



Beretning 2007



Dansk Sundhedsinstitut

Beretning 2007
©Dansk Sundhedsinstitut
ISSN 1902-8121

Grafisk produktion: DSI

Uddrag, herunder figurer, tabeller og citater, er tilladt mod tydelig kildeangivelse.
Skrifter, der omtaler, anmelder, citerer eller henviser til nærværende publikation, bedes tilsendt:

Dansk Sundhedsinstitut
Postboks 2595
Dampfærgevej 27-29
2100 København Ø
Telefon 35 29 84 00
Telefax 35 29 84 99
Hjemmeside: www.dsi.dk
E-mail: dsi@dsi.dk



Dansk Sundhedsinstitut er en selvejende institution oprettet af staten, Danske Regioner og KL. Instituttets formål er at tilvejebringe et forbedret grundlag for løsningen af de opgaver, der påhviler det danske sundhedsvæsen. Til opfyldelse af formålet skal instituttet gennemføre forskning og analyser om sundhedsvæsenets kvalitet, økonomi, organisering og udvikling, indsamle, bearbejde og formidle viden herom samt rådgive og yde praktisk bistand til sundhedsvæsenet.

Forord

I Beretning 2007 finder du en beskrivelse af Dansk Sundhedsinstituts aktiviteter i år 2007.

Mange projekter er afrapporteret i kvalitetsbedømte DSI rapporter og forskellige andre DSI publikationer samt i artikler, bogbidrag mv. Beretningen giver også et overblik over instituttets mange og forskelligartede aktiviteter og dermed også over meget af den praktiske og samfundsvidenskabeligt orienterede sundhedstjenesteforskning i Danmark. Vil du vide mere, så er der også informationer at hente på DSI's hjemmeside.

År 2007! Ja, i sundhedsvæsenet kan man næsten tale om År 1: Det første år med den nye struktur og opgavefordeling i det offentlige Danmark.

Instituttet har ikke bare fået ny bestyrelse, men en ny bestyrelsesstruktur. Frem til april 2007 blev instituttet konsekvent og kompetent ledet af en bestyrelse af fem folkevalgte fra amterne, København og Frederiksberg. Fra april 2007 er instituttet blevet konsekvent og kompetent ledet af 13 embedsmænd og forskere fra stat, regioner og kommuner. Det handler om armslængdeprincippet i dansk forvaltning og det ligger i tiden. Og tiden vil vise, om det gør en forskel for Dansk Sundheds-

institut. Fra instituttets ledelse og medarbejdere skal lyde en stor tak for en kæmpeindsats fra den tidligere bestyrelse og et godt og inspirerende samarbejde med bestyrelsen. Bent Hansen var formand igennem 8 år og navigerede sammen med den øvrige bestyrelse DSI gennem nogle vanskelige skær. Og et lige så stort velkommen til den nye bestyrelse, som allerede er involveret i arbejdet med at få instituttet placeret i den nye struktur. Det er jo ikke kun sundhedsvæsenet, der har ændret sig. Det har forskningsinstitutionerne også. De er blevet større, mange af de andre sektorforskningsinstitutioner er blevet fusioneret med universiteterne som også gennem indbyrdes fusioner er blevet større og færre. Sammen skal instituttets bestyrelse, ledelse og medarbejdere få Dansk Sundhedsinstitut kørt på plads, så vi kan fortsætte fremover som et stærkt og nationalt sundhedssektorforskningsinstitut.

Der skal på dette sted også lyde en stor tak til alle de personer, institutioner og virksomheder, der på forskellig vis har bidraget til, at instituttet fremstår som en betydelig faktor inden for forskning og udredning i sundhedsvæsenet i Danmark.

Jes Søgaard
Direktør, professor

Bestyrelse

1. januar 2007 - 31. marts 2007



Regionsrådsformand i
Region Midtjylland
Bent Hansen
Formand



2. viceamtsborgmester
Christian Møller-Nielsen
Favrskov Kommune



1. viceborgmester
Jørgen Glenthøj
Frederiksberg Kommune



Medlem af
Borgerrepræsentationen
Johannes Nymark
Københavns Kommune



Regionsrådsmedlem i
Region Sjælland
Ellen Knudsen

Observatører i bestyrelsen

Senior konsulent
Kari Vieth
Kommunernes Landsforening

Afdelingschef
Vagn Nielsen
Indenrigs- og sundhedsministeriet

Bestyrelse

1. april 2007 – 31. december 2007



Adm. direktør
Kristian Wendelboe
Danske Regioner
Formand



Afdelingschef
Erling Friis Poulsen
Kommunernes
Landsforening



Regionsdirektør
Per Okkels
Region Nordjylland



Vicedirektør
Kjeld Martinussen
Region Midtjylland



Direktør
Flemming Nielsen
Region Sjælland



Regionsdirektør
Helle Ulrichsen
Region Hovedstaden



Sundhedsdirektør
Jane Kragelund
Region Syddanmark



Sundhedschef
Ane Friis Bendix
Frederiksberg Sundhedscenter



Direktør for Sundhed og
Omsorg
Arne Nikolajsen
Esbjerg Kommune



Afdelingschef
Vagn Nielsen
Indenrigs- og
sundhedsministeriet



Kontorchef
Lise-Lotte Teilmand
Finansministeriet



Centerleder
Arne Poulstrup
Center for Kvalitet
Middelfart



Klinikchef
Ulla Feldt-Rasmussen
Rigshospitalet



Senior projektleder
Jakob Kjellberg
Dansk Sundhedsinstitut

Indhold

Forord	3	Sundhedsøkonomi, struktur og styring	27
Bestyrelse	4	Sundhedspolitiske analyser.....	27
1. januar 2007 - 31. marts 2007	4	Økonomisk styring, produktivitet og	
1. april 2007 – 31. december 2007	5	omkostninger	28
Dansk Sundhedsinstitut	8	Medicinsk teknologivurdering	31
DSI's vision	8	Lægemiddeløkonomi.....	33
DSI's fokus.....	8	Sundhedsøkonomiske analyser	33
DSI's arbejdsform.....	8	Videncenterfunktioner og formidling	36
DSI fremover	9	Ph.d.-projekter	37
Nåede vi målene i 2007?.....	9	Samarbejde som led i kvalitetsudvikling på	
Initiativer på samarbejds- og formidlingssiden	10	sygehuse	37
Bibliotek og dokumentation	11	Farmakogenomiske test i	
Litteratur, service og benyttelse	11	depressionsbehandlingen	37
Statistik	11	Hvordan inddrager vi kvaliteten i produktivtets-	
Regionslicenser	11	og omkostningssammenligninger?	38
Økonomi og administration	12	Dokumentation af forebyggelsesindsatser i	
Økonomi og administration	12	lokalsamfund - teoretisk paradigme versus	
Årets resultat	12	praktisk gennemførlighed	39
Den faglige aktivitet i 2007 – i store træk	14	Elektronisk medicinering i klinisk praksis	40
Forskningsprogram om almen praksis	14	Empiriske studier af variation i Almen Praksis –	
Samarbejde med Region Midtjylland og		har praksisstørrelse, praksispersonale og lokale	
kommunerne i regionen	14	udbudsfaktorer en betydning?	41
Andre projekter om Kommunale		Samarbejde og finansiering	42
sundhedsopgaver	14	Kursus- og konferencevirksomhed	43
Arbejdstilrettelæggelse og organisation.....	15	DSI's kurser i sundhedsøkonomi	43
Patientanalyser og et brugerorienteret		DSI's kurser i arbejdsgangsanalyse	43
sundhedsvæsen	15	Konferencer.....	43
Sundhedsøkonomiske analyser	15	Debatseminarer	43
Medicinsk Teknologivurdering (MTV)	15	Udgivelser 2007	45
Ph.d.-projekter	15	DSI Rapporter	45
Faglige aktiviteter	16	Peer reviewed artikler og bogbidrag	45
Det primære sundhedsvæsen	16	DSI publikationer	47
Almen praksis.....	16	Publikationer udarbejdet af DSI for andre	
Kommunale sundhedsopgaver	17	organisationer	47
Arbejdstilrettelæggelse og organisation	21	Andre bidrag i bøger, tidsskrifter mv.....	48
Patientlogistik.....	24	Foredrag afholdt af DSI's medarbejdere	50
Kvalitetsudvikling og patientsikkerhed	24		
Patientanalyser og et brugerorienteret			
sundhedsvæsen	25		

Medarbejdere 2007	56	Udvalgs- og bestyrelsesposter mv.	62
Ledelse	56	Deltagelse i kurser og konferencer	64
Projektmedarbejdere.....	56	Vedtægter	66
Bibliotek	57	Resultatopgørelse for 2007	68
Administration og service.....	57		
Studertermedhjælp	58		

Dansk Sundhedsinstitut

Dansk Sundhedsinstitut er en selvejende institution oprettet af staten, Danske Regioner og KL. Instituttets formål er at tilvejebringe et forbedret grundlag for løsningen af de opgaver, der påhviler det danske sundhedsvæsen. Til opfyldelse af formålet skal instituttet gennemføre forskning og analyser om sundhedsvæsenets kvalitet, økonomi, organisering og udvikling, indsamle, bearbejde og formidle viden herom samt rådgive og yde praktisk bistand til sundhedsvæsenet.

DSI's vision

Det er instituttets vision at gøre forskning til aktiv viden og slå bro til udvikling og resultater i sundhedsvæsenet. Realisering af vores vision forudsætter høj faglig standard og tætte samarbejdsrelationer til såvel sundhedsvæsenet som forskningsmiljøerne i Danmark og udlandet. Forsknings- og analyseresultater skal ikke kun ind i visdommens træ, men spredes og kunne bruges ude i sundhedsvæsenet. Derfor er instituttet også et videnscenter med bibliotek samt kursus-, konference- og rådgivningsfunktioner.

DSI's fokus

DSI beskæftiger sig med den del af sundhedstjenesteforskningen, der vedrører sundhedsvæsenets udvikling, organisation og funktion. Vi beskæftiger os med sundhedsvæsenets kvalitet, organisering og patientanalyser samt lidt mere fra oven med sundhedsvæsenets struktur, styring og økonomi. Målsætningen i vores opgaveløsning er at bibringe det brede perspektiv og gå på tværs – både ved at inddrage forudsætninger fra og konsekvenser for andre dele af sundhedsvæsenet og ved at anlægge forskellige faglige synsvinkler på problemstillingen.

DSI's arbejdsform

Sundhedstjenesteforskning har til formål at tilvejebringe ny viden og at realisere dens anvendelses-

potentiale i sundhedsvæsenet. Det gør vi ved at kombinere forskningsvirksomhed, rådgivning og vidensformidling som udtrykt i vores Dromel strategi (vist på næste side). Forskning, rådgivning og vidensformidling er dromelens tre ben, og de sammenbundne pukler symboliserer instituttets aktive arbejde med at få de forskellige aktiviteter samt forskellige tilgange og metoder til at gå op i en gensidigt understøttende højere enhed.

Fællesnævneren for DSI's virksomhed er at aktivere viden, dvs.

- identificere, indsamle og analysere relevant viden og data om en problemstilling,
- bringe denne viden i praktisk anvendelse og realisere dens anvendelsespotentiale i opgaveløsninger,
- dokumentere virkninger, effekter og konsekvenser, og
- formidle resultater og erfaringer til sundhedsvæsenet.

DSI's sundhedstjenesteforskning er flerfaglig med bidrag fra mange discipliner. Den faglige kompetenceopbygning sigter mod forskning og opgaveløsninger ud fra tre faglige perspektiver: et sundhedsfagligt, et samfunds-fagligt og et sundhedsøkonomisk. Vi dækker såvel mikro- som makroniveauet, dvs. både det adfærdsmæssige og det strukturelle. Denne tilgang fører ikke blot til en rummelig værktøjskasse, men muliggør også den nødvendige tværfaglighed og det brede perspektiv. Resultaterne opnår vi takket være en egen projektmedarbejderstab bestående af sociologer, økonomer, læger, politologer, sygeplejersker, antropologer, folkesundhedsvidenskabsuddannede, administrationsvidenskabsuddannede og ergoterapeut med MPH samt gennem et tæt samarbejde med sundhedsvæsenets institutioner og andre forskningsmiljøer. Instituttets rekrutteringspolitik medvirker til en passende blanding af forskningsbaggrund og praktisk erhvervs erfaring fra administrativt eller klinisk arbejde i sundhedsvæsenet.

DSI's bibliotek udgør grundstammen i vores videnscenterfunktion, og instituttets administrative stab sikrer en effektiv projektstyring, veltillæggelige konferencer og seminarer samt god IT-support. Et stigende antal studentermedhjælpere i projektarbejdet og biblioteket er med til at tilføje nye ideer til arbejdet.



DSI's forskning er anvendelsesorienteret, fokuseret og tager udgangspunkt i sundhedsvæsenet

DSI's rådgivning og opgaveløsning er tværfaglig og forskningsbaseret

DSI skal formidle forskningsviden og udviklingserfaringer om og til sundhedsvæsenet

DSI fremover

Struktur- og kommunalreformen påvirkede også Dansk Sundhedsinstitut. Stifterkonstruktionen og dermed også det finansielle grundlag forandredes i 2007. Indberetningsåret var et overgangsår, men fra 2008 og frem, vil vores grundbevilling kun komme fra Det kommunale Momsfond, og det vil være lidt mindre end hidtil. Det skal vi selvfølgelig tilpasse os, og det er muligt, at vi fremover skal være lidt mere nidkære med fakturerings-tasten.

Det regionale sundhedsvæsen spiller stadig en central rolle i vores forsknings- og rådgivningsakti-

viteter, såvel Sygesikringsområdet som sygehuse- ne. Udviklingen af de kommunale sundhedsopga- ver og ikke mindst sammenhængen til det øvrige sundhedsvæsen er i stigende grad gennem 2007 kommet ind i vores projekter, både forskningspro- jekter, kortere rådgivningsprojekter og i kursusak- tiviteterne.

Vores nye enhed i Århus har i samarbejde med og med økonomisk tilskud fra Region Midtjylland fået etableret gode projektsamarbejder med de midtjyske kommuner. Dette arbejde vil fortsætte i de kommende år og gerne også i andre regioner i tæt fagligt og økonomisk samarbejde med de fire andre regioner også.

Næde vi målene i 2007?

Ligesom i de to foregående år er der mellem insti- tuttets bestyrelse og daglige ledelse formuleret en resultatkontrakt med mål, der skulle opfyldes i 2007. Ligesom i de tidligere år har et udvidet sam- arbejde med sundhedsvæsenet i regionerne været et centralt mål. I 2007 gennemførte DSI 30 udvik- lings- og evalueringsprojekter med og for regio- nerne samt 9 med sygehuse. Institutet har i 2007 arbejdet for og med hele sundhedsvæsenet, dvs. regioner, kommuner samt statslige myndigheder, styrelser og institutioner.

DSI skal sideløbende arbejde på de mere aka- demiske forskningsfronter. I løbet af året har en af vores medarbejdere færdiggjort sin ph.d.- afhandling, mens syv lige er startet eller er i gang. Afhandlingerne er beskrevet i et selvstændigt kapitel. DSI varetager tillige vejledningsfunktioner for enkelte ph.d.-studerende. Både gennem disse ph.d.-studier og andre medarbejders forsknings- samarbejde med andre forskere får DSI mulighed for at arbejde med større og mere dybdegående projekter.

DSI er desuden repræsenteret i bestyrelsen af Danmarks Forskerskole i Folkesundhedsvidenskab.

Instituttets resultater formidles i vores rapport- serier (DSI Rapporter og DSI Publikationer), i foredrag, på debatseminarer, kurser og workshops samt i artikler i internationale og nationale fagtid- skrifter. I løbet af 2007 har DSI udgivet 5 DSI rapporter og 11 DSI publikationer. Alle DSI rappor- ter peer review'es af danske forskere og andre med et dybtgående kendskab til det danske sund-

hedsvæsen. Det indebærer en god kvalitetssikring, og det giver god forbindelse til målgrupperne. Der skal her lyde en stor tak til vores mange review'ere.

Udover det ovennævnte har DSI's medarbejdere udarbejdet 3 rapporter for andre institutioner (CBS og Sundhedsstyrelsen) samt været forfatter eller medforfatter på 14 peer review'ede artikler i danske og udenlandske tidsskrifter og 20 andre artikler, bogbidrag eller papers.

I beretningsåret har DSI haft følgende sammensætning af medarbejderstaben: 30 projektmedarbejdere (heraf har 5 haft orlov i kortere eller længere perioder i beretningsåret), 1 bibliotekar, 9 administrative medarbejdere inkl. sekretærer og 24 studenter samt en ledelse, der ved beretningsårets afslutning bestod af direktør, vicedirektør, forskningsleder, sekretariatschef, økonomichef samt den ledende bibliotekar.

Initiativer på samarbejds- og formidlingsiden

Som et tilbud til os selv og andre, der arbejder i sundhedsvæsenet og/eller med sundhedstjenesteforskning, har vi i 2007 afholdt 7 åbne faglige

debatseminarer, 5 af dem i både København og Århus. På baggrund af oplæg fra en eller flere af instituttets medarbejdere diskuteres et sundhedsfagligt eller sundhedspolitisk emne/tema med et inviteret panel af kyndige på det aktuelle område. Herudover har kursusafdelingen arrangeret de to fast tilbagevendende kurser i sundhedsøkonomi og to rekvirerede kurser i arbejdsgangsanalyse I 2007 har vi tillige arrangeret en international workshop for sundhedsøkonomer om Political Economy of Health i forbindelse med det internationale sundhedsøkonomimøde (iHEA 2007) i København, som Dansk Sundhedsinstitut sammen med Syddansk Universitet og Lund Universitet var arrangør a.

I beretningsåret har medarbejderne endvidere præsenteret forskningsresultater ved internationale og nationale konferencer og temadage.

Via vores telefonbetjening yder instituttet en bred service internt såvel som overfor eksterne relationer, hvilket har været værdsat både internt og eksternt. Alt i alt udgør sekretariatet instituttets infrastruktur og bidrager til en hensigtsmæssig afvikling af administrative og projektrelaterede arbejdsopgaver i dagligdagen.

Bibliotek og dokumentation

Litteratur, service og benyttelse

DSI-Biblioteket er det eneste danske bibliotek, der samlet registrerer litteratur inden for sygehus- og sundhedsvæsenets organisation, ledelse, planlægning, økonomi, samt personale- og patientforhold, herunder kvalitetssikring og medicinsk teknologivurdering i Danmark og i udlandet.

Den indsamlede litteratur registreres i den bibliografiske database DSI-bib med 33.000 referencer til bøger/rapporter og tidsskriftartikler. Desuden indsamles og registreres "grå litteratur" fra danske sygehuse og institutioner, der beskriver projekter og tiltag i det danske sundhedsvæsen.

Bibliotekets primære opgave er at betjene DSI's medarbejdere, medarbejdere i Danske Regioner samt eksterne brugere fra regionernes sygehus- og sundhedsvæsen direkte, hvorimod brugere udenfor denne kreds kun har mulighed for lån fra DSI-Biblioteket via egne biblioteker.

DSI-bib er tilgængelig for alle via Internettet: <http://www.dsi.dk> og søges desuden af mange eksterne brugere via DanBib og Bibliotek.dk. Især efterspørgslen efter litteratur fra søgninger via Bibliotek.dk et steget meget i 2007, og det er især interessen for den "grå litteratur", der er voksende.

Biblioteket modtager den "grå litteratur" fra hospitaler og institutioner, men vi opsøger også selv denne litteratur. Biblioteket modtager med TAK links til denne litteratur – eller trykte rapporter. Det tilsendte registreres og opbevares i DSI-Biblioteket. Den "grå litteratur" ligger søgbar i en

selvstændig database "Grå Litteratur", som kan søges via DSI's hjemmeside på Internettet. Vi håber, at de nye regioner, kommuner og andre interessenter fortsat vil hjælpe biblioteket ved at indsende rapporter mv. til registrering i den "Grå" database.

