

FÆLLES ANSØGNINGSSKEMA TIL KVALITETS- OG UDVIKLINGSMIDLERNE UNDER KEU



REGION: Region Midtjylland	DATO: 18.09.12	LØBENR.: (udfyldes af regionen)
-------------------------------	-------------------	------------------------------------

STAMOPLYSNINGER

ANSØGERS NAVN, MAIL, TLF mm. Jacob Reinholdt Jensen Institut for Folkesundhed Forskningsenheden for Almen Praksis Bartholins Allé 2 8000 Aarhus C Tlf. 87168038 E-mail: jacob.reinholdt@alm.au.dk
PROJEKTANSVARLIG: Professor Peter Vedsted Institut for Folkesundhed Forskningsenheden for Almen Praksis Bartholins Allé 2 8000 Aarhus C
ØVRIGE DELTAGERE (samarbejdspartnere eller tilknytning til forskningsinst. el. lign): Willemijn Schafer NIVEL PO box 1568 3500 BN UTRECHT The Netherlands

PROJEKTBESKRIVELSE

PROJEKTETS TITEL: Kvaliteten og omkostningerne af almen praksis i Europa (Quality and costs of primary care in Europe - QUALICOPC)
PROJEKTETS (ANSØGNINGENS) EMNE: Kvalitetsudvikling af almen praksis
OPDATERING VEDR. TIDLIGERE AFHOLDT PROJEKT (sæt x):
NYOPRETTET PROJEKT (sæt x): X
FORMÅL: - At belyse hvorledes midler til kvalitetsudvikling af almen praksis bedst investeres. - At belyse hvorledes almen praksis påvirker sundhedsvæsenet som helhed. - At belyse hvorledes dansk almen praksis præsterer på parametre som kvalitet,

lighed og omkostninger sammenlignet med det øvrige Europa.
PROJEKTBEKRIVELSE (kort resumé) – selve projektbeskrivelsen vedlægges som bilag, der kan linkes til. Tidligere studier har vist, at sundhedsvæsenet som er funderet på en veludviklet primærsektor, overordnet set er mere økonomisk effektive og mere velfungerende end sundhedsvæsenet med mindre udviklet primærsektor. Studier har også vist, at patienters fortløbende konsultation hos deres praktiserende læge er relateret til et fald i sundhedsvæsenets totale udgifter. Man har også gennem studier påvist at en ressourcestærk primærsektor medfører en lavere dødelighed i befolkningen. Desværre er flere af disse studier amerikanske, hvorfor der ikke nødvendigvis kan ske en generalisering til europæiske og i særdeleshed til midtjyske forhold. Der findes således ikke sikker viden om, hvorledes almen praksis påvirker det danske sundhedsvæsen overordnet. I dette internationale projekt vil vi undersøge, hvilken effekt almen praksis har på det overordnede sundhedsvæsen hvad angår lighed, sygdom og sundhed. På nationalt niveau vil studiet belyse hvorledes almen praksis i Danmark præsterer på de nævnte faktorer sammenlignet med det øvrige Europa. Undersøgelsen vil give os indsigt i hvordan almen praksis påvirker sundhedsvæsenet som helhed. Det vil hjælpe beslutningstagere som arbejder med sundhedsreformer med at prioritere rationelt og vidensbaseret, på såvel lokalt, nationalt som internationalt niveau. Undersøgelsen vil endvidere belyse hvorledes midler til kvalitetsudvikling bedst investeres.
EVALUERING (metode og tidsramme samt plan for implementering og formidling): Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget vil modtage en rapport indeholdende en sammenligning af danske og internationale data.
START- OG SLUTTIDSPUNKT (evt. forventet): Forventet starttidspunkt: 15.09.2012 Forventet sluttidspunkt: 01.03.2013

BUDGET
ANSØGT BELØB ¹ : Kr. 133.278
BEVILLING (indeværende år og evt. efterfølgende år): 40.000 Euro til drift og lægehonorering
ANSØGT MIDLER SPONSET FRA ANDRE SIDER: 0
BUDGET FORDELT PÅ ÅR: kr. 480.548
TOTALBUDGET: Kr. 480.548

AFSLUTTENDE RAPPORT/ARTIKEL SENDES TIL DET REGIONALE SEKRETARIAT: Der laves en rapport om de danske data der sendes til KEU. Der laves endvidere en international artikel med de sammenlignende resultater.
SUPPLERENDE OPLYSNINGER:
BILAGSFORTEGNELSE:

¹ Et udspecificeret budget vedlægges, hvor det er markeret præcist hvilke midler der ansøges om hos KEU.

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">- Udspecificeret budget- Dansksproget protokol |
| |
| |