på læge-patient relationstræning (Airagnes et al., 2014), undervisning i psykisk sygdom, såsom anoreksi og selvskade, (Arbanas et al., 2018; Bannatyne et al., 2015; Gibson et al., 2019; Stacey et al., 2018), psykoedukationskursus (Fernandez et al., 2016), psykofarmakologi (Gable et al., 2011; Muzyk et al., 2017), kendetegn ved psykisk sygdom, og hvordan der ydes hjælp til personer i psykisk krise (O'Reilly et al., 2011).

Mange af undervisningsforløbene har overordnet som formål at undervise de studerendes i psykiatri og psykiske sygdomme, at introducere interventioner, der kan reducere stigma, og undersøge effekten heraf. Nogle interventioner har en mere specifik agenda, for eksempel at lære de studerende at være empatiske overfor mennesker med psykisk sygdom (Airagnes et al., 2014); at reducere afstandtagen (*social distance*) til mennesker med psykisk sygdom (Dipaula et al., 2011); at skabe forståelse for mødet med sundhedsvæsenet, når man lever med en psykisk sygdom (Stacey et al., 2018); og at undersøge om nye undervisningsformer, for eksempel problembaseret læring, kan have indflydelse på studerendes holdninger til mennesker med psykisk sygdom (Duman et al., 2017).

Størstedelen af forfatterne argumenterer for, at de klassiske undervisningsinterventioner overordnet set har positiv indflydelse på de studerendes opfattelse af psykisk sygdom og holdninger til personer med psykisk sygdom, da de har fået mere viden på området. Nogle studier viser, at de studerende bliver mere empatiske over for personer med psykisk sygdom (Airagnes et al., 2014). Andre studier belyser, at de studerende har fået mere viden om specifikke psykiatriske diagnoser (Bannatyne et al., 2015; O'Reilly et al., 2011), hvilket ifølge forfatterne kan reducere stigma over for diagnoserne i sig selv (Arbanas et al., 2018). Ligeledes fremgår det, at interventionerne kan reducere de studerendes frygt for personer med psykisk sygdom (Muzyk et al., 2017) og mindske afstandtagen (O'Reilly et al., 2011). Det bliver derudover belyst, at de studerendes holdninger ikke alene bliver mere positive over for mennesker med psykisk sygdom, men også rykker fokus fra at prøve at ændre 'besværlig' opførsel hos patienten til at forsøge at forstå deres egen følelsesmæssige reaktion på patientens opførsel (Stacey et al., 2018). Nogle studier peger dog også på, at de studerende ikke ændrer holdninger fra kursus start til slut (O' Connor et al., 2013).

Det bliver af forfatterne derudover belyst, at de studerende oplever at have fået mere viden på området, føler, de sig også mere parate til at arbejde med personer med psykisk sygdom. Det påpeges dog af flere studier, at denne nye viden *ikke* nødvendigvis ændrer de studerendes lyst til i fremtiden at arbejde i psykiatrien (Hastings et al., 2017; Itzhaki et al., 2017). Af de 13 studier har fem studier foruden en effekt-måling post-interventionen også lavet en opfølgning mellem to uger og fire måneder efter interventionens afslutning (se bilag 4). Eftersom så få et antal af studierne har lavet opfølgning, er det svært at sige noget om interventionens effekt på den lange bane.

Et fund, der går på tværs af flere uddannelsesinterventionsstudier, ikke kun de klassiske, er, at studerende, som har en personlig eksponering for psykisk sygdom, har et mere realistisk syn på den levede

---

<sup>15</sup> Det er ikke muligt at identificere, om interventionerne for de studerende er en del af eksisterende pensum, eller om det er et tillæg til undervisningen.



oplevelse med en psykisk sygdom (Calloway et al., 2017; Demiroren et al., 2016; Dipaula et al., 2011; Duffy et al., 2016; Poreddi et al., 2015).

Den klassiske undervisningsform er kun én ud af flere interventioner for studerende, som er identificeret i litteraturen. Andre interventioner kombinerer klasseundervisning med korte praktikforløb, inddrager personer med psykisk sygdom i undervisningen eller introducerer performative redskaber. Disse mindre konventionelle interventionsformer vil blive introduceret i de følgende afsnit.

### *Korte praktikforløb og besøg i psykiatrien og på apoteker*

Dette afsnit vil først beskrive interventioner baseret på praktikforløb i psykiatrien isoleret set. Herefter rettes blikket mod interventioner, der kombinerer klasseundervisning med et kort praktikforløb i psykiatrien, med henblik på at belyse, hvilke fordele og ulemper denne form for intervention har haft blandt de studerende. I alt har 15 studier beskæftiget sig med praktikforløb eller besøg i psykiatrien (se bilag 4). Heraf fokuserer otte studier på praktikforløbet isoleret set, og syv studier fokuserer på kombineret praktik og undervisningsforløb. 12 af de 15 studier er før- og efteranalyser uden kontrolgruppe (se bilag 4), og ét enkelt studie har kontrolgruppe (Dipaula et al., 2011). Af de 12 studier har to lavet opfølgning. Derudover, er ét enkelt studie et RCT-studie med opfølgning (Papish et al., 2013), og et studie er kvasi-eksperimentelt med kontrolgruppe (Moxham et al., 2016).

Praktikkerne eller besøgene i psykiatrien har i studierne meget forskellige længde, alt fra fire timer om ugen i tre uger (Bingham et al., 2018) til otte uger fuldtid (Lyons et al., 2015).

Forfatterne argumenterer for, at praktik i psykiatrien overordnet set kan bidrage til at reducere stigmatisering over for både psykiske sygdomme og psykiatrien som arbejdsplads (Economou et al., 2017; Happell, 2008), eftersom praktikforløb kan medvirke til at reducere de studerendes negative holdninger til mennesker med psykisk sygdom. Det bliver belyst i studier omhandlende sygeplejerskestuderende, at de efter praktikken har fået større selvtillid i forhold til at arbejde med mennesker, der oplever psykiske problemer (Happell, 2008; Stuhlmiller et al., 2019). Herudover føler de sig bedre i stand til at være medfølelse over for mennesker med psykisk sygdom og føler sig mindre bange for denne patientgruppe. De er derudover mere villige til at give pleje til mennesker med psykisk sygdom og udtrykker mindre behov for at segregere disse personer fra det øvrige samfund (Romem et al., 2008).

Flere af interventionerne for de studerende har kombineret klasseundervisning med et kort praktikforløb på et psykiatrisk hospital, enhed eller apotek. På tværs af studierne viser denne kombination sig overordnet set at påvirke de studerendes holdninger til mennesker med psykisk sygdom i en positiv retning (Hastings et al., 2017; Markstrom et al., 2009; O'Reilly et al., 2010; Papish et al., 2013; Shen et al., 2014). Dette ses blandt andet i studier omhandlende undervisningsinterventioner for farmaceutstuderende, der kombinerer undervisning i psykiatri, besøg hos det lokale apotek og undervisningstimer fra en person, der lever med en psykisk sygdom (Dipaula et al., 2011; O'Reilly et al., 2010). Ifølge Dipaula et al. (2011) resulterer denne kombination af undervisningselementer i fald af stigma, og de studerendes holdninger til levering af farmaceutiske tjenester til personer med psykisk sygdom viser betydelige forbedringer (Dipaula et al., 2011). Trods disse positive holdningsændringer til personer med psykisk sygdom påpeges det af nogle studier, at interventionerne ikke nødvendigvis ændrer de studerendes indstilling til at ville arbejde i psykiatrien i fremtiden (Hastings et al., 2017; Lyons et al., 2015; Shen et al., 2014). Et enkelt studie peger derudover på, at undervisning og praktikforløb i psykiatrien kan have direkte negative udfald. Efter afslutningen af et fire ugers forløb i psykiatrien, hvor medicinstuderende havde særligt fokus på personer med skizofreni, viser studiet, at de studerende som følge af praktikken har den forståelse, at personer med skizofreni ikke kan komme sig, ikke har nogen indsigt i egen sygdomstilstand, ikke kan træffe fornuftige beslutninger, ikke kan have et regulært arbejde, og at de er farlige for offentligheden (Economou et al., 2012).

### *Inddragelse af mennesker med psykisk sygdom i undervisning*

Dette afsnit vil se på tværs af interventioner, der fokuserer på inddragelse af mennesker med erfaring med psykisk sygdom, i undervisningen. Seks studier har fokus på denne interventionsform. Heraf er to studier kvalitative (Calloway et al., 2017; Fokuo et al., 2017), to studier er før- og efteranalyser uden kontrolgruppe (Happell et al., 2019; Martinez-Martinez et al., 2019), et studie er et RCT-studie med opfølgning (Patten et al., 2012), og det sidste er et kvasi-eksperimentelt studie uden kontrolgruppe (Kassam et al., 2011).

I studier, der omhandler inddragelse af patienter i uddannelsesforløb, bliver det antydnet, at kontaktbaserede interventioner er effektive til at reducere stigma og øge den positive holdning til mennesker med psykisk sygdom (Fokuo et al., 2017). Denne face-to-face strategi kan hjælpe til, at de studerende oplever sygdommen som en tilstand, der påvirker en reel person (Kassam et al., 2011; Markstrom et al., 2009). Det fremgår i litteraturen, at der er stigende anerkendelse af, at førstehånds erfaringskendskab, via inddragelse af patienter, kan have positiv effekt i sundhedsvæsenet og på sundhedsfaglige uddannelser (Happell et al., 2019). Dette kan ifølge Martinez-Martinez et al. (2019) hænge sammen med, at en positiv kontakt med en person, der er under bedring eller er kommet sig over sin sygdom, kan få sundhedsprofessionelle, som ellers føler sig utilpasse i deres arbejde med denne målgruppe, til at slappe mere af. Det argumenteres, at dette kan være med til at bryde afstandtagen (*social distance*) mellem den sundhedsprofessionelle og patienten (Martinez-Martinez et al., 2019).

Det belyses i et studie om sygeplejerskestuderende, at en strategi for inddragelse er at indføre mentorprogrammer. Personer med psykisk sygdom inviteres til at være mentor, hvor de fortæller studerende om skadevirkninger af stigma og om de positive resultater, når sundhedsprofessionelle i stedet udviser en anerkendende tilgang (Fokuo et al., 2017). I andre interventioner er mennesker med psykisk sygdom og pårørende inviteret til at fortælle om deres oplevelser med psykisk sygdom, en strategi, der blandt andet er designet til at fremme interaktionen mellem de studerende og personen med levnet erfaring (Kassam et al., 2011; Martinez-Martinez et al., 2019; Patten et al., 2012). Det påpeges i flere studier, at det er vigtigt, at personer, der inddrages i undervisningssessioner, er i en tilstand af bedring (O'Reilly et al., 2010; Patten et al., 2012). En anden undervisningsstrategi er en mere passiv inddragelse af patienter, hvor undervisningen bygger på patientscenerier fra faktiske patientsager. Patienterne er i disse interventioner ikke til stede i undervisningstimerne (Calloway et al., 2017). Begge strategier viser en positiv ændring i de studerendes holdninger. I studier, hvor mennesker med psykisk sygdom er fysisk til stede argumenteres det, at dimensioner af frygt, vrede, undgåelse, segregation, tvang, tilbøjelighed til at hjælpe og medlidenhed reduceres (Martinez-Martinez et al., 2019), og der sker en overordnet reduktion af stigma (O'Reilly et al., 2010; Patten et al., 2012).

Inddragelse af mennesker med erfaringer med psykisk sygdom er ifølge forfatterne med til at skabe en positiv holdningsændring blandt studerende, idet viden om livet med en psykisk sygdom har en større indvirkning, når det kommer fra kilden selv end fra en underviser (Kassam et al., 2011). Det argumenteres, at inddragelse af personer med psykisk sygdom dermed kan reducere stigma (Patten et al., 2012). Det er værd at påpege, at størstedelen af studierne, der indgår i dette afsnit, ikke har lavet opfølgninger, hvilket gør det svært at sige noget om interventionernes langsigtede effekt.

### *Performative og andre visuelle interventioner*

I dette afsnit beskriver vi studier, der se på effekten af performative og visuelle udtryk, såsom film og rollespil, som metode til at forebygge stigmatisering.

Vi har i alt identificeret fire studier, som omhandler effekten af fremstilling og visning af film, ét studie, som har set på effekten af rollespil, og ét studie som har set på effekten informationsbrochurer og oplys-

ningskampagner. To af de inkluderede studier, som ser på effekten af fremstilling og visning af film, bygger på et kontrolgruppedesign (Clement et al., 2012; Winkler et al., 2017), mens de to øvrige studier bygger på et kvalitativt studie uden kontrolgruppe (Bilge et al., 2017) og et før- og efteranalyse også uden kontrol gruppe (Galletly & Burton, 2011).

Bilge & Palabiyik (2017) har belyst effekten af, at sygeplejestuderende fremstiller kortfilm omhandlende psykisk sygdom. Forfatterne argumenterer for, at denne metode kan være med til at nedbryde stigma gennem øget refleksion blandt de studerende (Bilge et al., 2017). Baseret på en kvalitativ analyse (blandt andet af indholdet i filmene), konkluderer forfatterne, at dette er en effektiv metode til at øge de studerendes empati, hvilket kan være med at reducere stigmatisering (Bilge et al., 2017).

To studier har belyst effekten af filmfremvisning sammenlignet med andre interventioner. Det første studie (Clement et al., 2012) bygger på et RCT-design, hvor sygeplejerskestuderende er randomiseret til tre grupper: 1) Fremvisning af DVD, som blandt andet viste klip med psykiatribrugere, 2) live oplæg af psykiatribrugere, og 3) forelæsning af en sygeplejerske (kontrolgruppen). Effekterne er målt ved baseline, efter interventionen og ved fire måneders follow-up. Forfatterne konkluderer, at der ikke er markante forskel på effekten af live versus videopræsentation, og at video er den mest omkostningseffektive metode.

Winkler et al. (2017) har også belyst effekten af filmfremvisning sammenlignet med andre indsatser. Studiet bygger på et multi-site randomiseret design, hvor sygeplejerskoler er randomiseret til tre indsatser: 1) Skriftligt materiale (en flyer), 2) video, og 3) møde med psykiatribrugere (seminar). Effekten er målt ved baseline, umiddelbart efter interventionen og efter tre måneders follow-up. Forfatterne konkluderer, at seminaret har den største og mest stabile effekt på de studerendes attituder og intenderede adfærd, men at der også er en stabil og sammenlignelig effekt af video. Eftersom det kan være en stor belastning både økonomisk og menneskeligt at inddrage personer med psykisk sygdom i undervisning, påpeger Winkler et al., at videointerventioner har den fordel, at de er nemme at dele online, at de let kan udbredes på tværs af landegrænser og således nå ud til mange flere (Winkler et al., 2017).

Itzhaki et al. (2017) beskriver et uddannelsesforløb sammensat af foredrag om psykisk sygdom, møder med mennesker med psykisk sygdom, visning af film om mestring af psykisk sygdom samt rollespil, hvoraf rollespil vil være i fokus her. Hypotesen er, at rollespil er en kreativ måde at lære studerende om, hvordan deres adfærd kan påvirke personer med psykisk sygdom. (Itzhaki et al., 2017). Interventionen som er baseret på en før- og efteranalyse uden kontrolgruppe, forbedrer de studerendes holdninger til personer med psykisk sygdom, men ændrer ikke deres holdning til at arbejde med dem i fremtiden.

Kortvarige, passive interventioner bestående af informationsbrochure, og oplysningsplakater er en anden visuel måde at oplyse om psykisk sygdom på og til at adressere stereotypisk adfærd. Med fokus på at undersøge medicinstuderendes holdninger til spiseforstyrrelse peger et studie på, at denne type intervention kan øge viden om en specifik diagnose (Duffy et al., 2016). Studiet var baseret på en før- og efteranalyse uden kontrolgruppe, og effekten blev målt en uge efter kampagnen.

## **Interventioner for sundhedsprofessionelle**

Dette afsnit vil se på tværs af de interventioner, der er målrettet sundhedsprofessionelle i det somatiske sundhedsvæsen. Afsnittet består af fire underafsnit, som vil belyse forskellige interventionsformer målrettet forskellige faggrupper. Modsat interventionerne for de studerende, som primært handler om psykisk sygdom mere generelt, fokuserer mange af interventionerne for de sundhedsprofessionelle på specifikke diagnoser. Underafsnittene er som følger:

- Undervisningsprogrammer for praktiserende læger
- Specialiserede uddannelsesforløb for farmaceuter

- Specialiserede uddannelsesforløb for akutpersonale
- Uddannelsesforløb for sundhedsprofessionelle.

### *Undervisningsprogrammer for praktiserende læger*

Otte studier beskriver interventioner der er målrettet praktiserende læger. Et enkelt studie er et RCT-studie uden opfølgning (Beaulieu et al., 2017). Fire er før- og efteranalyser uden kontrolgruppe, men alle med opfølgning, der er udført mellem to måneder og to år efter interventionens afslutning (Coppens et al., 2018; Linville et al., 2013; Manzanera et al., 2018; Upshur et al., 2008). To studier er retrospektive survey-studier, ét med kontrolgruppe (Lam et al., 2015), og ét uden kontrolgruppe (Lam et al., 2011). Et enkelt studie er kvasi-eksperimentelt, med kontrolgruppe (Flanagan et al., 2016).

Flere af disse studier belyser en international konsensus, der fastholder, at en omdirigering af finansiering til at integrere psykiatrisk behandling i almen praksis vil give mulighed for flere omkostningseffektive interventioner, som kan reducere ventetider, forbedre kontinuitet og øge tilfredshed blandt personer med psykisk sygdom. (Beaulieu et al., 2017; Coppens et al., 2018; Lam et al., 2011). Beaulieu et al. (2017) argumenterer for, at afstandtagen (*social distance*) er en vigtig begrebskomponent i stigmatisering, og peger på, at når praktiserende læger føler sig utilstrækkeligt udstyret med hensyn til, hvad de skal sige eller gøre i mødet med en patient med psykisk sygdom, bidrager dette til stigmatisering gennem større social og klinisk afstand, især når afstanden ledsages af negative holdninger (Beaulieu et al., 2017).

For at mindske stigmatiserende adfærd blandt praktiserende læger, er der i interventionsstudierne udviklet en række kompetenceudviklingskurser målrettet denne målgruppe. Kompetenceudviklingen har til formål at mindske stigma ved blandt andet at:

- styrke lægernes selvtillid og tryghed (Beaulieu et al., 2017; Coppens et al., 2018; Lam et al., 2011)
- yde behandling til mennesker med psykisk sygdom (Beaulieu et al., 2017; Coppens et al., 2018)
- tilbyde træning i at opspore og forebygge psykisk sygdom samt ved at få lægerne til at reflektere over egne færdigheder og holdninger, der kan påvirke en screeningsproces (Linville et al., 2013; Upshur et al., 2008)

Nogle undervisningsprogrammer har fokus på at mindske stigma over for patienter med specifikke diagnoser. Her kan nævnes depression (Coppens et al., 2018; Manzanera et al., 2018; Upshur et al., 2008) og spiseforstyrrelse (Linville et al., 2013). Et eksempel på en kompetencebaseret tilgang, der ser på tværs af diagnoser er *The British Columbia Adult Mental Health module of the Practice Support Program*, som er en kontaktbaseret udviklingsmetode til at forbedre praktiserende lægers færdigheder ved at øge niveauer for tryghedsfølelse og selvtillid til behandling af patienter med mild til moderat depression og angst (Beaulieu et al., 2017). En anden og mere innovativ intervention kaldt *Recovery Speaks* søger at reducere stigmatiserende adfærd over for personer med psykisk sygdom og misbrug via en fotovoice intervention. Personer med psykisk sygdom bruger fotovoice-metoden; tager billeder og udvikler medfølgende fortællinger, som de præsenterer for praktiserende læger. Interventionen medvirker til et markant fald i negative stereotype holdninger, herunder tilskrivning af målgruppen som farlige, frygt, ønske om at tvinge denne gruppe i behandling, ønske om at adskille disse personer fra samfundet samt et ønske om at undgå dem (Flanagan et al., 2016).

Overordnet set viser disse interventioner, at praktiserende læger opnår større viden, får bedre selvtillid og føler sig mere trygge, når de skal håndtere og behandle mennesker med psykisk sygdom (Beaulieu et al., 2017; Coppens et al., 2018; Linville et al., 2013). De føler sig ligeledes mere selvsikre i at diagnosticere patienter med psykisk sygdom (Lam et al., 2011) og behandle diagnoserne depression (Coppens et al., 2018; Lam et al., 2015; Manzanera et al., 2018) og spiseforstyrrelse (Linville et al., 2013). Det

fremgår, at nogle praktiserende læger efter kompetenceudvikling i højere grad finder rådgivning eller terapi effektiv for deres patienter, og de henviser dem oftere til psykiatriske tilbud (Upshur et al., 2008). Kompetenceudviklingskurser øger også flere praktiserende lægers opmærksomhed og empati over for deres patienter med psykisk sygdom (Lam et al., 2011). Det påpeges i studiet omhandlende praktiserende lægers håndtering af spiseforstyrrelse, at træningsprogrammet har forbedret lægernes viden og kompetencer, også ved en seks måneders opfølgning. Til gengæld var der ingen ændringer i deres holdninger til spiseforstyrrelse (Linville et al., 2013).

### *Specialiserede uddannelsesforløb for farmaceuter*

Dette afsnit beskriver undervisningsforløb målrettet farmaceuter. Der er identificeret to studier (Crockett et al., 2009; Liekens et al., 2013), som begge beskriver interventioner, der kan styrke farmaceuter i deres arbejde med mennesker med depression. Begge studier er randomiserede forøg.

Interventionsstudierne skriver sig ind i en større transformation af farmaceuters rolle, der i mange lande er skiftet fra at være fokuseret på transaktionen af medicin til patienten, til at opmærksomheden nu er koncentreret om patientens farmaceutiske behov. Pilotprojekter viser ifølge Liekens et al., at farmaceuter har potentialet til at forbedre kvaliteten af psykiatrisk behandling blandt personer, der oplever depression (Liekens et al., 2013).

Begge interventionsstudier beskriver, hvordan farmaceuters deltagelse i depressionstræningsprogrammer kan påvirke deres forståelse af behandling og psykisk velvære blandt mennesker med depression (Crockett et al., 2009; Liekens et al., 2013). Forfatterne argumenterer for, at specialiserede uddannelsesforløb kan hjælpe farmaceuter til at blive bedre til at indlede samtale, diskutere medicin og dens bivirkninger, give løbende opfølgning, tilskynde, at mennesker med psykisk sygdom taler med deres praktiserende læge (Crockett et al., 2009), og til at mindske afstandtagen (Liekens et al., 2013).

### *Specialiserede uddannelsesforløb for akutpersonale*

Tre interventionsstudier beskriver akutpersonales holdninger til mennesker med psykisk sygdom<sup>16</sup>. To studier fokuserer på mennesker med selvskadende adfærd (McAllister, Billett, et al., 2009; McAllister, Moyle, et al., 2009), og ét studie har fokus på akutpersonales holdninger til mennesker med borderline (Treloar, 2009). De to studier af McAllister et al. er før- og efteranalyser, ét med kontrolgruppe og ét uden kontrolgruppe (McAllister, Billett, et al., 2009), begge uden opfølgning. Studiet af Treloar er kvasi-eksperimentelt med kontrolgruppe og opfølgning efter seks måneder (Treloar, 2009).

Disse tre interventioner målrettet akutpersonale har i undervisningen primært fokus på modtagelsen af mennesker med psykisk sygdom (McAllister, Billett, et al., 2009; McAllister, Moyle, et al., 2009; Treloar, 2009); dels kommunikationsformer, der er gavnlige på en travl skadestue; (McAllister, Moyle, et al., 2009) dels at lære akutpersonale om teorier for forståelse af diagnoser samt evidensbaseret behandling (McAllister, Billett, et al., 2009; Treloar, 2009)

McAllister et al. belyser, at det i litteraturen er fremskrevet som et tilbagevendende tema i mange dele af verden, at akutpersonale ikke er trænet i at tage imod mennesker med selvskadende adfærd, og at personalet mangler selvtillid og færdigheder til at hjælpe denne patientgruppe. I værste fald kan den manglende terapeutiske evne blandt akutpersonale være en risikofaktor for selvmord. Modsat kan en god modtagelse af mennesker med selvskadende adfærd reducere den samlede selvmordsrate (McAllister, Moyle, et al., 2009).

---

<sup>16</sup> Vi har også identificeret enkeltstudier der belyser akutpersonales holdninger til mennesker med psykisk sygdom. Se tabel 6 og bilag 3.

### *Uddannelsesforløb for sundhedsprofessionelle*

To interventionsstudier er målrettet en bred skare af sundhedsprofessionelle i det somatiske sundhedsvæsen, hvor deres specifikke fagprofession ikke er nævnt i artiklerne. Det ene studie er en før- og efteranalyse uden kontrolgruppe og opfølgning. Studiet har fokus på sundhedsprofessionelles holdninger til mennesker med borderline (Knaak et al., 2015). Det andet studie er et prospektivt sekventielt mixed-method studie (før- og efteranalyse) uden kontrolgruppe, men med en tre-fire måneders opfølgning. Studiet har fokus på sundhedsprofessionelles holdninger til mennesker med bipolar lidelse (Michalak et al., 2014).