Statistik

I 2007 blev der registreret 675 bøger/rapporter til DSI-Bib. Der blev foretaget ca. 4.000 udlån/kopieringer/downloads af tidsskriftartikler. I samme periode indlåntes ca. 1.100 bøger og artikler fra andre danske og udenlandske biblioteker.

Regionslicenser

Regionslicensgruppen undersøgte i 2006 grundlaget for tilvejebringelse af en lige og tilfredsstillende adgang for regionernes sundhedspersonale til elektroniske licenser (tidsskrifter og databaser). Pr. 1.1.2007 var de elektroniske tidsskrifter og databaser tilgængelige for sundhedspersonalet i alle regioner. I løbet af 2007 er Praksissektorens adgang blevet etableret gennem Sundhed.dk. I december 2007 udpegede Regions sundhedsdirektørerne nye repræsentanter til Regionslicensgruppen, således at denne fra 2008 vil bestå af både sundhedsfagligt personale og bibliotekarer fra de 5 regioner. Ilse Schødt, DSI-Biblioteket, er formand og Danske Regioners repræsentant.

Økonomi og administration

Økonomi og administration

I 2007 etablerede DSI kontorer i Århus, bl.a. for at styrke samarbejdet med de regionale og lokale partnere i Region Midtjylland og Region Nord. Kontoret er bemandet med tre projektledere og to forskningsassistenter.

Vi har i 2007 udgivet fem DSI rapporter. Omsætningen af vore publikationer er faldet med kr. 72.000 til nu kr. 66.000 i forhold til 2006. Omsætningen ligger fortsat på et lavt niveau, efter at alle nyudgivelser nu kan downloades gratis fra vores hjemmeside: www.dsi.dk under punktet: Publikationer.

DSI etablerede i 2005 en Nyhedsmail, hvor vi under en række faste rubrikker informerer om nye og spændende ting på sundhedsområdet samt om nyheder fra DSI. Antallet af abonnenter er nu vokset til ca. 1.900, hvilket er en stigning på ca. 25 % i forhold til 2006. Nyhedsmailen udkommer 10 gange om året. Alle er velkomne til at tilmelde sig via vores hjemmeside: www.dsi.dk under punktet: Publikationer.

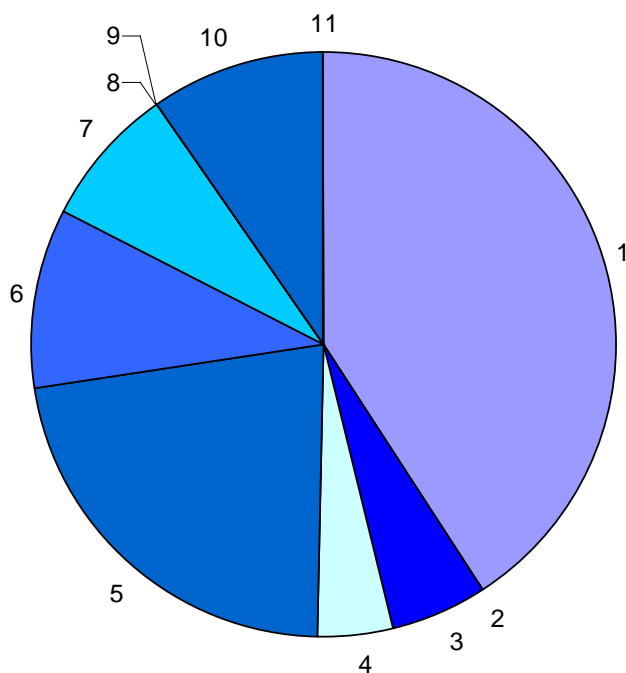
På IT-fronten har vi i 2007 begyndt opgraderingen af vores økonomiplatform og vores mailsystem. Der er herudover fortsat fokus på driftsikkerheden i vores serverpark. Konsolideringen af driften og opdateringen af vores systemer har således haft vores primære bevågenhed.

Årets resultat

DSI opnåede et overskud på kr. 432.000 i 2007, hvilket medførte, at vores egenkapital nu er oppe på kr. 1.349.000. Det er tilfredsstillende resultat.

Den samlede omsætning i DSI udgjorde 31,8 millioner kr. i 2007, hvilket er ca. 2,7 millioner højere end i 2006.

Omsætning 2007



	2007 Kr.	2007 %	2006 %
1 Basismidler, Det Kommunale Momsfond	12.220.000	41 %	22 %
2 Basismidler, Hovedstadens Sygehusfællesskab	0	0 %	3 %
3 Basismidler, Danske Regioner	1.500.000	5 %	23 %
4 Virksomheder og organisationer	1.255.676	4 %	5 %
5 Forskningsfonde/institutioner og universiteter m.v.	6.658.233	22 %	11 %
6 Regioner/kommuner	3.011.457	10 %	10 %
7 EMTV, Sundhedsstyrelsen og Lægemiddelstyrelsen	2.258.925	8 %	11 %
8 Apotekerfonden	17.664	0 %	5 %
9 EU	1.802	0 %	2 %
10 Danske Regioner	2.868.954	10 %	8 %
11 Andet	35.029	0 %	1 %
I alt	29.827.740	100 %	100 %

Omsætningen er "renset" for tilskud til husleje og biblioteksdrift fra Danske Regioner.

Den faglige aktivitet i 2007 – i store træk

Dansk Sundhedsinstitut arbejder med anvendt sundhedstjenesteforskning og har tre faglige hovedområder:

- Arbejdstilrettelæggelse og organisation
- Sundhedsøkonomi, struktur og styring
- Patientanalyser og sundhedsantropologi.

Instituttet arbejder med analyse af både behandling og forebyggelse inden for alle dele af sundhedsvæsenet: Hospitaler, praksissektoren, kommunale sundhedstilbud mv.

Udvalgte projektaktiviteter i 2007 beskrives nedenfor. Ved omtale af enkelte projekter er opdragsgiver (samarbejdspartner/finansierende partner) angivet i parentes.

Forskningsprogram om almen praksis

DSI igangsatte i 2005-2006 et forskningsprogram om almen praksis i samarbejde med Danske Regioner. Vi har i 2007 færdiggjort flere projekter indenfor forskningsprogrammet for almen praksis. De færdiggjorte projekter har handlet om internationale erfaringer med almen praksis som koordinator for sundhedsvæsenet, om danske praktiserende lægers opfattelser af deres funktion som tovholder, herunder forskellige typer af tovholderroller, samt om mulighederne for at udvikle produktivitetsskemaer på almen praksis området (rapport udgivet i 2008). Herudover har vi færdiggjort et komparativt case-studie af store og små lægehuse (udgivet i 2008) og i samarbejde med Forskningsenheden for almen praksis, Århus Universitet arbejdet med at beskrive henvisningsmønstre i almen praksis (Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse).

Samarbejde med Region Midtjylland og kommunerne i regionen

DSI har indgået en samarbejdsaftale med Region Midtjylland om forsknings- og udviklingsprojekter, der belyser samspil og samarbejde mellem region

og kommuner. DSI's medarbejdere i Århus-enheden har arbejdet intensivt på – sammen med kommuner og region – at udfylde samarbejdsaftalen med Region Midtjylland med konkrete projekter om genoptræning, primærkommunale forløbskoordinatorer, implementering af opsøgende hjemmebesøg hos ældre patienter der udskrives fra hospital samt samarbejde mellem hospital og kommune om behandling af og omsorg for børn fra sårbare familier. Projekterne er forhandlet og startet op i 2007-08 og gennemføres og afrapporteres i 2008-09.

Andre projekter om Kommunale sundhedsopgaver

For FOKUS-samarbejdet har DSI udarbejdet et projekt om kommunernes muligheder for at undgå uhensigtsmæssige indlæggelser, og projektets tanker er videreført i et netværk for kommuner og deres samarbejdspartnere, som arbejder med forebyggelse af medicinske indlæggelser. Projektet har desuden inspireret flere af projekterne under samarbejdsaftalen med Region Midtjylland.

DSI har samarbejdet med kommunerne om de nye kommunale sundhedsopgaver, for eksempel udvikling af sundhedscentre (Egedal Kommune), udvikling af gode rammer for hjerterehabilitering (Fåborg-Midtfyn Kommune/Hjerteforeningen) og sundhedsfremme på arbejdspladser (Sund By Netværket/Københavns Kommune). Herudover har DSI for Sundhedsstyrelsen arbejdet med at udarbejde en Guide til planlægning af kommunale forebyggelsesaktiviteter og beskrevet den tilgængelige viden om metoder til forbedring af håndhygiejne i dagtilbud. DSI har desuden analyseret muligheder og konsekvenser af kommunal medfinansiering af sundhedsydelse (Det kommunale Momsfond).

Arbejdstilrettelæggelse og organisation

Inden for området arbejdstilrettelæggelse og organisation blev der i 2007 afsluttet et ph.d.-projekt om kultur- og identitetsarbejde ved sygehusfusioner. Vi har desuden arbejdet med dette tema på en række sygdoms- og behandlingsområder, bl.a. organiseringen af tilbud til patienter med angstsygdomme (Danske Regioner), mulighederne for at forbedre diabetesbehandlingen med udviklingstiltag der ikke er topstyrede (Danske Regioner), organisering, arbejdstilrettelæggelse og produktivitet på de danske strålecentre (KREVI), modeller for ledelse af cancerforløb (Danske Regioner) samt en evaluering af udviklingstiltag relateret til yngre lægers vagtarbejde på hospitalerne (Yngre læger/ Danske Regioner).

Inden for den del af arbejdstilrettelæggelsen, der handler om patientlogistik, har vi udviklet og gennemført kurser i dynamisk konsekvensanalyse (Sveriges Kommuner og Landsting) samt arbejdet med planlægning af akutmodtagelse (Helsingborg Lasarett) og med analyse og benchmarking af kirurgiske aktiviteter og processer (Sydvestjysk Sygehus).

Patientanalyser og et brugerorienteret sundhedsvæsen

DSI har arbejdet på at opbygge projekter og samarbejdsrelationer til hospitaler om et mere brugerorienteret sundhedsvæsen. Første konkrete resultat af dette arbejde er en konference om såkaldte "kliniske mikrosystemer", der blev arrangeret i samarbejde med Danske Regioner. Udviklingsaktiviteterne på dette område har ledt til to konkrete projekter i samarbejde med hhv. Glostrup Hospital og Odense Universitetshospital.

Sundhedsøkonomiske analyser

Inden for sundhedsøkonomiske analyser har DSI bl.a. arbejdet med analyse af farmakogenomisk screening (Center for Pharmacogenomics), trom-

bolysebehandling versus primær PTCA for patienter med blodprop i hjertet (Apotekerfondet), diagnostiske strategier ved kolorectal cancer (EMTV) og behandlingsomkostninger for overvægtige (Sanofi Aventis). På lægemiddelområdet yder instituttet løbende faglig bistand til Lægemiddelstyrelsen i forbindelse med vurdering af sundhedsøkonomiske analyser af lægemidler, som der søges om generelt tilskud til. For Sundhedsstyrelsen har DSI bidraget til fire referenceprogrammer med gennemgang af den relevante sundhedsøkonomiske litteratur.

Medicinsk Teknologivurdering (MTV)

DSI gennemfører egne MTV-projekter, hvor vi inddrager relevante kliniske eksperter, og vi bidrager desuden gennem en samarbejdsaftale med Sundhedsstyrelsen til MTV-projekter, der ledes af styrelsens Enhed for Medicinsk Teknologivurdering (EMTV). DSI har arbejdet med MTV-projekter om opfølgende hjemmebesøg efter hospitalsindlæggelse (EMTV), opfølgende hjemmebesøg for patienter med svær KOL (EMTV), intensiv polyfarmakologisk behandling af type 2-diabetes i daglig klinisk praksis (EMTV), Telemedicinske løsninger (Rigshospitalet/EMTV) og fedmekirurgi (EMTV). DSI er desuden partner i det europæiske projekt om metoder til udvikling af europæisk samarbejde om MTV (EUnetHTA).

Ph.d.-projekter

Vi har opstartet to nye Ph.d.-projekter. De første Ph.d.-projekt handler om dokumentation af lokale forebyggende interventioners effektivitet og omkostningseffektivitet. Det andet Ph.d.-projekt handler om variation i almen praksis: praksisstørrelse, praksispersonale og lokale udbudsfaktorerens betydning for produktivitet, henvisningsmønstre og brug af forebyggende ydelser. De to projekter og øvrige igangværende Ph.d.-projekter er nærmere beskrevet på side 37 ff.

Faglige aktiviteter

Herunder beskrives DSI's projekter kortfattet. Kun DSI medarbejderes engagement i de enkelte projekter er beskrevet.

Det primære sundhedsvæsen

Dokumentation af forebyggelsesindsatser i lokalsamfund - teoretisk paradigme versus praktisk gennemførlighed

Projektet handler overordnet om dokumentation af sundhedseffekten og omkostnings-effekten af borgerrettede forebyggelsesindsatser i lokalsamfund med specifik fokus på diskussionen af de teoretiske paradigmer sammenholdt med hvad der er praktisk gennemførligt.

Periode: 2007 - 2011

Projektleder: Betina Højgaard

Finansiering: Vårdalinstituttet, Lunds Universitet, Institut for Folkesundhedsvidenskab, Trygfonden og DSI

Almen praksis

Alment praktiserende lægers opfattelser af rollen som tovholder

En undersøgelse af de praktiserende lægers vurdering af deres faktiske tovholderadfærd, af deres opfattelse af mulighederne for at koordinere patientforløb i samarbejde med patient og specialiserede funktioner i sundhedsvæsenet, og deres ønsker til at indgå i en tovholderrolle, herunder hvordan denne rolle ideelt burde fungere. Læge, MPH Josephine Obel og etnografistuderende Marie Højlund Bræmer har deltaget i projektet.

Periode: 2005 - 2007

Projektleder: Lone Grøn

Projektmedarbejdere: Marie Højlund Bræmer og Pia Kürstein Kjellberg

Finansiering: Danske Regioner og DSI

Almen praksis i Europa - organisering og styring

Forslag til udredning og vurdering af almen praksisformer i andre europæiske lande med fokus på organiserings- og styringsmekanismer.

Periode: 2005 - 2008

Projektleder: Jakob Kjellberg

Projektmedarbejdere: Susan Andersen, Louise Borgstrøm, Louise Avnstrøm og Jakob Hansen

Finansiering: Danske Regioner og DSI

Produktivitetsanalyser i almen praksis

En kortlægning af muligheder og barrierer for på kort, mellem og lang sigt at udføre meningsfulde produktivitetsanalyser i almen praksis.

Periode: 2005 - 2007

Projektleder: Kim Rose Olsen

Projektmedarbejdere: Torben Højmark Sørensen, Rebecca Zachariae Nielsen og Dorte Gyrd-Hansen

Finansiering: Danske Regioner og DSI

Akutliggørelse af kræftbehandling

En afdækning af praktiserende lægers perspektiver på udredning og diagnosticering af kræftsygdom.

Periode: 2007 - 2008

Projektleder: Martin Sandberg Buch

Finansiering: DSI

Henvisningsmønstre i almen praksis

Projektet benytter registerdata til at kortlægge og finde årsager til variation i henvisningsmønstret i almen praksis. Både henvisningsmønstre til speciallæger og til sygehuse kortlægges. Det undersøges om faktorer som f.eks. speciallægetæthed, adgang til sygehuse og socioøkonomisk status for de tilmeldte på lægens liste har betydning for henvisningsmønstret.

Periode: 2007 - 2008

Projektleder: Kim Rose Olsen

Projektmedarbejdere: Torben Højmark Sørensen og Rebecca Zachariae Nielsen

Finansiering: Forskningsenheden for Almen Praksis, ÅU og Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Evalueringsmatrix af PraksisMatrix

Evalueringsmatrix af et redskab for organisatorisk udvikling i almen praksis. Via en selvevaluering af den enkelte praksis' organisatoriske formåen på udvalgte parametre, opstiller læger og personale udviklingsmål, som der arbejdes med i et år. Efter et år gentages processen. Evalueringen belyser deltagerne erfaringer med vægt på, hvad de forbinder med succesfuld hhv. manglende udvikling.

Periode: 2007 - 2008

Projektleder: Martin Sandberg Buch

Finansiering: Dansk Almenmedicinsk Kvalitetsenhed og DSI

Kommunale sundhedsopgaver

Kommunal medfinansiering af sundhedsydelser

Muligheder og konsekvenser af strukturreformens ændrede finansieringsform inden for sygehussektoren. En analyse af mulige konsekvenser for arbejdsdelingen mellem kommuner og regioner på det sundhedsmæssige område, og en analyse af nogle styringsmæssige konsekvenser for kommuner og regioner som følge af den ændrede finansieringsform.

Periode: 2005 - 2007

Projektleder: Anni Ankjær-Jensen

Projektmedarbejdere: Jannie Kilsmark, Mette Østergaard og Dorte Gyrd-Hansen

Finansiering: Det Kommunale Momsfond og DSI

Sundhedskoordination i Frederiksberg Kommune

Konsulentbistand i relation til sundhedskordinatorfunktion i Frederiksberg Kommunes Sundhedscenter.

Periode: 2005 - 2007

Projektleder: Sidsel Vinge

Finansiering: Frederiksberg Kommune og DSI

Uhensigtsmæssige indlæggelser - muligheder og perspektiver for kommunerne

I samarbejde med FOKUS undersøges det kommunale potentiale for at udnytte strukturreformens økonomiske incitament. En litteraturgennemgang undersøger omfanget af uhensigtsmæssige indlæggelser, hvad der karakteriserer dem, og hvad der kan gøres for at reducere dem. Der opstilles en typologi bestående af forskellige, forkerte og forlængede indlæggelser. Tre anbefalinger til kommunerne diskuteres.

Periode: 2006 - 2007

Projektleder: Sidsel Vinge

Projektmedarbejder: Martin Sandberg Buch

Finansiering: FOKUS og DSI

Metoder til forbedring af håndhygiejne i dagtilbud

En litteraturgennemgang af national og international litteratur omhandlende metoder til forbedring af håndhygiejne i dagtilbud for børn i alderen 0-6 år.

Periode: 2006 - 2007

Projektleder: Marie Henriette Madsen

Finansiering: Sundhedsstyrelsen

Gode og mindre gode plejeforløb i hjemmesygeplejen

Beskrivelse af gode og mindre gode forløb i hjemmesygeplejen. Afklaring af de barrierer, der eksisterer for, at det gode patientforløb kan indføres.

Periode: 2006 - 2008

Projektleder: Jens Albæk

Projektmedarbejdere: Marie Lund Nielsen, Majbritt Christensen og Pernille Sommer

Finansiering: Det Kommunale Momsfond og DSI

Evidensbaseret forebyggelse i kommunerne

Hvordan opnås praktisk mulig evidensbaseret af den borgerrettede forebyggelse i kommunerne? Kan ikke-randomiserede designs udvikles?

Periode: 2006 - 2008

Projektleder: Jes Søgaard

Projektmedarbejdere: Else Helene Ibfelt og Mette Østergaard

Finansiering: DSI

Publikation der beskriver DSI over for kommunerne

DSI vil i fremtiden i højere grad end tidligere søge at tiltrække kommunerne som kunder for projekter. En målrettet publikation skal øge kendskabet til DSI og give kommunerne et hurtigt overblik over, hvad DSI kan gøre for dem.

Periode: 2006 - 2007

Projektleder: Jakob Hansen

Projektmedarbejder: Else Helene Ibfelt

Finansiering: DSI

Sundhedsfremme på arbejdspladser

En systematisk litteratursøgning til belysning og beskrivelse af tilgængelig viden om effekten af sundhedsfremme på arbejdspladsen, her indsats i forhold til risikofaktorerne usund kost, rygning, alkohol, for lidt motion og stress (KRAMS-faktorerne). Det vurderes endvidere, om der inden for de forskellige områder foreligger tilstrækkelig litteratur til at foretage en systematisk litteraturgennemgang af effekten af sundhedsfremmeindsatserne i et efterfølgende projekt.

