

Praksisforskningsfondens forskningsprogram 2014-2016

Dato 10-01-2014

Tina Bak-Møller

Tel. +45 7841 2178

Tina.Bak-moeller@stab.rm.dk

1-15-1-72-13-09

Side 1

Praksisforskningsfondens forskningsprogram 2014-16.

Praksisforskningsfonden udmønter sine midler i et sammenhængende forskningsprogram. Forskningsprogrammer fastlægges for 2-3 år ad gangen med mulighed for løbende justeringer.

Praksisforskningsfonden støtter forskning, som med afsæt i Triple Aim-metoden undersøger, hvordan hovedsporene fra den vedtagne regionale sundhedsplan ("På patientens præmisser", "Sundhed og sammenhæng – gensidig afhængighed", og "Kvalitet – hver gang på den rigtige måde"), samt hovedspor i den kommende praksisplan kan udvikles ift. praksisområdet. Desuden er det afgørende, at forskningen indeholder overvejelser om, hvorledes succesfulde resultater implementeres.

Se mere information vedr. Triple Aim: [\(Der indsættes link til white paper og skabeloner\)](#)

Se mere information vedr. sundhedsplan for Region Midtjylland 2013:

<http://ipaper.ipapercms.dk/RM/KoncernKommunikation/Sundhedsplan/Sundhedsplan2013/>

Triple Aim-metoden drejer sig grundlæggende om

- at skabe høj kvalitet i den samlede sundhedsydelse
- at fremme befolkningens sundhedstilstand
- at reducere de samlede sundhedsomkostninger pr. borger

Triple Aim-metoden indebærer, at der arbejdes efter en vision om både at skabe høj kvalitet i den samlede sundhedsydelse, fremme befolkningens sundhedstilstand og reducere de samlede sundhedsomkostninger pr. borger. Alle tre elementer er i fokus.

Spørgsmål rettet mod sundhedsplanens hovedspor **“På patientens præmisser”**

- Hvordan kan der arbejdes på en kulturændring på praksisområdet, så patienten opnår mere indflydelse på egen situation?
- Hvordan tager praksisområdet sig bedst af de sårbare patienter?
- Hvordan udvikles nye redskaber for målrettet kommunikation mellem praksis og patient, hvor patientens egne ressourcer maksimalt inddrages?
- Hvordan kan telemedicinske løsninger fungere med udgangspunkt i praksisområdet?
- Hvordan kan der arbejdes med at mindske ulighed i sundhed på praksisområdet og i et tværsektorielt perspektiv?
- Patientressourcer – viden om, hvordan patientressourcer identificeres og udnyttes
- Viden om, hvordan patienten efterlever den aftalte behandling
- Kommunikation mellem sundhedsprofessionelle og patient

Spørgsmål rettet mod hovedsporet **“Sundhed og sammenhæng – gensidig afhængighed”**

- Hvilke redskaber skal udvikles for at arbejde systematisk med patientrettet forebyggelse og tidlig opsporing af sygdomsrisiko?
- Hvordan udvikler vi en fælles populationstilgang?
- Hvad skal der til for at sætte nye organisationsformer i spil i det tværsektorielle samarbejde?
- Hvilke redskaber og organisationsformer skal udvikles i forhold til praksisområdet med henblik på at tage bedst hånd om patienter med multisygdom?
- Hvordan får vi skabt effektive patientforløb monitoreret via tværgående data?
- Hvordan kan der på praksisområdet fokuseres på forebyggelige (gen)indlæggelser?
- Hvordan placeres opgaverne det rigtige sted?
- Hvordan tages der bedst hånd om patienter med multisygdom?
- Hvordan undgås forebyggelige indlæggelser?
- Udvikling af grundlag for opgaveflytning fra det specialiserede område til praksisområdet og fra praksisområdet til kommuner, patienter og andre aktører.

Spørgsmål rettet mod hovedsporet **“Kvalitet – hver gang på den rigtige måde”**

- Hvordan kan praksis arbejde systematisk med en kvalitetsudviklingskultur baseret på kliniske retningslinjer og brug af kliniske data?
- Udvikling af metoder, der kan mindske behandlingsvariation og sikre mod over- og underbehandling?
- Effektiv implementering af kvalitetsudviklingstiltag på praksisområdet? – Hvad fremmer og hvad hindrer effektiv implementering?
- Forskning i drift, styring og udvikling af et effektivt sundhedsvæsen med fokus på praksisområdet?