Førstnævnte intervention benytter workshopformatet til at påvirke sundhedsprofessionelles holdninger og adfærdsmæssige intentioner over for personer med bipolar lidelse. Workshopen sætter fokus på færdighedstræning og social kontakt. Knaak et al. beskriver, at interventionen medfører en signifikant reduktion i stigma og indikerer en signifikant forbedring i holdninger over for mennesker med borderline diagnosen og psykisk sygdom mere generelt (Knaak et al., 2015).

Den anden intervention er en teaterperformance om holdninger til mennesker med borderline fremvist til sundhedsprofessionelle og personer, der lever med borderline. Efter interventionen har sundhedsprofessionelle ifølge Michalak et al. forbedret deres holdninger til mennesker med borderline signifikant, denne ændring bliver dog ikke opretholdt på længere sigt. I forhold til de personer med borderline diagnosen viser interventionen en lille positiv ændring i deres holdning efter forestillingen (Michalak et al., 2014).

### **Studier uden for den tematisk organisering**

Der er otte studier inden for det overordnede tema Interventioner for studerende (Brenner, 2011; Chiles et al., 2017; Crisafulli et al., 2008; Esen Danaci et al., 2016; Failde et al., 2014; Morrison, 2009; Telles-Correia et al., 2015; Wang et al., 2016), der er svære at placere tematisk. Flere af disse studier er naturlige eksperimenter, der ser på udviklingen af stigmatiserende holdninger over for eksempel et helt uddannelsesforløb. To interventionsstudier inden for det overordnede tema Interventioner for sundhedsprofessionelle (Eksteen et al., 2017; Omori et al., 2012), er ligeledes svære at placere. Der henvises derfor til interventionsskemaet bilag 4 for nærmere information om disse studier.

# Diskussion

Denne rapport tegner overordnet et billede af, at der er sammenhæng mellem holdninger til mennesker med psykisk sygdom blandt sundhedsprofessionelle i det somatiske sundhedsvæsen og stigma. Det fremgår i litteraturen, at der er mange faktorer, der kan påvirke negative holdninger til mennesker med psykisk sygdom. Her kan blandt andet nævnes sundhedsprofessionelles oplevelse af at have sparsom viden om psykisk sygdom, at de føler sig utrygge, og at de føler, at de har for sparsom tid til at behandle, hvad de anser som "besværlige" patienter.

Rapporten viser, at der ikke alene er lavet mange studier, der fokuserer på holdninger til psykisk sygdom blandt sundhedsprofessionelle i det somatiske sundhedsvæsen, men at der også er lavet mange interventionsstudier, der forsøger at forebygge eller nedbryde sundhedsprofessionelles stigmatiserende adfærd. Det fremgår i litteraturen, at især forebyggelse er i fokus på interventionsområdet, hvilket bliver tydeligt i forhold til det antal interventioner, der er målrettet studerende inden for det sundhedsfaglige område. Interventionsstudierne kan opdeles i to kategorier; 1) interventioner for studerende, og 2) interventioner for sundhedsprofessionelle. Hvor interventionerne målrettet studerende primært fokuserer på holdninger til mental sundhed og psykisk sygdom mere bredt, har interventioner målrettet sundhedsprofessionelle i praksis ofte et diagnosespecifikt fokus. Generelt er langt de fleste interventioner med til at mindske negative holdninger til mennesker med psykisk sygdom. Det er derudover dog værd at nævne, at den velkendte publiceringsbias kan spille en rolle – nemlig at der bliver publiceret flere studier, der har effekt, end studier, hvor der ikke kan påvises effekt.

## Den tværgående analyse af interventionsstudier

Det er svært at sige, hvilke af disse interventioner der har bedst effekt. Dette vanskeliggøres blandt andet af, at mange studier er før- og efteranalyser uden kontrolgruppe og uden opfølgning, hvorfor det ikke er muligt at bedømme, hvorvidt interventionerne virker på længere sigt. Blandt interventionsstudier målrettet studerende peger litteraturstudiet på, at den klassiske undervisningsform og inddragelse af mennesker med psykisk sygdom har påvirket holdninger blandt studerende i en positiv retning. Ny viden skaber mere empatiske studerende, mindre frygt over for mennesker med psykisk sygdom og en større parathed til at arbejde med denne gruppe mennesker, hvilket bidrager til at mindske afstandtagen. Klasseundervisning ændrer dog ikke nødvendigvis de studerendes ønske om at arbejde inden for psykiatrien, fremgår det. Det belyses derudover, at viden, der formidles af mennesker med erfaring med psykisk sygdom, har stor indvirkning på de studerendes holdninger til psykisk sygdom, fordi det kommer fra kilden selv og ikke fra en underviser. Praktik i psykiatrien har ligeledes stor betydning for de studerendes holdninger, både positivt og negativt. Den positive betydning dækker over, at de studerende bliver mere empatiske, oplever mindre frygt og udtrykker mindre behov for at segregere personer med psykisk sygdom fra det øvrige samfund. Den negative indvirkning på studerendes holdninger som følge af praktikforløbet ses især over for mennesker med skizofreni. De studerende forestiller sig blandt andet, at de vil bruge mere tid på disse patienter, at patienterne er mindre tilbøjelige til at følge rådgivning, at de ikke kan komme sig, ikke har nogen indsigt i egen sygdomstilstand, ikke kan træffe fornuftige beslutninger og ikke kan have et regulært arbejde.

Det fremgår i dette review, at interventioner for sundhedsprofessionelle påvirker de sundhedsprofessionelles holdninger i en positiv retning, da de opnår større viden og føler sig mere trygge. De udviser derudover også mere empati over for patienter med psykisk sygdom. Mange af disse interventioner målrettet forskellige faggrupper ligner hinanden i deres undervisningsform, og det er derfor svært at sige, at nogle er bedre end andre. Et enkelt studie, der benytter fotovoice som interventionsmetode skiller sig ud.

Denne interventionsform kan ifølge forfatterne af studiet medvirke til et markant fald i negative stereotype holdninger, herunder tilskrivning af målgruppen som farlig, frygt, ønske om at tvinge denne gruppe i behandling, ønske om at adskille disse personer fra samfundet samt et ønske om at undgå dem. Det fremgår dog ved opfølgningen i flere af disse interventioner, at de ikke på længere sigt har påvirket de sundhedsprofessionelles holdninger til mennesker med psykisk sygdom.

## Metodiske styrker og svagheder

En metodisk styrke ved denne litteraturgennemgang er den grundlæggende systematiske tilgang til kortlægningen af studierne (jf. bilag 1). Der er på systematisk vis udvalgt søgeord, og der er systematisk søgt i udvalgte databaser ud fra en række inklusions- og eksklusionskriterier. Screeningsprocessen af studierne er foretaget på flere niveauer: ved screening af titler, screening af abstracts og ved fuldtekstlæsning i programmet Covidenc, hvorefter alle inkluderede artikler er blevet systematisk organiseret og kodet i programmet Nvivo. Alt dette tilsammen har medvirket til en systematisering på højt niveau.

Herudover er det vigtigt at nævne nogle af de metodiske begrænsninger, som kendetegner rapporten. Først og fremmest bygger rapporten på et såkaldt scoping review og ikke et systematisk review. Dette betyder, at vi ikke har gennemført nogen vurdering af kvaliteten af de inkluderede studier. Som scoping review har rapporten i stedet haft til formål at samle den overordnede viden inden for et område med henblik på at skabe et overblik over litteraturen og at identificere overordnede tendenser.

Endvidere er rapporten begrænset ved, at der kun er inkluderet engelsksprogede studier, som er publiceret i årene 2008-2019 (dog indeholder de inkluderede reviews ældre studier, da det afhænger af datoen for publicering). Det skal ligeledes nævnes, at vi ikke har gennemgået reviewreferencer med henblik på at sikre, at alt relevant litteratur er identificeret. Dette har været et spørgsmål om afgrænsning, og er altså et aktivt valg.

Eftersom vi udelukkende har lavet en tværgående analyse af interventionsstudierne, kan vi ikke konkludere, hvorvidt der er en sammenhæng mellem holdninger til mennesker med psykisk sygdom blandt sundhedsprofessionelle og studerende på tværs af alle de studier, der indgår i rapporten.

## Huller i litteraturen

Nærværende litteraturgennemgang peger desuden på, at der synes at mangle studier, der behandler holdninger til diagnoserne angst og bipolar lidelse. Som påpeget tidligere i rapporten kan vi dog ikke udelukke, at angst indgår som én af flere diagnoser i studierne omhandlende psykisk sygdom mere generelt. Vi kan af tabellerne udlede, at der ligeledes er et begrænset fokus på holdninger til diagnosen borderline.

Det fremgår ikke i litteraturen om specifikke fagprofessioner inden for sundhedsområdet har negative holdninger til specifikke diagnoser – for eksempel om sygeplejersker er mere negative over for personer med diagnosen skizofreni og læger over for personer med borderlinediagnosen. En årsag til dette kan være, at de inkluderede studier spreder sig på mange forskellige faggrupper og mange forskellige diagnoser, se også tabellerne 5, 6 og 7. Her ses, at der er lavet flest studier, der ser på akutpersonale og selvskade (N=6), ellers er kombination af fagpersoner og diagnoser meget blandet. Vi kan således konkludere, at der er lavet meget forskning, der dækker mange forskellige kombinationer af holdninger til specifikke diagnoser blandt specifikke sundhedsprofessionelle. Der er til gengæld få af disse kombinationer, der er undersøgt i dybden.



## Sundhedsprofessionelle i det somatiske sundhedsvæsen og den generelle befolkning

Et identificeret tema på tværs af alle interventionsstudierne er, at holdninger til mennesker med psykisk sygdom blandt sundhedsprofessionelle i det somatiske sundhedsvæsen i høj grad afspejler den generelle befolknings holdninger til mennesker med psykisk sygdom (Calloway et al., 2017; Kassam et al., 2011; Knaak et al., 2017). Sundhedsprofessionelle i det somatiske sundhedsvæsen er således hverken mere eller mindre stigmatiserende i deres adfærd end den gennemsnitlige danske befolkning.

Det påpeges, at stigma blandt den generelle befolkning ofte er forbundet med uvidenhed, som fører til usikkerhed, som igen fører til negative holdninger udvist mod mennesker med psykisk sygdom. Dette er også tilfældet blandt sundhedsprofessionelle i det somatiske sundhedsvæsen, fremgår det i litteraturen. I mange tilfælde føler sundhedsprofessionelle, at de mangler viden og kompetencer, når de skal behandle mennesker, der har en psykisk sygdom. Denne manglende viden kan komme til udtryk gennem stereotypificering, der knytter uønskede karakteristika og negative stereotyper til de stemplede personer. Dette kan føre til kategorisering og adskillelse mellem "os" og "dem", hvilket kan ske både bevidst og ubevidst. Der er således ikke nødvendigvis en intentionel handling bag stigmatiseringen. Om handlingen er intentionel eller ej, ændrer dog ikke oplevelsen af at blive diskrimineret blandt mennesker med psykisk sygdom. Så selvom sundhedsprofessionelle ikke nødvendigvis er mere stigmatiserende end den generelle befolkning, besidder de en magt over mennesker med psykisk sygdom, der ikke kan tillægges den generelle befolkning, idet deres sygdomsvurdering afgør, om personer skal i behandling eller ej, hvilken form for behandling, der er nødvendig, og under hvilke omstændigheder. Dette taler for at igangsætte flere interventioner for studerende og sundhedsprofessionelle, der sætter fokus på øget viden om psykisk sygdom inden for det somatiske område. Dette fører os til mere konkrete anbefalinger til forskning og praksis.

## Anbefalinger til praksis og forskning

I praksis består en vigtig opgave i at forebygge negative holdninger og stigmatiserende adfærd over for mennesker med psykisk sygdom blandt studerende inden for det sundhedsfaglige felt. Kontaktbaseret undervisning i form af inddragelse af mennesker, der lever med en psykisk sygdom, og af pårørende samt praktikforløb kan være en god måde at give de studerende indsigt i livet med en psykisk sygdom og viden om, hvad negative holdninger kan have af konsekvenser for disse mennesker.

Blandt de sundhedsprofessionelle, fremstår det som vigtigt, at de løbende får tilbudt kompetenceudviklingskurser med fokus på mennesker med psykisk sygdom, da dette kan give dem mere selvtillid og tryghed i deres kontakt med denne målgruppe. Eftersom det fremgår i de fleste studier, at kompetenceudvikling ikke har stor effekt på den lange bane, synes det vigtigt, at kompetenceudvikling foregår løbende som del af en klinisk hverdag, og ikke som et enestående kursus. Mange kompetenceudviklingskurser for sundhedsprofessionelle er klassisk undervisning, hvorfor der mangler viden om effekten af mere performative og visuelle interventioner.

Der eksisterer meget forskning på området, og den dækker et meget bredt felt, men der findes ganske få studier fra Norden, og der er kun identificeret et enkelt studie fra Danmark. Det kan derfor med fordel anbefales at der udføres mere forskning på området i en dansk kontekst. Derudover vil det bidrage til forskningsområdet, hvis der bliver dykket mere ned i specifikke diagnoser, da dette kan skabe mere viden om, hvilke mekanismer der er på spil, når sundhedsprofessionelle udviser negative holdninger over for disse diagnoser. Det vil yderligere være interessant at undersøge, om nogle specifikke grupper af sundhedsprofessionelle, er mere stigmatiserende i deres adfærd over for mennesker med specifikke psykiatriske diagnoser. En sådan viden ville kunne bidrage til mere målrettede interventioner.

# Referencer

- Adair, C. E., McDougall, G. M., Mitton, C. R., Joyce, A. S., Wild, T. C., Gordon, A., . . . Beckie, A. (2005). Continuity of care and health outcomes among persons with severe mental illness. *Psychiatr Serv, 56*(9), 1061-1069. doi:[10.1176/appi.ps.56.9.1061](https://doi.org/10.1176/appi.ps.56.9.1061)
- Airagnes, G., Consoli, S. M., De Morlhon, O., Galliot, A.-M., Lemogne, C., & Jaury, P. (2014). Appropriate training based on Balint groups can improve the empathic abilities of medical students: a preliminary study. *Journal of psychosomatic research, 76*(5), 426-429. doi:<https://dx.doi.org/10.1016/j.jpsychores.2014.03.005>
- Arbanas, G., Bosnjak, D., & Sabo, T. (2018). Impact of a Nursing in Psychiatry Course on Students' Attitudes Toward Mental Health Disorders. *Journal of psychosocial nursing and mental health services, 56*(3), 45-51. doi:<https://dx.doi.org/10.3928/02793695-20171024-01>
- Babineau, J. (2014). Product review: Covidence (systematic review software). *Journal of the Canadian Health Libraries Association/Journal de l'Association des bibliothèques de la santé du Canada, 35*(2), 68-71.
- Bannatyne, A., & Stapleton, P. (2015). Educating medical students about anorexia nervosa: a potential method for reducing the volitional stigma associated with the disorder. *Eating disorders, 23*(2), 115-133. doi:<https://dx.doi.org/10.1080/10640266.2014.976102>
- Beaulieu, T., Lauria-Horner, B., Patten, S., Knaak, S., Weinerman, R., & Campbell, H. (2017). Impact of Skill-Based Approaches in Reducing Stigma in Primary Care Physicians: Results from a Double-Blind, Parallel-Cluster, Randomized Controlled Trial. *Canadian Journal of Psychiatry, 62*(5), 327-335. doi:10.1177/0706743716686919
- Bilge, A., & Palabiyik, O. (2017). The Effect of Short Films About Mental Health and Disorders on Preventing Stigmatization in Nursing Education. *Archives of Psychiatric Nursing, 31*(1), 88-92. doi:<https://dx.doi.org/10.1016/j.apnu.2016.09.006>
- Bingham, H., & O'Brien, A. J. (2018). Educational intervention to decrease stigmatizing attitudes of undergraduate nurses towards people with mental illness. *International Journal of Mental Health Nursing, 27*(1), 311-319. doi:<https://dx.doi.org/10.1111/inm.12322>
- Brenner, A. M. (2011). What medical students say about psychiatry: results of a reflection exercise. *Academic psychiatry : the journal of the American Association of Directors of Psychiatric Residency Training and the Association for Academic Psychiatry, 35*(3), 196-198. doi:<https://dx.doi.org/10.1176/appi.ap.35.3.196>
- Calloway, S. J., Young, C. S., Ward-Smith, P., & Paulsen, L. (2017). Management of mental disorders in primary care: The impact of case based learning on nurse practitioner student role perception and stigmatizing attitudes. *Nurse education in practice, 25*, 43-49. doi:<https://dx.doi.org/10.1016/j.nepr.2017.04.009>
- Chiles, C., Stefanovics, E., & Rosenheck, R. (2017). Attitudes of Students at a US Medical School Toward Mental Illness and Its Causes. *Academic psychiatry : the journal of the American Association of Directors of Psychiatric Residency Training and the Association for Academic Psychiatry, 41*(3), 320-325. doi:<https://dx.doi.org/10.1007/s40596-016-0508-0>
- Clement, S., Schauman, O., Graham, T., Maggioni, F., Evans-Lacko, S., Bezborodovs, N., . . . Thornicroft, G. (2015). What is the impact of mental health-related stigma on help-seeking? A systematic review of quantitative and qualitative studies. *Psychological medicine, 45*(1), 11-27.
- Clement, S., van Nieuwenhuizen, A., Kassam, A., Flach, C., Lazarus, A., de Castro, M., . . . Thornicroft, G. (2012). Filmed v. live social contact interventions to reduce stigma: randomised controlled trial. *The British journal of psychiatry : the journal of mental science, 201*(1), 57-64. doi:<https://dx.doi.org/10.1192/bjp.bp.111.093120>
- Coppens, E., Van Audenhove, C., Gusmao, R., Purebl, G., Szekely, A., Maxwell, M., . . . Hegerl, U. (2018). Effectiveness of General Practitioner training to improve suicide awareness and knowledge and skills towards depression. *Journal of Affective Disorders, 227*, 17-23. doi:<https://dx.doi.org/10.1016/j.jad.2017.09.039>

- Crisafulli, M. A., Von Holle, A., & Bulik, C. M. (2008). Attitudes towards anorexia nervosa: the impact of framing on blame and stigma. *The International journal of eating disorders*, 41(4), 333-339. doi:<https://dx.doi.org/10.1002/eat.20507>
- Crockett, J., & Taylor, S. (2009). Rural pharmacist perceptions of a project assessing their role in the management of depression. *The Australian Journal of Rural Health*, 17(5), 236-243. doi:<http://dx.doi.org/10.1111/j.1440-1584.2009.01084.x>
- DE Hert, M., Correll, C. U., Bobes, J., Cetkovich-Bakmas, M., Cohen, D., Asai, I., . . . Leucht, S. (2011). Physical illness in patients with severe mental disorders. I. Prevalence, impact of medications and disparities in health care. *World Psychiatry*, 10(1), 52-77.
- Demiroren, M., Saka, M. C., Senol, Y., Senturk, V., Baysal, O., & Oztuna, D. (2016). The impact of reflective practices on medical students' attitudes towards mental illness. *Anadolu Psikiyatri Dergisi*, 17(6), 466-475. doi:<http://dx.doi.org/10.5455/apd.214188>
- Dipaula, B. A., Qian, J., Mehdizadegan, N., & Simoni-Wastila, L. (2011). An elective psychiatric course to reduce pharmacy students' social distance toward people with severe mental illness. *American journal of pharmaceutical education*, 75(4), 72.
- Duffy, M. E., & Henkel, K. E. (2016). Words on walls: Passive eating disorder education. *Eating disorders*, 24(2), 148-160. doi:<https://dx.doi.org/10.1080/10640266.2015.1034054>
- Duman, Z. C., Gunusen, N. P., Inan, F. S., Ince, S. C., & Sari, A. (2017). Effects of two different psychiatric nursing courses on nursing students' attitudes towards mental illness, perceptions of psychiatric nursing, and career choices. *Journal of professional nursing : official journal of the American Association of Colleges of Nursing*, 33(6), 452-459. doi:<https://dx.doi.org/10.1016/j.profnurs.2017.06.005>
- Economou, M., Kontoangelos, K., Peppou, L. E., Arvaniti, A., Samakouri, M., Douzenis, A., & Papadimitriou, G. N. (2017). Medical students' attitudes to mental illnesses and to psychiatry before and after the psychiatric clerkship: Training in a specialty and a general hospital. *Psychiatry Research*, 258, 108-115. doi:<https://dx.doi.org/10.1016/j.psychres.2017.10.009>
- Economou, M., Peppou, L. E., Louki, E., & Stefanis, C. N. (2012). Medical students' beliefs and attitudes towards schizophrenia before and after undergraduate psychiatric training in Greece. *Psychiatry and Clinical Neurosciences*, 66(1), 17-25. doi:<https://dx.doi.org/10.1111/j.1440-1819.2011.02282.x>
- Eksteen, H.-C., Becker, P. J., & Lippi, G. (2017). Stigmatization towards the mentally ill: Perceptions of psychiatrists, pre-clinical and post-clinical rotation medical students. *The International journal of social psychiatry*, 63(8), 782-791. doi:<https://dx.doi.org/10.1177/0020764017735865>
- Esen Danaci, A., Balikci, K., Aydin, O., Cengisiz, C., & Uykur, A. B. (2016). The Effect of Medical Education on Attitudes Towards Schizophrenia: A Five-Year follow-Up Study. *Tip Egitiminin Sizofreniye Yonelik Tutumlar Uzerine Etkisi; 5 Yillik Izlem Calismasi.*, 27(3), 176-184.
- Failde, I., Salazar, A., Elorza, J., Casais, L., Perez, V., Martinez, L. C., & Gilaberte, I. (2014). Spanish medical students' attitudes and views towards mental health and psychiatry: a multicentric cross-sectional study. *Academic psychiatry : the journal of the American Association of Directors of Psychiatric Residency Training and the Association for Academic Psychiatry*, 38(3), 332-338. doi:<https://dx.doi.org/10.1007/s40596-014-0101-3>
- Fernandez, A., Tan, K.-A., Knaak, S., Chew, B. H., & Ghazali, S. S. (2016). Effects of Brief Psychoeducational Program on Stigma in Malaysian Pre-clinical Medical Students: A Randomized Controlled Trial. *Academic psychiatry : the journal of the American Association of Directors of Psychiatric Residency Training and the Association for Academic Psychiatry*, 40(6), 905-911.
- Flanagan, E. H., Buck, T., Gamble, A., Hunter, C., Sewell, I., & Davidson, L. (2016). "Recovery Speaks": A Photovoice Intervention to Reduce Stigma Among Primary Care Providers. *Psychiatric services (Washington, D.C.)*, 67(5), 566-569. doi:<https://dx.doi.org/10.1176/appi.ps.201500049>
- Fokuo, J. K., Goldrick, V., Rossetti, J., Wahlstrom, C., Kundert, C., Larson, J., & Corrigan, P. (2017). Decreasing the Stigma of Mental Illness Through a Student-Nurse Mentoring Program: A Qualitative Study. *Community Mental Health Journal*, 53(3), 257-265. doi:<https://dx.doi.org/10.1007/s10597-016-0016-4>

- Folker, A. P., Kristensen, M. M., Kusier, A. O., Nielsen, M. B. D., Lauridsen, S. M., & Solvhøj, I. N. (2019). Exploring Perceptions of Continuity of Care Among People With Long-Term Mental Disorders in Denmark. *Qual Health Res*, 29(13), 1916-1929. doi:10.1177/1049732319840286
- Gable, K. N., Muhlstadt, K. L., & Celio, M. A. (2011). A mental health elective to improve pharmacy students' perspectives on mental illness. *American journal of pharmaceutical education*, 75(2), 34.
- Geiss, M., Chamberlain, J., Weaver, T., McCormick, C., Raufer, A., Scoggins, L., . . . Edmonson, D. (2018). Diagnostic overshadowing of the psychiatric population in the emergency department: physiological factors identified for an early warning system. *Journal of the American Psychiatric Nurses Association*, 24(4), 327-331.
- Gibson, R., Carson, J., & Houghton, T. (2019). Stigma towards non-suicidal self-harm: evaluating a brief educational intervention. *British journal of nursing (Mark Allen Publishing)*, 28(5), 307-312. doi:<https://dx.doi.org/10.12968/bjon.2019.28.5.307>
- Goffman, E. (1963). Stigma: Notes on the management of spoiled identity. *New York: A Touchstone Book Published by Simon & Schuster Inc.*
- Happell, B. (2008). The importance of clinical experience for mental health nursing - part 1: undergraduate nursing students' attitudes, preparedness and satisfaction. *International Journal of Mental Health Nursing*, 17(5), 326-332. doi:<https://dx.doi.org/10.1111/j.1447-0349.2008.00555.x>
- Happell, B., Platania-Phung, C., Scholz, B., Bocking, J., Horgan, A., Manning, F., . . . Biering, P. (2019). Changing attitudes: The impact of Expert by Experience involvement in Mental Health Nursing Education: An international survey study. *International Journal of Mental Health Nursing*, 28(2), 480-491. doi:<https://dx.doi.org/10.1111/inm.12551>
- Hastings, T., Kroposki, M., & Williams, G. (2017). Can Completing a Mental Health Nursing Course Change Students' Attitudes? *Issues in Mental Health Nursing*, 38(5), 449-454. doi:<https://dx.doi.org/10.1080/01612840.2017.1278810>
- Itzhaki, M., Meridan, O., Sagiv-Schifter, T., & Barnoy, S. (2017). Nursing Students' Attitudes and Intention to Work with Mentally Ill Patients Before and After a Planned Intervention. *Academic psychiatry : the journal of the American Association of Directors of Psychiatric Residency Training and the Association for Academic Psychiatry*, 41(3), 337-344. doi:<https://dx.doi.org/10.1007/s40596-016-0521-3>
- Jacobsen, C. B., Martin, H. M., Andersen, S. L., Christensen, R. N., & Bengtsson, S. (2010). *Stigma og psykiske lidelser - som det opleves og opfattes af mennesker med psykiske lidelser og borgere i Danmark*. Retrieved from
- Kassam, A., Glozier, N., Leese, M., Loughran, J., & Thornicroft, G. (2011). A controlled trial of mental illness related stigma training for medical students. *BMC medical education*, 11, 51. doi:<https://dx.doi.org/10.1186/1472-6920-11-51>
- Knaak, S., Mantler, E., & Szeto, A. (2017). Mental illness-related stigma in healthcare: Barriers to access and care and evidence-based solutions. *Healthcare Management Forum*, 30(2), 111-116. doi:10.1177/0840470416679413
- Knaak, S., Szeto, A. C., Fitch, K., Modgill, G., & Patten, S. (2015). Stigma towards borderline personality disorder: effectiveness and generalizability of an anti-stigma program for healthcare providers using a pre-post randomized design. *Borderline personality disorder and emotion dysregulation*, 2, 9. doi:<https://dx.doi.org/10.1186/s40479-015-0030-0>
- Komiti, A., Judd, F., & Jackson, H. (2006). The influence of stigma and attitudes on seeking help from a GP for mental health problems: a rural context. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol*, 41(9), 738-745. doi:10.1007/s00127-006-0089-4
- Lam, T. P., Goldberg, D., Tse, E. Y. Y., Lam, K. F., Mak, K. Y., & Lam, E. W. W. (2011). What do primary care doctors get out of a year-long postgraduate course in community psychological medicine? *International journal of psychiatry in medicine*, 42(2), 133-149.
- Lam, T. P., Lam, K. F., Lam, E. W. W., & Sun, K. S. (2015). Does Postgraduate Training in Community Mental Health Make a Difference to Primary Care Physicians' Attitudes to Depression and Schizophrenia? *Community Mental Health Journal*, 51(6), 641-646. doi:<https://dx.doi.org/10.1007/s10597-015-9829-9>