Periode: 2006 - 2008

Projektleder: Betina Højgaard

Projektmedarbejder: Henrik Hauschildt Juhl

Finansiering: Folkesundhed København og DSI

Analysen af hjemmesygeplejen

Notater om strategiske udviklingsperspektiver, muligheder og udfordringer i relation til den kommunale hjemmesygepleje.

Periode: 2006 - 2007

Projektleder: Sidsel Vinge

Finansiering: Kommunernes Landsforening

Egedal Kommunes Sundhedscenter

Afholdelse af to seminarer inkl. skriftlig afrapportering om udvikling af kommunale sundhedsopgaver for Egedal Sundhedscenter som videncentre.

Periode: 2006 - 2007

Projektleder: Lone Grøn

Projektmedarbejdere: Christina Holm-Petersen, Marie Henriette Madsen og Henrik Hauschildt Juhl

Finansiering: Egedal Kommune og DSI

Det fysisk aktive plejehjem

Rådgivning vedrørende rapport om Det fysisk aktive plejehjem.

Periode: 2007 - 2007

Projektleder: Martin Sandberg Buch

Finansiering: Danske Fysioterapeuter

Gode rammer for hjerterehabilitering - et partnerskabsprojekt

Evalueringsrapport af et tilbud om hjerterehabilitering til hjertepatienter fra Faaborg-Midtfyn og Nyborg kommuner. Evalueringen er rettet mod processer, organisering, resultater og økonomi, hvor hjerterehabiliteringen tilbydes i et samarbejde mellem flere partnere: kommuner, regionen og Hjertereforeningen.

Periode: 2007 -

Projektleder: Susanne Reindahl Rasmussen

Projektmedarbejder: Pia Kürstein Kjellberg

Finansiering: Forebyggelsesfonden, Faaborg-Midtfyn Kommune, Nyborg Kommune, Region Syddanmark, Hjertereforeningen og DSI

Guide til planlægning af kommunal forebyggelse

Udarbejdelse af en guide som redskab ved planlægning, gennemførelse og evaluering af kommunale forebyggelsesindsatser.

Periode: 2007 - 2007

Projektleder: Marie Brandhøj Wiuff

Projektmedarbejdere: Jakob Hansen, Henrik Hauschildt Juhl og Lone Grøn

Finansiering: Sundhedsstyrelsen

Forløbskoordination på det kommunale sundhedsområde – en guide til udvikling af koordinatorfunktioner

Udarbejdelse af en FOKUS pjece der omhandler de udfordringer, der knytter sig til at udvikle og implementere forløbskoordinerende funktioner for patienter med kronisk sygdom. Pjecen er baseret på DSIs direkte og indirekte involvering i en række projekter, der omhandler udvikling og drift af forløbskoordinerende funktioner. Pjecen er udarbejdet som en guide, der ud fra fem centrale spørgsmål opstiller en ramme, som kommunerne kan tage udgangspunkt i under udvikling af forløbskoordination. Guiden afprøves i 2009 i samarbejde med Region Midtjylland samt Holstebro, Viborg og Skive Kommuner

Periode: 2007 - 2008

Projektleder: Martin Sandberg Buch

Finansiering: FOKUS og DSI

Forebyggende helbredsundersøgelser og helbredssamtaler på Amager med Sundhedsprojekt Ebeltoft som model

En beskrivelse af de praktiske og organisatoriske forhold samt forventede økonomiske omkostninger ved at implementere et tilbud om generelle, forebyggende helbredsundersøgelser og -samtaler i Sundhedscenteret på Amager. Beskrivelsen er baseret på resultater fra Sundhedsprojekt Ebeltoft, et randomiseret og klinisk kontrolleret studie.

Periode: 2007 -

Projektleder: Susanne Reindahl Rasmussen

Projektmedarbejder: Jes Søgaard

Finansiering: DSI

Konsulentbistand til Mariagerfjord Kommune

Konsulentbistand vedrørende hospice for Mariagerfjord Kommune.

Periode: 2007 - 2007

Projektleder: Jakob Kjellberg

Finansiering: Mariagerfjord Kommune

Effekter af patientrettet forebyggelse i kommuner

Forprojekt om RCT og kommunaløkonomiske effekter af patientrettede forebyggelsesindsatser i kommunerne.

Periode: 2007 - 2008

Projektleder: Jannie Kilsmark

Projektmedarbejdere: Marlene Willemann Würgler, Jakob Kjellberg og Henning Voss

Finansiering: Kommunernes Landsforening

Forløbskoordinerende funktioner i kommunalt regi

Afklaring, udvikling og evaluering af forløbskoordinerende roller i kommunalt regi med udgangspunkt i tre konkrete tiltag vedrørende patienter med kronisk sygdom i Viborg, Skive, Holstebro og Horsens kommuner.

Periode: 2007 -

Projektleder: Martin Sandberg Buch

Projektmedarbejder: Lone Grøn

Finansiering: Region Midtjylland, Viborg Kommune, Skive Kommune, Holstebro kommune, Horsens Kommune og DSI

Arbejdstilrettelæggelse og organisation

Fra forskning til praksis

Et samarbejde mellem Cochranes Hepato-Biliær Gruppen og DSI om relationen mellem forskning og praksis vedr. udvalgte lever- og galdevejssygdomme. Projektet belyser: Om der er forskel mellem evidensbaserede rekommandationer og danske klinikers praksis, omfanget af denne forskel, forskelligheden mellem danske klinikers praksis, faktorer der kan forklare påviste forskelle, samt barrierer og broer for anvendelse af forskningsresultater i klinisk praksis.

Periode: 2001 - 2007

Projektleder: Pia Kürstein Kjellberg

Finansiering: Det Samfundsvidenskabelige Forskningsråd og DSI

Forandring af diabetesbehandlingen

Behandling af diabetes er et økonomisk og menneskeligt omkostningstungt område med mange organisatoriske problemstillinger. Projektet undersøger, hvordan udvikling og forandring i diabetesomsorgen finder sted i to tidligere amter – sygehuse såvel som almen praksis – for derved at få mere præcis og anvendelsesorienteret viden om, hvordan forandringer fremadrettet kan skabes i diabetesbehandlingen.

Periode: 2004 - 2008

Projektleder: Vibe Hjelholt Pedersen

Projektmedarbejdere: Mette Østergaard, Silje Meline Marete Asmussen, Susan Andersen og Sidsel Vinge

Finansiering: Danske Regioner og DSI

Angstsygdomme

Kvantitativ gennemgang af aktiviteter inden for angstsygdomme ved hjælp af udtræk fra Landspatientregisteret samt kvalitative feltstudier på fire sygehusafdelinger omkring offentlig finansieret angstbehandling. Der er tillige afholdt fire temadage med deltagelse af repræsentanter for primærsektoren.

Periode: 2005 - 2007

Projektleder: Majbritt Christensen

Finansiering: Danske Regioner og DSI

Organisations- og patientelementet i MTV

Deltagelse i referencegruppe for et projekt gennemført af Center for Almen Sundhedstjenesteforskning (CAST) omhandlende et litteraturstudie af organisations- og patientelementet i danske og udenlandske MTV'er.

Periode: 2005 - 2007

Projektleder: Pia Kürstein Kjellberg

Finansiering: CAST og DSI

Medicinmodul og arbejdspraksis

Et kvalitativt casestudie, der undersøger anvendelsen og udviklingen i anvendelsen af et medicinmodul, som er en del af en elektronisk patientjournal (ph.d.-projekt).

Periode: 2005 - 2008

Projektleder: Henriette Mabeck

Finansiering: DSI

Fastholdelse af depressive på arbejdsmarkedet

Vejledning til et eksternt projekt vedrørende udarbejdelse af projektbeskrivelse, planlægning af evaluering af projektforløb samt endelig vurdering af projektet. Projektet fokuserer på effekten af behandling, som henvender sig til personer, der lider af depression, og derfor har svært ved at fastholde tilknytningen til arbejdsmarkedet.

Periode: 2005 - 2007

Projektleder: Jens Albæk

Finansiering: Psykiatrisk Privatklinik ApS og DSI

Den Gode Medicinske Afdeling – erfaringsopsamling

En analyse af sammenhængen mellem den formaliserede personalepolitik og dens tværfaglige indhold, den formaliserede kvalitetsstrategi og den daglige praksis for samarbejde mellem faggrupperne – herunder samarbejdet om kvalitet – på fem sygehusafdelinger. Fokus er lagt på de ledelses- og personalepolitiske initiativer til styrkelse af kvaliteten gennem det tværfaglige samarbejde på afdelingsniveau, herunder samarbejdet om (DGMA's) standarder for kvalitet.

Periode: 2006 -

Projektleder: Jens Albæk

Projektmedarbejdere: Marie Lund Nielsen, Jakob Hansen og Pernille Sommer

Finansiering: Danske Regioner og DSI

Lægers specialevalg - løbende data

Medicinstuderendes og yngre lægers specialevalg – årlig enquetebaseret overvågning.

Periode: 2006 -

Projektleder: Jakob Hansen

Projektmedarbejder: Marlene Willemann Würzler

Finansiering: Det Kommunale Momsfond og DSI

Kortlægning af kompetencebehov – afdelingsledelser

Projektet tegner et samlet billede af de ledelsesmæssige kompetencer, der fremover skal være til stede i afdelingsledelser, samt opstille forslag til, hvorledes afdelingsledernes kompetenceudvikling organiseres.

Periode: 2006 - 2007

Projektleder: Christina Holm-Petersen

Finansiering: DSI

Overvågning af sygeplejerskeområdet

Løbende overvågning af rekruttering og frafald til og fra sygeplejerskeuddannelsen og sygeplejerskefaget. Forprojekt om Kortlægning af personalsituationen på sygeplejerskeområdet.

Periode: 2006 - 2007

Projektleder: Christina Holm-Petersen

Projektmedarbejder: Pernille Sommer

Finansiering: Danske Regioner og DSI

Status og sammenligning af de seks danske strålecentre

En undersøgelse af forskelle i organisering, arbejdstilrettelæggelse, patientforløb og produktivitet mellem de seks danske strålecentre. Der er sammenlignet med Strålecentret i Lund, Sverige og med NKI i Amsterdam i Holland.

Periode: 2006 - 2007

Projektleder: Kim Rose Olsen

Projektmedarbejdere: Henriette Mabeck, Marie Henriette Madsen, Thyra Pallesen og Dorte Gyrd-Hansen

Finansiering: Det Kommunale og Regionale Evalueringsinstitut

Forebyggelse af (gen)indlæggelser

Opfølgende hjemmebesøg hos udskrevne ældre patienter. Oplæg til undersøgelse ud fra erfaringer fra blandt andet Gentofte Hospital og Glostrup Hospital. Beskrivelse af "kommunale" modeller for sådanne hjemmebesøg og evaluering af dem.

Periode: 2007 - 2008

Projektleder: Martin Sandberg Buch

Projektmedarbejdere: Sidsel Vinge og Jakob Kjellberg

Finansiering: DSI

Små og store lægehuse - et komparativt casestudie

Et casestudie der udforsker, hvordan og hvorvidt store danske lægepraksis udmærker sig i forhold til små og omvendt, generelt og specifikt i forhold til brugen af praksispersonale, behandlingen af patienter med kroniske sygdomme samt lægernes subspecialisering.

Periode: 2007 - 2008

Projektleder: Pia Kürstein Kjellberg

Projektmedarbejdere: Martin Sandberg Buch og Henrik Hauschildt Juhl

Finansiering: Danske Regioner og DSI

Kvik hjælp til sundhed

Rådgivning ydet til Forebyggelsesfonden.

Periode: 2007 - 2007

Projektleder: Pia Kürstein Kjellberg

Finansiering: PensionDanmark

Strategisk organisering af terapeuter på hospitaler

Periode: 2007 -

Projektleder: Pia Kürstein Kjellberg

Projektmedarbejder: Susanne Reindahl Rasmussen

Finansiering: Danske Fysioterapeuter, Ergoterapeutforeningen og DSI

Ledelse af cancerforløb

Opstilling af forskellige modeller for ledelsesmæssig forankring af kræftforløb i det danske sundhedsvæsen og en diskussion af deres forudsætninger, fordele og ulemper. Resultatet er et notat baseret på interviews med nøglepersoner i sundhedsvæsenet, kombineret med en gennemgang af skriftlige kilder og interviews med toneangivende aktører i spørgsmål om sygehusorganisation og ledelse.

Periode: 2007 - 2007

Projektleder: Pia Kürstein Kjellberg

Projektmedarbejdere: Jakob Kjellberg og Martin Sandberg Buch

Finansiering: Danske Regioner

Evaluering af "Vagtprojektet"

Evaluering af de foreløbige erfaringer med brugen af "vagtbestemmelsen" i overenskomstresultatet 2005. Det er undersøgt, hvilke resultater der konkret er opnået på de deltagende afdelinger, samt hvilke barrierer der har været for anvendelsen af bestemmelsen og herunder barrierer for at nå frem til konkrete resultater. Det er ligeledes undersøgt, hvilke processer der lokalt er blevet igangsat, og hvad disse har medført.

Periode: 2007 - 2007

Projektleder: Christina Holm-Petersen

Projektmedarbejdere: Jakob Hansen, Silje Meline Marete Asmussen, Signe Høngaard Andersen, Henrik Hauschildt Juhl og Torben Højmark Sørensen

Finansiering: Danske Regioner og DSI

Patientlogistik

Systemdynamik i de skandinaviske sundhedssektorer

Gennemførelse af kursus i Dynamisk Konsekvensanalyse i Stockholm i samarbejde med Svenska Kommuner och Landsting samt Universitetet i Bergen.

Periode: 2006 - 2007

Projektleder: Lars Odd Petersen

Finansiering: Sveriges Kommuner & Landsting og DSI

Analyse af den kirurgiske aktivitet på Sydvestjysk Sygehus

Gennemførelse af en analyse af den operative aktivitet på Sydvestjysk Sygehus, herunder dokumentation og benchmarking af udvalgte aktiviteter og processer.

Periode: 2006 - 2007

Projektleder: Lars Odd Petersen

Finansiering: Sydvestjysk Sygehus

Planlægning af akutmodtagning

Gennemførelse af en dynamisk konsekvensanalyse til brug for planlægningen af en ny akutmodtagelse på Helsingborg Lasarett.

Periode: 2006 - 2007

Projektleder: Lars Odd Petersen

Finansiering: Helsingborgs Lasarett og DSI

Vårdgaranti og ventetidsproblemer

Bistand til en analyse af tilgange til løsninger af ventetidsproblemer.

Periode: 2007 - 2007

Projektleder: Lars Odd Petersen

Finansiering: Sveriges Kommuner och Landsting

Kvalitetsudvikling og patientsikkerhed

Evaluering af metodeudviklingsprojekt på botilbudet Lunden

En undersøgelse af om beboere på botilbudet Lunden oplever en forbedret livskvalitet efter et forsøg med 1 års aktiviteter tilrettelagt i et recoveryperspektiv.

Periode: 2006 - 2007

Projektleder: Charlotte Bredahl Jacobsen

Finansiering: Lunden og DSI

Patientanalyser og et brugerorienteret sundhedsvæsen

Forskning i det brugerdrevne sundhedsvæsen

Program for forskning i "Det brugerdrevne sundhedsvæsen - afklaring, forudsætning og konsekvenser".

Periode: 2007 - 2008

Projektleder: Christina Holm-Petersen

Projektmedarbejdere: Jakob Hansen og Charlotte Bredahl Jacobsen

Finansiering: DSI

Evaluering af patientweb

Evaluering af pilotprojekter med internetbaserede patientnetværk.

Periode: 2007 -

Projektleder: Jakob Hansen

Finansiering: Danske Regioner og DSI

Patientforløb gennem brugerdreven innovation

Projektet konfronterer begrebet 'sammenhængende patientforløb' ud fra et brugerperspektiv og vil empirisk undersøge og vurdere, om patientforløbsprogrammer, patientpakker og lign. sikrer en tilstrækkelig brugerinvolvering, og om de tilrettelægges i forhold til brugernes ønsker og behov mht. sundhedsvæsnets ydelser. Der oprettes et eksperimentarium for brugerorientering på Odense Universitetshospital.

Periode: 2007 -

Projektleder: Jakob Hansen

Projektmedarbejder: Charlotte Bredahl Jacobsen

Finansiering: DSI

Patientinddragelse mellem ideal og virkelighed

En empirisk undersøgelse af fælles beslutningstagning og dagligdagens møder mellem patient og behandler.

Periode: 2003 - 2008

Projektleder: Charlotte Bredahl Jacobsen

Projektmedarbejdere: Vibe Hjelholt Pedersen, Henrik Hauschildt Juhl, Christina Holm-Petersen, Louise Caroline Hansen Stage og Louise Vivian Olsen

Finansiering: Den Kommunale Momsfond, Gigtforeningen, Helsefonden, Apotekerfonden af 1991, Center for Evaluering og Medicinsk Teknologivurdering og DSI

Den kroniske patient

En antropologisk undersøgelse af hverdagslivet med kronisk sygdom med særligt fokus på: 1) Patienters og familiers sygdoms- og sundhedsrelaterede arbejde i hjemmet og lokalmiljøet, 2) Patienters og familiers forståelse og håndtering af "egenomsorg" og 3) deres erfaringer med sundhedsprofessionelle i almen praksis, kommune og hospital.

Periode: 2007 - 2009

Projektleder: Lone Grøn

Finansiering: Region Midtjylland og DSI

Udvikling af forskningsmetoder til interventioner

Forberedende metodestudier der kan benyttes til interventioner, der skal skabe forandring som del i forskningsprogrammet "Brugernes Sundhedsvæsen".

Periode: 2007 - 2007

Projektleder: Charlotte Bredahl Jacobsen

Projektmedarbejdere: Jakob Hansen, Christina Holm-Petersen og Vibe Hjelholt Pedersen

Finansiering: Danske Regioner og DSI

Børn fra sårbare familier

En udredning af samarbejdet mellem Randers Kommune og Regionshospitalet Randers om indlæggelser af børn med uspecifikke, somatiske sygdomme. En undersøgelse af mulighederne for en forbedret indsats overfor sårbare familier.

Periode: 2007 - 2008

Projektleder: Susanne Reindahl Rasmussen

Projektmedarbejder: Henning Voss

Finansiering: Region Midtjylland, Randers Kommune og DSI

Sundhedsøkonomi, struktur og styring

Screening for cervix cancer

Sundhedsøkonomisk analyse med henblik på retningslinjer for screening for cervix cancer.

Periode: 2007 - 2007

Projektleder: Jakob Kjellberg

Finansiering: Sundhedsstyrelsen

Variationer i forbruget af sundhedsydelse

En analyse af sammenhæng mellem kommunale indsatser og brug af regionale sundhedsydelser.

Periode: 2007 -

Projektleder: Torben Højmark Sørensen

Projektmedarbejder: Dorte Gyrd-Hansen

Finansiering: DSI

Opfølgende hjemmebesøg

Assistance i forbindelse med en sundhedsøkonomisk analyse af opfølgende hjemmebesøg.

Periode: 2007 - 2008

Projektleder: Jakob Kjellberg

Projektmedarbejder: Thyra Pallesen

Finansiering: DSI

Sundhedspolitiske analyser

Genoptræningsområdet under forandring: Konsekvenser af strukturreformens udflytning

Flerårig analyse af genoptræningsindsatsen før og efter strukturreformen i form af brede nationale screeninger af indsatsen såvel som mere dybtgående lokale analyser.

Periode: 2005 -

Projektleder: Sidsel Vinge

Projektmedarbejdere: Christina Holm-Petersen, Anni Ankjær-Jensen og Tanja Thor Møller

Finansiering: Danske Regioner, Den Kommunale Momsfond, Ergoterapeutforeningen, Fysioterapeutforeningen og DSI

Evaluering af "Beredskab for pandemisk influenza"

En afdækning af hvor klar det danske samfund er til at håndtere en fugleinfluenzapandemi.

Periode: 2006 - 2007

Projektleder: Majbritt Christensen

Finansiering: Roche a/s

Validering af data og beregninger omkring pandemi af fugleinfluenza

Vurdering af data om risikogrupper samt beregninger af behovet for Tamifludoser ved en fugleinfluenzapandemi.