- Laursen, T. M., Mortensen, P. B., MacCabe, J. H., Cohen, D., & Gasse, C. (2014). Cardiovascular drug use and mortality in patients with schizophrenia or bipolar disorder: a Danish population-based study. *Psychological medicine*, 44(8), 1625-1637. doi:10.1017/S003329171300216X
- Laursen, T. M., Munk-Olsen, T., Agerbo, E., Gasse, C., & Mortensen, P. B. (2009). Somatic hospital contacts, invasive cardiac procedures, and mortality from heart disease in patients with severe mental disorder. *Arch Gen Psychiatry*, 66(7), 713-720. doi:10.1001/archgenpsychiatry.2009.61
- Laursen, T. M., Munk-Olsen, T., & Gasse, C. (2011). Chronic somatic comorbidity and excess mortality due to natural causes in persons with schizophrenia or bipolar affective disorder. *PLoS One*, 6(9), e24597-e24597. doi:10.1371/journal.pone.0024597
- Lester, H., Tritter, J. Q., & Sorohan, H. (2005). Patients' and health professionals' views on primary care for people with serious mental illness: focus group study. *Bmj*, 330(7500), 1122. doi:10.1136/bmj.38440.418426.8F
- Lieken, S., Smits, T., Laekeman, G., & Foulon, V. (2013). A depression training session with consumer educators to reduce stigmatizing views and improve pharmacists' depression care attitudes and practices. *American journal of pharmaceutical education*, 77(6), 120. doi:<https://dx.doi.org/10.5688/ajpe776120>
- Link, B. G., & Phelan, J. C. (2001). Conceptualizing stigma. *Annual review of Sociology*, 27(1), 363-385.
- Linville, D., Aoyama, T., Knoble, N. B., & Gau, J. (2013). The effectiveness of a brief eating disorder training programme in medical settings. *Journal of Research in Nursing*, 18(6), 544-558. doi:<http://dx.doi.org/10.1177/1744987112452182>
- Liu, N. H., Daumit, G. L., Dua, T., Aquila, R., Charlson, F., Cuijpers, P., . . . Fujii, C. (2017). Excess mortality in persons with severe mental disorders: a multilevel intervention framework and priorities for clinical practice, policy and research agendas. *World Psychiatry*, 16(1), 30-40.
- Lyons, S. K., Helgeson, V. S., Witchel, S. F., Becker, D. J., & Korytkowski, M. T. (2015). PHYSICIANS' SELF-PERCEPTIONS OF CARE FOR EMERGING ADULTS WITH TYPE 1 DIABETES. *Endocrine practice : official journal of the American College of Endocrinology and the American Association of Clinical Endocrinologists*, 21(8), 903-909. doi:<https://dx.doi.org/10.4158/EP14553.OR>
- Manzanera, R., Lahera, G., Alvarez-Mon, M. A., & Alvarez-Mon, M. (2018). Maintained effect of a training program on attitudes towards depression in family physicians. *Family practice*, 35(1), 61-66. doi:<https://dx.doi.org/10.1093/fampra/cmz071>
- Markstrom, U., Gyllensten, A. L., Bejerholm, U., Bjorkman, T., Brunt, D., Hansson, L., . . . Eklund, M. (2009). Attitudes towards mental illness among health care students at Swedish universities--a follow-up study after completed clinical placement. *Nurse education today*, 29(6), 660-665. doi:<https://dx.doi.org/10.1016/j.nedt.2009.02.006>
- Martinez-Martinez, C., Sanchez-Martinez, V., Sales-Orts, R., Dinca, A., Richart-Martinez, M., & Ramos-Pichardo, J. D. (2019). Effectiveness of direct contact intervention with people with mental illness to reduce stigma in nursing students. *International Journal of Mental Health Nursing*, 28(3), 735-743. doi:<https://dx.doi.org/10.1111/inm.12578>
- McAllister, M., Billett, S., Moyle, W., & Zimmer-Gembeck, M. (2009). Use of a think-aloud procedure to explore the relationship between clinical reasoning and solution-focused training in self-harm for emergency nurses. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 16(2), 121-128. doi:<https://dx.doi.org/10.1111/j.1365-2850.2008.01339.x>
- McAllister, M., Moyle, W., Billett, S., & Zimmer-Gembeck, M. (2009). 'I can actually talk to them now': qualitative results of an educational intervention for emergency nurses caring for clients who self-injure. *Journal of clinical nursing*, 18(20), 2838-2845. doi:<https://dx.doi.org/10.1111/j.1365-2702.2008.02540.x>
- Michalak, E. E., Livingston, J. D., Maxwell, V., Hole, R., Hawke, L. D., & Parikh, S. V. (2014). Using theatre to address mental illness stigma: a knowledge translation study in bipolar disorder. *International journal of bipolar disorders*, 2, 1. doi:<https://dx.doi.org/10.1186/2194-7511-2-1>
- Morrison, P. A. (2009). Using an adapted reflecting team approach to learn about mental health and illness with general nursing students: an Australian example. *International Journal of Mental Health Nursing*, 18(1), 18-25. doi:<https://dx.doi.org/10.1111/j.1447-0349.2008.00566.x>

- Moxham, L., Taylor, E., Patterson, C., Perlman, D., Brighton, R., Sumskis, S., . . . Heffernan, T. (2016). Can a clinical placement influence stigma? An analysis of measures of social distance. *Nurse education today*, 44, 170-174. doi:<https://dx.doi.org/10.1016/j.nedt.2016.06.003>
- Munn, Z., Peters, M. D. J., Stern, C., Tufanaru, C., McArthur, A., & Aromataris, E. (2018). Systematic review or scoping review? Guidance for authors when choosing between a systematic or scoping review approach. *BMC Medical Research Methodology*, 18(1), 143. doi:10.1186/s12874-018-0611-x
- Muzyk, A. J., Lentz, K., Green, C., Fuller, S., May, D. B., & Roukema, L. (2017). Emphasizing Bloom's Affective Domain to Reduce Pharmacy Students' Stigmatizing Attitudes. *American journal of pharmaceutical education*, 81(2), 35. doi:<https://dx.doi.org/10.5688/ajpe81235>
- Nordentoft, M., Wahlbeck, K., Hällgren, J., Westman, J., Ösby, U., Alinaghizadeh, H., . . . Laursen, T. M. (2013). Excess Mortality, Causes of Death and Life Expectancy in 270,770 Patients with Recent Onset of Mental Disorders in Denmark, Finland and Sweden. *PLoS One*, 8(1), e55176. doi:10.1371/journal.pone.0055176
- O' Connor, K., Brennan, D., O' Loughlin, K., Wilson, L., Pillay, D., Clarke, M., . . . Lane, A. (2013). Attitudes towards patients with mental illness in Irish medical students. *Irish journal of medical science*, 182(4), 679-685. doi:<https://dx.doi.org/10.1007/s11845-013-0955-5>
- O'Reilly, C. L., Bell, J. S., & Chen, T. F. (2010). Consumer-led mental health education for pharmacy students. *American journal of pharmaceutical education*, 74(9), 167.
- O'Reilly, C. L., Bell, J. S., Kelly, P. J., & Chen, T. F. (2011). Impact of mental health first aid training on pharmacy students' knowledge, attitudes and self-reported behaviour: a controlled trial. *The Australian and New Zealand journal of psychiatry*, 45(7), 549-557. doi:<https://dx.doi.org/10.3109/00048674.2011.585454>
- Omori, A., Tateno, A., Ideno, T., Takahashi, H., Kawashima, Y., Takemura, K., & Okubo, Y. (2012). Influence of contact with schizophrenia on implicit attitudes towards schizophrenia patients held by clinical residents. *BMC psychiatry*, 12, 205. doi:<https://dx.doi.org/10.1186/1471-244X-12-205>
- Papish, A., Kassam, A., Modgill, G., Vaz, G., Zanussi, L., & Patten, S. (2013). Reducing the stigma of mental illness in undergraduate medical education: a randomized controlled trial. *BMC medical education*, 13, 141. doi:<https://dx.doi.org/10.1186/1472-6920-13-141>
- Paré, G., Trudel, M.-C., Jaana, M., & Kitsiou, S. (2015). Synthesizing information systems knowledge: A typology of literature reviews. *Information & Management*, 52(2), 183-199. doi:<https://doi.org/10.1016/j.im.2014.08.008>
- Patten, S. B., Remillard, A., Phillips, L., Modgill, G., Szeto, A. C., Kassam, A., & Gardner, D. M. (2012). Effectiveness of contact-based education for reducing mental illness-related stigma in pharmacy students. *BMC medical education*, 12, 120. doi:<https://dx.doi.org/10.1186/1472-6920-12-120>
- Petkari, E., Masedo Gutierrez, A. I., Xavier, M., & Moreno Kustner, B. (2018). The influence of clerkship on students' stigma towards mental illness: a meta-analysis. *Medical education*, 52(7), 694-704. doi:<https://dx.doi.org/10.1111/medu.13548>
- Poreddi, V., Thimmaiah, R., & Math, S. B. (2015). Attitudes toward people with mental illness among medical students. *Journal of neurosciences in rural practice*, 6(3), 349-354. doi:<https://dx.doi.org/10.4103/0976-3147.154564>
- Romem, P., Anson, O., Kanat-Maymon, Y., & Moisa, R. (2008). Reshaping students' attitudes toward individuals with mental illness through a clinical nursing clerkship. *The Journal of nursing education*, 47(9), 396-402.
- Shefer, G., Henderson, C., Howard, L. M., Murray, J., & Thornicroft, G. (2014). Diagnostic overshadowing and other challenges involved in the diagnostic process of patients with mental illness who present in emergency departments with physical symptoms--a qualitative study. *PLoS One*, 9(11), e111682. doi:<https://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0111682>
- Shen, Y., Dong, H., Fan, X., Zhang, Z., Li, L., Lv, H., . . . Guo, X. (2014). What can the medical education do for eliminating stigma and discrimination associated with mental illness among future doctors? effect of clerkship training on chinese students' attitudes. *International journal of psychiatry in medicine*, 47(3), 241-254. doi:<https://dx.doi.org/10.2190/PM.47.3.e>
- Stacey, G., Baldwin, V., Thompson, B. J., & Aubeeluck, A. (2018). A focus group study exploring student nurse's experiences of an educational intervention focused on working with people with a

- diagnosis of personality disorder. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 25(7), 390-399. doi:<https://dx.doi.org/10.1111/jpm.12473>
- Stone, E. M., Chen, L. N., Daumit, G. L., Linden, S., & McGinty, E. E. (2019). General Medical Clinicians' Attitudes Toward People with Serious Mental Illness: A Scoping Review. *The journal of behavioral health services & research*. doi:<https://dx.doi.org/10.1007/s11414-019-09652-w>
- Stubbs, A. (2014). Reducing mental illness stigma in health care students and professionals: a review of the literature. *Australasian psychiatry : bulletin of Royal Australian and New Zealand College of Psychiatrists*, 22(6), 579-584. doi:<https://dx.doi.org/10.1177/1039856214556324>
- Stubbs, B., Vancampfort, D., Veronese, N., Kahl, K. G., Mitchell, A. J., Lin, P. Y., . . . Koyanagi, A. (2017). Depression and physical health multimorbidity: primary data and country-wide meta-analysis of population data from 190 593 people across 43 low- and middle-income countries. *Psychol Med*, 47(12), 2107-2117. doi:10.1017/s0033291717000551
- Stuhmiller, C., & Tolchard, B. (2019). Understanding the impact of mental health placements on student nurses' attitudes towards mental illness. *Nurse education in practice*, 34, 25-30. doi:<https://dx.doi.org/10.1016/j.nepr.2018.06.004>
- Telles-Correia, D., Gama Marques, J., Gramaca, J., & Sampaio, D. (2015). Stigma and Attitudes towards Psychiatric Patients in Portuguese Medical Students. *Acta medica portuguesa*, 28(6), 715-719.
- Thornicroft, G. (2011). Physical health disparities and mental illness: the scandal of premature mortality. *Br J Psychiatry*, 199(6), 441-442. doi:10.1192/bjp.bp.111.092718
- Torraco, R. J. (2016). Writing Integrative Literature Reviews: Using the Past and Present to Explore the Future. *Human Resource Development Review*, 15(4), 404-428. doi:10.1177/1534484316671606
- Treloar, A. J. (2009). Effectiveness of education programs in changing clinicians' attitudes toward treating borderline personality disorder. *Psychiatric Services*, 60(8), 1128-1131. doi:10.1176/appi.ps.60.8.1128
- Upshur, C., & Weinreb, L. (2008). A survey of primary care provider attitudes and behaviors regarding treatment of adult depression: what changes after a collaborative care intervention? *Primary Care Companion to the Journal of Clinical Psychiatry*, 10(3), 182-186.
- van Nieuwenhuizen, A., Henderson, C., Kassam, A., Graham, T., Murray, J., Howard, L. M., & Thornicroft, G. (2013). Emergency department staff views and experiences on diagnostic overshadowing related to people with mental illness. *Epidemiology and psychiatric sciences*, 22(3), 255-262. doi:<https://dx.doi.org/10.1017/S2045796012000571>
- Walker, E. R., McGee, R. E., & Druss, B. G. (2015). Mortality in Mental Disorders and Global Disease Burden Implications: A Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA Psychiatry*, 72(4), 334-341. doi:10.1001/jamapsychiatry.2014.2502
- Wang, P.-W., Ko, C.-H., Chen, C.-S., Yang, Y.-H., Lin, H.-C., Cheng, C.-C., . . . Yang, Y.-H. C. (2016). Changes of Explicit and Implicit Stigma in Medical Students during Psychiatric Clerkship. *Academic Psychiatry*, 40(2), 224-228. doi:10.1007/s40596-015-0432-8
- Winkler, P., Janouskova, M., Kozeny, J., Pasz, J., Mlada, K., Weisssova, A., . . . Evans-Lacko, S. (2017). Short video interventions to reduce mental health stigma: a multi-centre randomised controlled trial in nursing high schools. *Social psychiatry and psychiatric epidemiology*, 52(12), 1549-1557. doi:<https://dx.doi.org/10.1007/s00127-017-1449-y>

# Bilag 1: Resultat og Vejledning

(Se afrapporteringen af litteratursøgningerne på følgende sider)

## Resultat og dublettjek

Der er efter aftale søgt overordnet på begreber for psykisk sygdom, herunder er der også udvalgt overordnede sygdomskategorier og specifikke psykiske lidelser. Disse er således søgt som emne- og fritekstord (blok 1). Denne søgning er kombineret med en søgning på brede begreber for (udvalgte) sundhedsfagliges indstilling / attitude, herunder stigmatisering. Disse begreber er søgt som emneord (i det omfang det har været muligt), samt som fritekstord (blok 2).

Opdragsgiver har selv udvalgt emne- og fritekstord, samt ønsket afgrænsning på sprog (dansk, engelsk, norsk og svensk) samt publikations år (der er afgrænset til de sidste 10 år, 2008 til nu). Litteratursøgningerne i Medline, PsycINFO og CINAHL er udført 24.5.2019.

Efter søgningen i elektroniske databaser (Medline (Ovid), PsycINFO (Ovid), CINAHL (Ebsco)) overføres alle referencer til Endnote. I Endnote-filen "SIF \_Endnote -Medline – CINAHL – PsycINFO – Total findes en samlet, uredigeret fremstilling af referencerne fra hver database (der er oprettet en gruppe for hver database). Det totale antal referencer er 15706, og efter fjernelse af dubletter i både Endnote og Covidence er det totale antal referencer 11.798.

I "SIF \_Endnote -Medline – CINAHL – PsycINFO – Uden dubletter" finder I en redigeret udgave, hvor dubletter er fjernet.

Dubletter er tjekket i flere stadier:

1. Automatisk dublettjek i Endnote (forfatter, artiklens titel, tidsskriftsnavn)  
(slutresultat: 13.733 referencer)
2. Automatisk dublettjek i Endnote (artiklens titel, tidsskriftsnavn, tidsskriftets volume)  
(slutresultat: 13.299 referencer)
3. Automatisk dublettjek i Endnote (forfatter, artiklens titel, år og tidsskriftets volume)  
(slutresultat: 12.235 referencer)
4. Automatisk dublettjek i Covidence  
(slutresultat: 11.798 referencer)

## Covidence

Covidence er et brugervenligt online software værktøj, som bidrager til en hurtigere / mere overskuelig sorteringsproces. Covidence foretager også et dublettjek af de importerede referencer (importeret fra Endnote). Syddansk Universitetsbibliotek har udarbejdet en [kort vejledning](#), samt en lidt mere [omfattende præsentation](#), som kan guide igennem screeningsprocessen.

Vær opmærksom på, at kvalitetsvurderingen i Covidence er målrettede randomiserede kontrollerede forsøg (RCT).

---

Følgende fil er sendt per mail:

- SIF \_Endnote -Medline – CINAHL – PsycINFO – Uden dubletter (compressed lib.)



## Afrapportering af litteratursøgning

### Medline

Database version: Ovid MEDLINE(R) and Epub Ahead of Print, In-Process & Other Non-Indexed Citations and Daily 1946 to May 23, 2019

	Search terms	Results
#1	Mental disorders/	
#2	Anxiety Disorders/	
#3	"Bipolar and Related Disorders"/	
#4	Bipolar Disorder/	
#5	Mood Disorders/	
#6	Depressive Disorder/	
#7	Depressive Disorder, Major/	
#8	Personality Disorders/	
#9	Borderline Personality Disorder/	
#10	Schizophrenia/	
#11	Schizophrenia, Paranoid/	
#12	Depression/	
#13	Self-Injurious Behavior/	
#14	Self Mutilation/	
#15	Anorexia Nervosa/	
#16	Binge-Eating Disorder/	
#17	Bulimia/	
#18	Anorexia/	
#19	Bulimia Nervosa/	
#20	"Feeding and Eating Disorders"/	
#22	Phobia, Social/	
#22	1 or 2 or 3 or 4 or 5 or 6 or 7 or 8 or 9 or 10 or 11 or 12 or 13 or 14 or 15 or 16 or 17 or 18 or 19 or 20 or 21	<b>528254</b>
#23	((((Mental or behavio?r* or psychi* or personality or mood or depressive or anxiety or schizophrenic or affective or bipolar or eating or manic) adj3 (illness* or disorder* or disease* or diagnos* or disturbance*)) or (Anxiety adj3 (Neuros?s or state)) or psychotic reaction* or (Borderline adj3 (state or personality or disorder*)) or Depression* or psychotic or Schizophrenia* or (Schizophrenic adj3 (syndrome* or reaction*)) or (Depressive adj3 (episode* or state or neuros?s or syndrome)) or Self harm or Self Injur* Behavio?r* or Self injur* or Self Mutilati* or automutilati* or Head Banging or Manic episode* or Self inflicted wound* or self inflicted injur* or Self Destructive Behavio?r* or Appetite disorder* or Anorexia or Bulimia or EDNOS or Binge eating or social phobia).mp.	<b>904369</b>
#24	22 or 23	<b>904424</b>
#25	"Attitude of Health Personnel"/	
#26	Professional-Patient Relations/	
#27	Nurse-Patient Relations/	
#28	Physician-Patient Relations/	
#29	Dentist-Patient Relations/	

#30	25 or 26 or 27 or 28 or 29	236172
#31	Stereotyping/	
#32	Social Perception/	
#33	Social Discrimination/	
#34	Social Stigma/	
#35	Prejudice/	
#36	Social Distance/	
#37	Social Marginalization/	
#38	Empathy/	
#39	31 or 32 or 33 or 34 or 35 or 36 or 37 or 38	76695
#40	Health Personnel/	
#41	Nurses/	
#42	Nurse Specialists/	
#43	Nurse Clinicians/	
#44	Nurse Practitioners/	
#45	Family Nurse Practitioners/	
#46	Nursing Staff/	
#47	Nursing Staff, Hospital/	
#48	Nurses, Public Health/	
#49	Occupational Therapists/	
#50	Physical Therapists/	
#51	Physicians/	
#52	General Practitioners/	
#53	Surgeons/	
#54	Physicians, Family/	
#55	Physicians, Primary Care/	
#56	Dentists/	
#57	Medical Staff/	
#58	Medical Staff, Hospital/	
#59	Emergency Medical Technicians/	
#60	Personnel, Hospital/	
#61	40 or 41 or 42 or 43 or 44 or 45 or 46 or 47 or 48 or 49 or 50 or 51 or 52 or 53 or 54 or 55 or 56 or 57 or 58 or 59 or 60	324433
#62	39 and 61	7250
#63	62 or 30	239903
#64	(((Stigma* or exclu* or distanc* or discrimin* or marginali* or attitude* or stereotyp* or prejud* or Therapeutic process* or Dangerousness or perception* or labeling or compassion* or Sympathy or Empathy) adj6 (((healthcare or health care or nursing or medical) adj2 (provider* or profession* or worker* or practitioner* or staff)) or health practitioner* or family practitioner* or doctor* or nurse* or physician* or general practitioner* or physical therapist* or physiotherapist* or Occupational therapist* or surgeon* or clinician* or hospital personnel or rescue personnel or dentist* or (non psychiat* adj2 consultant*) or (Emergency adj2 department adj2 staff) or paramedic* or (Emergency adj2 Medical adj2 Technician*))) or (((healthcare or health care or nursing or medical) adj2 (provider* or profession* or worker* practitioner* or staff)) or health practitioner* or doctor* or nurse* or physician* or general practitioner* or family practitioner* or physical therapist* or physiotherapist*	152341

	or Occupational therapist* or surgeon* or clinician* or hospital personnel or rescue personnel or dentist* or (non psychiatr* adj2 consultant*) or (Emergency adj2 department adj2 staff) or paramedic* or (Emergency adj2 Medical adj2 Technicians)) adj2 Patient* adj2 Relation*) or Diagnostic overshadowing).mp	
<b>#65</b>	63 or 64 <b>BLOK 2</b>	<b>265743</b>
<b>#66</b>	24 and 65	<b>21424</b>
<b>#67</b>	limit 66 to (yr="2008 -Current" and (danish or english or norwegian or swedish))	<b>7304</b>

## PsycINFO

Database version: PsycINFO 1806 to May Week 3 2019

	<b>Search terms</b>	
#1	Mental disorders/	
#2	Anxiety disorders/	
#3	Affective Disorders/	
#4	Bipolar Disorder/	
#5	Major Depression/	
#6	"DEPRESSION (EMOTION)"/	
#7	Eating Disorders/	
#8	Anorexia Nervosa/	
#9	Binge Eating Disorder/	
#10	Binge Eating/	
#11	BULIMIA/	
#12	Personality Disorders/	
#13	Borderline Personality Disorder/	
#14	Behavior Disorders/	
#15	SCHIZOPHRENIA/	
#16	Paranoid Schizophrenia/	
#17	Self-Injurious Behavior/	
#18	Self-Mutilation/	
#19	Self-Inflicted Wounds/	
#20	Head Banging/	
#21	Social Phobia/	
#22	1 or 2 or 3 or 4 or 5 or 6 or 7 or 8 or 9 or 10 or 11 or 12 or 13 or 14 or 15 or 16 or 17 or 18 or 19 or 20 or 21	<b>382456</b>
#23	(((Mental or behavio?r* or psychi* or personality or mood or depressive or anxiety or schizophrenic or affective or bipolar or eating or manic) adj3 (illness* or disorder* or disease* or diagnos* or disturbance*)) or (Anxiety adj3 (Neuros?s or state)) or psychotic reaction* or (Borderline adj3 (state or personality or disorder*)) or Depression* or psychotic or Schizophrenia* or (Schizophrenic adj3 (syndrome* or reaction*)) or (Depressive adj3 (episode* or state or neuros?s or syndrome)) or Self harm or Self Injur* Behavio?r* or Self injur* or Self Mutilati* or automutilati* or Head Banging or Manic episode* or Self inflicted wound* or self inflicted injur* or Self Destructive Behavio?r* or Appetite disorder* or Anorexia or Bulimia or EDNOS or Binge eating or social phobia).mp	<b>686335</b>
#24	22 or 23 <b>Blok 1</b>	<b>686335</b>
#25	Health Personnel Attitudes/	
#26	Therapist Attitudes/	
#27	26 or 27	<b>20995</b>
#28	STIGMA/	
#29	Stereotyped Attitudes/	
#30	DISCRIMINATION/	
#31	Social Discrimination/	
#32	"Mental Illness (Attitudes Toward)"/	
#33	PREJUDICE/	

#34	Therapeutic Processes/	
#35	Social Perception/	
#36	LABELING/	
#37	Explicit Attitudes/	
#38	Implicit Attitudes/	
#39	MARGINALIZATION/	
#40	DANGEROUSNESS/	
#41	SYMPATHY/	
#42	EMPATHY/	
#43	28 or 29 or 30 or 31 or 32 or 33 or 34 or 35 or 36 or 37 or 38 or 39 or 40 or 41 or 42	<b>105300</b>
#44	Health Personnel/	
#45	Medical Personnel/	
#46	PHYSICIANS/	
#47	General Practitioners/	
#48	SURGEONS/	
#49	NURSES/	
#50	Occupational Therapists/	
#51	Physical Therapists/	
#52	CLINICIANS/	
#53	Family Physicians/	
#54	DENTISTS/	
#55	44 or 45 or 46 or 47 or 49 or 50 or 51 or 52 or 53 or 54	<b>82043</b>
#56	43 and 55	<b>7846</b>
#57	27 or 56	<b>27841</b>
#58	((Stigma* or exclu* or distanc* or discrimin* or marginali* or attitude* or stereotyp* or prejud* or Therapeutic process* or Dangerousness or perception* or labeling or compassion* or Sympathy or Empathy) adj6 (((healthcare or health care or nursing or medical) adj2 (provider* or profession* or worker* or practitioner* or staff)) or health practitioner* or family practitioner* or doctor* or nurse* or physician* or general practitioner* or physical therapist* or physiotherapist* or Occupational therapist* or surgeon* or clinician* or hospital personnel or rescue personnel or dentist* or (non psychiatr* adj2 consultant*) or (Emergency adj2 department adj2 staff) or paramedic* or (Emergency adj2 Medical adj2 Technician*))) or (((healthcare or health care or nursing or medical) adj2 (provider* or profession* or worker* practitioner* or staff)) or health practitioner* or doctor* or nurse* or physician* or general practitioner* or family practitioner* or physical therapist* or physiotherapist* or Occupational therapist* or surgeon* or clinician* or hospital personnel or rescue personnel or dentist* or (non psychiatr* adj2 consultant*) or (Emergency adj2 department adj2 staff) or paramedic* or (Emergency adj2 Medical adj2 Technicians)) adj2 Patient* adj2 Relation*) or Diagnostic overshadowing).mp.	<b>24709</b>
#59	57 or 58 <b>Blok 2</b>	<b>42139</b>
#60	24 and 59	<b>5824</b>
#61	limit 60 to ((danish or english or norwegian or swedish) and yr="2008 -Current")	<b>2681</b>

**CINAHL**

Database version: CINAHL (Ebsco) searched 24.5.2019.

	<b>Search terms</b>	<b>Result</b>
#1	(MH "Behavioral and Mental Disorders")	
#2	(MH "Mental Disorders")	
#3	(MH "Anxiety Disorders")	
#4	(MH "Social Anxiety Disorders")	
#5	(MH "Schizophrenia")	
#6	(MH "Affective Disorders")	
#7	(MH "Bipolar Disorder")	
#8	(MH "Depression")	
#9	(MH "Personality Disorders")	
#10	(MH "Borderline Personality Disorder")	
#11	(MH "Injuries, Self-Inflicted")	
#12	(MH "Self-Injurious Behavior")	
#13	(MH "Eating Disorders")	
#14	(MH "Anorexia")	
#15	(MH "Anorexia Nervosa")	
#16	(MH "Binge Eating Disorder")	
#17	(MH "Bulimia")	
#18	(MH "Bulimia Nervosa")	
#19	S1 OR S2 OR S3 OR S4 OR S5 OR S6 OR S7 OR S8 OR S9 OR S10 OR S11 OR S12 OR S13 OR S14 OR S15 OR S16 OR S17 OR S18	<b>194,063</b>
#20	AB ((Mental or behavio?r* or psychi* or personality or mood or depressive or anxiety or schizophrenic or affective or bipolar or eating or manic) N2 (illness* or disorder* or disease* or diagnos* or disturbance*)) or (Anxiety N2 (Neuros?s or state)) or "psychotic reaction*" or (Borderline N2 (state or personality or disorder*)) or Depression* or psychotic or Schizophrenia* or (Schizophrenic N2 (syndrome* or reaction*)) or (Depressive N2 (episode* or state or neuros?s or syndrome)) or "Self harm" or "Self Injur* Behavio?r*" or "Self injur*" or "Self Mutilati*" or automutilati* or "Head Banging" or "Manic episode*" or "Self inflicted wound*" or "self inflicted injur*" or "Self Destructive Behavio?r*" or "Appetite disorder*" or Anorexia or Bulimia or EDNOS or "Binge eating" or "social phobia"	<b>233,598</b>
#21	S19 OR S20 <b>Blok 1</b>	<b>277,244</b>
#22	(MH "Attitude of Health Personnel")	
#23	(MH "Nurse Attitudes")	
#24	(MH "Occupational Therapist Attitudes")	
#25	(MH "Physical Therapist Attitudes")	
#26	(MH "Physician Attitudes")	
#27	(MH "Dentist Attitudes")	
#28	(MH "Emergency Medical Technician Attitudes")	
#29	(MH "Professional-Patient Relations")	
#30	(MH "Nurse-Patient Relations")	
#31	(MH "Physician-Patient Relations")	
#32	(MH "Dentist-Patient Relations")	

#33	S22 OR S23 OR S24 OR S25 OR S26 OR S27 OR S28 OR S29 OR S30 OR S31 OR S32	149,553
#34	(MH "Stigma")	
#35	(MH "Stereotyping")	
#36	(MH "Prejudice")	
#37	(MH "Attitude to Mental Illness")	
#38	(MH "Compassion")	
#39	(MH "Empathy")	
#40	S34 OR S35 OR S36 OR S37 OR S38 OR S39	33,815
#41	(MH "Health Personnel")	
#42	(MH "Nurses")	
#43	(MH "Nurse Practitioners")	
#44	(MH "Family Nurse Practitioners")	
#45	(MH "Emergency Nurse Practitioners")	
#46	(MH "Acute Care Nurse Practitioners")	
#47	(MH "Clinical Nurse Specialists")	
#48	(MH "Physicians")	
#49	(MH "Physicians, Family")	
#50	(MH "Physicians, Emergency")	
#51	(MH "Dentists")	
#52	(MH "Medical Staff")	
#53	(MH "Nursing Staff, Hospital")	
#54	(MH "Physical Therapists")	
#55	(MH "Occupational Therapists")	
#56	(MH "Surgeons")	
#57	(MH "Emergency Medical Technicians")	
#58	(MH "Medical Staff")	
#59	S41 OR S42 OR S43 OR S44 OR S45 OR S46 OR S47 OR S48 OR S49 OR S50 OR S51 OR S52 OR S53 OR S54 OR S55 OR S56 OR S57 OR S58	234,987
#60	S40 AND S59	2,205
#61	S33 OR S60	150,868
#62	AB ((Stigma* or exclu* or distanc* or discrimin* or marginali* or attitude* or stereotyp* or prejud* or "Therapeutic process*" or Dangerousness or percep-tion* or labeling or compassion* or Sympathy or Empathy) N5 (((healthcare or "health care" or nursing or medical) N1 (provider* or profession* or wor-ker* or practitioner* or staff)) or "health practitioner*" or doctor* or nurse* or physician* or "general practitioner*" or "family practitioner*" or "physical therapist*" or physiotherapist* or "Occupational therapist*" or surgeon* or cli-nician* or "hospital personnel" or "rescue personnel" or dentist* or ("non psychiatr*" N1 consultant*) or (Emergency N1 department N1 staff) or para-med* or (Emergency N1 Medical N1 Technician*)) or (((healthcare or "health care" or nursing or medical) N1 (provider* or profession* or worker* or practitioner* or staff)) or "health practitioner*" or doctor* or nurse* or physician* or "general practitioner*" or "family practitioner*" or "physical therapist*" or physiotherapist* or "Occupational therapist*" or surgeon* or cli-nician* or "hospital personnel" or "rescue personnel" or dentist* or ("non psychiatr*" N1 consultant*) or (Emergency N1 department N1 staff) or	73,231

	paramedic* or (Emergency N1 Medical N1 Technicians)) N1 Patient* N1 Relation*) or "Diagnostic overshadowing"	
<b>#63</b>	S61 OR S62 <b>Blok 2</b>	<b>166,679</b>
<b>#64</b>	S21 AND S63 - Limiters - Published Date: 20080101-; Language: Danish, English, Norwegian, Swedish	<b>5,721</b>



# Bilag 2: Oversigtstabel over reviews

Forfatter og årstal	Formål	Type reviews	Databaser, søgeord og tidsafgrænsning	Diagnose	Fagprofession	Resultater og Konklusioner
Alexander et al. (2016)	At undersøge kirurgiske sygeplejerskers opfattelse af behandlingen af mennesker med psykisk sygdom i en medicinsk-kirurgisk setting.	Review af kvalitative og kvantitative studier samt et review.	<p><b>Databaser:</b> CINAHL, Medling og PsycInfo;</p> <p><b>Søgeord:</b> medical-surgical nurse, "Psychiatric patients", "mental illness", "perceptions", "attitudes", and "stigma"</p> <p><b>Tidsafgrænsning:</b> 2000-2014</p> <p><b>Antal studier:</b> 9 (inkl. et review)</p>	Anden eller flere sygdomme	Sygeplejersker	Reviewet peger på manglende viden, kompetencer og holdninger, som en forudsætning for en holistisk behandling af mennesker med psykisk sygdom.
Brunero et al. (2018)	At syntetisere kvalitativ evidens i forhold til den mening og fortolkning, der foretages af sundhedsprofessionelle, der interagerer med mennesker med psykisk sygdom i en ikke psykiatrisk setting.	Narrativ syntese af kvalitative studier	<p><b>Databaser:</b>CINAHL, Medline, PsycInfo og Sociological Abstracts</p> <p><b>Søgeord:</b> Mental illness or mental disorder or mental health or psychiatric illness AND physical or somatic or somatoform or chronic health or illness or disability AND general hospital or medical or surgical or acute medical setting or ward AND attitude or treatment or experience or perception or healthcare AND health professional or medical personnel or nurse or physician or dietician or social worker or occupational therapist or pharmacist or psychologist</p> <p><b>Tidsafgrænsning:</b> 1994-2016</p> <p><b>Antal studier:</b> 19</p>	Anden eller flere sygdomme	Sundhedsprofessionelle	Fire temaer er identificeret: 1) Viden om psykisk sygdom 2) Sundhedsprofessionelles opfattelse af psykisk sygdom som en sikkerhedsrisiko, 3) Organisatorisk støtte og 4) Emotionelle konsekvenser af behandling
Clarke et al. (2014)	At afdække forskning vedrørende akutpersonales holdninger over for personer, hvis problemer er relateret til deres mentale sundhed.	Review af kvalitative og kvantitative studier	<p><b>Databaser:</b> CINAHL, PubMed, PsycInfo, Scopus, og The British Nursing</p> <p><b>Søgeord:</b> søgetermerne fokuserede på fire koncepter: hospitaler, psykiatribrugere, sundhedsprofessionelle og attituder.</p> <p><b>Tidsafgrænsning:</b> 1995-2011</p>	Anden eller flere sygdomme	Akutpersonale	Fire temaer blev identificeret: 1) Brugerperspektiver på oplevelser af akutpersonalet, 2) Akutpersonalets holdninger og faktorer, som påvirker disse, 3) Arbejds miljø og 4) Interventioner, der er blevet brugt til at evaluere holdningsændringer.

			<b>Antal studier:</b> 42			
Danda (2012)	At belyse sundhedsprofessionelles negative holdninger til mennesker med psykisk sygdom og misbrug og identificere evidensbaseret strategier, der kan forbedre personalets holdninger.	Litteraturreview	<b>Databaser:</b> Google Scholar og CINAHL <b>Søgeord:</b> Concurrent disorders, dual diagnosis, stigma, attitudes, addictions, psychiatry, nurses, health care professionals, inpatient and mental health <b>Tidsafgrænsning:</b> 1999-2012 <b>Antal studier:</b> Ikke angivet	Psykisk sygdom og misbrug	Sundhedsprofessionelle	Størstedelen af de inkluderede studier indikerer, at negative holdninger påvirker patientbehandling negativt, herunder adgang til og effekten af behandling.
de Jacq et al. (2016)	At undersøge sygeplejerskers holdninger til psykisk sygdom.	Integrativ review af kvantitative studier	<b>Databaser:</b> Ovid MEDLINE, PsycINFO, CINAHL og PubMed <b>Søgeord:</b> ('mental illness' OR 'mental health') AND ('nurses' OR 'nurs*') AND ('stereotyp*' OR 'stigma' OR 'prejudice' OR 'discrimination' OR 'attitudes' OR 'beliefs') <b>Tidsafgrænsning:</b> 1995-2015 <b>Antal studier:</b> 15	Anden eller flere sygdomme	Sygeplejersker	Reviewet viser, at sygeplejerskers holdninger til psykisk sygdom er sammenlignelige med den generelle befolkning. Flere negative holdninger er rettet mod mennesker med en skizofreni diagnose.
Giandinoto et al. (2018)	At foretage et systematisk review og meta-analyse for at undersøge sundhedsprofessionelles negative holdninger og opfattelser af mennesker med psykisk sygdom, herunder deres opfattelser af disse personers som farlige.	Systematisk review og meta-analyse	<b>Databaser:</b> CINAHL Complete, Medline Complete, PsycInfo og Psychology og Behavioral Sciences Collection. <b>Søgeord:</b> Ikke angivet <b>Tidsafgrænsning:</b> Ingen <b>Antal studier:</b> 8	Anden eller flere sygdomme	Sundhedsprofessionelle	Størstedelen af sundhedsprofessionelle opfattede mennesker med stofmisbrug som farlige sammenlignet med patienter med et alkoholrelaterede misbrug, skizofreni og depression. Resultatet indikerer også, at en stor del af personalet opfatter mennesker med en skizofreni diagnose som farlige.
Karman et al. (2015)	At få indsigt i sygeplejerskers holdninger til selvskade	Review af kvalitative og kvantitative studier	<b>Databaser:</b> PubMed, PsycInfo, Cochrane og Cinahl <b>Søgeord:</b> 'self-injurious behaviour', 'self-mutilation', 'self-harm', 'nurs*' og 'attitudes'.	Selvskade	Sygeplejersker	Reviewet viser, at en negativ holdning over for selvskade er almindelig blandt sygeplejersker. Det er uklart hvorvidt sygeplejerskers alder, køn, og arbejds erfaring har betydning for dette. Reviewet finder også, at disse holdninger kan

			<p><b>Tidsafgrænsning:</b> 1990-</p> <p><b>Antal studier:</b> 15</p>			influeres gennem uddannelse og at støtte og supervision kan spille en rolle.
McHale & Felton, (2010)	At vurdere evidensen vedr. sundhedsprofessionelles holdninger til mennesker med selvskadende adfærd, herunder at identificere interventioner, der påvirker disse holdninger.	Litteraturstudie af kvalitative og kvantitative studier med udgangspunkt i en fortolkende tematisk analyse	<p><b>Databaser:</b> Cochrane library og PsychINFO;</p> <p><b>Søgeord:</b> 'self-harm', 'self-injury', 'attitudes' og 'parasuicide'</p> <p><b>Tidsafgrænsning:</b> Ikke angivet</p> <p><b>Antal studier:</b> 19</p>	Selvskade	Sundhedsprofessionelle	Reviewet identificere seks nøgleområder, der påvirker holdninger til mennesker med selvskadende adfærd. Negative holdninger og oplevelser af behandling er forbundet med: manglende træning og uddannelse, betydningen af forskelle i opfattelsen af sundhedspersoners rolle. Flere positive holdninger var forbundet med en større forståelse af selvskade og forbedret træning, viden om selvskade, uddannelse og træning og tilfredshed med behandling (set fra et brugerperspektiv)
Petkari et al. (2018)	At belyse effekten af praktik på studerende på en sundhedsfaglig uddannelse.	Metaanalyse	<p><b>Databaser:</b> Eric, PsycInfo, Pubmed, Scopus, UMI og Proquest dissertations</p> <p><b>Søgeord:</b>(stigma OR stigmatis* OR attitude* OR discrimination) AND (student* OR education OR graduat*) AND (clerkship OR practicum OR placement OR fieldwork OR training OR rotation) AND (psychiatr* OR mental illness* OR mental disorder* OR schizophreni* OR psychos* OR psychotic).</p> <p><b>Tidsafgrænsning:</b> 2000-2017</p> <p><b>Antal studier:</b> 22</p>	Anden eller flere sygdomme	Studerende på sundhedsfaglige uddannelser	Praktik har en signifikant positive effekt på stigmatisering.

Rayner et al. (2019)	At undersøge akutsygeplejerskers holdning til mennesker med selvskadende adfærd.	Metaanalyse (kvantitative studier)	<p><b>Databaser:</b> CINAHL complete; Medline complete; PsycARTICLES; PsycINFO; The Allied and Complementary Medicine Database; Health Source: Nursing/Academic Edition; PsycEXTRA; og Psychology and Behavioural Sciences Collection, Clinical trials registries</p> <p><b>Søgeord:</b>#1 (MH 'Injuries, Self-Inflicted') OR (MH 'SelfInjurious Behavior') OR 'self-harm' OR (MH 'Self Mutilation Risk (Saba CCC)') OR (MH 'Self Neglect').</p> <p>#3(MH 'Attitude of Health Personnel') OR (MH 'Health Personnel') OR (MH 'Attitude to Illness') OR 'health personnel attitude' OR (MH 'Attitude to Mental Illness') OR (MH 'Attitude to Risk').</p> <p>#3 S1 AND S2. An additional search included the word 'wound' OR 'self-inflicted wound' and was combined with S3.</p> <p><b>Tidsafgrænsning:</b> Ingen</p> <p><b>Antal studier:</b> 5</p>	Selvskade	Akutpersonale	Akutsygeplejersker har blandede holdninger til mennesker med selvskadende adfærd. Disse holdninger omfatter både negative holdninger og en vis grad af anti-pati.
Reas (2017)	At sammenfatte viden og holdninger til personer med Binge eating disorder blandt sundhedsprofessionelle og den generelle befolkning og sammenligne dette med andre spiseforstyrrelser eller psykiske sygdomme.	Narrativt review	<p><b>Databaser:</b> PsychINFO og MEDLINE via PubMed</p> <p><b>Søgeord:</b>“binge eating disorder” eller “binge eating” og “stigma,” “attitudes”, “knowledge”, “perceptions”, og “mental health literacy.</p> <p><b>Tidsafgrænsning:</b> -2017</p> <p><b>Antal studier:</b> 13</p>	Spiseforstyrrelse	Sundhedsprofessionelle	Den generelle befolkning opfatter personer med Binge eating disorder (BED), som værende mindre alvorlig og lettere af behandle end andre spiseforstyrrelser. Litteraturen vedr. sundhedsprofessionelles viden og holdning til BED er forsat meget begrænset.

Rees et al. (2014)	At gennemgå litteratur om paramedicinere og beredskabspersonales opfattelse og oplevelse af behandling af mennesker med selvskadende adfærd.	Systematisk review (kvantitativ litteratur)	<p><b>Databaser:</b>CINAHL, Medline, OVID and PsychInfo</p> <p><b>Søgeord:</b> Self harm, Paramedic and Perceptions. Der blev brugt følgende MeSH termer og trunkering: [self harm* OR suicide*OR overdose* OR mental health*] AND [paramedic* OR nurse* OR doctor*] AND [emergency* OR pre hospital* OR ambulance*] AND [perceptions of care*</p> <p><b>Tidsafgrænsning:</b> Ingen</p> <p><b>Antal studier:</b> 16</p>	Selvskade	Akutpersonale	Uddannelse, politikker og retningslinjer forbedrer akutpersonalets viden og tillid til behandling af mennesker med selvskadende adfærd. Personale, som arbejder i akut settings udviser øgede negative følelser og er mindre positive desto tættere de er på frontlinieplejen. Nyere studier viser, at der er en positiv holdning blandt beredskabspersonalet.
Ross & Goldner (2009)	At gennemgå den eksisterende litteratur om sygeplejerskers stigma, negative holdninger og diskrimination af mennesker med psykisk sygdom.	Litteratur review	<p><b>Databaser:</b> CINAHL med fuldtekst, Academic Search Premier, Alt Health Watch, Biomedical Reference Collection: Comprehensive, Child Development &amp; Adolescent Studies, EJS E-Journals, ERIC, Health Source: Nursing/Academic Edition, MAS Ultra - School Edition, MEDLINE, Primary Search, PsychARTICLES and SocINDEX.</p> <p><b>Søgeord:</b> #1 (Mental illness OR psychiatry) and attitudes and nurses) and DE Nurse Attitudes' and MM 'Attitude to Mental Illness' #2 Mental illness OR psychiatry AND negative attitudes AND nurses #3 (Attitude to mental illness and nurs*) and DE 'Attitude to Mental Illness' and MM 'Nurse Attitudes' #4 Discrimination and mental illness and nurs*</p> <p><b>Tidsafgrænsning:</b> Ikke angivet</p> <p><b>Antal studier:</b> Ikke angivet</p>	Anden eller flere sygdomme	Sygeplejersker	Sygeplejersker spiller en negativ rolle i udøvelsen af stigma over for mennesker med psykisk sygdom. De udviser negative holdninger bestående af frygt, skam og fjendtlighed, hvilket kan have en skadelig indvirkning på behandling. Samtidigt ses en forskel i sygeplejerskernes holdninger ift. psykiske og fysiske problemstillinger, som kan lede til en devaluering af patienter med psykisk sygdom.

Saridi et al. (2015)	At belyse stigma blandt sundhedsprofessionelle og i den generelle befolkning.	Litteratursøgning	<p><b>Databaser:</b> PubMed, Google Scholar og Scopus.</p> <p><b>Søgeord:</b> mental illness, Stigma, depression, health professionals</p> <p><b>Tidsafgrænsning:</b> De sidste 10 år</p> <p><b>Antal studier:</b> Ikke angivet</p>	Anden eller flere sygdomme	Sundhedsprofessionelle	Reviewet viser bl.a. at stigmatiseringen af psykisk sygdom tilskrives situationer af eksklusion. Mennesker med psykisk sygdom har tendens til at modtage dårligere sundhedsservice over hele verden. Dette kan skyldes, at sundhedspersonalet, der ikke har den rette ekspertise, ikke kan håndtere de behov mennesker med psykisk sygdom har og at kommunikation er dysfunktionel. En af konsekvenserne er, at personer med psykisk sygdom ikke modtager den behandling, de har ret til.
Saunders et al. (2012)	At undersøge sundhedsprofessionelles holdninger til mennesker med selvskadende adfærd, herunder hvilke faktorer der kan påvirke dette.	Kvalitative og kvantitative studier	<p><b>Databaser:</b> AMED, British Nursing Index, CINAHL, International Bibliography of Social Sciences, MEDLINE and PsychInfo</p> <p><b>Søgeord:</b> Angivet i appendix</p> <p><b>Tidsafgrænsning:</b>-2011</p> <p><b>Antal studier:</b> 74</p>	Selvskade	Sundhedsprofessionelle	Reviewet finder, at holdningen blandt sundhedsprofessionelle på hospitaler - særligt blandt læger - er overvejende negative særligt over mennesker med gentagende selvskadende adfærd er opfattet mere negativt end andre patienter, undtagen misbrugere af alkohol og stoffer.
Seah et al. (2017)	Reviewet konsoliderer fund om viden og holdninger blandt sundhedsprofessionelles, samt udfordringer i forbindelse med behandling af mennesker med spiseforstyrrelse.	Litteratur review af kvalitative, kvantitative og mixed-method studier samt grå litteratur	<p><b>Databaser:</b> CINAHL, SCOPUS, PubMed og Proquest (grå litteratur)</p> <p><b>Søgeord:</b> "perspective", "perception", "attitude", "knowledge", "experience", "practice", "involvement", "care", "training", "understanding", "healthcare", "staff", "professional", "nurse", "physician", "clinician", "doctor", "specialist", "worker", "personnel", "eating disorder", "bulimia", "anorexia", "binge", and "purge"</p> <p><b>Tidsafgrænsning:</b> 2004-2015</p> <p><b>Antal studier:</b> 21</p>	Spiseforstyrrelse	Sundhedsprofessionelle	Viden om diagnostiske kriterier og tilgængelig behandling er begrænset. Der er også utilstrækkelige sundhedsprofessionelle specialiserede i spiseforstyrrelser. Dette kan skyldes mangelfuld uddannelse og mangel på ressourcer til uddannelse af sundhedsfagfolk om spiseforstyrrelser, hvilket resulterer i, at de sundhedsprofessionelle rapporterer en mangel på selvtilid til at håndtere patienter med spiseforstyrrelser. Desuden peger gennemgangen af litteraturen på, at størstedelen af sundhedsprofessionelle ser patienter med spiseforstyrrelser på en negativ måde.