Periode: 2007 - 2007

Projektleder: Lars Odd Petersen

Finansiering: Roche a/s og DSI

Efterspørgsel efter personale til behandling af kræftsygdom

En analyse af efterspørgslen efter personale som supplement til Sundhedsstyrelsens lægeprognoser for kirurgi hhv. patologi.

Periode: 2006 - 2007

Projektleder: Jakob Kjellberg

Projektmedarbejdere: Thyra Pallesen og Silje Meline Marete Asmussen

Finansiering: Kræftens Bekæmpelse og DSI

Sociale forskelle i opfattelsen og håndteringen af sygdom og sundhed

Projektet undersøger sociale forskelle i opfattelse og håndtering af sygdom og sundhed samt oplevelser med helbredstjek og -samtaler hos egen læge blandt borgere, der har deltaget i 'Sundhedsprojekt Ebeltoft'. Ligeledes undersøges det, hvordan praktiserende læger involveret i projektet håndterer helbredssamtaler med patienter med forskellig social baggrund, herunder hvordan lægerne differentierer deres indsats.

Periode: 2006 - 2008

Projektleder: Marie Brandhøj Wiuff

Projektmedarbejdere: Lone Grøn og Susanne Reindahl Rasmussen

Finansiering: Danske Regioner og DSI

Betaling for kvalitet

Projekt om indarbejdelse af kvalitetsindikatorer i afregningen af udbydere af sundhedsydelser. Gennemgang af udenlandske erfaringer med honorering af kvalitetsparametre.

Periode: 2007 - 2008

Projektleder: Anni Ankjær-Jensen

Projektmedarbejder: Louise Herbild

Finansiering: Danske Regioner og DSI

Udviklingen af genoptræningsområdet i Region Midtjylland

En undersøgelse af hvilke forhold der har betydning for kommunernes hhv. hospitalernes genoptræningsaktivitet og tilhørende udgifter. Projektet belyser forskelle mellem kommunerne og mellem hospitalerne mht. aktivitet og udgifter på udvalgte diagnosegrupper. Endvidere er der fokus på udarbejdelsen af genoptræningsplaner.

Periode: 2007 - 2009

Projektleder: Susanne Reindahl Rasmussen

Finansiering: Region Midtjylland og 19 kommuner i Region Midtjylland

Økonomisk styring, produktivitet og omkostninger

Patienter, aktivitetsændringer og venteliste

En undersøgelse af konsekvenserne af regeringens tilførsel af 1,5 mia. kr. til reduktion af ventelister, bl.a. med fokus på udenlandske erfaringer, udviklingen over tid i antal behandlinger i udvalgte grupper, evt. ændringer i visitationsmønster, samt om den forventede øgede aktivitet medfører øget afledt aktivitet på områder uden for den afsatte pulje.

Periode: 2002 - 2008

Projektleder: Jakob Kjellberg

Finansiering: Danske Regioner og DSI

"Health Basket" - Health Benefits and Service Costs in Europe

Deltagelse i et internationalt forskningsprojekt under EU's sjette rammeprogram om udvikling af metoder til internationale sammenligninger af sundhedsomkostninger. Først beskrives de sundhedsydelser befolkningen har ret til, hvem der bestemmer, og hvilke aktører der er i beslutningsprocessen. Dernæst gennemgås metoder til pris- og omkostningsbestemmelse i teori og praksis i de enkelte lande. Til sidst sammenlignes sundhedsomkostningerne.

Periode: 2003 - 2007

Projektleder: Anni Ankjær-Jensen

Finansiering: EHMA og DSI

Sundhedsøkonomisk benchmarking - fra metodeudvikling til policyinstrumenter

Udvikling af metoder til præsentation af produktivetsanalyser på sygehus- og afdelingsniveau bl.a. med fokus på at præsentere usikkerhed på de beregnede produktivetsindeks, f.eks. i form af konfidensintervaller og grafiske fremstillinger af forskellige former for følsomhedsanalyser. Der er etableret et samarbejde med Universitetet i York.

Periode: 2004 - 2007

Projektleder: Kim Rose Olsen

Projektmedarbejdere: Anne Hvenegaard, Torben Højmark Sørensen og Signe Høngaard Andersen

Finansiering: Apotekerfonden af 1991

KValitetsudvikling I Karkirurgien (KVIK)

En benchmarking af kvalitet og produktivitet (effektivitet) samt patienttilfredshed på tværs af danske karkirurgiske afdelinger i samarbejde med Dansk Karkirurgisk selskab, Karbase (klinisk database) og de deltagende afdelinger. Formålet er at "komme bag om tallene" og omsætte den opnåede viden til udvikling på de enkelte afdelinger. Der gennemføres analyser på både afdelings- og patientforløbsniveau for to udvalgte forløb.

Periode: 2004 - 2008

Projektleder: Anne Hvenegaard

Projektmedarbejdere: Torben Højmark Sørensen, Signe Høngaard Andersen, Sofie Hartung Hansen, Jens Albæk og Trine Tornøe Platz

Finansiering: Det Kommunale Momsfond, Apotekerfonden af 1991, Danske Regioner og DSI

Benchmarking i kardiologien

En benchmarking af kardiologiske behandlingsenheder på kvalitet, omkostninger, produktivitet og cost-effectiveness med fokus på primær PCI ved ST-elevations myokardieinfarkt (STEMI). Beskrivelse af hvorledes de fem hjertecentre med henvisende sygehuse organiserer den invasive behandling ved STEMI efter Danami 2, samt udvikling og afprøvning af en model for benchmarking på området. Projektet støttes fagligt af Dansk Cardiologisk Selskab og foregår i dialog med de afdelinger, der benchmarkes.

Periode: 2005 - 2008

Projektleder: Anne Hvenegaard

Projektmedarbejdere: Torben Højmark Sørensen, Trine Tornøe Platz, Jannie Kilsmark, Signe Høngaard Andersen og Jens Albæk

Finansiering: Apotekerfonden af 1991 og DSI

International sammenligning af sundhedsudgifter

Der er stor interesse for internationale sammenligninger af sundhedsudgifter (pr. indbygger eller i forhold til BNP) og væksten i disse. Interessen og brugen af sådanne data spænder fra nyhedsmedierne, politiske og administrative dokumenter og forskningsformål. Det er ikke uinteressant, om et land bruger 7 % eller 9 % af BNP til sundhedsudgifter.

Periode: 2005 - 2010

Projektleder: Jes Søgaard

Finansiering: Danske Regioner og DSI

Økonomisk efficiensanalyse af danske lægepraksis

Økonomisk efficiensanalyse af danske almen lægepraksis i relation til praksisform og praksisstørrelse.

Periode: 2007 - 2008

Projektleder: Kim Rose Olsen

Finansiering: Forskningsfonden for Almen Praksis

Komparativ sygehusproduktivitet i Norden

Danmarks bidrag til diverse projektbeskrivelser vedr. opstart af netværkssamarbejde med forskningsinstitutioner i Norge, Sverige og Finland. Projekterne handler om sammenligning af sygehusproduktivitet mellem de nordiske lande.

Periode: 2007 - 2011

Projektleder: Kim Rose Olsen

Projektmedarbejdere: Torben Højmark Sørensen og Dorte Gyrd-Hansen

Finansiering: DSI

Internationale sundhedsudgifter

En undersøgelse af sammenligneligheden af sundhedsudgifter samt forskelle i udgiftsniveau og udgiftsvækst i 23 OECD-lande.

Periode: 2007 -

Projektleder: Jes Søgaard

Projektmedarbejder: Ina Willaing Tapager

Finansiering: Danske Regioner og DSI

Ventetider til kræftbehandling

Forprojekt for Kræftens Bekæmpelse om ventetider på behandling af patienter med tarmkræft.

Periode: 2007 - 2008

Projektleder: Jakob Kjellberg

Projektmedarbejder: Jannie Kilsmark

Finansiering: DSI

Sammenligning af cream skimming-undersøgelser

En sammenligning af Sundhedsstyrelsens og DSI's undersøgelse af cream skimming på private sygehuse.

Periode: 2007 - 2007

Projektleder: Jannie Kilsmark

Projektmedarbejder: Louise Vivian Olsen

Finansiering: DSI

Medicinsk teknologivurdering

MTV af præhospital behandling i Frederiksborg Amt

I samarbejde med Frederiksborg Amt, Hillerød Sygehus, Rigshospitalet og EMTV er gennemført en medicinsk teknologivurdering af tiltag i den præhospitale indsats i Frederiksborg Amt. Tiltagene omfatter overbygningsuddannelsen til ambulanceassistenterne og placering af akutbiler i seks lokaliteter. Den medicinske teknologivurdering omfatter organisationsanalyse, borgeranalyse, lægefaglig kvalitetsvurdering, overlevelseseanalyse og sundhedsøkonomi.

Periode: 1998 - 2008

Projektleder: Jannie Kilsmark

Finansiering: Frederiksborg Amt og DSI

Medicinsk Teknologivurdering (MTV) af opfølgende hjemmebesøg for patienter med svær KOL

Igangværende danske interventioner og udenlandske erfaringer over for patienter med svær KOL, inkl. en vurdering af interventionernes evidensgrundlag med henblik på en evidensgradering. Der gennemføres en medicinsk teknologivurdering af interventionen: Opfølgende hjemmebesøg af specialuddannet iltsygeplejerske i tre amter. I den økonomiske del sammenlignes der med 2 kontrol-amter, og der gennemføres tillige et livskvalitetsstudium. MTV'en omhandler patienter, organisation, teknologi og økonomi.

Periode: 2002 - 2008

Projektleder: Anne Hvenegaard

Projektmedarbejdere: Signe Høngaard Andersen, Torben Højmark Sørensen, Jens Albæk, Pernille Sommer og Jakob Hansen

Finansiering: EMTV og DSI

Intensiv polyfarmakologisk behandling af type 2-diabetes i daglig klinisk praksis

En MTV der undersøger barrierer og fremmede faktorer blandt patienter og sundhedspersonale ved intensiv polyfarmakologisk behandling af type 2-diabetikere med diabetisk nyresygdom og/eller åreforkalkningssygdom i hjertet. Med afsæt i organisations- og patientperspektiv undersøges, dels sundhedspersonalets holdninger til og håndtering af behandlingsformen, dels udfordringer i koordineringen mellem praksissektor og sygehus, og dels patienters oplevelse af og håndtering af behandlingen.

Periode: 2004 - 2007

Projektleder: Charlotte Bredahl Jacobsen

Projektmedarbejdere: Marie Brandhøj Wiuff, Torben Højmark Sørensen, Mette Østergaard og Henrik Hauschildt Juhl

Finansiering: Center for Evaluering og MTV og DSI

EUNetHTA: European HTA Network project

Udvikling af redskaber til samarbejde og deltagelse i et fælles europæisk netværk om MTV-projekter.

Periode: 2005 -

Projektleder: Henrik Hauschildt Juhl

Projektmedarbejdere: Jakob Kjellberg, Charlotte Bredahl Jacobsen og Marie Brandhøj Wiuff

Finansiering: EUNetHTA og DSI

MTV af anvendelsen af genetisk screening for cytochrome P450 polymorfismer ved behandlingen af psykiatriske patienter

Gennemførelse af MTV i samarbejde med Bispebjerg og Sankt Hans Hospitaler. DSI står for økonomi- og patientdelen af projektet, mens Bispebjerg og Sankt Hans forestår dataindsamlingen i samarbejde med en række af landets psykiatriske afdelinger.

Periode: 2006 - 2010

Projektleder: Louise Herbild

Projektmedarbejder: Charlotte Bredahl Jacobsen

Finansiering: Trygfonden, Center for Evaluering og MTV og DSI

MTV projekt om telemedicin

Bidrag til den organisatoriske og den sundhedsøkonomiske del af en MTV om telemedicin mellem Bornholm Lokalsygehus og Rigshospitalet.

Periode: 2006 - 2008

Projektleder: Christina Holm-Petersen

Projektmedarbejdere: Jakob Hansen og Betina Højgaard

Finansiering: Rigshospitalet

MTV af fedmekirurgien

MTV'en opdaterer evidensen for de i Danmark anbefalede kirurgiske behandlinger af svær overvægt. Behandlingernes betydning for de patienter, der vælger kirurgisk behandling samt de organisatoriske og økonomiske konsekvenser ved behandlingerne, er ligeledes vurderet.

Periode: 2007 - 2007

Projektleder: Marie Brandhøj Wiuff

Projektmedarbejdere: Betina Højgaard og Jakob Kjellberg

Finansiering: Center for Evaluering og MTV

Kommenteret udenlandsk MTV (KUMTV) om Alfa-1 antitrypsin-mangel

En kritisk gennemgang af en canadisk medicinsk teknologivurdering mhp. at vurdere rapportens metoder og resultater samt at bedømme disse i forhold til en dansk kontekst. Den canadiske rapport's formål var at belyse brugen af human alfa-1 antitrypsin til patienter med antitrypsin-mangel samt evidensen for klinisk effekt og omkostningseffektivitet ved behandlingen.

Periode: 2007 - 2008

Projektleder: Susanne Reindahl Rasmussen

Finansiering: Sundhedsstyrelsen

Kommenteret udenlandsk MTV om migræne

En kritisk gennemgang af en udenlandsk medicinsk teknologivurdering om migræne med henblik på at vurdere rapportens metoder og resultater samt at bedømme disse i forhold til en dansk kontekst.

Periode: 2007 - 2008

Projektleder: Henrik Hauschildt Juhl

Finansiering: Sundhedsstyrelsen

Lægemedeløkonomi

Økonomisk evaluering: Maverefluxbehandling, OneTwo

Projektet (en opfølgning af ONE-projektet) undersøger, hvilken betydning det har for omkostningerne, at der er tale om et klinisk (naturalistisk) studie frem for en virkelig situation? Det undersøges tillige, om eller hvordan et klinisk studie efterfølgende påvirker de deltagende lægers behandlingspraksis. Endelig undersøges, om der er forskel på, hvor meget samt hvilken medicin patienter indtager, når der sker et skift fra gratis medicin til egenbetaling.

Periode: 2002 - 2008

Projektleder: Anne Hvenegaard

Projektmedarbejder: Henrik Hauschildt Juhl

Finansiering: AstraZeneca A/S

Vurdering af sundhedsøkonomiske analyser

Faglig vurdering af sundhedsøkonomiske analyser af lægemidler i forbindelse med lægemiddelfirmaers ansøgning om offentlige tilskud til lægemidler.

Periode: 2006 - 2007

Projektleder: Henrik Hauschildt Juhl

Projektmedarbejdere: Jakob Kjellberg og Susanne Reindahl Rasmussen

Finansiering: Lægemedelstyrelsen

Sundhedsøkonomiske analyser

Sundhedsøkonomisk analyse af trombolyse versus PCTA (DANAMI 2)

Cost-effectiveness analyse af trombolysebehandling versus primær PCTA for patienter med blodprop i hjertet.

Periode: 2000 - 2008

Projektleder: Anne Hvenegaard

Projektmedarbejdere: Trine Tornøe Platz og Jes Søgaard

Finansiering: Apotekerfonden af 1991, Skejby Sygehus og DSI

Effektivitet på tværs af producerende enheder

Ph.d.-afhandling med det overordnede formål at sammenligne produktivitet og effektivitet på forskellige organisatoriske niveauer på tværs af sygehuse med henblik på at give relevant information til beslutningstagere baseret på bedst mulig udnyttelse af de tilgængelige data enten retrospektivt eller prospektivt. Der benyttes bl.a. forskellige regressionsmetoder til sammenligning af produktivitet, til inddragelse af kvalitet og til analyser af sammenhængen mellem omkostninger og kvalitet.

Periode: 2006 - 2008

Projektleder: Anne Hvenegaard

Finansiering: DSI

Sundhedsøkonomisk analyse af medicinsk behandling af Alzheimers sygdom

En række sundhedsøkonomiske analyser af Alzheimers sygdom i Danmark samt en cost-effectiveness analyse af medicinsk behandling af Alzheimers sygdom.

Periode: 2003 -

Projektleder: Jes Søgaard

Finansiering: Pfizer Danmark og DSI

Forbrug af sundhedsydelse og omkostninger hos overvægtige

En sammenligning af abdominal overvægtiges forbrug af sundhedsydelse og omkostninger i primær- og sekundærsektoren med ikke abdominal overvægtiges forbrug og omkostninger.

Periode: 2004 - 2008

Projektleder: Betina Højgaard

Projektmedarbejdere: Dorte Gyrd-Hansen og Kim Rose Olsen

Finansiering: Sanofi-Synthelabó A/S og DSI

Referenceprogram for knæartrose

Deltagelse i arbejdsgruppe for udarbejdelse af referenceprogram for knæartrose under Sundhedsstyrelsens Sekretariat for Referenceprogrammer samt udarbejdelse af den sundhedsøkonomiske del af referenceprogrammet.

Periode: 2004 - 2007

Projektleder: Anni Ankjær-Jensen

Finansiering: Center for Evaluering og MTV

Priselasticiteter i cigaretforbrug

En analyse af priselasticiteter i forbindelse med cigaretforbrug.

Periode: 2004 - 2008

Projektleder: Jes Søgaard

Finansiering: DSI

Farmakogenomisk screening for CYP-polyformismer ved depressionsbehandling

En sundhedsøkonomisk analyse og en afdækning af præferencer for gentestning hos patienter hhv. i befolkningen. Der gennemføres en omkostningsanalyse af ressourceforbruget hos hhv. en patientpopulation behandlet med gentest, en patientpopulation behandlet med systematisk dosismonitorering og en patientpopulation uden systematisk brug af dosismonitorering og uden brug af gentest. Præferenceafdækning sker på baggrund af discrete choice experiments.

Periode: 2005 - 2009

Projektleder: Louise Herbild

Projektmedarbejder: Dorte Gyrd-Hansen

Finansiering: Farmakologisk Institut og DSI

Referenceprogram for depression

Deltagelse i arbejdsgruppe for udarbejdelse af referenceprogram for depression under Sundhedsstyrelsens Sekretariat for Referenceprogrammer samt udarbejdelse af den sundhedsøkonomiske del af referenceprogrammet.

Periode: 2005 - 2007

Projektleder: Anne Hvenegaard

Projektmedarbejder: Dorte Gyrd-Hansen

Finansiering: Center for Evaluering og MTV

Referenceprogram for angsttilstande hos voksne

Deltagelse i arbejdsgruppe for udarbejdelse af referenceprogram for angsttilstande hos voksne under Sundhedsstyrelsens Sekretariat for Referenceprogrammer samt udarbejdelse af den sundhedsøkonomiske del af referenceprogrammet.

Periode: 2005 - 2007

Projektleder: Betina Højgaard

Finansiering: Center for Evaluering og MTV

Sundhedsøkonomisk analyse af diagnosticeret kolorektal cancer

En undersøgelse af om den diagnostiske strategi, der er anbefalet i MTV rapporten om diagnostik af tarmkræft (fra 2001), er omkostningseffektiv sammenlignet med initial koloskopi.

Periode: 2006 - 2008

Projektleder: Kim Rose Olsen

Projektmedarbejder: Else Helene Ibfelt

Finansiering: Sundhedsstyrelsen og DSI

CEA af accelererede patientforløb

Cost-effectiveness analyse af accelererede patientforløb for knæledsoperationer. Samarbejde med Rigshospitalet, Hvidovre Hospital (interventionshospital) og formentlig Glostrup Hospital (kontrol).

Periode: 2007 - 2008

Projektleder: Jes Søgaard

Projektmedarbejder: Signe Høngaard Andersen

Finansiering: DSI

Forskning i UK om cost-effectiveness

Notat vedrørende forskning i UK om cost-effectiveness i forhold til interventioner og mulighederne for i et eller andet omfang at overføre dette til danske forhold.

Periode: 2007 - 2007

Projektleder: Louise Herbild

Projektmedarbejder: Jannie Kilsmark

Finansiering: Hjerteforeningen

Pragmatisk "CEA" om forebyggelse af hjerte-karsygdomme

Formålet er at gennemføre en pragmatisk cost-effectiveness analyse af forebyggelsesinterventioner rettet mod hjerte-karsygdomme. Interventionerne omfatter de fire KRAM-faktorer (kost, rygning, alkohol og motion) samt for højt blodtryk og kolesterol.