Stone et al. (2019)	(1) At undersøge lægers (generel medical practitioners) holdninger til mennesker med alvorlig psykisk sygdom, (2) At sammenligne disse holdninger med holdninger blandt psykiatere (mental health clinicians), (3) At sammenligne lægers holdninger til personer med psykisk og somatisk sygdom og (4) at undersøge sammenhænge mellem holdninger til personer med psykisk sygdom og klinisk beslutningstagning.	Scoping review af kvantitative studier	<p><b>Databaser:</b> Embase, PsycINFO, PubMed og SCOPUS</p> <p><b>Søgeord:</b> physician-patient relations" or "quality of health care" or "communication barriers" or "attitude" AND "severe mental illness" or "major depression" or "schizophrenia" or "bipolar disorder" AND "physicians" or "general practitioners" or "health care providers" or "primary care providers</p> <p><b>Tidsafgrænsning:</b> 1997-2018</p> <p><b>Antal studier:</b> 17</p>	Anden eller flere sygdomme	Øvrige læger	Læger rapporterer negative holdninger til personer med psykisk sygdom. Disse holdninger er generelt mere negative end holdningerne blandt psykiatere. Derudover er holdningerne generelt mere negative sammenlignet med holdninger til personer med somatisk sygdom. Fire studier peger på, at de negative holdninger har en negativ effekt på den kliniske beslutningstagning.
Stubbs (2014)	At undersøge effektiviteten af interventioner, der er designet til at reducere stigmatisering af psykisk sygdom blandt sundhedsprofessionelle og studerende.	Litteraturreview af effektstudier, herunder RCT-studier (n=5), før-efter studier (n=8) og andre (n=5)	<p><b>Databaser:</b> Cochrane Library og PubMed</p> <p><b>Søgeord:</b> (stigma reduc* OR anti-stigma) AND (mental illness OR psych* illness) AND (worker* OR professional* OR student* OR doctor*)</p> <p><b>Tidsafgrænsning:</b> 1997-2018</p> <p><b>Antal studier:</b> 18</p>	Anden eller flere sygdomme	Sundhedsprofessionelle og studerende på sundhedsfaglige uddannelser	Evidens fra RCT- studier viser, at interventioner, der involverer direkte kontakt, indirekte filmet kontakt eller en oplysende (educational) e-mail, effektivt reducerer stigma på kort sigt. Rollespil er den eneste intervention baseret på RCT designet, der ikke viser nogen effekt. Der er ikke fundet nok evidens for at ændringerne fastholdes over tid.

Thompson-Brenner et al. (2012)	At undersøge lægers holdninger til mennesker med spiseforstyrrelse for at kunne karakterisere negative holdninger på denne patientgruppe.	Litteraturreview (typer ikke angivet)	<p><b>Databaser:</b> Medline, PsycInfo, samt foretaget en søgning i journals omkring spiseforstyrrelser som The International Journal of Eating Disorders</p> <p><b>Søgeord:</b> clinician, therapist, staff, physician, doctor, professional, provider, reaction, feeling, attitude, emotion, countertransference, alliance, and relationship</p> <p><b>Tidsafgrænsning:</b> 1984-2010</p> <p><b>Antal studier:</b> 20</p>	Spiseforstyrrelse	Øvrige læger	Lægers negative holdninger til mennesker med spiseforstyrrelse reflekterer typisk frustration, håbløshed, manglende kompetence og bekymring. Uerfarne læger synes at have mere negative holdninger til mennesker med spiseforstyrrelse end over for andre patientgrupper.
van der Kluit et al. (2011)	At belyse de faktorer, der ligger til grund for sygeplejerskers forskellige holdninger til behandling af mennesker med komorbid psykisk sygdom.	Integrativt review af kvalitative og kvantitative studier	<p><b>Databaser:</b> CINAHL, PsycInfo og PubMed</p> <p><b>Søgeord:</b> nurse/ health personnel attitude(s), nurse(s), psychiatric patient(s)</p> <p><b>Tidsafgrænsning:</b> 1989-2009</p> <p><b>Antal studier:</b> 15</p>	Anden eller flere sygdomme	Sygeplejersker	Selvom manglende viden og kompetencer til at behandle mennesker med komorbid psykiske sygdom ofte er nævnt som en årsag til negative holdninger, forbliver deres nøjagtige forhold uklare.
Vistorte et al. (2018)	At undersøge stigmatiserende holdninger til mennesker med psykisk sygdom blandt sundhedsprofessionelle inden for primærsektoren og identificere potentielle faktorer relateret til stigmatiserende holdninger.	Narativ syntese af kvantitative studier	<p><b>Databaser:</b> Medline, IBECSA, Index Psicologia, CUMED, MedCarib, Sec. Est. Saúde SP, WHOLIS, BBO-Odontologia, Hansenase, HomeoIndexHomeopatia, LIS-Localizador de Informação em Saúde, PAHO, CVSO-Regional, and Latindex</p> <p><b>Søgeord:</b> stigma-related terms AND primary care AND mental health-related terms</p> <p><b>Tidsafgrænsning:</b> Ikke angivet</p> <p><b>Antal studier:</b> 11</p>	Anden eller flere sygdomme	Praktiserende læger	Reviewet viser, at praktiserende læger udviser stigmatiserende holdninger mod mennesker med psykisk sygdom. Det gælder især mennesker med skizofreni sammenlignet med patienter med depression. Ældre og mere erfarne læger udviser oftere stigmatiserende holdninger sammenlignet med yngre og mere uerfarne læger.



# Bilag 3: Oversigtstabel over enkeltstudier

Forfatter og årstal	Land	Formål	Design	Antal deltagere	Diagnose	Fagprofession	Resultater og Konklusioner
Abood & Zhong (2009)	UK	At undersøge hvor sikre og kompetente plastikkirurger føler sig ift. at håndtere nogle af de psykiatriske problemer der kan opstå i forbindelse med behandling af mennesker med selvskadende adfærd.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	47	Selvskade	Øvrige læger	Studiet viser, at der er uoverensstemmelser i behandling af mennesker med psykisk sygdom, og at dette ikke er overraskende jf. den medicinske uddannelse mange af plastikkirurger modtager. Studiet viser at 20 % af lægerne ikke har gennemført en psykiatri praktik under deres uddannelse. 81% har ikke modtaget nogen form for træning efter endt uddannelse.
Anderson et al. (2017)	USA	At undersøge viden om spiseforstyrrelser og holdninger til patienter med spiseforstyrrelser blandt turnuslæger og læger under specialuddannelse.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	80	Spiseforstyrrelse	Øvrige læger	Studiet viser, at respondenterne har en begrænset viden om spiseforstyrrelser og der er rapporteret minimalt tryghedsniveau ift. behandling af patienter med spiseforstyrrelser.
Arbanas et al. (2019)	Kroatien	At undersøge betydningen af sundhedsprofessionelles kontakt med mennesker med; skizofreni, depression og PTSD, for at belyse om det er generel kontakt eller specifik kontakt med bestemte psykiske sygdomme der reducerer stigma.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	387	Anden eller flere psykiske sygdomme	Sundhedsprofessionelle	Studiet viser, at der er mindre stigma tilknyttet PTSD end til skizofreni, men at der er mere stigma tilknyttet PTSD end depression. Sundhedsprofessionelle der kender en person med en bestemt psykisk sygdom, viser mindre stigmatisering til den specifikke sygdom, men ikke til de andre to psykiske sygdomme.
Artis & Smith (2013)	UK	At undersøge akutpersonales holdninger, adfærd og opfattelser (deres egen og andres) til mennesker med selvskadende adfærd. Endvidere undersøges hvordan disse holdninger og adfærd påvirker normer på en skadestue.	<b>Datakilde:</b> Kvalitativ  <b>Design:</b> Tematisk analyse af interviews	10	Selvskade	Akutpersonale	Inden for det overordnet tema om at afbalancere forskelligheder og diversitet i relation til mennesker med selvskadende adfærd er følgende temaer identificeret: - overbevisning om selvskade - oplevede barrierer og facilitatorer for at arbejde effektivt med denne gruppe patienter - betydningen af identitet, kultur og roller.

Arvaniti et al. (2009)	Grækenland	At undersøge holdninger til mennesker med psykisk sygdom blandt sundhedsprofessionelle og medicinstuderende på et universitetshospital.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	592	Anden eller flere psykiske sygdomme	Sundhedsprofessionelle og studerende på sundhedsfaglige uddannelser	En stor del af respondenterne har negative holdninger, særligt ift. social diskrimination. Kvinder, ældre og lavt uddannede sundhedsprofessionelle er mest fordomsfulde.
Avery et al. (2019)	USA	At undersøge lægers holdninger til mennesker med psykisk sygdom og misbrug.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativt  <b>Design:</b> Survey	411	Psykisk sygdom og misbrug	Øvrige læger	Respondenterne har flere negative holdninger til mennesker med skizofreni og misbrug end til mennesker der udelukkende har en skizofreni diagnose eller svær depression. De mere erfarne læger har flere negative holdninger til mennesker med misbrug end de yngre læger. Skadestuelæger rapporterer flere negative holdninger end de resterende lægegrupper.
Bannatyne et al. (2017)	Australien	At undersøge stigmatisering af anorexia nervosa (AN) blandt medicin- og psykologistuderende.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	126	Spiseforstyrrelse	Studerende på sundhedsfaglige uddannelser	På tværs af fagdiscipliner viser studiet at mænd udviser signifikant større stigma over for spiseforstyrrelser. Anorexia nervosa (AN). Der pålægges høj grad af skyld og ansvarlighed hos mennesker med AN. Mænd tilslutter sig i signifikant lavere grad biogenetiske omstændigheder som årsag til udvikling af sygdommen.  Sammenlignet med psykologistuderende har medicinstuderende lidt flere negative reaktioner på AN, de har en højere score ift. egoisme/forfængelighed i relation til AN og de betragter socioøkonomiske faktorer som væsentlige ift. udviklingen af og vedligeholdelsen af AN.
Bell et al. (2010)	Flere lande: Australien, Belgien, Indien, Finland, Estland, Letland.	At lave en international sammenligning af farmaceutstuderendes stigma over for mennesker med skizofreni, og at undersøge hvorvidt stigma er associerede med mennesker med skizofreni.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	649	Skizofreni	Farmaceutstuderende	Studiet finder, at omfanget af stigmatiserende holdninger blandt de studerende er ens på tværs af landene, men faktorerne for stigmatisering er forskellig.

Bell et al. (2008)	Flere lande: Australien, Belgien, Indien, Finland, Estland, Letland	At sammenligne farmaceutstuderendes holdninger til mennesker med skizofreni og svær depression på tværs af Australien, Belgien, Finland, Indien, Estland og Letland.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	642	Anden eller flere psykiske sygdomme	Farmaceutstuderende	Mellem 52,5% af de australske studerende og 65,1% finske studerende er enige i at mennesker med skizofreni er til fare for andre. Mellem 30,3% af de australske studerende og 60,0% af de studerende i Estland og Letland er enige i, at mennesker med skizofreni er svære at tale med. Mellem 9,8% af de belgiske studerende og 43,8% af de finske er enige i, at mennesker med svær depression selv er skyld i deres sygdom.
Bjorkman et al. (2008)	Sverige	At undersøge holdninger til psykisk sygdom og til personer med psykisk sygdom blandt sygeplejersker der arbejdede med psykiatrisk og somatisk behandling	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	120	Anden eller flere psykiske sygdomme	Sygeplejersker	Studiet viser, at somatiske sygeplejersker i højere grad end psykiatriske sygeplejersker rapporterer negativ holdning: at mennesker med skizofreni er mere farlige og utilregnelige.
Brunero et al. (2017)	Australien	At undersøge hvordan kirurgiske sygeplejersker kategoriserer psykisk sygdom på hospitaler.	<b>Datakilde:</b> Kvalitativ  <b>Design:</b> Fokus-gruppe studie	16	Anden eller flere psykiske sygdomme	Sygeplejersker	Studiets analyse peger på, at sygeplejerskerne inddeler patienter med psykisk sygdom i fire kategorier: - Den håndterbare - Den utilregnelige - Den emotionelle - Den farlige Sygeplejerskerne forklarer og retfærdiggøre denne kategorisering deres kliniske praksis, herunder de udfordringer og barrierer de oplever ved at yde behandling inden for det større sundhedsvæsen.
Castillejos et al. (2019)	Spanien	At undersøge forholdet mellem praktiserende lægers sociodemografiske status, arbejdsrelaterede variabler og deres forståelse af psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Deskriptivt tværsnit-studie	145	Anden eller flere psykiske sygdomme	Praktiserende læger	Ingen af de sociodemografiske eller arbejdsrelaterede variabler er associeret med de praktiserende lægers holdninger til psykisk sygdom. De praktiserende lægers oplevelse af deres forhold til det lokale psykiatriske team og deres holdning til psykisk sygdom varierer afhængigt af deres tilknyt til lægehuse.
Ceylan & Kocoglu-Tanyer (2019)	Tyrkiet	At undersøge tyrkiske sygeplejerskers holdning, bevidsthed og praksis i forhold til reproduktive sundhedsbehov hos mennesker med skizofreni.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	186	Skizofreni	Sygeplejersker	Studiet viser, at sygeplejersker tilknyttet den primære sundhedssektor og psykiatriske klinikker har negative holdninger til reproduktiv sundhed hos mennesker med skizofreni.

Chapman & Martin (2014)	Australien	At undersøge medarbejderes opfattelse af behandling af patienter der kommer til skadestuen pga. tilsigtet selv-forgiftning.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> To surveys med åbne spørgsmål	186	Selvskade	Akutpersonale	Studiet viser, at medarbejdere rapporterer forskellige reaktioner til mennesker med tilsigtet selv-forgiftning. Disse inkluderer manglende empati eller frustration, og mange mangler kompetencer og selvsikkerhed ift. effektivt at kunne håndtere disse patienter.
Clifton et al. (2016)	UK	At identificere barrierer og facilitatorer for screening af bryst-, livmoder- og tramkræft hos mennesker med psykisk sygdom, for at informere interventioner der kan fremme lige adgang til sundhed.	<b>Datakilde:</b> Kvalitativ  <b>Design:</b> Interview	85	Anden eller flere psykiske sygdomme	Sundhedsprofessionelle	Studiets Identificerede temaer er: viden om screeningsprogrammer, viden om og holdning til psykisk sygdom, faktorer ift. levering af sundhedsydelse, patienters overbevisning og bekymringer ift. screening af kræft, og praktiske problematikker. Disse temaer er relevante i forskellige stadier af screeningsprocessen.
Conlon & O'Tuathail (2012)	Irland	At undersøge akut-sygeplejerskers holdninger til mennesker med selvskadende adfærd.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	87	Selvskade	Akutpersonale	Studiet viser, at sygeplejerskerne overordnet udviser en positiv holdning til mennesker med selvskadende adfærd. Holdningerne varierer signifikant med sygeplejerskernes alder.
Crapanzano et al. (2018)	USA	At måle omfanget af implicit bias mod depression inden for somatisk behandling og psykiatri.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	96	Depression	Øvrige læger	De to specialer adskiller sig fra hinanden på to områder. Læger inden for somatisk behandling er mere tilbøjelige til at forbinde negative holdninger med depression end lægerne inden for psykiatrien.
Currin et al. (2009)	UK	At undersøge betydningen af praktiserendes lægers viden og holdning til spiseforstyrrelse ift. deres beslutning om behandling.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	154	Spiseforstyrrelse	Praktiserende læger	Studiet viser, at lægerne mangler viden om spiseforstyrrelser. Der er ikke fundet sammenhæng mellem viden og holdninger. Dog viser studiet, at læger med mere viden, er mere tilbøjelige til at sikre at en opfølgingsaftale finder sted, særligt når de mener, at personer med anoreksi har personlig kontrol over deres sygdom.
Cutler et al. (2009)	USA	At undersøge dannelsen af medicinstuderendes opfattelse af psykiatri og implikationerne af den proces, for at opnå en mere generel forståelse af medicinstuderendes evne til empati.	<b>Datakilde:</b> Kvalitativ  <b>Design:</b> Interview	47	Anden eller flere psykiske sygdomme	Medicinstuderende	Stigma, stereotype og stressfulde emotionelle reaktioner syntes at have en negativ påvirkning på de studerendes forventninger til at behandle mennesker med psykisk sygdom - også selvom de fandt psykiatrien fagligt interessant.

Dixon et al. (2008)	UK	At beskrive medicinstuderendes holdninger og forventede adfærd over for patienter med psykisk sygdom i almen praksis samt at undersøge om de studerendes holdninger bliver påvirket af uddannelsesniveau.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey samt brug af vignetter	1081	Anden eller flere sygdomme	Medicinstuderende	Studerende er generelt mindre positive i deres svar om patienter med enten skizofreni eller depression. De vil helst undgå at skulle behandle patienter med disse diagnoser, de tror, at de vil bruge mere tid på disse patienter og mener, at patienterne vil være mindre tilbøjelige til at overholde rådgivning og behandling. De studerende udtrykker mere bekymring over risikoen for vold, børns velfærd, og misbrug. Generelt har klinisk og psykiatrisk undervisning dårlig effekt på disse holdninger.
Ewalds-Kvist et al. (2013)	Sverige	At undersøge sygeplejerskestuderendes holdninger til mennesker med psykisk sygdom, hvis de forud for uddannelse i psykiatrisk sygepleje har haft kontakt med mennesker med psykisk sygdom. Endvidere undersøges tendensen til holdninger til psykisk sygdom blandt sygeplejerskestuderende og af den generelle befolkning i Sverige.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	246	Anden eller flere psykiske sygdomme	Sygeplejerskestuderende	I kontrast til den svenske befolkning, bliver der hos sygeplejerskestuderende ikke fundet nogen tendens til positive holdninger til mennesker med psykisk sygdom. Sygeplejerskestuderende der har oplevet en form for kontakt med psykisk sygdom forud for uddannelse i psykiatrisk sygepleje, viser flere positive holdninger end dem som ikke har.
Gawley et al. (2011)	Canada	At undersøge hvilken viden og holdninger studerende på sundhedsfaglige uddannelser har til prænatal depression, og behandling samt hvorvidt yderligere viden og erfaringer kan reducere stigma.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey samt brug af vignetter	309	Depression	Studerende på sundhedsfaglige uddannelser	De studerende udviser stigma og manglede viden om behandling af prænatal depression. Sygeplejerskestuderendes er de studerende der viser fleste stigmatiserende holdninger.
Giannetti et al. (2018)	USA	At undersøge demografien, praksis egenskaber, tjenesteydelser, stigma, holdninger og overbevisninger til mennesker med psykisk sygdom hos en national population af farmaceuter	<b>Datakilde:</b> Kvantitativt  <b>Design:</b> Survey	239	Anden eller flere psykiske sygdomme	Farmaceuter	Studiet konkluderer, at på trods af villigheden og interessen til at tilbyde ydelser til mennesker med psykisk sygdom er der et nedsat niveau af tryghed og selvtillid, hvilket kan være med til opretholde ydelser relaterede barrierer for farmaceuter.

Gordon (2012)	UK	At undersøge skadestue læsers viden, kompetencer og selvtillid til at håndtere mennesker med psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	32	Anden eller flere psykiske sygdomme	Akutpersonale	Mere end halvdelen af lægerne rapporterede at de manglede viden, kompetencer og selvtillid ift. at tilgå patienter med psykisk sygdom.
Granados-Gamez et al. (2017)	Spanien	At undersøge sygeplejerskestuderendes overbevisninger og holdninger til psykisk sygdom. Derudover at undersøge forskellen mellem førsteårsstuderendes (før teoretisk uddannelse) og tredjeårs studerendes (efter endt teoretisk uddannelse) holdninger til psykisk sygdom. Studiet undersøger også forholdet mellem tidligere oplevelser med mennesker med psykisk sygdom og nuværende holdninger til psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Deskriptivt tværnsnitsstudie	194	Anden eller flere psykiske sygdomme	Sygeplejerskestuderende	Studiet finder en signifikant forskel mellem studerende der selv har oplevelser med psykisk sygdom og dem der ikke har. Der ses også en forskel mellem studerende med venner der har haft psykisk sygdom og dem som ikke har.
Happell et al. (2008)	Australien	At undersøge sygeplejerskestuderendes opfattede parathed og tilfredshed med klinisk erfaring og holdninger til mennesker med psykisk sygdom, samt holdninger til karrieremuligheder efter gennemførelsen af teoretisk og klinisk erfaring.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey og sammenlign af to kohorter	148	Anden eller flere psykiske sygdomme	Sygeplejerskestuderende	Studiet viser, at der er statistisk signifikante forskelle med øget mængde af teoretisk og klinisk erfaring i andetårs-kohorte som positivt influerende. Studiet viser, at en øget komponent af teoretisk og klinisk erfaring i psykiatrisk sygepleje sandsynligvis bidrager til at producere flere positive holdninger til mennesker med psykisk sygdom og til psykiatrisk sygepleje. Dog bliver der fundet lille forskel i opfattelsen af parathed og tilfredshed med klinisk erfaring mellem de to kohorter.
Happell et al. (2018)	Flere lande: Australien, Irland, Finland, Norge og Holland	At undersøge sygeplejerskestuderendes holdninger til psykisk sygdom og psykiatrisk sygepleje på tværs af fire lande.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Tværnsnitsstudie	423	Anden eller flere psykiske sygdomme	Sygeplejerskestuderende	Studiet viser, at holdninger til psykiatrisk sygepleje generelt er positive. Der er fundet forskellige holdninger til psykisk sygdom: studerende fra Australien og Irland har flere positive holdninger end studerende fra Finland, Norge og Holland.

Heyward-Chaplin et al. (2018)	UK	At undersøge holdninger til og overholdelse af en national guide til britiske sundhedspersonale på en afdeling for forbrændingsskader og ift. plastikkirurgi til mennesker med selvskadende adfærd.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	59	Selvskade	Sundhedsprofessionelle	Majoriteten af respondenterne har en positiv holdning til mennesker med selvskadende adfærd. Dog har et signifikant mindretal negative holdninger idet de finder det svært at føle medlidenhed og synes at mennesker med selvskadende adfærd gør det for at få opmærksomhed. 1 ud af 5 er på afdelingsniveau enige i at behandling er hyppigere givet til mennesker med selvskadende adfærd end til uheldsskader. Bevidsthed om den nationale guide til selv-skade er manglende. Yderligere er frekvensen af gennemført relevant uddannelse/praktik lav.
Ihalainen-Tamlander et al. (2016)	Finland	At beskrive holdninger til mennesker med psykisk sygdom blandt sygeplejersker tilknyttet lægehuse, og undersøge relaterede faktorer til deres holdninger.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	218	Anden eller flere psykiske sygdomme	Sygeplejersker	Sygeplejerskers holdninger til mennesker med psykisk sygdom er generel positive. Sygeplejerskerne rapporterer for det meste villighed til at hjælpe og følelser af bekymring og sympati over for disse patienter. Dog, rapporterer yngre sygeplejersker eller dem uden yderligere psykiatrisk træning, frygt over for patienterne.
Janouskova et al. (2017)	Tjekkiet	At sammenligne stigmatisering mellem medicinstuderende og fakultet, analysere stigmatiserende holdninger blandt studerende fra forskellige årgange og identificere faktorer for stigma.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Tværsnitsstudie med survey	308	Anden eller flere psykiske sygdomme	Studerende på sundhedsfaglige uddannelser samt deres undervisere	Studiet indikerer øget tolerante holdninger hos studerende efter deres fjerde år på studiet. Stigmatiserende holdninger er associeret med psykiatriske kurser blandt de studerende, og med alder blandt underviserne. Studiet viser også, at underviserne udviser en større forekomst af stigmatiserende holdninger og større afstandtagen ( <i>social distance</i> ) end de studerende.
Jones et al. (2009)	USA	At undersøge praktiserende læger og psykiateres holdninger til ældre voksne med skizofreni.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	51	Skizofreni	Øvrige læger	Der er ikke fundet nogen forskel i praktiserende læger og psykiateres rapporterede og forventede adfærd over for ældre voksne med symptomer på skizofreni. Begge grupper viser overvejende positive synspunkter.

Koning et al. (2018)	Australien	At undersøge holdninger til selvskade blandt akutpersonale.	<b>Datakilde:</b> Kvalitativ  <b>Design:</b> Semistrukturerede interviews	15	Selvskade	Akutpersonale	Studiet identificerer fem temaer: - Årsagerne til selvskade er multifaktorielle - Holdninger til selvskade kan ændre sig over tid - Skadestueafdelinger bør kun have fokus på fysisk behandling - Selvskade optræder på et spektrum - Systemet har fejlet.  Studiet peger på, at informanterne føler sig uforberedte og inkompetente til at hjælpe mennesker med selvskadende adfærd. De har derudover meget lidt tiltro til det psykiatriske system. Det fremgår, at mødet med mennesker med selvskadende adfærd kan påvirke holdninger i en positiv retning, da erfaring kan skabe bedre forståelse for hvorfor selvskadende adfærd opstår.
Konzelman (2018)	USA	At beskrive sygeplejerskestuderendes holdninger til psykiatrisk sygepleje og hvordan disse holdninger påvirker deres karrierervalg som psykiatriske sygeplejersker.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Deskriptiv tværnsnitstudie med survey	229	Anden eller flere psykiske sygdomme	Sygeplejerskestuderende	Studiet finder en signifikant forskel mellem studerende der har psykiatriske kurser eller klinisk psykiatrisk praksiserfaring og dem som ikke har, ift. at have negative stereotypiske holdninger. I forhold til karrierevej inden for psykiatrisk sygepleje, er der fundet en signifikant forskel mellem studerende med og uden tidligere psykiatrisk erfaring.
Kopera et al. (2015)	Polen	At undersøge sundhedsprofessionelle og medicinstuderendes eksplicite og implicite holdninger til personer med psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	57	Anden eller flere psykiske sygdomme	Sundhedsprofessionelle og studerende på sundhedsfaglige uddannelser	Studiet peger på, at både ikke-professionelle og professionelle viser ambivalente holdninger til personer med psykisk sygdom og at professionel langvarig kontakt med mennesker med psykisk sygdom ikke nødvendigvis ændrer negative implicite holdninger.
Korszun et al. (2012)	UK	At undersøge medicinstuderendes holdninger til psykisk sygdom versus somatisk sygdom, og hvordan disse holdninger varierer ift. år på medicinstudiet, samt variabler som socioøkonomi, etnicitet, kultur og religion.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	760	Anden eller flere psykiske sygdomme	Medicinstuderende	Studiet peger på, at seniorstuderende har mere negative holdninger til mennesker med psykisk sygdom end juniorstuderende. Særligt er der fundet negative holdninger til mennesker med uforklarlige medicinske symptomer.



Kuzman et al. (2014)	Tyrkiet	At undersøge medicinstuderendes viden og holdninger til depression.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	199	Anden eller flere psykiske sygdomme	Medicin-studerende	Flest studerende er meget enige i ikke-stigmatiserende udsagn såsom 'depression er en medicinsk tilstand som en hver anden sygdom', og 'alle kan rammes af depression'. Ligeledes er flest studerende meget uenige i udsagn såsom 'depression kan ikke behandles' og 'børn og unge kan ikke lide af svær depression'.
Leddy et al. (2009)	USA	At undersøge viden, holdninger og praksis til spiseforstyrrelser hos fødselslæger og gynækologer.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	504	Spiseforstyrrelse	Øvrige læger	Over halvdelen (54%) mener at spiseforstyrrelser falder inden for deres ansvarsområde. Størstedelen (90,8%) er enige eller meget enige i, at spiseforstyrrelser kan have en negativ betydning for graviditetsudfald. De fleste er bekendte med at lav fødselsvægt og fødselsdepression kan være forbundet med spiseforstyrrelse hos moderen, dog er over en tredjedel usikre på flere af konsekvenser. Der er fundet nogen kønsforskelle mellem lægerne, da kvindelige læger er mere tilbøjelige til at screene for indikatorer på spiseforstyrrelse og til at vurdere spiseforstyrrelse som en del af deres rolle.
Liekens et al. (2012)	Belgien	At måle stigma over for mennesker med depression blandt lokale farmaceuter. Derudover er faktorer der influerer stigmatisering identificeret.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	149	Depression	Farmaceuter	De fleste farmaceuter tager afstand til mennesker med depression. Alder, holdninger til behandling af depression, den stereotype overbevisning om at patienter med depression kan være farlige er fundet som faktorer på afstandtagen.
Magliano et al. (2011)	Italien	At undersøge betydningen af diagnosen skizofreni og årsagsforklaring på skizofreni på medicinstuderende perspektiv på denne diagnose.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey samt brug af vignetter	194	Skizofreni	Medicin-studerende	De studerende rapporterer hyppigst, arv som en årsag til skizofreni (81%), efterfulgt af stress (69%), psykologisk traume (45%) og misbrug af gadedroger (44%). De studerende som mente af vignetten omhandlede en person med skizofreni angav arv som årsagsforklaring til diagnosen.

Magliano et al. (2017)	Italien	At undersøge praktiserende lægers syn på skizofreni enten efter at have læst en beskrivelse af sygdommen eller uden at have læst beskrivelsen, men passivt har accepteret at det omhandler skizofreni.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	387	Skizofreni	Praktiserende læger	<p>Praktiserende læger der passivt accepterer skizofreni 'stempelt' og dem som aktivt identificerer skizofreni fra en beskrivelse om diagnosen, har ens synspunkter.</p> <p>Sammenlignet med de praktiserende læger der ikke identificerede skizofreni i beskrivelsen, rapporterer de der gjorde oftere årsagen til skizofreni som arvelig og mindre grundet psykosociale faktorer. De er mere skeptiske omkring bedring, mere overbevist om behovet for langvarig behandling med psykofarmaka, har en stærkere holdning til at mennesker med skizofreni bør diskrimineres på somatiske hospitaler, opfatter personer med skizofreni som farlige og holder mere afstand til personer til skizofreni. Studiet konkluderer at skizofreni-diagnosen er forbundet med negative holdninger.</p>
McCann et al. (2018)	Australien	At undersøge paramedicinernes holdninger samt evne til at genkendemænd med klinisk defineret depression og psykose med eller uden misbrug (stoffer og/eller alkohol).	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Tværsnit survey samt brug af vignetter	1230	Psykisk sygdom og misbrug	Akutpersonale	<p>Knap halvdelen af de adspurgte genkender depression, men dette falder markant til en femtedel, når misbrugsproblemer blev tilføjet undersøgelsens vignet eksempler. Næsten 90% genkender psykoser, men dette falder til under 60% når misbrugsproblemer bliver tilføjet. Respondenterne er mere tilbøjelige til at udvise stigma over for depression og psykose, når misbrug bliver tilføjet. Respondenterne tilslutter sig i højere grad spørgsmål om vurdering af social stigma end spørgsmål om personlig stigma.</p>
McCarthy & Gijbels (2010)	Irland	At undersøge skadestue-sygeplejerskers holdninger til mennesker med selvskadende adfærd. Endvidere undersøges forholdet mellem holdning og alder, uddannelses-niveau, erfaring, og uddannelse i selvskade.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	68	Selvskade	Akutpersonale	<p>Studiet finder, at sygeplejersker på skadestuer har positive holdninger til mennesker med selvskadende adfærd. Der bliver ikke fundet nogen sammenhæng mellem holdninger og køn, erfaring i at arbejde på skadestue eller uddannelse i selvskade. Studiet belyser til gengæld, at ældre sygeplejersker og hospitalstrænede sygeplejersker en mindre positiv holdning.</p>

Morral & Morral (2016)	UK	At undersøge farmaceuters behandling af mennesker der tager psykofarmaka vs. hjertemedicin, samt at undersøge sammenhængen mellem farmaceuters holdning til psykisk sygdom og farmaceutydelser.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Tværsnit survey	351	Anden eller flere psykiske sygdomme	Farmaceuter	Lokale farmaceuter har generelt en positiv holdning til psykisk sygdom, men leverer signifikant mindre farmaceutiske ydelser (og er mindre trygge ved det) til mennesker der tager psykofarmaka end til mennesker der tager hjertemedicin.
Muehlenkamp et al. (2013)	Belgien	At undersøge sammenhængen mellem uddannelse/erfaring med behandling af mennesker med selvskadende adfærd og holdninger på tværs af forskellige sundhedsrelaterede fagprofessioner.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	342	Selvskade	Sundhedsprofessionelle	Sundhedsprofessionelle med uddannelse/erfaring med mennesker med selvskadende adfærd rapporterer empati, færre negative holdninger og større oplevet viden/kompetencer, hvilket er relateret til positive holdninger. Psykiatrisk personale har flere positive holdninger end læger.
Nash (2013)	UK	At undersøge omfanget og årsagerne til <i>diagnostic overshadowing</i> (en proces hvor sundhedsprofessionelle med uret antager, at fysiske symptomer er en konsekvens af deres patients psykiske sygdom).	<b>Datakilde:</b> Kvalitativ  <b>Design:</b> Semistrukturerede interviews	39	Anden eller flere psykiske sygdomme	Akutpersonale	De fleste respondenter beskriver akutpersonale holdninger som ikke-stigmatiserende og at stigmatiserende holdninger kun er blandt en meget lille del af personalet på nogen af hospitalerne, og at holdninger generelt er forbedret de seneste år. Der er en overordnet oplevelse af at akutpersonale er gode til at kommunikere med mange patientgrupper.
Nauta et al. (2019)	Holland	At undersøge holdninger til psykosociale og psykisk sygdom blandt ikke-psykiatriske læger.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	187	Anden eller flere psykiske sygdomme	Øvrige læger	Generelt er der fundet en positiv holdning til psykosociale og psykisk sygdom blandt lægerne. Der er dog identificerede flere forhindringer i behandlingsregi. Der er endvidere tydelig uoverensstemmelse mellem positive holdninger og viljen til at tage ledelsesansvar. Årsagen til denne uoverensstemmelse er forklaret ved tidsbegrænsninger og manglende kompetencer. Det er også fundet at hospitalslæger føler et lille ansvar for håndtering af depression og kroniske alkoholproblemer.

Neauport et al. (2012)	Frankrig	At undersøge betydningen af en psykiatrisk "stempling" af en person blandt læger.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey samt brug af vignetter	322	Anden eller flere psykiske sygdomme	Øvrige læger	Gruppen af læger der i undersøgelsen introduceres for en vignette med en person med en psykiatrisk diagnose, rapporterer at være mindre tilpas med, at blive personens nabo, arbejde det samme sted, dele hus, få personen til at passe sine børn, at personen dater et familiemedlem at have personen til at styre sin økonomi, mindre tilbøjelig til at blive venner med den beskrevne person og mere urolig over at skulle undersøge personen ved næste besøg på skadestuen.
Noonan et al. (2018)	Irland	At undersøge jordemødres a) viden og tillid til at identificere og behandle graviditetsrelaterede psykiske problemer, b) holdninger til kvinder der oplever svær psykisk sygdom og c) oplevet læringsbehov.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Tværsnitstudie med survey	157	Anden eller flere psykiske sygdomme	Jordemødre	Jordemødrene indikerer et højt niveau af viden og tillid til at kunne identificere kvinder der oplever angst og depression, dog rapporterer de mindre tillid til at kunne behandle disse kvinder. 17,8 % af jordemødrene føler sig rustet til at støtte kvinderne, mens 15,3% rapporterer at have adgang til tilstrækkelig information. Generelt er der fundet en positiv holdning til kvinder med svær psykisk sygdom.
Nutt et al. (2017)	Skotland	At undersøge hensyntagen til patienter med depression og misbrug på tværs af sundhedsprofessioner.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Komparativt tværsnitstudie	113	Psykisk sygdom og misbrug	Sundhedsprofessionelle	Hensyntagen til patienter med depression og misbrug er lavere end ved patienter med andre sygdomme. Mandlige sundhedsprofessionelle viser mindre hensyn end kvindelige. Mindst hensyntagen er fundet blandt personer over 45 år. Misbrugsbehandlere har den største hensyntagen og den mindste er fundet hos læger. Sundhedsprofessionelles tilfredshed med at arbejde med denne patientgruppe er også lav, sammenlignet med andre patientgrupper.
O'Reilly et al. (2012)	Australien	At undersøge farmaceutstuderende selvrapporterede effekt af undervisning styret af psykiatribrugere. Endvidere undersøges udfordringer og fordele ved at psykiatriske brugere underviser studerende på sundhedsfaglige uddannelser.	<b>Datakilde:</b> Kvalitativ  <b>Design:</b> Semistrukturerede fokusgruppe interviews	23	Anden eller flere psykiske sygdomme	Studerende på sundhedsfaglige uddannelser samt deres undervisere	De studerende rapporterer om et fald i stigma og forbedring i holdninger til psykisk sygdom, samt ændringer i deres professionelle praksis. Den primære motivation for at blive underviser er at øge bevidstheden og reducere stigma om psykisk sygdom. Undervisning gavner underviserne personligt ift. empowerment, forbedret selvtillid og sociale færdigheder.

O'Reilly et al. (2015)	Australien	At undersøge forholdet mellem stigma af psykisk sygdom blandt farmaceuter, kompetencer ift. psykisk sygdom og adfærdsmæssig intention relaterede til forbedring af farmaceuters ydelse til personer med skizofreni.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	188	Skizofreni	Farmaceut	Farmaceuter er i signifikant højere grad selvsikre og trygge i at give ydelse til personer med hjertesygdom end med psykisk sygdom. Afstandtagen ( <i>social distance</i> ) og kompetencer ifm. skizofreni er stærkt associerede med viljen til at yde rådgivning i medicin. Kompetencer ifm. skizofreni er også associeret med at kunne identificere misbrugsrelaterede problemer.
Peitl et al. (2011)	Kroatien	At undersøge omfanget af stigmatisering over for mennesker med psykisk sygdom blandt sundhedsprofessionelle og studerende på sundhedsfaglige uddannelser. Endvidere undersøges hvorvidt stigmatisering afviger ift. den generelle befolkning.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	151	Anden eller flere psykiske sygdomme	Sundhedsprofessionelle og studerende på sundhedsfaglige uddannelser	Studiet viser, at der er en stigmatiserende adfærd over for mennesker med skizofreni blandt alle de undersøgte grupper. Sygeplejersker ansat på en psykiatrisk afdeling har tendens til at rapporterer højere accept af mennesker med skizofreni samt bedre forståelse for sygdommen.
Perboell et al. (2015)	Danmark	At undersøge danske skadestuesygeplejerskers holdninger til mennesker indlagt grundet forgiftning af smertestillende medicin. Studiet undersøger også forholdet mellem holdninger og faktorer såsom alder, køn, og uddannelse i selvskadende adfærd.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Tværsnitsstudie med survey	122	Selvskade	Akutpersonale	Studiet viser, at sygeplejersker på skadestuer generelt har en positiv holdning til mennesker der oplever forgiftning grundet smertestillende medicin. Sygeplejersker med længere skadestueerfaring har flere positive holdninger og kvinder scorede signifikant højere end mænd på skalaen. Kun 19 % af respondenterne har modtaget uddannelse om selvskadende adfærd. Uddannelses synes at generere flere positive holdninger og en større tiltro til egen evne i relation til at håndtere denne patientgruppe.
Prener & Lincoln, (2015)	USA	At undersøge akutpersonales interaktion med personer med psykisk sygdom og misbrug, samt behandlerens oplevelse af det psykiatriske system.	<b>Datakilde:</b> Kvalitativ  <b>Design:</b> Observation og semistrukturerede interviews	20	Anden eller flere psykiske sygdomme	Akutpersonale	Studiet peger på at akutpersonale deler en fælles holdning og frustration omkring "psyk opkald" og typen af opkald der involverer adfærdsmæssige sundhedsproblemer. Behandlerne beskriver også en forståelse af, at mennesker med psykisk sygdom og misbrug "misbruger systemet" og konsekvenserne heraf.

Rai et al. (2019)	UK	At undersøge overbevisning og holdning til selvskadende adfærd samt deres kirurgiske beslutningsprocesser vedrørende forbrændinger foretaget ved selvskadende adfærd blandt kirurger der behandler forbrændinger.	<b>Datakilde:</b> Mixed  <b>Design:</b> Survey og interviews	37	Selvskade	Øvrige læger	Størstedelen af kirurgerne har en positiv holdning til selvskadende adfærd. Dog, bliver én ud af 10 patienter med selvskadende adfærd vurderet mere negativt, omkring en femtedel af kirurgerne tilbyder mindre hyppigt operationer og næsten en fjerdedel har den overbevisning, at operationer kun skal tilbydes et begrænset antal af gange til mennesker med selvskadende adfærd.  I den tematiske analyse af kvalitativ data, bliver der identificeret fem temaer: - lige adgang til behandling - tværfagligt arbejde - gamle og uhjælpsomme fortællinger - bekymringer vedrørende manipulation - gentagende vs. førstegangs selvskadende adfærd.
Rao et al. (2009)	UK	At undersøge stigmatiserende holdninger over for personer med psykisk sygdom blandt sundhedsprofessionelle.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	108	Psykisk sygdom og misbrug	Sundhedsprofessionelle	Respondenterne har stigmatiserende holdninger til patienter tilknyttet retspsykiatrien og til dem med aktive misbrugsproblemer. Holdningerne er mindre stigmatiserende over for personer i bedring for deres misbrug.
Raveneau et al. (2014)	USA	At undersøge holdninger til unge med spiseforstyrrelse blandt sygeplejersker og læger.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	82	Spiseforstyrrelse	Sundhedsprofessionelle	De sundhedsprofessionelle er af den overbevisning, at følelsesmæssige problemer, indflydelse fra venner og familie, mediernes indflydelse og selvforårsagelse er de mest sandsynlige årsager til spiseforstyrrelse. Genetik og medicinske problemer er anset som mindre sandsynlige årsager. Mere end halvdelen af de sundhedsprofessionelle rapporterer, at patienter med spiseforstyrrelser 'altid' eller 'i de fleste tilfælde' selv er ansvarlig for deres sygdom. Læger er mere tilbøjelige til at være frustreret over patienter med spiseforstyrrelser end sygeplejersker.

Reavley et al. (2014)	Australien	At undersøge om der fortsat er manglende overbevisning om brugbarheden af interventioner for mennesker med psykiske lidelser, blandt befolkningen og sundhedsprofessionelle.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey samt brug af vignetter	1536	Anden eller flere psykiske sygdomme	Sundhedsprofessionelle	Der er fundet en større tro på behandling i befolkningen i form af hjælp fra nære venner og familie, rådgivning, indtag af vitaminer, speciel diæt og at undgå bestemte madvare. Blandt sundhedsprofessionelle er der fundet en større tro på behandlingsformerne psykoterapi og kognitiv adfærdsterapi for depression og angst og antipsykotisk medicin for skizofreni.
Rickles et al. (2010)	USA	At undersøge hvordan farmaceuter oplever at behandle mennesker med depression og skizofreni sammenlignet med andre sundhedsprofessionelle. Endvidere undersøges farmaceuters holdning og andre faktorer der kan påvirke deres ydelser til mennesker med psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	292	Anden eller flere psykiske sygdomme	Farmaceuter	Lokale farmaceuter har et mere negativt syn på skizofreni end depression og et mere negativt syn på skizofreni end de andre sundhedsprofessionelle.
Sandhu et al. (2019)	Canada	At sammenligne implicit og eksplicit stigmatisering af mennesker med psykisk sygdom, blandt studerende på sundhedsfaglige uddannelser og psykiatere, samt at undersøge hvorvidt holdninger er associeret med uddannelsesniveaue og erfaring med psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	538	Skizofreni	Sundhedsprofessionelle og studerende på sundhedsfaglige uddannelser	Psykiatere har signifikant lavere eksplicit og implicit stigma end medicinstuderende. Egen erfaring med, eller forhold til mennesker med psykisk sygdom er associeret med signifikant lavere eksplicit stigmatisering.
Schafer et al. (2011)	UK	At undersøge betydningen af negative holdninger, stigma og diskrimination for personer med psykisk sygdom, og at diskutere betydningen af dette for sygeplejerskeuddannelsen.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	288	Anden eller flere psykiske sygdomme	Sygeplejerskestuderende	Personlig kontakt med psykisk sygdom viser at være en betydelig faktor, og vigtigheden af inddragelse af mennesker med psykisk sygdom i undervisningen diskuteres.
Schmidt et al. (2017)	Holland	At undersøge hvilken betydningen patienter med svære adfærdsproblemer har på lægers diagnosticering.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey samt brug af vignetter	63	Anden eller flere psykiske sygdomme	Praktiserende læger	Gennemsnitlig score for diagnosticering er signifikant lavere ved svære patienter end ved neutrale patienter. Patienters forstyrrende adfærd synes at forårsage fejl diagnoser fortaget af læger.

Serafini et al. (2011)	Italien	At undersøge hvorvidt, forståelsen af skizofreni som en genetisk eller miljømæssig forårsaget sygdom påvirker folks holdning til mennesker med skizofreni, samt om det påvirker stigmatiserende holdninger.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey samt brug af vignetter	202	Skizofreni	Sundhedsprofessionelle og studerende på sundhedsfaglige uddannelser	En genetisk forklaring på skizofreni er hyppigere forbundet med stigmatiserende holdninger.
Shefer et al. (2014)	UK	At undersøge udfordringer i diagnosticeringsprocessen af mennesker med psykisk sygdom der kommer på skadestuen med fysiske symptomer.	<b>Datakilde:</b> Kvalitativ  <b>Design:</b> Interviews	39	Anden eller flere psykiske sygdomme	Akutpersonale	Studiet konkluderer, at <i>diagnostic overshadowing</i> kan føre til fejldiagnosticeringer af mennesker med psykisk sygdom, som kommer på skadestuen med fysiske symptomer. I interviewene er der rapporteret om en række specifikke cases hvor psykisk sygdom påvirker diagnosticering af en fysiske sygdom.
Stumbo et al. (2018)	USA	At undersøge hvordan patienter og praktiserende læger oplever behovet for forebyggelse af psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Mixed  <b>Design:</b> Tværsnitsstudie med survey og interviews	597	Anden eller flere psykiske sygdomme	Praktiserende læger	Mere end halvdelen af de praktiserende læger tror at mennesker med psykisk sygdom går mindre op i forebyggende tiltag end den generelle befolkning. 88 % af patienterne rapporterer interesse i at forbedre deres sundhed. De fleste praktiserende læger er ikke sikre på at patienter med psykisk sygdom ville følge forebyggende anbefalinger. 82 % af patienterne rapporterer at de vil foretage livstilsændringer hvis deres læge anbefalede det.
Treloar & Commons (2009)	Australien	At undersøge akutpersonales oplevelser af at arbejde med patienter med borderline.	<b>Datakilde:</b> Kvalitativ  <b>Design:</b> Interviews	140	Borderline	Akutpersonale	Ved en tematisk analyse er fire temaer identificeret: - Borderline patienter genererer en ubehagelig personlig reaktion blandt akutpersonale - Specifikke karakteristika hos patienterne med borderline bidrager til en negativ klinisk og sundhedsmæssig reaktion. - Mangler i sundhedssystemet ift. at imødekomme behov hos patienter med borderline - Teknikker og strategier der er nødvendige for at forbedre behandling af patienter med borderline.



van Nieuwenhuizen et al. (2013)	UK	At undersøge anerkendelsen samt faktorer af <i>diagnostic overshadowing</i> blandt akutpersonale.	<b>Datakilde:</b> Kvalitativ  <b>Design:</b> Interviews	25	Anden eller flere psykiske sygdomme	Akutpersonale	<i>Diagnostic overshadowing</i> er beskrevet som et betydeligt problem. Bidragende faktorer inkluderer: 1) problemer med indsamling af viden og information 2) klinikers holdning til mennesker med psykisk sygdom, misbrug og hyppige besøg på skadestuen, 3) udfordringer i at arbejde med psykiatrisk behandling ift. målet om en 4 timers udskrivning fra skadestuen. Der er også beskrevet at patienter med psykisk sygdom bliver undgået pga. frygt for vold.
Volmer et al. (2008)	Estland	At undersøge holdninger til mennesker med skizofreni blandt farmaceutstuderende, og at undersøge hvorvidt stigma har betydning for færre positive holdninger ift. samstemmende medicinrådgivning.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	157	Skizofreni	Farmaceutstuderende	Tidligere ansættelse på apotek og personlig erfaring med psykisk sygdom er associeret med lav grad afstandtagen ( <i>social distance</i> ). Senere studieår, overbevisning om at mennesker med skizofreni er svære at tale med, og overbevisningen om at personer med skizofreni har dem selv at bebrejde, er associeret med en højere grad afstandtagen. Lav grad af afstandtagen og senere studieår er associerede med positive holdning til samstemmende medicinrådgivning.
Weare et al. (2019)	Australien	At undersøge viden, kompetencer og holdninger blandt australske sygeplejersker der behandler patienter med psykisk sygdom på en intensivafdeling.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	40	Anden eller flere psykiske sygdomme	Sygeplejersker	Studiet viser, at sygeplejerskerne har en oplevelse af, at de har brug for yderligere træning og uddannelse ifm. at behandle patienter med psykisk sygdom på intensivafdelingen. Respondenterne er empatiske over for denne patientgruppe, dog rapporterer nogen negative stereotyper og stigma. Det miljømæssige pres bliver anset som en barriere for at kunne levere person-centeret behandling til patienterne.
Winkler et al. (2016)	Tjekkiet	At sammenligne holdninger til mennesker med psykisk sygdom blandt læger og den generelle befolkning.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	3010	Anden eller flere psykiske sygdomme	Øvrige læger	Sammenlignet med den generelle befolkning rapporterer læger mindre stigmatiserende holdninger til mennesker med psykisk sygdom. Lægerne er midlertidig mere tilbøjelige til at betragte psykiatriske hospitaler som en <i>up-to-date</i> metode til at behandle psykisk sygdom. Der bliver fundet en høj grad af stigma blandt begge grupper.

Woollaston & Hixenbaugh (2008)	UK	At undersøge sygeplejerskers holdning til mennesker med borderline.	<b>Datakilde:</b> Kvalitativ  <b>Design:</b> Semistrukturerede interviews	6	Borderline	Sygeplejersker	Fem temaer er identificeret: Kernetemaet "Ødelæggende hvirvelvind" referer til sygeplejerskernes oplevelse af mennesker med borderline som farlige og at de efterlader spor af ødelæggelser. Derudover blev de fire temaer identificeret: a) behandling, b) idealiserende og dæmoniserende, c) manipulerende, og d) truende.  Studiet konkluderer at sygeplejerskerne oplever patienterne med borderline negativt.
Yildirim et al. (2015)	Tyrkiet	At undersøge fysioterapeutstuderendes holdninger til psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Survey	524	Anden eller flere psykiske sygdomme	Fysioterapeutstuderende	Studerende der har et forhold til en person med psykisk sygdom og studerende der har været i konsultation hos en psykiater eller psykolog rapporterer flere positive holdninger.
Zolnierek & Clingerman (2012)	USA	At undersøge en kirurgisk sygeplejerskes oplevelse af behandling af mennesker med svær psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Kvalitativ  <b>Design:</b> Casestudie	1	Anden eller flere psykiske sygdomme	Sygeplejersker	Sygeplejerskens oplevelse er karakteriseret ved kategorierne: spænding, ubehag, mangel på professionel tilfredshed og vanskelighed.