Periode: 2007 - 2008

Projektleder: Jannie Kilsmark

Projektmedarbejdere: Marlene Willemann Würbler og Louise Vivian Olsen

Finansiering: Hjerteforeningen og DSI

Videncenterfunktioner og formidling

Årsberetninger

Udarbejdelse af DSI årsberetninger.

Periode: 2003 -

Projektleder: Bent Danneskiold-Samsøe

Finansiering: DSI

DSI's Nyhedsmail

Produktion af DSI's Nyhedsmail.

Periode: 2005 -

Projektleder: Bent Danneskiold-Samsøe

Projektmedarbejder: Jakob Hansen

Finansiering: DSI

Ph.d.-projekter

Samarbejde som led i kvalitetsudvikling på sygehuse

Jens Albæk

Gennem mange års arbejde med udvikling af kvaliteten af sundhedsvæsenets ydelser har samarbejde mellem faggrupperne været et af flere fokuspunkter. Dette har vist sig gennem initiativer til teamdannelser, kvalitetscirkler mv., der har indgået i en konkurrence med andre idéer og initiativer til kvalitetsudvikling, for eksempel akkreditering og evidensbaseret.

Både i udlandet og herhjemme har vi set en lang række eksempler på inddragelse af samarbejds nødvendighed som led i udviklingen. Dette er formaliseret i koncepter som Total Quality Management og i kvalitetsudvikling designet som teambaseret organisationsudvikling.

I dette ph.d.-projekt indgår der tre cases med en emnemæssig og historisk spredning, der muliggør en bred perspektivering af problemstillingen. Casene berører henholdsvis anvendelsen af kvalitetscirkler som organiseringsform, anvendelsen af teamkonceptet i udviklingsammenhæng og endelig samspillet mellem brugen af kvalitetsstandarder og indarbejdede tværfagligt baserede udviklingsmodeller.

Formålet med projektet er at give en beskrivelse af og at analysere det tværfaglige samarbejdes placering i kvalitetsudviklingen i sygehusvæsenet, belyst gennem de forestillinger om kvalitet og samarbejde som læger og sygeplejersker giver udtryk for.

Yderligere søger projektet at besvare spørgsmålene: Hvordan skabes disse forestillinger om samarbejde og kvalitetsudvikling hos de sundhedsprofessionelle fagpersoner og grupper i et felt påvirket af monofaglighed og professioner? og Hvorledes kan forestillingerne ses som et samspil af forståelser af den eksisterende kliniske og samarbejds mæssige praksis og de idéer til udvikling af samme, der stammer fra forskellige kilder?

Ph.d.-projektet gennemføres under Institut for Organisation og Arbejdssociologi, Copenhagen Business School i samarbejde med og Dansk Sundhedsinstitut. Projektet er et led i FLOS centrets (Forskningscenter for ledelse og organisation på sygehusene) forskning om organisation og ledelse i det danske sundhedsvæsen. Projektet forventes afsluttet i 2008.

Farmakogenomiske test i depressionsbehandlingen

Louise Herbild

Projektet handler om brugen af farmakogenomiske test for CYP-polymorfismer ved behandlingen af depression med fokus på økonomi og patientpræferencer.

Sygdommen depression er udover at være hyppigt forekommende også meget invaliderende og svær at behandle. Mange patienter lever med bivirkninger eller udeblivende effekt af deres be-

handling i kortere eller længere tid. Dette kan bl.a. være forårsaget af deres genetiske disponering for evnen til at nedbryde en lang række antidepressiva i leverens ensymssystem. Man kan i dag teste for genetiske afvigelse i dette ensymssystem og derved tilpasse behandlingsdosis og præparat.

Dette skulle give færre og knap så alvorlige bivirkninger hos en mindre del af patienterne og forbedre behandlingsresponsen hos endnu en del.

Ph.d.-projektet er sundhedsøkonomisk orienteret og har dels omfattet en afdækning af præferencerne for gentestning hos patienter og i befolkningen, samt en retrospektiv omkostningsanalyse af behandling med eller uden forudgående genotypebestemmelse i en population af psykiatriske patienter.

Præferencerne for behandling blev afdækket ved hjælp af Discrete Choice Experiments (DCE). Teoretisk er metoden velfærdsøkonomisk funderet og baseret på Random Utility Theory (RUT). To spørgeskemaer med både DCE, livskvalitets og Contingent Valuation (CV) spørgsmål er blevet udarbejdet på baggrund af tre fokusgruppeinterviews med nuværende og tidligere depressive patienter fra hele landet. Disse blev udsendt til 89

tidligere og nuværende depressive patienter samt et udsnit på 700 personer fra den almene befolkning, rekrutteret fra Gallups persondatabase.

Der gennemføres desuden et større registerudtræk fra hhv. Landspatientregisteret, Sygesikringsregisteret, Psykiatregisteret, Lægemiddelstatistikregisteret m.fl. Dette skal belyse omkostningsforskelle blandt patienter behandlet i forskellige amter, hvor der har været brugt enten genetiske test, plasmakoncentrationsmålinger eller ingen af delene.

Ph.d.-projektet gennemføres under det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Institut for Sundheds-tjenesteforskning på Syddansk Universitet og i samarbejde med Dansk Sundhedsinstitut. Projektet forventes afsluttet foråret 2009.

Hvordan inddrager vi kvaliteten i produktivets- og omkostningssammenligninger?

Anne Hvenegaard

Projektet handler om at gøre sammenligninger af produktivitet og effektivitet mere policyrelevante ved at inddrage kvalitetsaspektet. Formålet i afhandlingen er at undersøge, hvordan man bedst inddrager kvaliteten, herunder undersøge hvilken sammenhænge der er mellem omkostninger/produktivitet og kvalitet. Er der tale om, at højere kvalitet koster mere, dvs. er der et trade-off mellem omkostninger og kvalitet, eller forholder det sig omvendt? Endelig ses der på, hvordan disse sammenhænge varierer, afhængig af hvilken kvalitetsindikator der betragtes.

Et andet formål er at undersøge, hvilken betydning patientkarakteristika har for enten omkostninger eller kvalitet i forhold til afdelingsmæssige forhold. Er det sådan, at en stor eller lille del af variationen i omkostningerne eller kvaliteten kan forklares ved patientspecifikke forhold som for eksempel alder, køn, comorbiditet mv., eller er det derimod afdelingsmæssige forhold. Det undersøges, hvilken betydning forskellige former for risikojustering har (tage højde for faktorer som ligger

uden for sygehusets eller afdelingens kontrol) for de forskellige modeller i form af både forklaringsgrad og for de såkaldte afdelingseffekter ved sammenligning på tværs af afdelinger.

Der tages afsæt i to cases inden for henholdsvis karkirurgi og kardiologi, hvor dialog med sygehusafdelingerne og personale har været en vigtig del af det forudgående arbejde med planlægning, dataindsamling, validering og fortolkning af resultater.

Historisk set har benchmarking på tværs af producerende enheder fokuseret på produktivitet og i mindre grad på effektivitet, dvs. de har været output- og ikke outcomeorienterede. Samtidig har fokus været på sygehusniveau og kun i meget begrænset omfang på afdelingsniveau. Produktivetsanalyser har oftest været gennemført af Finansministeriet og Sundhedsministeriet og har dokumenteret frem for at forklare resultaterne. Det har betydet, at sådanne analyser ikke har haft megen indflydelse på beslutningsprocesser på forskellige niveauer og derved i sidste ende heller

ikke på den kliniske hverdag. Hypotesen er, at de nuværende meget kvantitativt orienterede og institutionsorienterede benchmarkinger dels er for forsimplede (simpel rangorden), dels for summariske, idet de retter sig mod et helt sygehus og ikke klinisk meningsfulde enheder.

Traditionelt har cost-effectiveness analysen (CEA) været anvendt som et prioriteringsværktøj på procedureniveau, hvor formålet har været at vælge en teknologi frem for en anden til at producere en given procedure på. Traditionelt har det samfundsøkonomiske perspektiv været anvendt eller har været tilstræbt anvendt. Produktivitsanalysen har traditionelt været anvendt på et aggregeret niveau (sygehusniveau) i målet efter mere effektiv udnyttelse af ressourcer. Perspektivet har været den organisatoriske enhed (producentens) – for eksempel et sygehus. CEA har således rettet sig mod den allokative efficiens, mens produktivitsanalysen har rettet sig mod den tekniske efficiens. I afhandlingen argumenteres imidlertid for, at de to analyser, som traditionelt er blevet betragtet som to vidt forskellige metoder med hver deres formål, ikke er så vidt forskellige endda.

I afhandlingen anvendes den traditionelle produktivitsanalyse og cost-effectiveness analysen på nye måder. Når det er effektivitet på procedureniveau, anvendes hvad man kan sammenligne med en CEA, men bare på tværs af i princippet identiske teknologier i stedet for til en sammenligning af to eller flere forskellige teknologier. Når CEA anvendes i målet efter mere effektiv ressourceudnyttelse frem for prioriteringsøjemed, minder analysen mere om, hvad man traditionelt har kaldt en produktivitsanalyse. Perspektivet bliver producentens, og formålet bliver at anvende resultaterne til at øge eller fremme den tekniske efficiens

i stedet for til at prioritere mellem to alternative teknologier. Omvendt kan der argumenteres for, at identiske teknologier reelt er forskellige teknologier, hvis måden, hvorpå teknologien er implementeret, varierer mere eller mindre mellem forskellige producerende enheder. Hvis dette er tilfældet, er der tale om en form for CEA i mere traditionel forstand (prioriteringsøjemed). Når det er effektivitet på et mere aggregeret niveau (afdelingsniveau), anvendes produktivitsanalysen, som dog samtidig udvides fra at være outputorienteret til at være outcomeorienteret, hvilket sker ved at inddrage effekt- eller outcomeparametre. Det betyder, at analysen mere bliver i retning af en CEA på afdelingsniveau, der netop er karakteriseret ved at vurdere omkostninger i forhold til outcome frem for output. En sondring mellem de to metoder kan således virke kunstig, og hviler måske i virkeligheden mere på, hvordan man traditionelt har defineret og anvendt de to metoder frem for det egentlige teoretiske og metodiske grundlag.

Baggrunden for denne afhandling er en påstand om, at benchmarking af effektivitet bør gøres mere "policyrelevant" for de beslutningsenheder, som netop har indflydelse på organiseringen af den daglige kliniske praksis. Dette bør ske ved dels at fokusere på outcome og ikke output, samtidig med at der så at sige "gås bag om tallene" med henblik på at identificere årsager til de eventuelle forskelle.

Projektet gennemføres under det Samfundsvidenskabelige Fakultet, Institut for Sundhedstjenesteforskning på Syddansk Universitet, Odense og i samarbejde med Dansk Sundhedsinstitut. Projektet forventes afsluttet foråret 2009.

Dokumentation af forebyggelsesindsatser i lokalsamfund - teoretisk paradigme versus praktisk gennemførlighed

Betina Højgaard

Projektet handler om dokumentation af sundhedseffekt og omkostningseffekt af borgerrettet forebyggelsesindsats i lokalsamfund med specifik fokus

på diskussion af teoretiske paradigmer sammenholdt med, hvad der er praktisk gennemførligt.

Baggrunden for afhandlingen er, at der fra offentlig side, dvs. fra kommunale beslutningstagere, praktikere mv. er en voksende interesse i og fokus på effekten af forebyggelses- og sundhedsfremmeindsatser. Den øgede fokus på effekten af forebyggelsesindsats har medført en bevægelse hen mod en mere evidensbaseret indsats, i stil med den der er set inden for den kliniske/medicinske videnskab for årtier siden. Spørgsmålet "Hvad genererer evidens?" har således tiltrukket sig øget bevågenhed inden for folkesundhedsområdet.

Den hidtidige diskussion af evidenshierarkiet og styrkerne ved de forskellige studiedesign har taget afsæt i den kliniske/medicinske videnskab, der er karakteriseret ved ofte at foregå i 'lukkede systemer', hvor det er let at afgrænse interventionerne. Folkesundhedsområdet er fra naturens hånd meget komplekst, hvorfor det ofte anføres, at evidenshierarkiet ikke kan anvendes her.

I første del af projektet vil der med afsæt i forskellige typer af interventioner inden for folkesundhedsområdet blive ført en diskussion af de forskellige studiedesigns fordele og ulemper, og

der søges opstillet et evidenshierarki for folkesundhedsområdet. Det hierarkiske undersøgelsesdesign vil blive diskuteret med fokus på styrker og svagheder. Den teoretiske diskussion danner basis for en undersøgelse af, hvorvidt valget af undersøgelsesdesign påvirker de målte effekter.

I anden del af afhandlingen undersøges omkostningseffektiviteten af tre svenske forebyggelsesindsatser over for ældre. Indsatserne omfatter både individ- og gruppeinterventioner og til dokumentation af effekten benyttes et RCT-design.

Tredje del af afhandlingen omhandler en økonomisk metodediskussion af, hvordan man opstiller konfidensintervaller for en ratio (cost-effektivness ratio).

Ph.d.-projektet gennemføres under det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Institut for Sundheds-tjenesteforskning på Syddansk Universitet og i samarbejde med Dansk Sundhedsinstitut. Der er ydet økonomisk støtte til projektet fra TrygFonden, Danmarks Forskerskole i Folkesundhedsvidenskab samt Vårdalinstitutet, Lunds Universitet i Sverige. Projektet forventes afsluttet efteråret 2011.

Elektronisk medicinering i klinisk praksis

Henriette Mabeck

I ph.d.-projektet undersøges, hvilke områder af klinisk praksis der forandres, og hvilke områder der forbliver intakte, når et elektronisk medicineringssystem introduceres.

Projektet besvarer følgende forskningsspørgsmål: Hvorfor er nogle områder af praksis åbne for forandring, mens andre områder er resistente for forandring?

- Hvad kendetegner de områder i arbejdspraksis, der er forandret efter Computerized physician order entry system (CPOE) er implementeret?
- Hvad kendetegner de områder, der forbliver intakte eller kun gennemgår en minimal forandring efter implementering af CPOE?
- Hvilken betydning har eksisterende lokal arbejdstilrettelæggelse, fysiske rammer, lokale værdier og valg af hardware for ændring eller resistens i arbejdspraksis ved modtagelse af CPOE?

Dataindsamlingen foretages ved anvendelse af etnografiske metoder som: interview, observationer, dokumenter og foto. Dataindsamlingen foretages to gange med et års mellemrum. Først via en induktiv eksplorativ proces, dernæst gennem en mere deduktiv og selektiv proces.

Det teoretiske udgangspunkt for forståelse af samspil mellem organisation og teknologi er inspireret af Science and Technology Studies (STS) og informationsøkologi. Virkeligheden er kompleks og ved at anvende to forskellige teorier på det empiriske materiale, opnår jeg en bedre mulighed for at indfange og belyse kompleksiteten i klinisk praksis, end de to teorier kan hver for sig.

Resultatet kan anvendes til:

- at forklare hvorfor nogle områder relativt let lader sig forandre og tilpasse ny teknologi, mens andre forbliver relativt uberørte efter implementering.

- at synliggøre hvilken betydning lokale behov og vilkår har for anvendelse af elektronisk medicinering. Et forsigtigt 'opgør' med filosofien om at standardsystemer løser alle problemer. Standardsystemer er kun standardsystemer indtil de møder den virkelige verden. Brugere gør systemerne plastiske – også selvom de ikke er tænkt sådan.
- at forsøge at identificere de områder, hvor der er behov for at systemerne er fleksible.

Projektet gennemføres som et treårigt ph.d.-studie ved Forskerskolen, Aalborg Universitet, Institut for Samfundsudvikling og Planlægning med lektor Christian Nøhr som hovedvejleder. Projektet gennemføres som et samarbejde mellem Dansk Sundhedsinstitut og Århus Universitetshospital af projektleder Henriette Mabeck i perioden september 2005 - november 2008.

Empiriske studier af variation i Almen Praksis – har praksisstørrelse, praksispersonale og lokale udbudsfaktorer en betydning?

Kim Rose Olsen

Projektet vil gennem registeranalyse undersøge sammenhængen mellem udvalgte områder af almen praksis aktivitet og almen praksis størrelse, brug af praksispersonale og lokale forhold som f.eks. adgang til speciallæge og sygehus. Projektet består af flere delstudier herunder f.eks. 1) Analyse af produktivitetforskelle og af om der er stor-driftsfordele i almen praksis, 2) Analyse af variation i henvisningsmønster til speciallæge og sygehus og 3) Analyse af variation i brug af forebyggende børneundersøgelser.

Mens det første delstudie ser på, om større lægehuse kan forventes at producere mere, og hermed om større lægehuse er en mulig løsning på lægemanglen, ser det andet delstudie på sammenhængen med det sekundære sundhedsvæsen

– vil større lægehuse substituere for noget af aktiviteten i sekundær sektor? Det tredje delstudie ser specifikt på én delaktivitet i almen praksis nemlig forebyggende børneundersøgelser. En ulempe ved store lægehuse kan være, at den tætte kontakt mellem (familie)lægen og patient reduceres. Dette kan f.eks. give sig udslag i mindre anvendelse og effekt af de forebyggende børneundersøgelser.

Projektet gennemføres under det Samfundsvidenskabelige Fakultet, Institut for Sundhedstjenesteforskning og i samarbejde med Dansk Sundhedsinstitut. I de enkelte projekter samarbejdes med henholdsvis Centre for Health Economics, University of York, England og Forskningsenhederne for almen praksis.

Forventes afsluttet november 2010.

Samarbejde og finansiering

DSI har samarbejdet med, udført opgaver for og/eller modtaget midler fra en række parter, som repræsenterer et bredt felt af sundhedsvæsenets interessenter, nemlig stat, amt, region, kommune, faggrupper i sundhedsvæsenet, forskningsmiljøer, lægemiddelindustrien samt fonde med fokus på sundhedsområdet.

AKF, Anvendt Kommunal Forskning
Apotekerfonden af 1991
AstraZeneca A/S
Bispebjerg Hospital
CAST
Dansk Almenmedicinsk Kvalitetsenhed
Dansk Psykiatrisk Selskab
Dansk Sygeplejeråd
Danske Fysioterapeuter
Danske Regioner
Det Kommunale Momsfond
Det kommunale og Regionale Evalueringsinstitut
Det samfundsvidenskabelige Forskningsråd
Egedal Kommune
EHMA
EMTV, Enhed for Evaluering og MTV, Sundhedsstyrelsen
Ergoterapeutforeningen
EUNetHTA
Farmakologisk Institut
FOKUS
Folkesundhed København
Forskningsenheden for Almen Praksis, Århus Universitet
Forskningsfonden for Almen Praksis
Frederiksberg Hospital
Frederiksberg Kommune
Frederiksborg Amt
Gentofte Hospital
Glostrup Hospital
Glostrup Kommune
Helsingborgs Lasarett

Hjerteforeningen
Holstebro Kommune
Horsens Kommune
iHEA
Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet
KMD A/S
Komiteen for Sundhedsoplysning
Kommunernes Landsforening
Kong Christian X's Gigthospital
Kræftens Bekæmpelse
Lunden, botilbud
Lægeforeningen
Lægemiddelstyrelsen
Mariagerfjord Kommune
Merck, Sharp & Dohme
Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
PensionDanmark
Pfizer Danmark
PhotoCure ASA
Psykiatrisk Privatklinik ApS
Randers Kommune
Region Midtjylland
Region Syddanmark
Rigshospitalet
Roche a/s
Sanofi-Synthelabo A/S
Skejby Sygehus
Skive Kommune
Sorø Kommune
Sund By Netværket
Sundhedsstyrelsen
Sveriges Kommuner och Landsting
Sydvestjysk Sygehus
Sygehus Vestsjælland
Trygfonden
Vestsjællands Amt
Viborg Kommune
Vårdalinstitutet, Lunds Universitet
Aalborg Universitetshospital

Kursus- og konferencevirksomhed

DSI har i 2007 afholdt en række kurser, konferencer og seminarer. Virksomheden omfatter tilbagevendende og faste kursustilbud, som udvikles og gennemføres ad hoc og evt. sammen med samarbejdspartnere eller kunder. Dertil kommer afholdelse af en række faglige debatseminarer tematiseret efter aktualitet og relevans. Seminarerne er åbne, men særligt målrettet mod personer med en administrativ eller ledelsesmæssig funktion i sundhedsvæsenet.