# Bilag 4: Oversigtstabel over interventionsstudier

Forfatter og årstal	Land	Formål	Studiedesign	Antal deltagere	Diagnose	Fagprofession	Virkemidler	Resultater og Konklusioner
Airagnes et al. (2014)	Frankrig	At undersøge om fjerdeårs medicinstuderende, efter deltagelse i et kursus om patient-læge-relationer i højere grad ændrer deres empathiske evne over for personer med psykisk sygdom, end de studerende der ikke deltager i kurset.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Kvasi <b>Kontrol-gruppe:</b> Ja <b>Effektmåling</b> Post-intervention (4 mdr.)	163	Anden eller flere sygdomme	Medicinstuderende	<u>Klassiske undervisningsinterventioner:</u> Læge-patient relationstræning.	Ved førmålingerne er der ingen sociodemografiske eller psykologiske forskelle mellem grupperne. Ved opfølgning er der observeret en stigning i IRI-fantasi-skala og et fald i IRI-empatisk-bekymring uafhængigt af gruppen.
Arbanas et al. (2018)	Kroatien	At undersøge om undervisning i psykiatri for anden års studerende på sundhedsfaglige uddannelser kan ændre holdninger til tre fremherskende psykiske diagnoser: Skizofreni, posttraumatisk stress (PTSD) og depression.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før- og efteranalyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effektmåling</b> Post-intervention	51	Anden eller flere sygdomme	Studerende på sundhedsfaglige uddannelser	<u>Klassiske undervisningsinterventioner:</u> Kursus i psykiatri	Stigma til de tre diagnoser er statistisk signifikant reduceret efter, at de studerende afslutter kurset. De studerende udviser både før og efter kurset større stigma til skizofreni end PTSD, og større stigma til PTSD end depression.
Bannatyne et al. (2015)	Australien	At mindske stigma mod mennesker med anorexi ved at udvikle, evaluere og sammenligne effekten af to forskellige uddannelsesprogrammer baseret på en etiologisk indramningsmodel ( <i>etiological framing model</i> ).	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Kvasi <b>Kontrol-gruppe:</b> Ja <b>Effektmåling</b>	41	Spiseforstyrrelse	Medicinstuderende	<u>Klassiske undervisningsinterventioner:</u> Sammenligning mellem en traditionel multifaktoriel uddannelsesintervention med en	Interventionsdeltagerne udviser markant lavere viljebestemt ( <i>volitional</i> ) stigma sammenlignet med kontrolgruppen, som ikke udviser nogen ændring i holdninger eller stigma. Interventionsdeltagere udviser signifikant lavere stigma over for spiseforstyrrelse, herunder opfattelser af anoreksi som en selvskud sygdom. Disse

			Post-intervention og follow-up (8 uger)				biogenetisk uddannelsesintervention.	ændringer i stigma er opretholdt ved opfølgningen.
Beaulieu et al. (2017)	Canada	At evaluere et kursus med en kompetencebaseret tilgang. Herunder om interventionen påvirker praktiserende lægers stigma af mennesker med psykisk sygdom og deres selvtillid til at yde pleje til denne målgruppe.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> RCT (cluster randomiseret og dobbelt-blinded) <b>Kontrol-gruppe:</b> Ja <b>Effektmåling:</b> Post-intervention	73	Anden eller flere sygdomme	Praktiserende læger	<u>Undervisningsprogrammer for praktiserende læger:</u> Kompetencebaseret tilgang; <i>British Columbia Adult Mental Health Practice Support Program</i>	I den primære analyse er der ikke fundet nogen signifikante forskelle i stigmatisering. Der er fundet en positiv sammenhæng mellem øget niveau af selvtillid og mindsket stigma, især hos blandt mandlige praktiserende læger.
Bilge et al. (2017)	Tyrkiet	At afgøre hvorvidt fremstillingen af kortfilm om psykisk sygdom kan forebygge stigmatisering af patienter med psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Kvalitativ <b>Design:</b> Dokumentationsrevision ( <i>documentation audit</i> ) <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effektmåling:</b> N/A	322	Anden eller flere sygdomme	Sygeplejerske-studerende	<u>Performativ og andre visuel uddannelses-intervention:</u> Fremstilling af kortfilm	Kortfilm om psykisk sygdom, fremstillet af studerende, har en positiv effekt på forebyggelse af stigmatisering af patienter med psykisk sygdom. Processen har lært de studerende om empati over for målgruppen, hvilket forebygger deres eventuelle stigmatiserende adfærd.
Bingham et al. (2018)	New Zealand	At måle i hvilket omfang en pædagogisk intervention kan mindske stigmatiserende holdninger over for mennesker med en psykisk sygdom og misbrug.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før- og efteranalyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> Post-intervention	45	Anden eller flere sygdomme	Sygeplejerske-studerende	<u>Korte praktikforløb og besøg i psykiatrien og på apoteker:</u> Guidet klinisk praksis på en akut psykisk sundheds-enhed	Signifikante positive ændringer i stigmatiserende holdninger i fire af de ni faktorer som er testet. Der er ikke signifikant forskel i tre af faktorerne, mens to faktorer udgør en ikke signifikant negativ ændring.

Brenner (2011)	USA	At beskrive en refleksionsøvelse udarbejdet af medicinstuderende efter deres psykiatripraktik.	<b>Datakilde:</b> Kvalitativ <b>Design:</b> Tematisk analyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effektmåling</b> N/A	100	Anden eller flere sygdomme	Medicinstuderende	Refleksionsøvelse	De mest gennemgående temaer i refleksionsopgaverne omhandler sociale problemer i psykiatrien, betydningen af trauma, udfordringer i kommunikation med patienten, interventions effekt og vigtighed af en empatisk tilgang.
Calloway et al. (2017)	USA	At forhindre negative stereotyper og mindske stigma over for mennesker med psykisk sygdom samt give et realistisk indblik i rollen som praktiserende sygeplejerske, der behandler patienter med psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Kvalitativ <b>Design:</b> Fænomenologisk analyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effektmåling</b> N/A	82	Anden eller flere sygdomme	Sygeplejersker	<u>Inddragelse af personer med psykisk sygdom i undervisning:</u> Anvendelse af patientscenerier fra faktiske patientsager	Ved sammenligning af de to grupper giver den personlige eksponeringsgruppe et mere realistisk syn på psykisk sygdom. Eksponeringsgruppe har kendskab til flere psykiske sygdomme, herunder depression, angst, posttraumatisk stress. Et idealistisk syn på deres rolle som NP (nurse practitioner) er tydelig, og udfordringer såsom adgang til sundhedsvæsenet er identificeret af begge grupper.
Chiles et al. (2017)	USA	At undersøge medicinstuderendes holdninger til psykisk sygdom og dens årsager, samt om disse holdninger ændrer sig under deres uddannelse.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Tværsnitstudie <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effektmåling</b> N/A	289	Anden eller flere psykiske sygdomme	Medicinstuderende	<u>NA:</u> Medicinuddannelsen som helhed.	Studiet identificerer tre faktorer: social accept af psykisk sygdom, tro på overnaturlige årsager og tro på biopsykosociale årsager. De tre faktorer varierede ikke ift. hvor langt i uddannelsen de studerende er. Studerende der har gennemført psykiatrisk praktik, er mere tilbøjelige til at tro, at angst kan behandles effektivt. Studerende der har personlige erfaringer med psykisk sygdom rapporterer signifikant højere social accept, og studerende født uden for USA er mere tilbøjelige til at tilslutte sig overnaturlige årsager til psykisk sygdom.

Clement et al. (2012)	UK	At sammenligne effekten af en DVD, en live-intervention (begge udført af en med personlig erfaring med psykisk sygdom) og en forelæsningskontrolgruppe på stigma (viden, attituder, kognition, emotion og adfærd).	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> RCT <b>Kontrol-gruppe:</b> Ja <b>Effektmåling:</b> Post-intervention og follow-up (4 mdr.)	216	Anden eller flere sygdomme	Sygeplejerskestudierende	<u>Performative og andre visuelle interventioner:</u> DVD, live og forelæsning varede i ca. 75 min.	Der er ingen forskel mellem DVD og live-interventionen på de valgte effektmål ( <i>Reported and Intended Behaviour Scale (RIBS)</i> ; <i>the Emotional Reactions to Mental Illness Scale (ERMIS)</i> ; <i>The Social Contact Intended Learning Outcomes (SCILO)</i> og <i>the Mental Illness: Clinicians Attitudes Scale (MICA)</i> ). Der var ikke forskel mellem DVD og live-gruppen ift. MICA, ERMIS eller RIBS scoren. DVD-gruppen havde en højere score på SCILO (viden) og DVD/live gruppen scorer højere på MICA og RIBS skalaen end forelæsningsgruppen (kontrol)-og forskellen blev fastholdt efter 4 mdr. Follow-up. DVD'en er den mest omkostningseffektive af interventionerne, og live-sessionerne den mest populære.
Coppens et al. (2018)	Flere lande: Portugal, Tyskland, Irland og Ungarn.	At undersøge praktiserende lægers viden og holdninger til mennesker med psykisk sygdom, samt at undersøge hvorvidt deres selvtillid til at behandle depression og handle på selvmordsforsøg bliver styrket, efter de har fulgt et undervisningsprogram.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før- og efteranalyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effektmåling:</b> Post-intervention og follow-up (3-6 mdr.)	208	Depression	Praktiserende læger	<u>Undervisningsprogrammer for praktiserende læger:</u> Undervisning om depression og selvmord.	Ved baseline udviser de praktiserende læger forskellige stigmatiserende holdninger til depression og lav optimisme til terapeutisk behandling af depression. De viser moderat positive holdninger til selvmordsforebyggelse, men føler sig usikre på at håndtere depression og selvmord i daglig praksis. Ved interventionens afslutning oplever de praktiserende læger forbedret viden, holdninger og tillid til forebyggelse og behandling af depression og selvmord. Ved opfølgningen er det kun tillid til at tackle depression og selvmord, som er opretholdt.

Crisafulli et al. (2008)	USA	At undersøge hvordan eksponering for en sociokulturel versus en biologisk/genetisk forklaring på etiologien af anorexia nervosa (AN) påvirker holdninger til AN.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Kvasi <b>Kontrol-gruppe:</b> Ja <b>Effektmåling:</b> Post-intervention	115	Spiseforstyrrelse	Sygeplejerskestuderende	<u>NA</u> : <sup>1</sup> Informationsmateriale der ligger vægt på enten biologiske/genetiske faktor for udvikling af anoreksi eller sociokulturelle faktorer.	De, der er udsat for den biologiske/genetiske forklaring, som årsag til AN, bebrejder individer med AN mindre end dem, der er udsat for en sociokulturel forklaring. Resultaterne skal tages med det forbehold at der ikke er taget højde for multiple test.
Crockett & Taylor (2009)	Australien	At undersøge hvordan en specialistuddannelse om depression tilbudt til farmaceuter påvirker deres forståelse af behandling og psykologisk velvære hos patienter.	<b>Datakilde:</b> Mixed <b>Design:</b> Randomiseret <b>Kontrol-gruppe:</b> Ja <b>Effektmåling:</b> Post-intervention (4 mdr. efter start)	32	Depression	Farmaceuter	<u>Specialiseret uddannelsesforløb for farmaceuter:</u> Uddannelse i depression.	Ved slutningen af projektet er interventionsfarmaceuterne mere tilbøjelige til at indlede samtale, diskutere medicin og dens bivirkninger, påpege vigtigheden af at forblive på medicinen, give løbende opfølgning og tilskynde patienter til at tale med deres praktiserende læger og farmaceuter, end kontrolgruppen.
Demiroren et al. (2016)	Tyrkiet	At undersøge hvorvidt reflekterende praksis har indflydelse på holdninger til psykiske sygdom blandt medicinstuderende.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Kvasi <b>Kontrolgruppe:</b> Ja <b>Effekt mål:</b> Post-intervention	190	Anden eller flere sygdomme	Medicinstuderende	<u>Klassiske undervisningsinterventioner:</u> Refleksionsopgaver	Den gennemsnitlige score for total BMI ( <i>Beliefs towards Mental Illness Inventory</i> ) er signifikant lavere efter intervention i begge grupper, men der er ikke observeret nogen statistisk forskel mellem de to grupper.

<sup>1</sup> NA er de studier, der ikke har kunnet inddeles i den tematiske organisering i rapporten

Dipaula et al. (2011)	USA	At afgøre hvorvidt et valgfag om psykiatri kan reducere farmaceutstuderendes afstandtagen ( <i>social distance</i> ) til mennesker med alvorlig psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før- og efteranalyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Ja <b>Effekt mål:</b> Post-intervention	278	Anden eller flere sygdomme	Farmaceutstuderende	<u>Korte praktikforløb og besøg i psykiatrien og på apoteker:</u> Valgfag om mental sundhed og besøg hos indlagte patienter på forskellige psykiatriske afdelinger.	Kontrolgruppen har signifikant højere SDS-score ( <i>The Social Distance Scale</i> ) end studerende, der gennemfører valgfaget. Studerende der har en lavere SDS-score før kursus start, har ofte en personlig tilknytning til psykisk sygdom og deres SDS-score er faldet ved kursets afslutning.
Duffy & Henkel (2016)	USA	At undersøge virkningen af en kortvarig passiv intervention på sygeplejestudenters holdninger til spiseforstyrrelser (ED: eating disorder).	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før- og efteranalyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> Post-intervention (1 uge efter interventionen)	131	Spiseforstyrrelse	Sygeplejerskestuderende	<u>Performative og andre visuelle interventioner:</u> Informations-brochurer og oplysningsplakater.	Reduktion i troen på, at mennesker med ED næsten altid er kvinder, øget tilskrivning til biologiske og genetiske faktorer og mindsket tilskrivning til samfundets ideal om at være tynd. Personlige relationer til personer med ED modererer nogle svar på spørgsmålene.
Duman et al. (2017)	Tyrkiet	At sammenligne om sygeplejerskestuderende uddannet i <i>problembaseret læring</i> har andre holdninger til mennesker med psykisk sygdom end studerende, der har fået en traditionel uddannelse. Studerendes holdninger til psykiatrisk sygepleje bliver også evalueret.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Kvasi <b>Kontrol-gruppe:</b> Ja <b>Effekt mål:</b> Post-intervention	202	Anden eller flere sygdomme	Sygeplejerskestuderende	<u>Klassiske undervisningsinterventioner:</u> Teoretisk undervisning.	Studerende uddannet i <i>problembaseret læring</i> har mere positive holdninger til psykisk sygdom efter undervisningen, sammenlignet med studerende der er uddannet i den traditionelle metode, som i højere grad foretrækker at arbejde i psykiatrien Der er ikke forskel mellem grupperne før undervisningsforløbet. Efter kurset er der statistisk signifikant forskel.



Economou et al. (2017)	Grækenland	At undersøge hvordan psykiatripraktik påvirker medicinstuderendes holdninger til psykisk sygdom og psykiatri.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før- og efteranalyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> Post-intervention	678	Anden eller flere sygdomme	Medicinstuderende	<u>Korte praktikforløb og besøg i psykiatrien og på apoteker:</u> Praktik på tre forskellige hospitaler.	Psykiatripraktik påvirker positivt til at reducere stigmatisering over for både psykiatri og psykiske sygdomme. Effekten er mere udtalt på det somatiske hospital ift. psykiatri, mens det på specialhospitalet er mere markant ift. psykisk sygdom. Forskellen kan forklares ved, at den forbedring, der er konstateret på det almindelige hospital, kun er blandt personale uden erhvervs erfaring med psykisk sygdom.
Economou et al. (2012)	Grækenland	At udforske: 1) medicinstuderendes holdninger til mennesker med skizofreni (PwS) inden uddannelse i psykiatri, samt: 2) at vurdere om praktik i psykiatrien påvirker deres holdninger.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før og efteranalyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> Post-intervention	158	Skizofreni	Medicinstuderende	<u>Korte praktikforløb og besøg i psykiatrien og på apoteker:</u> Psykiatripraktik.	De studerende støtter ikke stereotyp holdninger, fx at PwS er farlige, dovne eller har lavere intelligens, mener, at PwS er uforudsigelige og lider af splittet personlighed. Ved baseline, stiger den ønskede afstandtagen ( <i>social distance</i> ) efterhånden som interaktionens intimitet stiger. Efter afslutningen af praktikken, mener flere studerende, at personer med PwS ikke kan komme sig, ikke har nogen indsigt i egen tilstand, ikke kan træffe rimelige beslutninger, ikke kan arbejde i regelmæssige job og er farlige for offentligheden.
Eksteen et al. (2017)	Republikken Sydafrika	At fastslå 1) om stigmatiserende holdninger til mennesker med psykisk sygdom afhænger af niveauet for viden og 2) om eksponeringsniveauet for mennesker med psykisk sygdom spiller en rolle i stigmatiserende holdninger.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før- og efteranalyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> Post-intervention	616	Anden eller flere sygdomme	Medicinstuderende	<u>Korte praktikforløb og besøg i psykiatrien og på apoteker:</u> Sidste kliniske praktik inden for psykiatrien.	Kendskab til psykisk sygdom er forbundet med mindre stigma. Deltagere der selv har en psykisk sygdom, har venner eller familiemedlemmer, der har en psykisk sygdom, udviser mindre stigma.

Esen Danaci et al. (2016)	Tyrkiet	At undersøge betydningen af medicinsk uddannelse på stigmatisering	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før- og efteranalyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> N/A	106	Skizofreni	Medicinstuderende	<u>NA:</u> Medicinuddannelsen som helhed.	Studiet viser, at de studerendes holdninger til patienterne med skizofreni signifikant ændrer sig positivt fra første år til femte år på deres uddannelse. I løbet af de studerendes studietid, rapporterer de flere positive holdninger til ætiologi om skizofreni, behandlingsmuligheder, tilgang til patienter med skizofreni og social interaktion.
Failde et al. (2014)	Spanien	At undersøge femte års medicinstuderendes holdninger til psykisk sygdom og psykiatri.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Tvær-snitts-studie <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> N/A	171	Anden eller flere psykiske sygdomme	Medicinstuderende	<u>NA:</u> Femte-års studerende på medicinuddannelsen.	Studiet viser, at 93,4 % af de studerende har en positiv holdning til psykiske sygdomme. Holdninger til psykiatrien er forholdsvis positive med få negative opfattelser særligt ift. psykiaterens rolle og specialitetens prestige.
Fernandez et al. (2016)	Malaysia	At undersøge hvordan et kort psykoedukationskursus påvirker reduktion af stigmatisering.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> RCT <b>Kontrol-gruppe:</b> Ja <b>Effekt mål:</b> Post-intervention og follow-up (1 mdr.)	102	Anden eller flere sygdomme	Medicinstuderende	<u>Klassiske undervisningsinterventioner:</u> Et kort psykoedukationskursus til at reducerer stigma.	Deltagernes score på alle underskalaer ændrer sig markant over tid, uanset hvilken undervisningsform de får.
Flanagan et al. (2016)	USA	At belyse præliminære fund fra interventionen "Recovery Speaks", som søger at reducere praktiserende lægers stigmatiserende adfærd over for mennesker med psykisk sygdom og misbrug.	<b>Datakilde:</b> Mixed <b>Design:</b> Kvasi <b>Kontrol-gruppe:</b> Ja <b>Effekt mål:</b> Post-intervention	27	Anden eller flere sygdomme	Praktiserende læger	<u>Undervisningsprogrammer for praktiserende læger:</u> "Recovery Speaks," en fotovoice intervention.	Praktiserende læger der deltager i Recovery Speaks, udviser markant fald i negative stereotype holdninger; tilskrivning af mennesker med psykisk sygdom som farlige, frygt, ønske om at tvinge folk til behandling, ønske om at adskille folk fra samfundet og ønske om at undgå disse personer. Der er også fundet et større ønske om recovery.

Fokuo et al. (2017)	USA	At beskrive udviklingen af et mentorprogram for sygeplejerskestuderende.	<b>Datakilde:</b> Kvalitativ <b>Design:</b> Fokusgruppe-interviews <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> N/A	70	Anden eller flere sygdomme	Sygeplejerskestuderende	<u>Inddragelse af personer med psykisk sygdom i undervisning:</u> Mentorprogram	Temaer på tværs: 1) opfattet stigma af psykisk sygdom, 2) måder at reducere stigma på, 3) evaluerende budskaber til mentorprogrammet, 4) karakteristika for mentorer og logistik.
Gable et al. (2011)	USA	At evaluere hvordan et valgfag om psykisk sygdom påvirker farmaceutstuderendes opfattelser af stigmatiserende syn på psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Kvasi <b>Kontrol-gruppe:</b> Ja <b>Effekt mål:</b> Post-intervention	39	Anden eller flere sygdomme	Farmaceutstuderende	<u>Klassiske undervisningsinterventioner:</u> Valgfag i avanceret psykofarmakologi.	Studerendes afstandtagen ( <i>social distance</i> ) og stigmatiserende syn på psykisk sygdom forbedredes, mens der ikke forekom nogen signifikant ændring i synspunkter blandt studerende i kontrolgruppen.
Galletly & Burton (2011)	Australien	At udvikle og evaluere en intervention der reducerer stigma mod mennesker med skizofreni blandt sidste-års medicinstuderende.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før- og efteranalyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> Post-intervention	87	Skizofreni	Medicinstuderende	<u>Performative og andre visuelle interventioner:</u> Workshop der indeholder kontaktkomponent (en dvd fra en ung mand med skizofreni) og en oplevelse af simulerede auditive hallucinationer.	Der er markant forbedring af den gennemsnitlige AMIQ-scoringer ( <i>Attitudes to Mental Illness Questionnaire</i> ) efter deltagelse i workshoppen. Studerende med negative holdninger inden workshoppen viser den største positive ændring, mens der var små ændringer i holdninger blandt studerende, der havde mere positive holdninger før workshoppen.

Gibson et al. (2019)	UK	At introducere en uddannelsesintervention der kan ændre negative holdninger over for selvskade.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før- og efteranalyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> Post-intervention	55	Selvskade	Sygeplejerskestuderende	<u>Klassiske undervisningsinterventioner:</u> Fakta, figurer og personlige historier om selvskade.	Holdninger målt med <i>Self-Harm Antipathy Scale</i> er signifikant forbedret efter interventionen.
Happell (2008)	Australien	At undersøge betydningen af og forholdet mellem holdninger til psykisk sygdom, holdninger til psykiatrisk sygepleje, parathed til psykiatrisk praksis og tilfredshed med klinisk erfaring.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før- og efteranalyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> Post-intervention	687	Anden eller flere psykiske sygdomme	Sygeplejerskestuderende	<u>Korte praktikforløb og besøg i psykiatrien og på apoteker:</u> Praktik i psykiatrien.	Der er en signifikant positiv forandring i holdninger til mennesker med psykisk sygdom og i oplevelsen af parathed til at arbejde i psykiatrien praktikforløbet.
Happell et al. (2019)	Flere lande: Australien, Irland og Finland	At evaluere <i>Expert by Experience-led</i> (EBE) undervisning i psykiatri på sygeplejerskeuddannelsen.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før- og efteranalyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> Post-intervention	194	Anden eller flere sygdomme	Sygeplejerskestuderende	<u>Inddragelse af personer med psykisk sygdom i undervisning:</u> Expert by Experience-led undervisning, som har fokus på holdninger til mennesker med psykisk sygdom, psykiatrisk behandling og bruger involvering.	85% af de 27 elementer i spørgeskemaet viser positive holdningsændring. Der er en statistisk signifikant stigning i parathed til at arbejde inden for psykiatrien, i hvert af de tre lande. Den mest markante ændring er relateret til social og systemisk inddragelse af mennesker med en psykisk sygdom og recovery orienteret behandling mere bredt.

Hastings et al. (2017)	USA	At undersøge om sygeplejerskestuderendes holdninger til mennesker med psykisk sygdom kan ændres, hvis de færdiggøre et kursus i psykiatri.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Før-og efter analyse  <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej  <b>Effektmåling:</b> Post-intervention	310	Anden eller flere sygdomme	Sygeplejerskestuderende	<u>Korte praktikforløb og besøg i psykiatrien og på apoteker:</u> Klasseværelse-undervisning og praktik i klinisk kontekst.	Før og eftermålinger viser, at de studerende efter kursets har forbedret holdninger, viden og parathed til at tage sig af mennesker med psykisk sygdom. De studerende har dog meget lidt interesse i at arbejde inden for psykiatrien.
Itzhaki et al. (2017)	Israel	At undersøge ændringer i holdninger og intentioner om at arbejde med mennesker med psykisk sygdom efter deltagelse i et kursus om psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Før- og efteranalyse  <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej  <b>Effektmåling:</b> Post-intervention	101	Anden eller flere sygdomme	Sygeplejerskestuderende	<u>Performative og andre visuelle interventioner:</u> Foredrag om psykisk sygdom, møder med mennesker med psykisk sygdom, visning af film om mestring af psykisk sygdom samt rollespil	Interventionen forbedrer de studerendes holdninger til mennesker med psykisk sygdom, men forbedrer ikke deres intention om at arbejde med dem.
Kassam et al. (2011)	UK	At undersøge hvordan stigma præger tredjeårs medicinstuderendes viden, holdninger og adfærd relateret til mennesker med psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ  <b>Design:</b> Kvasi  <b>Kontrol-gruppe:</b> Ja  <b>Effektmåling:</b> Post-intervention (en uge efter sidste undervisningsgang)	110	Anden eller flere sygdomme	Medicinstuderende	<u>Inddragelse af personer med psykisk sygdom i undervisning:</u> Undervisning, inddragelse af personer med psykisk sygdom i undervisning og rollespil.	Undervisning med faktisk indhold og inddragelse af mennesker med psykisk sygdom har positiv signifikant effekt på de studerendes viden. Der er ingen signifikant forbedring i de studerendes holdninger og adfærd.