DSI's kurser i sundhedsøkonomi

Sundhedsøkonomi 2006-2

Projektleder: Jakob Kjellberg

Dansk Sundhedsinstitut 8. marts 2007

Sundhedsøkonomi I 2007-1

Projektleder: Jakob Kjellberg

Hindsgavl Slot Middelfart 30-31. maj 2007

Sundhedsøkonomi I 2007-2

Projektleder: Jakob Kjellberg

Dansk Sundhedsinstitut 20. september 2007

Sundhedsøkonomi II 2007-1

Projektleder: Jakob Kjellberg

Hindsgavl Slot Middelfart 25-26. oktober 2007

DSI's kurser i arbejdsgangsanalyse

For Rigshospitalet

Projektleder: Henriette Mabeck

København 19-21. januar og 12. april 2007

For Christian den X Gighospital

Projektleder: Henriette Mabeck

Sønderborg 22-23. november 2007

Konferencer

International Workshop on Political Economy of Health

Arrangeret af DSI i samarbejde med University of Cape Town, South Africa, Curtin University of Technology, Perth, Australia.

Jes Søgaard

København 8. juli 2007

iHEA 6th World Congress: Explorations in Health Economics (International Health Economists Association).

Afholdt i samarbejde med Syddansk Universitet og Lund Universitet.

Jes Søgaard, Dorte Gyrd-Hansen samt Terkel Christiansen og Kjeld Møller Pedersen, SDU

København 8-11. juli 2007.

Debatseminarer

DSI afholder en række åbne faglige seminarer i løbet af året. Seminaret består af et eksternt eller internt oplæg om et emne inden for sundhedstjenesteforskningen af 1 times varighed efterfulgt af 1 times diskussion. Seminaret er for personer med administrativ eller ledelsesmæssig funktion i sundhedsvæsenet. Oplægsholderen udarbejder et kort abstrakt, der lægges frem til seminaret. Der er i 2007 afholdt parallelle seminarer i København og Århus.

Projektleder: Charlotte Bredahl Jacobsen

Medarbejder: Robert Story

Fører målinger af produktivitet til et bedre sundhedsvæsen?

Oplægsholdere: Kim Rose Olsen, DSI og Anne Hvenegaard, DSI

Paneldelegerede i København den 1. marts 2007: Peter Frandsen, Odense Universitetshospital og Kristian Wendelboe, Danske Regioner.

Paneldelegerede i Århus den 19. marts 2007: Johannes Gaub, Vejle Sygehus og Viola Bureau, Aarhus Universitet.

Evidensbaseret kommunal forebyggelse: Hvordan og hvorfor?

Oplægsholdere: Betina Højgaard, DSI og Jes Søgaard, DSI.

Paneldelegerede i Århus: 8. marts 2007: Anders Hede, Trygfonden og Helle NV Rasmussen, Kolding Kommune

Kommunal forebyggelse af akutte indlæggelser: Hvordan?

Oplægsholdere: Sidsel Vinge, DSI
Paneldelegerede i København den 29. marts 2007: Morten Christy, Herlev Hospital og Tina Hedemann Jørgensen, Kommunernes Landsforening.
Paneldelegerede i Århus den 12. april 2007: Anne Thomassen, Århus Sygehus, Frede Olesen, Aarhus Universitet og Jacob Gaarde Madsen, Århus Kommune.

Sygeplejerskens arbejde og rolle i fremtidens sundhedsvæsen

Oplægsholdere: Christina Holm-Petersen, DSI
Paneldelegerede i København den 19. april 2007: Kristian Larsen, Danmarks Pædagogiske Universitet og Alice Ratenburg, Odense Universitetshospital.

Paneldelegerede i Århus den 3. maj 2007: Vibeke Krøll, Skejby Sygehus og Birgitte Boll, Aalborg Sygehus.

Kommunal medfinansiering – udfordringer og muligheder

Oplægsholdere: Anni Ankjær-Jensen, DSI
Paneldelegerede i København den 20. september 2007: Jakob Bigum Lundberg, Greve Kommune og Dorte H Thrige, Region Sjælland.

Paneldelegerede i Århus den 26. september 2007: Preben Sørensen, Herning Kommune og Per Okkels, Region Nordjylland.

Den alment praktiserende læge som tovholder – to perspektiver

Oplægsholdere: Lone Grøn, DSI og Jakob Kjellberg, DSI.

Paneldelegerede i København den 1. november 2007: Janne Seemann, Aalborg Universitet og Peter Orebo Hansen, Praktiserende Lægers Organisation.

Paneldelegerede i Århus den 8. november 2007: Torsten Lauritzen, Aarhus Universitet og Leif Vestergaard Pedersen, Region Midtjylland.

Polyfarmakologisk diabetesbehandling – en udfordring i daglig klinisk praksis

Oplægsholdere: Marie Brandhøj Wiuff, DSI og Charlotte Bredahl Jacobsen, DSI
Paneldelegerede i København den 28. november 2007: Allan Flyvbjerg, Aarhus Universitet og Jørgen B Jensen, Region Hovedstaden.

Udgivelser 2007

Referencer er anført alfabetisk efter DSI-medarbejder, der er markeret med kursiv. Alle DSI rapporter og DSI publikationer kan findes på DSI's hjemmeside.

DSI Rapporter

Christensen M, Albæk J, Ankjær-Jensen A
Undersøgelse af angstsygdomme. Et bidrag til den eksisterende viden om organiseringen af de behandlingstilbud der gives til personer, der lider af angstsygdomme. København: DSI Institut for Sundhedsvæsen; 2007. (DSI rapport 2007.01).

Kjellberg J, Sørensen J, Hansen J, Andersen S, Avnstrøm L, Borgstrøm L
Almen praksis som koordinator - en international belysning. København: Dansk Sundhedsinstitut; 2007. (DSI rapport 2007.02).

Ankjær-Jensen A, Kilsmark J
Kommunal medfinansiering af sundhedsydelser. Udfordringer og muligheder for kommuner og regioner. København: Dansk Sundhedsinstitut; 2007. (DSI rapport 2007.03).

Grøn L, Obel J, Bræmer MH
Tovholder i praksis. En antropologisk undersøgelse af alment praktiserende lægers opfattelser af rollen som tovholder. København: Dansk Sundhedsinstitut; 2007. (DSI rapport 2007.04).

Wiuff MB, Jacobsen CB, Sørensen TH, Nielsen ML
Intensiv polyfarmakologisk behandling af patienter med type 2-diabetes i daglig klinisk praksis - en medicinsk teknologivurdering. København: Sundhedsstyrelsen og Dansk Sundhedsinstitut; 2007. (DSI rapport 2007.05).

Peer reviewed artikler og bogbidrag

Dahl R, Gyrd-Hansen D, Kristiansen IS, Nexoe J, Bo NJ

Can postponement of an adverse outcome be used to present risk reductions to a lay audience? A population survey. BMC.Med.Inform.Decis.Mak. 2007; 7(8)

Link til pdf:

<http://www.biomedcentral.com/content/pdf/1472-6947-7-8.pdf>

Gyrd-Hansen D, Halvorsen PA, Kristiansen IS
Willingness-to-pay for a statistical life in the times of a pandemic. Health Econ. 2007; 17(1):55-66.

Link til pdf:

<http://www.hero.uio.no/pdf/WPTTamifluPandemicInfluenza.pdf>

Kristiansen IS, Halvorsen PA, Gyrd-Hansen D
Influenza pandemic: perception of risk and individual precautions in a general population. Cross sectional study. BMC.Public Health 2007; 7:48.

Link til pdf:

<http://www.ub.uit.no/munin/bitstream/10037/1103/1/article.pdf>

Holm-Petersen C, Vinge S, Hansen J, Gyrd-Hansen D

The impact of contact with psychiatry on senior medical students' attitudes towards psychiatry. Acta Psychiatrica Scandinavica 2007; 116(4):308-11.

Kessing LV, Hansen HV, Hougaard E, Hvenegaard A, Albæk J
Forebyggende ambulante behandling ved affektive lidelse (depression og mani). *Ugeskrift for Læger* 2007; 169(16):1456-9.
Link til pdf:
<http://www.ugeskriftet.dk/LF/UFL/2007/16/pdf/VP50163.pdf>

Launsø L, Henningsen I, Rieper J, Brender H, Sandø F, Hvenegaard A
Expectations and effectiveness of medical treatment and classical homeopathic treatment for patients with hypersensitivity illnesses - One year prospective study. *Homeopathy* 2007; 96(4):233-42.

Højgaard B
Organisation. Kirurgisk behandling af svær overvægt - En medicinsk teknologivurdering. København: Sundhedsstyrelsen, Enhed for Medicinsk Teknologivurdering; 2007: 7-8. (*Medicinsk Teknologivurdering* 2007; 9(3)).
Link til pdf:
http://www.sst.dk/publ/Publ2007/MTV/Kirurgi_ove_rvaegt/564215_indh_dk_sam_nettet.pdf

Højgaard B
Økonomi. I: Kirurgisk behandling af svær overvægt - en medicinsk teknologivurdering. København: Sundhedsstyrelsen, Enhed for Medicinsk Teknologivurdering; 2007: 7-8. (*Medicinsk Teknologivurdering* 2007; 9(3))
Link til pdf:
http://www.sst.dk/publ/Publ2007/MTV/Kirurgi_ove_rvaegt/564215_indh_dk_sam_nettet.pdf

Kjaer NT, Evald T, Rasmussen M, Juhl HH, Mosbech H, Olsen KR
The effectiveness of nationally implemented smoking interventions in Denmark. *Preventive Medicine* 2007; 45(1):12-4.

Olsen KR, Street A
The analysis of efficiency among a small number of organisations: how inferences can be improved by exploiting patient-level data. *Health Econ.* 2007;
Link til pdf:
<http://www3.interscience.wiley.com/cgi-bin/fulltext/116332205/PDFSTART>

Bojesen SE, Bernstein I, Gerdes AM, Hartlev M, Koch L, Lindorff-Larsen K, Olsen, K.R et al.
Arvelig nonpolypøs tyk- og endetarmskræft (HNPCC) i Danmark - en medicinsk teknologivurdering. København: Sundhedsstyrelsen, Enhed for Medicinsk Teknologivurdering; 2007. (*Medicinsk Teknologivurdering - puljeprojekter* 2007; 7(3)).
Link til pdf
<http://www.sst.dk/publ/Publ2007/MTV/HNPCC/HNPCC.pdf>

Ravn H, Petersen LO
Balancing the surgical capacity in a hospital. *Int.J.Healthcare and Management* 2007; 8(6):603-24.

Rasmussen SR, Thomsen JL, Kilsmark J, Hvenegaard A, Engberg M, Lauritzen T, Søgaard J
Preventive health screenings and health consultations in primary care increase life expectancy without increasing costs. *Scandinavian Journal of Public Health* 2007; 35(4):365-72.

Wiuff MB
Patient. I: Kirurgisk behandling af svær overvægt - en medicinsk teknologivurdering. København: Sundhedsstyrelsen, Enhed for Medicinsk Teknologivurdering; 2007: 5-6. (*Medicinsk Teknologivurdering* 2007; 9(3))
Link til pdf:
http://www.sst.dk/publ/Publ2007/MTV/Kirurgi_ove_rvaegt/564215_indh_dk_sam_nettet.pdf

DSI publikationer

Ankjær-Jensen A, Vinge S, Rasmussen SR, Christensen M

Genoptræning under forandring. En kortlægning af træningskapaciteten i amter, kommuner og privat fysioterapi før strukturreformen. København: Dansk Sundhedsinstitut; 2007.

Christensen M

Evaluering af "Beredskab for pandemisk influenza". Revideret udgave. København: Dansk Sundhedsinstitut; 2007.

Hansen J, Danneskiold-Samsøe B, Ibfelt EH

Dansk Sundhedsinstitut. Projektpartner og videnscenter for kommunerne. København: Dansk Sundhedsinstitut; 2007.

Holm-Petersen C

Evaluering af "Vagtprojektet". Udfordringer relateret til yngre lægers vagtarbejde på hospitalerne i tidsrummet 20.00-08.00. København: Dansk Sundhedsinstitut; 2007.

Madsen MH, Ulrik CS, Rasmussen SR

Astmabehandling. En hurtig MTV af et nyt doseringsprincip til behandling af moderat til svær astma med kombinationen af inhalationssteroid og langtidsvirkende β_2 -agonist. København: Dansk Sundhedsinstitut; 2007.

Olsen KR, Mabeck H, Gyrd-Hansen D, Madsen MH, Pallesen T

Status og sammenligning af de 6 danske strålecentre. Hovedrapport. København: Dansk Sundhedsinstitut; 2007.

Olsen KR, Mabeck H, Gyrd-Hansen D, Madsen MH, Pallesen T

Status og sammenligning af de 6 danske strålecentre. Baggrundsrapport. København: Dansk Sundhedsinstitut; 2007.

Vibholt H

Fritvalgsordning og lighed. Konsekvenser af den udvidede fritvalgsordning for ligheden i patienternes behandlingsadgang. København: Dansk Sundhedsinstitut; 2007.

Vinge S

Kortlægning af hjemmesygeplejen. København: KL; 2007.

Link til pdf:

http://www.kl.dk/_bin/388865bd-c082-4090-84a2-fc9f254c5460.pdf

Vinge S, Buch MS

Uhensigtsmæssige indlæggelser - muligheder og perspektiver for kommunerne. København: FOKUS og DSI Institut for Sundhedsvæsen; 2007.

Dansk Sundhedsinstitut

Beretning 2006. København: Dansk Sundhedsinstitut; 2007.

Publikationer udarbejdet af DSI for andre organisationer

Holm-Petersen C

Stolthed og fordom. Kultur- og identitetsarbejde ved skabelsen af en ny sengeafdeling gennem fusion. Ph.D. København: Copenhagen Business School; 2007. (Ph.D. serie 31.2007).

Madsen MH

Metoder til forbedring af håndhygiejne i dagtilbud. København: Sundhedsstyrelsen og DSI Institut for Sundhedsvæsen; 2007.

Link til pdf:

<http://www.sst.dk/publ/Publ2007/CFF/Haandhygiejne/BedreHaandhyg.pdf>

Wiuff MB, Hansen J

Guide til planlægning af kommunale forebyggelsesindsatser. København: Sundhedsstyrelsen; 2007.

Andre bidrag i bøger, tidsskrifter mv.

Albæk J

Kommunal ledelse i fremtidens samarbejdende psykiatri. Tidsskrift for Dansk Sundhedsvæsen 2007; 83(1):15-9.

Albæk J

Regionerne og ledelse af den sammenhængende psykiatri. Tidsskrift for Dansk Sundhedsvæsen 2007; 83(1):22-7.

Ankjær-Jensen A

Brug af benchmarking og økonomiske incitamenter i Kaiser Permanente - med til at fremme kvalitet og service. Tidsskrift for Dansk Sundhedsvæsen 2007; 83(3):90-3.

Ankjær-Jensen A

Økonomi. Referenceprogram for behandling af knæartrose. København: Sundhedsstyrelsen; 2007: 56-64.

Link til pdf:

http://www.sst.dk/publ/Publ2007/PLAN/SfR/Refprg_knaeartrrose.pdf

Ankjær-Jensen A, Christiansen T

Municipal co-payment for health care services. Health Policy Monitor, October 2007.

Link til pdf:

<http://www.hpm.org/survey/dk/a10/3>

Christensen M

Patienten som samarbejdspartner. Tidsskrift for Dansk Sundhedsvæsen 2007; 83(3):86-8.

Grøn L

Egenomsorg og hverdagsliv. Mi(d)t Liv 2007; 1(1):23-5.

Kristiansen IS, Gyrd-Hansen D

Prioritering og helse - bør det innføres makspris på leveår? Tidsskrift for Den norske legeforening 2007; 1(127):54-7.

Link til pdf:

<http://pdf.tidsskriftet.no/tsPdf.php?pdf=pdf2007/54-7.pdf>

Herbild L

Designing a DCE to outlay patients' and the public's preferences for genetic screening in the treatment of depression. Odense: University of Southern Denmark; 2007. (Health Economics Papers 2007:01).

Link til pdf :

<http://www.sam.sdu.dk/healtheco/publications/20071LouiseHerbild.pdf>

Holm-Petersen C

Værdier på mode - om sygehuskulturer og fusionsledelse. Tidsskrift for Dansk Sundhedsvæsen 2007; 83(4):128-31.

Hvenegaard A

Sundhedsøkonomi. I: Referenceprogram for unipolar depression hos voksne. København: Sundhedsstyrelsen; 2007: 84-91.

Link til pdf:

http://www.sst.dk/publ/Publ2007/PLAN/SfR/SST_Dep.rapport.pdf

Street A, Vitikainen K, Bjorvatn A,

Hvenegaard A

Introducing activity-based financing: a review of experience in Australia, Denmark, Norway and Sweden. Heslington: Centre for Health Economics, University of York; 2007. (CHE Research Paper 30).

Højgaard B

Sundhedsøkonomi. Referenceprogram for angstlidelser hos voksne. København: Sundhedsstyrelsen; 2007: 107-15.

Link til pdf:

http://ocd-foreningen.dk/public/sst_angstrapport_web.pdf

Larsen BS, Jacobsen CB

Nøglen til et Bedre Liv. Recovery-orienteret metodeudvikling på det socialpsykiatriske botilbud, Lunden. Rapport for fase 3. Brøndby: Lunden Botilbud; 2007.

Räsänen P, Meiesaar K, Reesev M, Cleemput I, Juhl HH, Sintonen H

Costs and Economic Evaluation. I: Lampe K, Mäkelä M (red.). Core HTA on Drug Eluting Stents (DES). First public draft (Revised). Copenhagen: EUnetHTA; 2007: 64-72.

Link til pdf:

http://www.eunetha.net/upload/WP4/EUnetHTA_WP4_CoreHTAonDES_FirstPublicDraftRevised-2007-07-11.pdf

Meiesaar K, Räsänen P, Cleemput I, Juhl HH, Reesev M, Sintonen H

Costs and Economic Evaluation. I: Lampe K, Mäkelä M (red.). HTA Core Model for medical and surgical interventions. First public draft (Revised). Copenhagen: EUnetHTA; 2007: 73-82.

Link til pdf:

http://www.eunetha.net/upload/WP4/EUnetHTA_WP4_CoreModelforInterventions_FirstPublicDraftRevised-2007-07-11.pdf

Mabeck H

How does two Communities of Practice in the same Clinic use CPOE? I: Bertelsen P, Elkin PL, Madsen I, Nøhr C (red.). HFE Proceedings 2007. 2nd Conference on Human Factors Engineering in Health Informatics. Aalborg: Virtual Center for Health Informatics. Aalborg University; 2007: 26-7.

Søgaard J

Sundhedsvæsenet ud af spændetrøjen. Kronik. Forkant 2007; 1(1):24-5.

Link til pdf:

http://www.dsr.dk/dsr/upload/forkant/257_side_24_25.pdf

Søgaard J

Hvordan får vi et sygehusvæsen i verdensklasse? 2. debatrunde. I: Borgertopmøde om Fremtidens Sygehuse i Region Syddanmark. Lørdag den 1. september 2007 i Idrættens Hus - Vejle Centret. Faglige oplæg. Vejle: Region Syddanmark; 2007: 5.

Vinge S

Forebyggelse af uheldsmæssige indlæggelser. Tidsskrift for Dansk Sundhedsvæsen 2007; 83(8):251-4.

Der er endvidere ydet peer review af artikler til Transcultural Psychiatry af Charlotte Bredahl Jacobsen, Journal of Health Organisation and Management af Christina Holm-Petersen, Kommiteen for Sundhedsoplysning af Betina Højgaard og til Social Science and Medicine af Kim Rose Olsen,.

DSI har i løbet af 2007 udsendt 10 månedlige eksemplarer af DSI Nyhedsmail forfattet, redigeret og distribueret af Jakob Hansen, Bent Danneskiold-Samsøe, Anni Bilsbo, Niels Koldsø og Trine Okholm.

Foredrag afholdt af DSI's medarbejdere

Jens Albæk

Organisering af behandling af svær affektiv lidelse. EMTV. Rigshospitalet, København 21. november 2007.

2nd Nordic Workshop on Health Management and Organization. School of Business, Economics and Law, Göteborg University. Göteborg, Sverige 6. december 2007.

Anni Ankjær-Jensen

Kommunal medfinansiering - udfordringer og muligheder. DSI Debatseminar. København & Århus 20. og 26. september 2007.

Orientering om danske finansieringsmodeller. Dansk Sundhedsinstitut. København 8. november 2007.

Kommunernes ny rolle på sundhedsområdet og den kommunale medfinansiering. Sundhedsudvalgene i 6 kommuner i det tidligere Vestsjællands Amt. Sorø 20. november 2007.

Lone Grøn

På kroppens og hverdagen betingelser. Dilemmaer i forebyggelse og sundhedsfremme. Netværk for samfundsvidenskabelig forskning i overvægt. Charlottenlund 18. april 2007.

Forventninger til tovholdermodellen. Praksisdage Syd, Region Syddanmark. Vejle 8. maj 2007.

Homework Narratives and Chronic Conditions. (Mattingly C, Meinert L). Nordic Conference on Medical Anthropology, University of Iceland. Reykjavik, Island 15. juni 2007.

Alment praktiserende lægers opfattelse af rollen som tovholder. DSI Debatseminar. København & Århus 1. & 8. november 2007.

Dorte Gyrd-Hansen

The monetary value of a QALY. Seville Regional Council. Sevilla, Spanien 24. Maj, 2007.

Small for all or gambling for the prize?. iHEA. København 8.-11. juli 2007.

Willingness to pay for a QALY. iHEA. København 8.-11. juli 2007.

Measuring preferences for health care provision. Steyr Sommer School, University of Steyr. Steyr, Østrig 14. Juli 2007.

Om kommunal medfinansiering. Astra Zeneca og CBS. København 20. september 2007.

Jakob Hansen

The Danish Health Care System - Choice and Mobility. Den Grønne Gruppe - Europa-Parlamentet. Europa-Parlamentet – Bruxelles, Belgien 19. april 2007.

Louise Herbild

Farmakogenomisk screening for CYP-polymorfismer i behandlingen af depression – økonomi og præferencer. Kolonien Filadelfia ved Dianalund Hospital. Dianalund 8. februar 2007.

Metoder og strategier for evidensbaseret kommunal forebyggelsesindsats. Momentum. Hørsholm 26. februar 2007.

Pharmacogenomic screening for CYP-polymorphisms in the treatment of depression – economics and patient preferences. Center for Pharmacogenomics, Københavns Universitet. Kobæk Strand 28. april 2007.

Patient preferences for genetic screening. Poster. (Mickael Beck, Dorte Gyrd-Hansen). iHEA 6th World Congress on Health Economics. Copenhagen 9. juli 2007.

Sundhedsøkonomi. Mellemløderkursus ved Bispebjerg og Frederiksberg Hospital. Frederiksberg 3. oktober 2007.

Pharmakogenetik i psykiatrien. Oplæg ved forskningens dag. Syddansk Universitet, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet. Odense Universitetshospital 15. november 2007.

Christina Holm-Petersen

Sygeplejerskers fagidentitet og arbejdsopgaver på medicinske afdelinger. DSR's Sekretariat. København 12. januar 2007.

Sygeplejerskers fagidentitet og arbejdsopgaver. DSR kvartalsmøde for fynske tillids- og sikkerhedsrepræsentanter. Odense 5. februar 2007.

Samarbejde inden for murene. Seminar om sundhedscentret som fyrtårn for den kommunale sundhed, Egedal Kommune. Stenløse 5. marts 2007.

Hospitalsplan og fremtidens Frederiksberg Hospital – kunsten at få faglighed, identitet, rekruttering, fastholdelse og samarbejde til at gå op. Frederiksberg Hospital. Køge 15. marts 2007.

Hvad efterspørger de medicinstuderende og yngre læger? Dansk Psykiatrisk Selskabs Årsmøde. Nyborg 16. marts 2007.

Sygeplejerskers fagidentitet og arbejdsopgaver på medicinske afdelinger. Forårsseminar i Fagligt Selskab for Ledende Sygeplejersker. Gl. Avernæs 20. marts 2007.

Sygeplejerskernes professionsidentitet. DSI Debatseminar. København & Århus 19. april og 3. maj 2007.

Sygeplejerskers fagidentitet og arbejdsopgaver på medicinske afdelinger. Kvartalsmøde for sikkerheds- og tillidsrepræsentanter, Dansk Sygeplejeråd, Hovedstadens Amtskreds. København 17. september 2007.

Medarbejderperspektiver på ledelse samt fagidentiteters og hospitalskulturers betydning herpå. Temadag i Medicinsk Center. Ålborg Universitetshospital 26. september 2007.

Udvikling i og af sygeplejerskeprofessionen set ud fra en uddannelsesmæssig vinkel. Fagligt Selskab for Udviklingssygeplejersker. København 9. oktober 2007.

Sygeplejerskers fagidentitet og arbejdsopgaver. Glostrup Kommune. Glostrup 28. november 2007.

Sygehuskulturer og fusioner. Lunch and Learn, Region Hovedstaden. København 29. november 2007.

Anne Hvenegaard

Dialogbaseret benchmarking. DSI Debatseminar. København & Århus 1. & 19. marts 2007.

Skal vi måle produktivitet eller effektivitet? Region Nordjylland og Sundhedsstyrelsen. Ålborg 19. april 2007.

Is there a cost-quality in the provision of cardiovascular services in Denmark? Nordic Health Economists Study Group. Tartu, Estland 23-24. august 2007.

Estimating the willingness-to-pay for attributes of general practitioners: a travel cost approach. Discusssant on a paper of Geir Godager, Oslo University. Nordic Health Economists Study Group. Tartu, Estland 23-24. august 2007.

Når effekt er svær at måle - en MTV af en frem-skudt indsats for patienter med svær KOL. EMTV. Odense 18. september 2007.

Betina Højgaard

Evidensbaseret kommunal forebyggelse. Institut for kompetenceudvikling. København 27. februar 2007.

Evidensbaseret forebyggelse. DSI Debatseminar. Århus 8. marts 2007.

Henrik Hauschildt Juhl

Det integrerede sundhedstilbud: Udfordringer for hospitalernes ledere. Hvidovre Hospital. Hvidovre 19. april 2007.

Charlotte Bredahl Jacobsen

Aktør-netværksteori i en medicinsk teknologivurdering. Transformative praksisser – analyser af viden, teknologi, samfund og identitet. DASTS (Danish Association of Science and Technology Studies). CBS, Frederiksberg 2. maj 2007.

How are clinical decisions made? (poster). International Shared Decision Making Conference 2007, Freiburg Universitet. Freiburg, Germany 31. maj 2007.

Doing no harm: reflections on an encounter between local and anthropological approaches to confidentiality. Nordic Conference on Medical Anthropology, University of Iceland. Reykjavik, Island 15. juni 2007.

Polyfarmaci og egenomsorg - i konkurrence eller sameksistens?. DSI Debatseminar. København & Århus 28. november & 5. december 2007.

Jakob Kjellberg

Visitationsøkonomi. Københavns Kommune. København 8. januar 2007.

Sundhedsøkonomi og sammenhæng. KL Sundhedskonference. Nyborg 9. januar 2007.

Centralisering versus decentralisering. Dansk Gastroenterologisk Selskab. København 10. januar 2007.

Kommunal sundhedsøkonomi. Workshop om Evidens i forebyggelsen. Sundhedsstyrelsen. København 28. februar 2007.

Er vi alle syge? Hvad så - har vi råd til behandling?. Odense Universitetshospital. Odense 7. marts 2007.

Hvad nytter? Konference. Ingeniørforeningen i Danmark. København 26. marts 2007.

Health economy considerations by introducing fluorescence and intravesical chemo therapy in non-muscle invasive bladder tumors. Uro-onkologisk Forum. Frederiksberg 30. april 2007.

Sundhedsøkonomi i medicin. Speciallægeuddannelsen for medicin. Gentofte 8. og 14. maj 2007.

Demokratiske prioriteringer. Teknologirådet. København 13. juni 2007.

Kommunal økonomi for kommunalpolitikere. Tønder Kommune. Tønder 14. august 2007.

Demokratiske prioriteringer. Teknologirådet. Køge 23. august 2007.

Deltagelse i paneldebat om Cancer som akut sygdom. Danske Regioner. København 28. august 2007.

Økonomi i screening for livmoderhalskræft. EMTV. København 18. september 2007.

Udfordringer og prioriteringer i fremtidens sundhedsvæsen. Kalundborg Kommunes Sundhedsseminar. Kalundborg 22. oktober 2007.

Effektivitet, produktivitet, patienttrivsel og personaletrivsel. Psykiatrisk Center Hvidovre. Brøndby 31. oktober 2007.

Almen praksis som koordinator for sammenhængende patientforløb - en international belysning. DSI Debatseminar. København & Århus 1. & 8. november 2007.

Muligheder og perspektiver i forebyggelsen.
KKR Hovedstaden. Roskilde 9. november 2007.

Sundhedsøkonomiske analyser - krav og retningslinjer. Lægemedeldagene 2007. Lægemedelstyrelsen. København 20. november 2007.

Præsentation af økonomi-delen af MTV om fedmekirurgi. EMTV. København 11. december 2007.

Pia Kürstein Kjellberg

Forandring i klinisk praksis - om evidensbaserede kliniske retningslinjer, rollemønstre og hospitalslægers strategier for faglig opdatering. Dansk Forum for Sundhedstjenesteforskning. København 15. november 2007.

Henriette Mabeck

Elektronisk medicinering i klinisk praksis. Institut for samfundsudvikling og planlægning, Aalborg Universitet. Aalborg 2. oktober 2007.

Kim Rose Olsen

Produktivitetsanalyser i sundhedsvæsenet. DSI Debatseminar. København & Århus 1. & 19. marts 2007.

Afledte incitamenter af performancemåling. DSI Debatseminar. København & Århus 1. & 19. marts 2007.

The analysis of efficiency among a small number of organisations: how inference can be improved by exploiting patient-level data. iHEA. København 10. juli 2007.

GPs as citizens' agents: prescription behaviour and altruism. Nordic Health Economics Study Group. Tartu, Estland 15. august 2007.

Sundhedsøkonomisk analyse af strategi ved undersøgelse af patienter på 40 år og derover uden kendte risikofaktorer for kolorektal cancer og med symptomer forenelig med kolorektal cancer. (poster). EMTV. Odense 18. september 2007.

Effektiviseringspotentiale indenfor strålebehandling - DSI analysens perspektiver. Danske Regioner. København 8. oktober 2007.

Lars Odd Petersen

Patientlogistik - et bidrag til det sammenhængende sundhedsvæsen. FOKUS - gå hjem møde. København 9. maj 2007.

Sundheds- og plejeudgifter til ældre - scenarier for fremtiden. Foreningen Momentum. Hørsholm 31. august 2007.

System Dynamics - en metode til balancering af kapaciteten i sundhedsvæsenet.

Psykiatridivisionen, Universitetssygehuset i Malmø. Malmø, Sverige 27. november 2007.

Jes Søgaard

Dokumentation af kommunale forebyggelsesindsatser - fra forskning til praksis. KL Sundhedskonference. Nyborg 9. januar 2007.

Evidens i forebyggelsen. Workshop om Evidens i forebyggelsen. Sundhedsstyrelsen. København 28. februar 2007.

Resultater af undersøgelser vedrørende speciallægeudbud- og efterspørgsel. Hvor stor er ubalancen og hvad kan der gøres. I samarbejde med Arne Rolighed, Kræftens Bekæmpelse. Høring: Kræftbehandling i Danmark på højeste internationale niveau. Kræftens Bekæmpelse. København 6. marts 2007.

Evidensbaseret forebyggelse. DSI Debatseminar. Århus 8. marts 2007.

Dokumentation - tidens krav - og et krav til forebyggende hjemmebesøg. Årskonference. Om-sorgsorganisationernes Samråd. Vejle 5. marts 2007.

Evidensbaseret forebyggelse: Drøm eller mareridt. Samspil på nye vilkår - værdier i spil. Konference afholdt af Region Midtjylland. Viborg 9. marts 2007.

Sundhedsøkonomiske myter og illusioner. Gæsteforelæsning. Forskningsseminar om politikken over for social ulighed. København 21. marts 2007.

Sundhedsøkonomiske myter og illusioner. Gæsteforelæsning. Master of Public Administration uddannelsen på Aalborg Universitet. Aalborg 22. marts 2007.

Almen praksis' rolle i fremtidens sundhedsvæsen. Fælles netværkstræf 2007. Dansk Almen Medicinsk KvalitetsEnhed. Middelfart 23. marts 2007.

Ebeltoftprojektet og helbredstjek. Temamøde med praktiserende læger i Herning. Herning 28. marts 2007.

Har vi råd? Hvad koster det? Journalistseminar: Vinder vi kampen mod kræften? Roche A/S og Cohn & Wolfe. København 2. maj 2007.

Health care expenditures and life expectancies. Danish Forum for Health Economics 13th Annual Conference. Aarhus 24. maj 2007.

Introduktion til det danske sundhedsvæsens styring og finansiering. Master of Health Management uddannelsen, CBS. København 6. august 2007.

Økonomisk evaluering af folkesundhedsindsatser. Forskerskoleseminar, Københavns Universitet. København 20. august 2007.

Økonomiske perspektiver ved forebyggelse af hjertekarsygdom. Workshop: Hjerteforeningens politik for forebyggelse af hjertekarsygdom. København 23. august 2007.

Omlægning til større sygehuse. Interview. Borger-topmøde om fremtidens sygehuse i Region Syddanmark. Vejle 1. september 2007.

Sundhedsdokumentation og -økonomi. Oplæg om fremtidens velfærd og sundhedsudgifter. Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. København 5. september 2007.

Erfaringer med offentligt-privat samarbejde i andre EU-lande. Jubilæumssymposium. HjerteCenter Varde. Varde 29. oktober 2007.

Det danske sundhedsvæsen - hvem har magten? FAS Årsmøde "Hvem styrer sundhedsvæsenet?". Vejle 1. november 2007.

Vi har ikke råd til at lukke øjnene for problemet. Journalistseminar: Angstsygdomme, tør du skrive om dem? Cohn & Wolfe. København 6. november 2007.

Fremtidens praktiserende læge. Interview. Lægedage 2007. København 12. november 2007.

Økonomistyring i verdensklasse i dansk sundhedsvæsen. DSKB-kursus i organisation, administration og ledelse. Dansk Selskab for Klinisk Biokemi. Stouby 20. november 2007.

Sundhedsøkonomiske konsekvenser ved hjerterehabilitering. Procesdag: Gode rammer for hjerterehabilitering. Region Syddanmark. Odense 27. november 2007.

De fremtidige kommunale sundhedsopgaver og sundhedsudfordringer. Seminar i kommunaldirektørenetværket i Region Midtjylland. Viborg 29. november 2007.

Almen praksis i fremtidens sundhedsvæsen. Danske Regioner. København 30. november 2007.

Torben Højmark Sørensen

An economic evaluation of home visits by a specialized nurse for patients with severe Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD). HTAi - Health Technology Assessment International. Barcelona, Spanien 19. juni 2007.

Sidsel Vinge

God arbejdstilrettelæggelse og vagt - et indspark om skåltaler, realiteter og reel forandring. Oplæg på konferencen om Positiv Dominoeffekt i det danske sygehusvæsen. Lægeforeningen og Danske Regioner. Nyborg 17. januar 2007.

Temadag om forebyggelse af indlæggelser. Panum forelæsning. København 12. februar 2007.

"Hjemmesygeplejen i Danmark: I går, i dag og i morgen". DSR i Frederiksborg Amtskreds. Hillerød 8. marts 2007.

"Mintzberg - en radikal processtænkning". MPA uddannelsen, CBS. Frederiksborg 14. marts 2007.

En introduktion til "Hverdagens arbejde og organisering i sundhedsvæsenet" (en antologi af S.Vinge & S.Vikkelsø). MPH uddannelsen, Københavns Universitet. København 15. marts 2007.

Workshop om udarbejdelse af public excellence model til sundheds- og socialområdet i kommunerne. KMD. Skjoldnæsholm 22. marts 2007.

Forebyggelse af akutte indlæggelser. DSI Debatseminar. København & Århus 29. marts & 12. april 2007.

Hjemmesygeplejen i Danmark - i går, i dag og i morgen? Fagdag for sygeplejersker på Fyn. DSR, Fyns Amtskreds. Odense 15. maj 2007.

Temadag om Jagten på det lærende patientforløb, 4. ledetråd: Organisation og uddannelse – mellem kontinuitet og fragmentering. Udviklingsafdelingen, Glostrup Hospital. Glostrup 30. april 2007.

Temadag om forebyggelse af indlæggelser. Panum forelæsning. København 14. september 2007.

Faglige fællesskaber: Fra design af ledelsessystemer til forandring af ledelse i hverdagen. Et Inspirationsseminar for hospitalsledelserne og regionens ledelse om Det Nye Universitetshospital i Skejby. Region Midt. Århus 4. oktober 2007.

Uhensigtsmæssige indlæggelser - muligheder og perspektiver for kommunerne. Region Midt, samarbejde mellem Hospitalsenhed Vest, kommunerne og sygesikringsområdet. Holstebro 4. oktober 2007.

Marie Brandhøj Wiuff

Aktør-netværksteori i en medicinsk teknologivurdering. Transformativ praksis - analyser af viden, teknologi, samfund og identitet. DASTS (Danish Association of Science and Technology Studies). CBS. Frederiksborg 2. maj 2007.

Applying Actor Network Theory in HTA may provide a better understanding of the processes that determines the outcomes. The case of intensive poly-pharmacological treatment of type 2 diabetes. IV Annual Meeting Health Technology Assessment International. Barcelona, Spanien 18. juni 2007.

Guide til planlægning af kommunale forebyggelsesindsatser. Symposium: Evidens i forebyggelse – fra viden til praksis. Sundhedsstyrelsens Center for Forebyggelse. Nyborg 26. november 2008.

Organisatoriske udfordringer for polyfarmakologisk behandling af type 2-diabetes. DSI Debatseminar. København & Århus 28. november & 5. december 2007.

Patientaspektet. Kirurgisk behandling af svær overvægt. Minikonference om kirurgisk behandling af svær overvægt. EMTV, Sundhedsstyrelsen. Panum. København 11. december.

Medarbejdere 2007

Ledelse

Jes Søgaard
Direktør, professor, cand.rer.soc.

Henrik Hauschildt Juhl
Vicedirektør, cand.rer.soc.

Dorte Gyrd-Hansen
Forskningsleder, professor, cand.oecon., Ph.d.

Nina Aubertin
Sekretariatschef, akademikeronom

Torben Jógvan Deciderius-Poulsen
Økonomichef, Cand.merc.aud., HD

Ilse Schødt
Ledende bibliotekar, dokumentalist

Projektmedarbejdere

Jens Albæk
Cand.tech.soc.
(orlov i perioden)

Anni Ankjær-Jensen
Cand.polit.

Martin Sandberg Buch
Cand.scient.adm.
Fra 01-03-2007

Majbritt Christensen
Speciallæge
Til 30-06-2007

Bent Danneskiold-Samsøe
Cand.polit.

Lone Grøn
Cand.mag., Ph.d.

Jakob Hansen
Cand.scient.pol.

Louise Herbild
Cand.scient.san.publ., MSc Health Econ.

Christina Holm-Petersen
Cand.scient.adm., Ph.d.

Anne Hvenegaard
Cand.oecon.

Betina Højgaard
Cand.scient.oecon.