Knaak et al. (2015)	Canada	At måle hvordan en tre timers workshop om borderline og dialektisk adfærdsterapi påvirker sundhedsprofessionel-les holdninger til borderline og psykisk sygdom mere generelt.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før- og efteranalyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effektmåling:</b> Post-intervention	191	Borderline	Sundhedsprofessionelle	<u>Uddannelsesforløb for sundhedsprofessionelle:</u> Workshop med fokus på uddannelse, færdigheds-træning og social kontakt.	Der er signifikant større stigma over for mennesker der lider af borderline end over for mennesker med psykisk sygdom mere generelt. Der fremgår at der efter workshoppen er en signifikant forbedring i holdninger over for personer med borderline og psykisk sygdom mere generelt. Forbedringen var størst over for borderline.
Lam et al. (2011)	Hong Kong	At gennemføre en evaluerende undersøgelse af hvordan et <i>Postgraduate Diploma in Community Psychological Medicine</i> påvirker dets dimittender.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Retrospektivt survey studie <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> N/A	69	Anden eller flere sygdomme	Praktiserende læger	<u>Undervisningsprogrammer for praktiserende læger:</u> Fokus på psykologiske problemer, psykoterapi og klinisk tilknytning.	De fleste respondenter føler sig mere sikre i at diagnosticere (96,9%) og håndtere almen kendte psykiske sygdomme (97%) efter kurset, sammenlignet med henholdsvis 50% og 50,7% før kurset.
Lam et al. (2015)	Hong Kong	At undersøge forskellen i holdninger til mennesker med psykisk sygdom mellem praktiserende læger, som har modtaget videreuddannelse i psykiatri og praktiserende læger der ikke har modtaget denne uddannelse.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Retrospektivt survey studie <b>Kontrol-gruppe:</b> Ja <b>Effekt mål:</b> N/A	566	Anden eller flere sygdomme	Praktiserende læger	<u>Undervisningsprogrammer for praktiserende læger:</u> Et 1-års Deltidsstudie.	Deltagerne i uddannelsesforløbet har mindre stigmatiserende holdninger end kontrolgruppen. Forskellen mellem de to grupper er ift. depression og ikke skizofreni.

Liekens et al. (2013)	Belgien	At måle hvordan undervisning i depression, hvor underviser lider af depression, påvirker farmaceuter.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> RCT (cluster randomiseret) <b>Kontrol-gruppe:</b> Ja <b>Effekt mål:</b> Post-intervention (7-11 uger efter interventionen)	141	Depression	Farmaceuter	<u>Specialiserede uddannelsesforløb for farmaceuter:</u> Undervisning i depression.	Mindsket stigma over for mennesker med depression og øget selvrappor-teret depressionspraksis. Efter undervisningsforløbet er afstandtagen ( <i>social distance</i> ) mindsket i interventionsgruppen sammenlignet med kontrolgruppen.
Linville et al. (2013)	USA	At undersøge effekten af et kort undervisningsforløb om spiseforstyrrelse på praktiserende lægers viden, færdigheder og holdninger til screening og indgriben blandt mennesker med spiseforstyrrelse.	<b>Datakilde:</b> Mixed <b>Design:</b> Før- og efteranalyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> Post-intervention (1 uge efter interventionen) og follow-up (6 mdr.)	45	Spiseforstyrrelse	Praktiserende læger	<u>Undervisningsprogrammer for praktiserende læger:</u> 60-75 minutters Power-Point undervisning om spiseforstyrrelse.	Der er efter undervisningsforløbet forbedring i praktiserede lægers viden og kompetencer. Der er ingen signifikant forbedring i holdninger til spiseforstyrrelse fra før og eftermålingerne eller fra førmålinger til opfølgning.
Lyons & Janca (2015)	Australien	At vurdere hvordan et 8 ugers praktikforløb i psykiatrien påvirker 1) studerendes viden og interesse i psykiatrien, 2) psykiatri som karrierevej, 3) holdninger til psykiatri og 4) opfattelser af stigma over for psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før- og efteranalyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> Post-intervention (6 dage efter praktik) og follow-up (6 mdr.)	151	Anden eller flere sygdomme	Medicinstuderende	<u>Korte praktikforløb og besøg i psykiatrien og på apoteker:</u> 8 ugers psykiatri-praktik med besøg hos personer med psykisk sygdom og misbrug samt ældre med psykisk sygdom.	Viden og interesse i psykiatri bliver lavt vurderet før praktikforløbet. Ved afslutning af forløbet er der ingen signifikante ændringer i interessen i psykiatri, men der er en signifikant forbedring af de studerendes viden.

Manzanera et al. (2018)	Spanien	At analysere den kort- og langsigtede effekt af et uddannelsesprogram om holdninger til depression, målrettet praktiserende læger.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før- og efteranalyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> Post-intervention og follow-up (6 mdr.)	1322	Depression	Praktiserende læger	<u>Undervisningsprogrammer for praktiserende læger:</u> Træningsprogramet "Diagnostic and therapeutic skills: the depressed patient in Primary Care".	Efter undervisningsforløbet er de praktiserende læger deres holdninger til at behandle depression forbedret. En minimal ændring er observeret ved opfølgning 6 mdr. efter forløbet er afsluttet.
Markstrom et al. (2009)	Sverige	At undersøge ændringer i holdninger til psykisk sygdom efter studerende har afsluttet et teoretisk og praktisk kursus om psykiatri.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før- og efteranalyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> Ikke angivet	167	Anden eller flere sygdomme	Studerende på sundhedsfaglige uddannelser	<u>Korte praktikforløb og besøg i psykiatrien og på apoteker:</u> afstigmatiseringsintervention. Teoretisk undervisning og praktik i psykiatrien.	Holdninger til psykisk sygdom ændrer sig i en mindre stigmatiserende retning efter klinisk praktik. Holdninger til specifikke psykiske sygdomme viser ingen ændring.
Martinez-Martinez et al. (2019)	Spanien	At forbedre fremtidige sygeplejerskers holdninger til mennesker med psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før- og efteranalyse <b>Kontrolgruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> Post-intervention	185	Anden eller flere sygdomme	Sygeplejerskestuderende	<u>Inddragelse af personer med psykisk sygdom i undervisning:</u> Anti-stigma intervention via face-to-face kontakt med personer med psykisk sygdom.	Interventionen forbedrer dimensionerne: vrede, farlighed, frygt, undgåelse, segregering, tvang og medlidenhed.



McAllister et al. (2009a)	Australien	At forbedre holdninger til personer med psykisk sygdom blandt akutsygeplejersker	<p><b>Datakilde:</b> Mixed (Interviews og survey)</p> <p><b>Design:</b> Før- og efteranalyse</p> <p><b>Kontrolgruppe:</b> Nej</p> <p><b>Effekt mål:</b> Post-intervention (2 uger)</p>	28	Selvskade	Akutpersonale	<p><u>Specialiserede uddannelsesforløb for akutpersonale:</u> Undervisning i løsningsfokuserede færdigheder</p>	Der er en signifikant forbedring i sygeplejerskers evne til at tage hensyn til psykosociale behov efter interventionen. Interaktiv uddannelse forbedrer både selvtillid og bevidsthed om psykosociale behov.
McAllister et al. (2009b)	Australien	At evaluere effektiviteten af en løsningsfokuseret uddannelsesintervention der har til formål at forbedre akutsygeplejerskers reaktion på mennesker med selvskadende adfærd.	<p><b>Datakilde:</b> Mixed (Interviews og survey)</p> <p><b>Design:</b> Før- og efteranalyse</p> <p><b>Kontrolgruppe:</b> Ja</p> <p><b>Effekt mål:</b> Post-intervention</p>	36	Selvskade	Akutpersonale	<p><u>Specialiserede uddannelsesforløb for akutpersonale:</u> to timers interaktiv diskussion – Teorier for forståelse for evidensbaseret behandlings-teknikker.</p>	Interventionen medvirker til forbedret viden og forståelse for selvskade. Interventionen har ligeledes indflydelse på akutsygeplejerskers selvtillid til at have positiv indflydelse på patienterne. Der sker et positivt holdnings-skift over for mennesker med selvskadende adfærd, og mht. intention om at handle mere personcentreret og forandringsorienteret.

Michalak et al. (2014)	Canada	At undersøge virkningen af et <i>one-woman-show</i> omhandlende holdninger til bipolar lidelse, fremvist for personer med borderline lidelse samt sundhedsprofessionelle.	<b>Datakilde:</b> Mixed <b>Design:</b> Prospektivt sekventielt mixed method studie (før- og efteranalyse) <b>Kontrolgruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> Post-intervention og follow-up (3-4 mdr.)	164	Bipolar lidelse	Sundhedsprofessionelle.	<u>Uddannelsesforløb for sundhedsprofessionelle:</u> Teaterstykke "That's Just Crazy Talk" om holdninger til mennesker med bipolar lidelse.	Kvantitative resultater viser signifikant forbedret holdninger til bipolar lidelse blandt sundhedsprofessionelle straks efter teaterstykket, denne ændring er ikke opretholdt over tid. Personer med borderline lidelse viser en lille kvantitativ ændring.  Kvalitativt er der i store træk varige positive ændringer blandt begge grupper.
Morrison (2009)	Australien	At beskrive hvordan et refleksionsteam informeret af outsider-witness practices er brugt i klasseundervisning, for herigennem at undersøge sygeplejerskestuderendes forståelse af psykisk sygdom og mennesker med psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Kvalitativ <b>Design:</b> Ikke angivet <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> N/A	Ikke angivet	Anden eller flere sygdomme	Sygeplejerskestuderende	<u>NA:</u> Refleksionsteam og outsider-witness practices	Klasseværelsesøvelsen giver eleverne en dybere forståelse og beskrivelse af mennesker med psykisk sygdom og deres tilværelse.
Moxham et al. (2016)	Australien	At afgøre hvorvidt stigma over for mennesker med psykisk sygdom er anderledes blandt sygeplejerskestuderende der deltager i en ikke-traditionel klinisk praktik kaldt Recovery Camp, sammenlignet med studerende som er i traditionelt klinisk praktikforløb.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Kvasi <b>Kontrol-gruppe:</b> Ja <b>Effekt mål:</b> Post-intervention og follow-up (3 mdr.)	79	Anden eller flere sygdomme	Sygeplejerskestuderende	<u>Korte praktikforløb og besøg i psykiatrien og på apoteker:</u> Recovery Camp, en fem-dags lejr – et erfaringsbaseret klinisk læringsprogram om psykisk sygdom.	Der er statistisk signifikant forskel i vurdering af stigma mellem interventions- og kontrolgruppen. Stigma er signifikant reduceret i interventionsgruppen post forløbet, og ved 3 mdr. opfølgning. Der er ingen signifikant forskel i vurderingen af stigma i kontrolgruppen over tid.

Muzyk et al. (2017)	USA	At skabe et læringsmiljø ved brug af <i>Bloom's affective domain</i> som ramme for at reducere tredjeårs apotekstuderendes stigmatiserende holdninger til mennesker med psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før-og efteranalyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effektmåling:</b> Post-intervention (2 uger)	74	Anden eller flere sygdomme	Farmaceutstuderende	<u>Klassiske undervisningsinterventioner:</u> Psykofarmaka-terapeutisk modul. Fokus på, skizofreni, bipolar lidelse, angst, søvnløshed og alvorlig depressiv lidelse.	De studerendes score ændrer sig markant på ni af 27 spørgsmål. Efter interventionen er der signifikant stigning i deres holdninger til at hjælpe, mens der er markant fald i frygt og opfattelser af mennesker med psykisk sygdom som farlige.
O' Connor et al. (2013)	Irland	1) At vurdere prækliniske (tredje studieår) og kliniske medicinstuderendes (sidste studieår) holdninger til mennesker med psykisk sygdom. Og 2) at vurdere to forskellige undervisningsmetoders effekt på de studerendes holdninger til mennesker med psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før-og efteranalyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effektmåling:</b> Post-intervention (6 uger)	285	Anden eller flere sygdomme	Medicinstuderende	<u>Klassiske undervisningsinterventioner:</u> Undervisning i psykiatri blandt hhv. 3.-års og sidste-års studerende. (Før og efter praktik i psykiatrien).	Prækliniske og kliniske medicinstuderende har positive holdninger til mennesker med psykisk sygdom før undervisning i psykiatri. Der er efter interventionen ikke væsentlig forskel mellem de to grupper af studerendes holdninger til mennesker med psykisk sygdom.
Omori et al. (2012)	Japan	At vurdere hvilken betydningen det har at omdøbe den japanske betegnelse af betegnelsen for skizofreni blandt kliniske turnuslæger. Endvidere er formålet at vurdere påvirkningen af kontakt til personer med skizofreni på lægernes holdninger til skizofreni.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før- og efteranalyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> Post-intervention (1 mdr.)	51	Skizofreni	Øvrige læger	<u>NA:</u> I Japan er et 2-årig post uddannelsesperiode, en planlagt introduktionspraktik, obligatorisk, for at forbedre viden på alle felter, uanset fremtidigt specialområde.	Den gamle japanske betegnelse for skizofreni "Seishin-Bunretsu-Byo", er i højere grad anset som kongruent med kriminalitet end den nye betegnelse for skizofreni, "Togo-Shitcho-Sho", før den 2-årige uddannelsesperiode. Efter uddannelsesforløbet er den nye betegnelse imidlertid anset endnu mere kongruent med kriminalitet end den gamle.

O'Reilly et al. (2010)	Australien	At evaluere en undervisningsinterventionen styret af mennesker med psykisk sygdom, for at reducere farmaceutstuderendes stigma mod depression og skizofreni, og for at forbedre deres holdninger til at give farmaceutiske ydelser til mennesker med psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Mixed (survey og fokus-gruppe) <b>Design:</b> Før- og efteranalyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effektmåling:</b> Post-intervention (6 uger) og follow-up (12 mdr.)	178	Anden eller flere sygdomme	Farmaceutstuderende	<u>Korte praktikforløb og besøg i psykiatrien og på apoteker:</u> Undervisning og ugelige besøg hos det lokale apotek.	Fald i de studerendes stigma og signifikant forbedring i deres holdninger til at give farmaceutiske ydelser til mennesker med psykisk sygdom. Disse forbedringer er opretholdt ved 12 mdr. opfølgning.  Fire tema udsprang af fokusgrupperne: viden og oplevelser med psykisk sygdom, stigmatisering af psykisk sygdom, indflydelse på holdninger og selvrapporeret opførsel, og farmaceutens rolle i psykiatrisk behandling.
O'Reilly et al. (2011)	Australien	At vurdere hvordan <i>Mental Health First Aid</i> (MHFA) undervisning påvirker farmaceutstuderendes viden om og kompetencer inden for det psykiatriske område samt deres stigma over for psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Kvasi <b>Kontrol-gruppe:</b> Ja <b>Effektmåling:</b> Post-intervention	60	Anden eller flere sygdomme	Farmaceutstuderende	<u>Klassiske undervisningsinterventioner:</u> <i>Mental Health First Aid</i> træning, fokus på tidlige advarselstegn om psykisk sygdom, og guidance til at yde førstehjælp til personer i mental sundhedskrise.	MHFA-undervisningen forbedrer deltagernes evne til at identificere psykiske sygdomme. Der er et markant gennemsnitligt fald i den samlede afstandtagen (social distance). De studerendes synspunkter om behandling af depression og skizofreni er mere overensstemmende med sundhedsfaglige synspunkter, og de får bedre selvtillid til at give farmaceutiske ydelser til mennesker med psykisk sygdom, som følge af undervisningen.
Papish et al. (2013)	Canada	At sammenligne en enkeltstående inddragelsesbaseret uddannelsesintervention med et multimodalt bachelorpsykiatrikursus, som integrerer inddragelsesbaseret uddannelsesstrategier.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> (cluster) RCT <b>Kontrol-gruppe:</b> Ja <b>Effekt mål:</b> Post-intervention og follow-up (3 mdr. – i alt fire målinger)	111	Anden eller flere sygdomme	Medicinstuderende	<u>Korte praktikforløb og besøg i psykiatrien og på apoteker:</u> 4 ugers psykiatri kursus og to timers præsentation, hvor patienter med psykisk sygdom fortæller deres historie.	Stigma grupper af studerendes er signifikant reduceret efter kursusafslutningen, blandt begge grupper. Selvtillid til at arbejde inden for det psykiatriske område er øget ved kursusafslutning blandt begge grupper af studerende.

Patten et al. (2012)	Canada	At evaluere hvordan en inddragelsesbaseret uddannelses påvirker farmaceutstuderendes holdninger til mennesker med psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Multi-site RCT <b>Kontrol-gruppe:</b> Ja <b>Effekt mål:</b> Post-intervention og follow-up (1 mdr.)	131	Anden eller flere sygdomme	Farmaceutstuderende	<u>Inddragelse af personer med psykisk sygdom i undervisning:</u> Personer med psykisk sygdom fortæller om deres oplevelser.	En signifikant reduktion i stigmatisering er observeret i forbindelse med inddragelse af mennesker med psykisk sygdom i undervisningen. En lignende reduktion er observeret blandt kontrolgruppen, da de senere modtog interventionen.
Poreddi et al. (2015)	Indien	At vurdere og sammenligne holdninger til mennesker med psykisk sygdom blandt medicinstuderende.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Tvær-snitstudie <b>Kontrolgruppe:</b> Ja <b>Effekt mål:</b> N/A	176	Anden eller flere sygdomme	Medicinstuderende	<u>Klassiske undervisningsinterventioner:</u> Psykiatri undervisning	Forbedring i de studerendes holdninger og fald i stigmatisering efter psykiatriundervisningen. Køn, bopæl og kontakt med mennesker med psykisk sygdom viser at have indflydelse på de studerendes holdninger.
Romem et al. (2008)	Israel	At evaluere i hvilken grad praktik i psykiatrien ændrer sygeplejerskestuderendes holdninger til mennesker med psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før- og efteranalyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> Post-intervention	126	Anden eller flere sygdomme	Sygeplejerskestuderende	<u>Korte praktikforløb og besøg i psykiatrien og på apoteker:</u> 4 ugers praktik som følge af et kursus i psykiatri: diagnoser og behandlingsregimer.	Efter den kliniske praktik er de studerende mere medfølelse og mindre bange for patienter i psykiatrien. De er mere villige til at behandle personer med psykisk sygdom og udtrykker mindre behov for at segregere dem fra samfundet.

Shen et al. (2014)	Kina	At undersøge ændringer i holdninger til psykiatri og psykisk sygdom blandt kinesiske medicinstuderende i løbet af deres psykiatriuddannelse.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før- og efteranalyse <b>Kontrol-gruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> Post-intervention	325	Anden eller flere sygdomme	Medicinstuderende	<u>Korte praktikforløb og besøg i psykiatrien og på apoteker:</u> 8-ugers psykiatriuddannelse bestående af didaktiske forelæsninger og besøg på psykiatriske afdelinger.	Efter uddannelsesforløbet er der markant forbedring af holdninger til psykiatri, psykisk sygdom og mental sundhed. Selvom der sker en betydelig ændring efter forløbet, er andelen af studerende, der betragter psykiatri som deres fremtidige arbejdsplads stadig lav.
Stacey et al. (2018)	UK	At undersøge sygeplejerskers oplevelse af et uddannelsesforløb der fokuserer på personlighedsforstyrrelse, samt deres opfattelse af forløbets indflydelse på holdninger og forståelser af patienters oplevelser af praksis.	<b>Datakilde:</b> Kvalitativ (fokusgrupper) <b>Design:</b> Kvalitativ evaluering <b>Kontrolgruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> Post-intervention	Ikke angivet	Anden eller flere sygdomme	Sygeplejerskestuderende	<u>Klassiske undervisningsinterventioner:</u> undervisning om personlighedsforstyrrelser.	Der er fundet evidens for positive holdninger og tillid til at udfordre negative holdninger i praksis. De studerende viser et skift væk fra fokus på den "vanskelige" adfærd hos mennesker med psykisk sygdom til at reflektere over egen følelsesmæssige påvirkning af denne adfærd.
Stuhlmiller & Tolchard (2019)	USA	At kortlægge sygeplejerskestuderendes udtalelser og holdninger angående psykisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før- og efteranalyse <b>Kontrolgruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> Post-intervention	85	Anden eller flere sygdomme	Sygeplejerskestuderende	<u>Korte praktikforløb og besøg i psykiatrien og på apoteker:</u> praktik i lokalsamfundet (community) eller på et hospital.	Studerende på begge lokationer har bedre selvtillid i deres kliniske arbejde med mennesker med psykisk sygdom efter interventionen. Studerende i lokalsamfundet viser mere positive holdninger til mennesker med psykisk sygdom på en række domæner. Studerende på hospitaler har mere selvtillid i deres arbejde med mennesker med psykisk sygdom, men har i mindre grad ændret holdning til psykisk sygdom.

Telles-Correa et al. (2015)	Portugal	At undersøge hvordan psykiatrisk uddannelse påvirker holdninger til mennesker med psykisk sygdom hos medicinstuderende.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Tvær-snitstudie <b>Kontrolgruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> N/A	398	Anden eller flere psykiske sygdomme	Medicinstuderende	<u>NA:</u> Medicinuddannelsen	Der er signifikant forbedring i alle komponenter i <i>Community Attitudes toward the Mentally Ill scale</i> i løbet af medicinuddannelsen.
Treloar (2009)	Australien	At undersøge hvordan to uddannelsesforløb 1) kognitiv adfærd 2) psykoanalyse påvirker akutpersonales holdninger til selvskadende adfærd blandt mennesker med borderline lidelse, og til at arbejde med mennesker med denne lidelse.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Kvasi <b>Kontrolgruppe:</b> Ja <b>Effekt mål:</b> Post-intervention og follow-up (6 mdr.)	65	Borderline	Akutpersonale	<u>Specialiserede uddannelsesforløb for akutpersonale:</u> To undervisnings-interventioner: Kognitiv adfærd og psykoanalyse.	Sammenlignet med kontrolgruppen, viser deltagerne i det kognitive adfærdsforløb signifikant forbedring af holdninger umiddelbart efter deltagelsen, hvilket også er tilfældet blandt deltagerne i det psykoanalytiske forløb. Ved 6 mdr. opfølgning er det kun deltagere på psykoanalyse, som oprettholder holdningsændringerne.
Upshur & Weinreb (2008)	USA	At vurdere praktiserende lægers holdninger og selvrapporteret adfærd ift. identifikation og håndtering af depression blandt voksne før og efter en kollaborativ intervention målrettet personer med kronisk sygdom.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Før-og efter analyse <b>Kontrolgruppe:</b> Nej <b>Effekt mål:</b> Follow-up (2 år)	39	Depression	Praktiserende læger	<u>Undervisningsprogrammer for praktiserende læger:</u> Praktiserende læger modtager en række redskaber til at hjælpe patienter med depression samt undervisning i depressions- screening.	Sammenlignet med svar fra baseline viser opfølgningen en signifikant større andel af praktiserende læger der understøtter vigtigheden af depression som et problem blandt patienter. Flere har øget fokus på rådgivning, identificerer oftere rådgivning og terapi som effektiv, flere henviser patienter til psykiatrisk behandling og færre anser behandling af depression som tidskrævende.

Wang et al. (2016)	Taiwan	At undersøge forskellene mellem eksplicit og implicit stigma mellem bachelorstuderende der læser medicin og bachelorstuderende der ikke læser medicin.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Kvasi <b>Kontrol-gruppe:</b> Ja <b>Effekt mål:</b> Post-intervention	72	Anden eller flere sygdomme	Medicinstuderende	<u>NA:</u> Praktik i psykiatrien.	Eksplicit og implicit stigma er ens mellem de to grupper ved baseline. Medicinstuderende har et markant fald i eksplicit stigma ved opfølgningen. Ingen af de studerende udviser en betydelig ændring i implicit stigmatisering ved opfølgningen.
Winkler et al. (2017)	Tjekkiet	At undersøge om korte videointerventioner kan reducere stigmatiserende adfærd blandt sygeplejerskestuderende.	<b>Datakilde:</b> Kvantitativ <b>Design:</b> Multi-center RCT <b>Kontrol-gruppe:</b> Ja <b>Effekt mål:</b> Post-intervention og follow-up (4 mdr.)	499	Anden eller flere sygdomme	Sygeplejerskestuderende	<u>Performative og andre visuelle interventioner:</u> Visning af kortfilm.	Sammenlignet med baseline er effekten straks efter videofremvisning moderat. Ved opfølgning er effekten lille.

**Note:** Kvasi=kvasi-eksperimentielt, post-intervention=måling i forbindelse med afslutning af intervention, follow-up =opfølgende måling