Charlotte Bredahl Jacobsen
Cand.scient.anth., Ph.d.

Jannie Kilsmark
Cand.oecon.
(orlov i perioden)

Jakob Kjellberg
Cand.scient. M.Sc.(health econ)

Pia Kürstein Kjellberg
Cand.scient.adm., Ph.d.
(orlov i perioden)

Henriette Mabeck
Sygeplejerske, Master of Information of
Technology

Marie Henriette Madsen
Cand.scient.san.publ.
(orlov i perioden)

Annegrete Juul Nielsen
Cand.scient.san.publ.
(orlov i perioden)

Marie Lund Nielsen
Cand.scient.pol., sygeplejerske
Til 31-07-2007

Kim Rose Olsen
Cand.polit.

Thyra Pallesen
Cand.oecon, sygeplejerske
Fra 01-01-2007 til 31-12-2007

Vibe Hjelholt Pedersen
Cand.scient.anth.

Lars Odd Petersen
Cand.rer.soc.

Susanne Reindahl Rasmussen
Ergoterapeut, MPH, Ph.d.
Fra 01-04-2007

Jeppé Sørensen
Master in Health Management
Til 15-01-2007

Torben Højmark Sørensen
Cand.oecon.

Sidsel Vinge
Cand.merc., Ph.d.
(orlov i perioden)

Henning Voss
Cand.scient.pol.
Fra 01-11-2007

Marie Brandhøj Wiuff
Cand.scient.soc.

Marlene Willemann Würgler
Cand.scient.soc.
Fra 01-08-2007

Bibliotek

Marie Katrine Bruun
Stud.scient.bibl.

Marie Kolind Krogsgaard
Stud.scient.bibl.
Fra 01-06-2007

Trine Kortsen Okholm
Bibliotekar
Til 30-11-2007

Karin Emilia Paulin
Stud.scient.bibl.
(orlov i perioden)

Camilla Breinholt Sloth
Stud.scient.bibl.
Fra 01-06-2007

Administration og service

Lise Beining
IT-supporter

Anni Zeiler Bilsbo
Kursussekretær
Til 30-11-2007

Elisabeth Grys
Kontorelev
Til 24-05-2007

Niels Koldsø
IT-konsulent

Christina Gry Paulsen
Sekretær for ledelsen
Fra 01-11-2007

Robert Story
Institutbetjent

Eyvind Sundenæs
IT-ansvarlig
Fra 01-10-2007

Anne Sørensen
Sekretær

Ivan Tjakke
Økonomiasistent
Fra 01-06-2007

Studentermedhjælp

Kristina Albeck
Antropologistuderende
Fra 01-02-2007

Signe Høngaard Andersen
Stud.polit.
Fra 09-01-2007 til 07-11-2007

Susan Andersen
Fra 01-01-2007 til 01-09-2007

Silje Meline Marete Asmussen
Stud.scient.soc.
Til 30-06-2007

Louise Avnstrøm
Stud.scient.san.publ.
Fra 01-04-2007 til 31-12-2007

Louise Borgstrøm
Specialestuderende
Til 01-02-2007

Marie Højlund Bræmer
B.A. antropologi
Fra 01-01-2007 til 01-11-2007

Andreas Wolf Bøgh
Stud.polit.
Til 31-01-2007

Eva Louise Eriksen
Stud.ling.merc.

Kristine Dandanell Garn
Stud.scient.san.
Fra 01-07-2007 til 01-09-2007

Sofie Hartung Hansen
Stud.polit.
Til 14-05-2007

Else Helene Ibfelt
Stud.scient.san.publ.
Til 16-08-2007

René Skov Lomholt
Stud.scient.pol.
Fra 01-10-2007 til 08-11-2007

Anne Marie Lyngsø
Stud.scient.soc.
Til 24-01-2007

Tanja Thor Møller
Stud.scient.san.
Til 31-08-2007

Rebecca Zachariae Nielsen
Civilingeniørstuderende
Fra 01-11-2007

Else Olesen
Stud. anthr. et soc.
Fra 01-12-2007

Louise Vivian Olsen
Stud.scient.san.publ.
Til 31-12-2007 (orlov i perioden)

Trine Tornøe Platz
B.SC. økonomi
Fra 21-08-2007 til 02-11-2007

Søren Secher Sejr
Stud.polit.
Til 31-01-2007

Pernille Sommer
Stud.scient.san.publ., sygeplejerske
Fra 15-03-2007

Louise Caroline Hansen Stage
Stud.scient.san.publ.
Fra 01-06-2007

Mette Østergaard
Stud.scient.soc.
Til 31-10-2007

Ina Willaing Tapager
Stud.oecon.
Fra 15-08-2007

LEDELSE



Jes Søgaard



Henrik Hauschildt
Juhl



Dorte Gyrd-Hansen



Nina Aubertin



Torben Deciderius-
Poulsen



Ilse Schødt

PROJEKT-
MEDARBEJDERE



Jens Albæk



Anni Ankjær-Jensen



Martin Sandberg
Buch



Majbritt Christensen



Bent Danneskiold-
Samsøe



Lone Grøn



Jakob Hansen



Louise Herbild



Christina Holm-
Petersen



Anne Hvenegaard



Betina Højgaard



Charlotte Bredahl
Jacobsen



Jannie Kilsmark



Jakob Kjellberg



Pia Kürstein Kjellberg



Henriette Mabeck



Marie Henriette
Madsen



Annegrete Juul
Nielsen



Marie Lund Nielsen



Kim Rose Olsen



Thyra Pallesen



Vibe Hjelholt
Pedersen



Lars Odd Petersen



Susanne Reindahl
Rasmussen



Jeppe Sørensen



Torben Højmark
Sørensen



Sidsel Vingé



Henning Voss



Marie Brandhøj Wiuff



Marlene Willemann
Würgler

BIBLIOTEK



Marie Katrine Bruun



Trine Okholm



Karin Paulin



Camilla Breinholt
Sloth

ADMINISTRATON OG
SERVICE



Lise Beining



Anni Bilsbo



Elisabeth Gry



Niels Koldsø



Christina Gry
Paulsen



Robert Story



Eyvind Sundenæs



Anne Sørensen



Ivan Tjakke

STUDENTER-
MEDHJÆLPERE



Signe Høngaard
Andersen



Marete Asmussen



Andreas Bøgh



Eva Louise Eriksen



Sofie Hartung
Hansen



Else Helene Ibfelt



Anne Marie Lyngsø



Tanja Thor Møller



Rebecca Zachariae
Nielsen



Else Olesen



Louise Vivian Olsen



Pernille Sommer



Louise Caroline
Hansen Stage



Mette Østergaard

Udvalgs- og bestyrelsesposter mv.

Majbritt Christensen

- Medlem af Det Nationale Råd for Kvalitetsudvikling i Sundhedsvæsenet
- Medlem af bestyrelsen af Dansk Selskab for Patientsikkerhed

Henrik Hauschildt Juhl

- Medlem af bestyrelsen af FOKUS (Forum for kvalitet og udvikling i offentlige service)
- Medlem af Statens Institut for Folkesundheds styregruppe for evaluering af sundhedscentre
- Medlem af styregruppen for det europæiske netværk for medicinsk teknologivurdering (EUnetHTA)

Christina Holm-Petersen

- Ekstern underviser på OLAU uddannelsernes modul om Forandringsledelse

Dorte Gyrd-Hansen

- Medlem af direktionen for International Health Economics Association (iHEA).
- Medlem af Arrow Awards Committee (nominerer årets bedste sundhedsøkonomiske artikel)
- Medlem af det videnskabelige råd for Center for Evaluering og Medicinsk Teknologivurdering
- Medlem af Norges Forskningsråd
- Næstformand i bestyrelsen for Danmarks Forskerskole i Folkesundhedsvidenskab (fra 1. september medlem af bestyrelsen)
- Professor ved Institut for Sundhedstjenesteforskning, Syddansk Universitet
- Ph.d.-vejleder for Anne Hvenegaard, Syddansk Universitet
- Ph.d.-vejleder for Morten Mørkbak, Københavns Universitet
- Ph.d.-vejleder for Lene Halling Haastrup, Københavns Universitet
- Ph.d.-vejleder for Karin Dam Pedersen, Syddansk Universitet

- Ph.d.-vejleder for Trine Kjær, Syddansk Universitet
- Ph.d.-vejleder for Peder Halvorsen, Syddansk Universitet
- Ph.d.- vejleder for Louise Herbild, Syddansk Universitet
- Ph.d.-vejleder for Betina Højgaard, Syddansk Universitet
- Ph.d.- vejleder for Jakob Kjellberg, Syddansk Universitet

Louise Herbild

- Ekstern underviser på kandidatuddannelsen på økonomistudiet på Syddansk Universitet

Anne Hvenegaard

- Ekstern underviser på kandidatuddannelsen på økonomistudiet på Syddansk Universitet

Jakob Kjellberg

- Medlem af Center for Evaluering og Medicinsk Teknologivurderings Centerråd
- Ekstern underviser i sundhedsøkonomi på OLAU kurserne
- Medlem af Altingets debatpanel
- Medlem af Medicinsk Tænk tank organiseret af Danske Regioner
- Beskikket censor i økonomi ved universiteterne
- Medlem af Sund By-netværket

Henriette Mabeck

- Medlem af fondsbestyrelsen af Center for sundhedsinformatik (V-CHI)
- Medlem af netværk omkring ledelse og effektivmåling i forbindelse med EPJ. Aarhus School of Business.

Ilse Schødt

- Formand for Regionslicensgruppen

Jes Søgaard

- Medlem af Det Nationale Råd for Kvalitetsudvikling i Sundhedsvæsenet
- Medlem af Nordisk Samarbejdsgruppe for Helsetjenesteforskning
- Medlem af det videnskabelige råd under Center for Evaluering og Medicinsk Teknologivurdering (2001-)
- Medlem af bestyrelsen for Danmarks Forskerskole i Folkesundhedsvidenskab (fra 1. september suppleant)
- Ph.d.-vejleder for Henriette Mabeck, Institut for samfundsudvikling og planlægning, Ålborg Universitet
- Medlem af bedømmelsesudvalg for professor- og ph.d.-afhandlinger på Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Syddansk Universitet
- Adjungeret professor i Sundhedsøkonomi på Copenhagen Business School (CBS)
- Scientific Advisor of Board, International Health Economists Association (iHEA)
- Formand for Advisory Board omkring Hospice Mariagerfjord og Center for lindrende indsats (2007-)
- Medlem af Komité for social ulighed og kræft. Kræftens Bekæmpelse (2007-)
- Medlem af bestyrelsen af Dansk Selskab for Patientsikkerhed

Sidsel Vinge

- Medlem af Sund By-netværket
- Ekstern underviser og fagligt ansvarlig for OLAU uddannelsernes moduler om Forandringsledelse
- Ekstern underviser på Master of Public Administration, Copenhagen Business School
- Ekstern underviser på Master of Health Management, Copenhagen Business School
- Ekstern underviser på Master of Public Health, Københavns Universitet
- Ekstern underviser på medicinstudiet, Københavns Universitet

Deltagelse i kurser og konferencer

Konference om kronisk sygdom. Region Hovedstaden. København 15. januar 2007.

Positiv Dominoeffekt i det danske sygehusvæsen. Lægeforeningen og Danske Regioner. Nyborg 17. januar 2007.

Mikrosystemfestivalen 2007. Jönköping Län. Jönköping 1. marts 2007.

Health Technology Assessment and Health Policy Making in Europe. European Network for Health Technology Assessment & European Observatory on Health Systems and Policies. Berlin, Germany 15-16. marts 2007.

Sundhedsfagligt Forum 2007. Danske Regioner. Kolding 20-21. marts 2007.

Seminar om social ulighed i sundhed. Danmarks Forskerskole i Sundhedstjenesteforskning, Center for Sundhed og Samfund, Institut for Folkesundhedsvidenskab. Københavns Universitet 21. marts 2007.

Seminar: 'Care in Practice' ved Annemarie Mol. Danmarks Forskerskole i Sundhedstjenesteforskning, Center for Sundhed og Samfund, Institut for Folkesundhedsvidenskab. Københavns Universitet 12. april 2007.

New Public Management. Center for Health Management, CBS. København 23. april.

Danske Regioners Generalforsamling. Danske Regioner. Herning 26-27. april 2007.

Praksisdage Syd. Region Syddanmark. Vejle 8. maj.

Patient-Centred Professionalism. Picker Institute. London 17. maj 2007.

Kvalitetsudvikling af kommunernes velfærdsservice. KL's sociale temamøde. Aalborg 31. maj - 1. juni 2007.

Hjerterehabilitering - et tværfagligt og tværsektorielt samarbejde. Institut for Kompetenceudvikling i samarbejde med Hjerteforeningen. København 11-12. juni 2007.

Årsmøde. HTAi - Health Technology Assessment International. Barcelona, Spanien 18-20. juni 2007.

iHEA 6th World Congress on Health Economics. International Health Economics Association. København 9. juli 2007.

Nordic Health Economics Study Group Meeting. NHESG. Tartu, Estland 15-17. august 2007.

Paneldebat om akut cancerbehandling. Danske Regioner. København 28. august 2007.

Sundhedsvidenskabelig konference - På vej mod en ny strategi. Ledelsesforum for Medicinsk Sundhedsforskning, Lægeforeningen, Danske Regioner, Lif. København 19. september 2007.

Folkesundhedsdagene. Dansk Selskab for Folkesundhed. Nyborg 1-2. oktober 2007.

Towards responsibility and compliance in the innovation and management of healthcare technologies: international perspectives and comparative experiences. International Conference on the Management of Healthcare and Medical Technology. Pisa, Italien 3-5. oktober 2007.

Sygehus Camp 2007. Partssamarbejdet på sygehus. Helsingør 21-22. november 2007.

Evidens i forebyggelse - fra viden til praksis. Symposium. Sundhedsstyrelsen. Nyborg 26. november 2007.

2nd Nordic Workshop on Health, Management and Organization. Handelshögskolan vid Göteborgs Universitet. Göteborg, Sverige 6.-7. december 2007.

The 19th Annual National Forum on Quality Improvement in Health Care. Institute for Healthcare Improvement. Orlando, Florida, USA 8-13. december 2007.

I gang igen efter blodprop i hjertet - Socialt differentieret hjerterehabilitering. Region Midtjylland og Hjerteforeningen. Århus 11. december 2007.

Vedtægter

§ 1

Dansk Sundhedsinstitut er en selvejende institution oprettet af staten, Danske Regioner og KL.

Stk. 2. Til finansiering af Dansk Sundhedsinstituts virksomhed yder Det kommunale Momsfond et fast årligt beløb. I 2007 yder Danske Regioner endvidere et fast bidrag.

Stk. 3. En del af det faste årlige beløb kan aftales i fireårige rammekontrakter mellem Det kommunale Momsfond og Dansk Sundhedsinstitut.

Stk. 4. Dansk Sundhedsinstitut kan oppebære andre indtægter.

§ 2

Instituttets formål er at tilvejebringe et forbedret grundlag for løsningen af de opgaver, der påhviler det danske sundhedsvæsen. Til opfyldelse af formålet skal instituttet gennemføre forskning og analyser om sundhedsvæsenets kvalitet, økonomi, organisering og udvikling, indsamle, bearbejde og formidle viden herom samt rådgive og yde praktisk bistand til sundhedsvæsenet. Institutet kan udføre aktiviteterne i samarbejde med andre.

§ 3

Dansk Sundhedsinstitut ledes af en bestyrelse i samarbejde med en af bestyrelsen ansat direktør. Bestyrelsen nedsættes af og er ansvarlig over for Det kommunale Momsfonds bestyrelse.

Stk. 2. Bestyrelsen udarbejder efter forslag fra direktøren aktivitetsplan og budgetforslag én gang årligt. Bestyrelsen forelægger senest den 1. juni forud for budgetåret aktivitetsplanen og budgetforslaget til godkendelse i Det kommunale Momsfonds bestyrelse.

Stk. 3. Bestyrelsen forelægger årsregnskab og revisionsberetning til godkendelse for Momsfondets bestyrelse.

§ 4

Instituttets bestyrelse består af 13 medlemmer, der udpeges af Det kommunale Momsfond således:

Seks medlemmer udpeges efter indstilling af Danske Regioner,

tre medlemmer udpeges efter indstilling af KL og to medlemmer udpeges efter indstilling af henholdsvis Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Finansministeriet. Endvidere udpeges

to medlemmer med forskningsindsigt på Dansk Sundhedsinstituts område af det ministerium, der har ansvaret for forskning.

Stk. 2. Dansk Sundhedsinstituts bestyrelse kan supplere sig med op til 4 medlemmer yderligere.

Stk. 3. Bestyrelsens funktionsperiode er 4 år regnet fra den 1. maj i året efter det år, hvor der holdes kommunale og regionale valg.

Stk. 4. Bestyrelsens formand er et af de medlemmer af bestyrelsen, som er udpeget efter indstilling af Danske Regioner.

Stk. 5. Bestyrelsens næstformand er et af de to medlemmer, som er udpeget efter indstilling af KL.

§ 5

Bestyrelsen varetager den overordnede ledelse af instituttet.

Stk. 2. Bestyrelsen er beslutningsdygtig, når mere end halvdelen af medlemmerne er til stede.

Stk. 3. Bestyrelsens afgørelser træffes ved stemmeflerhed. Ved stemmelighed er formandens stemme udslagsgivende.

Stk. 4. Bestyrelsen vedtager selv en forretningsorden og fordeler selv forretningerne mellem sine medlemmer.

Stk. 5. Bestyrelsen træffer afgørelse om ansættelse og afskedigelse af direktøren.

§ 6

Bestyrelsen kan nedsætte et forskningsudvalg til at rådgive sig og den daglige ledelse vedrørende instituttets forskningsaktiviteter.

Stk. 2. Bestyrelsen fastsætter i så fald sammensætningen af et rådgivende forskningsudvalg og dets forretningsorden.

§ 7

Den daglige ledelse af instituttet varetages af direktøren.

Stk. 2. Direktøren ansætter og afskediger instituttets personale.

Stk. 3. Direktøren udarbejder aktivitetsplaner og budgetforslag til forelæggelse for bestyrelsen.

§ 8

Instituttets regnskabsår er regionernes regnskabsår. Regnskabet revideres af en af bestyrelsen udpeget revision.

§ 9

Det kommunale Momsfonds bestyrelse kan ved skriftlig meddelelse til danske regioner og KL opsigte aftalen om finansiering af den selvejende institution Dansk Sundhedsinstitut med et års varsel,

der skal afgives inden den 31. december for at få virkning med udgangen af det følgende kalenderår.

Stk. 2. Ved opsigelse forbliver aktiverne i Dansk Sundhedsinstitut.

§ 10

Nærværende vedtægter kan ændres af det kommunale Momsfond efter høring af bestyrelsen for Dansk Sundhedsinstitut.

§ 11

Nærværende vedtægter træder i kraft den 1. januar 2007. Samtidig ophæves vedtægterne af 1. januar 1990.

Resultatopgørelse for 2007

	<i>2007</i>	<i>2006</i>
Indtægter		
Eksternt finansierede projekter plus allokerede basismidler	30.538.661	26.990.019
Øvrige indtægter	1.255.207	2.038.122
Indtægter i alt	31.793.868	29.028.141
Udgifter		
Lønninger	23.053.113	21.917.234
Repræsentation	43.308	35.677
Rejseudgifter	1.138.118	535.402
Fremmede tjenesteydelser	1.110.243	937.882
Administration	1.202.774	1.070.433
Bøger og tidsskrifter	423.484	492.606
Lokaler	3.486.219	3.197.436
Afskrivning materielle anlægsaktiver	118.312	78.699
Edb-anskaffelser	900.255	708.881
Udgifter i alt	31.475.826	28.974.250
Resultat før renter og ekstraordinære poster	318.042	53.891
Nettorenteindtægter	114.030	121.029
Årets resultat	432.072	174.920
	<i>2007</i>	<i>2006</i>
Indtægter		
Eksternt finansierede projekter plus allokerede basismidler	30.538.661	26.990.019

