



Vejledning til bedømmelsesudvalget og ansøgere

Udviklingen og udbygningen af det nære sundhedsvæsen stiller store og nye krav til kommunerne og sundhedspersonalets kompetencer og viden. Det kræver, at der udvikles ny viden i takt med, at opgaverne ændrer sig. KL og Sundhedskartellet (SHK) var derfor enige om ved overenskomstforhandlingerne i foråret 2018 at etablere en pulje til udvikling og implementering af evidensbaseret viden i kommunerne, der fremmer det tværfaglige samarbejde.

Puljen skal bidrage til at støtte praksisnær forskning eller kvalitetsudviklingsprojekter, der skaber og afprøver ny viden til gavn for borgerne.

Puljen har til formål at:

- Understøtte, at der gennemføres udviklingsprojekter i kommunerne, der bidrager til at højne den faglige kvalitet, til gavn for borgerne.
- Understøtte, at der kan gennemføres praksisnær forskning med henblik på generering af viden, der kan komme borgerne til gavn.
- Bidrage til, at der skabes ny viden om effekten og kvaliteten af de sundhedsfaglige indsatser inden for behandlings-, pleje- og rehabiliteringsforløb i kommunerne.

Temaer

Puljen til udvikling og implementering af evidensbaseret viden i kommunerne støtter projekter, der omhandler et/eller flere af følgende temaer. Nedenstående beskrivelse af temaerne er ikke udtømmende, og der er derfor mulighed for at søge støtte til projekter, som omhandler andre vinkler på temaerne.

- Projekter, der omhandler forebyggelses- og rehabiliteringsindsatser til borgere med kroniske sygdomme og multisygdom samt den ældre medicinske patient.

- Projekter, der omhandler kommunale indsatser, der kan forebygge indlæggelser og genindlæggelser.

Forebyggelses- og rehabiliteringsindsatser

Flere og flere danskere lider af kroniske sygdomme. Mange borgere har ikke kun én kronisk sygdom, men to eller flere kroniske sygdomme samtidigt, også kaldet multisygdom. Borgere med kroniske sygdomme lever det meste af deres liv uden for sygehusene. Derfor bliver behandling, pleje, rehabilitering og forebyggelse i det nære sundhedsvæsen afgørende.

Medicinske og kronisk syge borgeres kontakt med sundhedsvæsenet og deres behov for pleje, sundhedsfremme, forebyggelse, behandling og rehabilitering er typisk meget sammensat og langvarig og kræver tæt tværfagligt samarbejde. Det kræver en særlig kompetent indsats fra kommunernes sundhedsprofessionelle. Dertil kommer, at ud fra både det enkelte individs og en samfundsmæssig synsvinkel er det optimalt, med afsæt i evidensbaseret sundhedsfaglig praksis, at støtte den enkelte patient til bedst muligt at håndtere egen situation.

Kommunerne tilbyder allerede en bred vifte af indsatser til borgere med kroniske sygdomme. Samtidig er der opmærksomhed på, at der ofte er sammenfald mellem borgere med kronisk sygdom og social ulighed. Derfor er der behov for, at kommunerne udvikler og tilrettelægger indsatser, baseret på den nyeste viden og en populationsbaseret tilgang. Endvidere er det vigtigt, at der opnås viden om, hvilke indsatser der virker, og hvordan indsatserne tilrettelægges, således af indsatserne målrettet borgere med størst risiko, får størst mulig effekt.

Pårørende til borgere med kroniske sygdomme og ældre medicinske patienter samt borgerens inddragelse i tilrettelæggelse af eget forløb spiller ofte en afgørende rolle i vellykkede forløb. Der er brug for yderligere evidensbaseret viden om, hvordan borger og pårørende kan inddrages som en ressource i borgerens forløb. Det er vigtigt, at borgerne og pårørende har mulighed for at være en aktiv del af tilrettelæggelsen af behandling og forebyggelse, samt at de sundhedsprofessionelle støtter borgerne og de pårørende i at navigere mellem de forskellige sundhedsindsatser. Det giver mulighed for i fællesskab at tilrettelægge pleje-, behandlings- og rehabiliteringsforløb, så det passer bedst til den enkelte.

Indlæggelser og genindlæggelser

Der er forskellige muligheder for, at sundhedsvæsenet kan skabe et trygt og sammenhængende forløb for borgere i risiko for unødige indlæggelser og genindlæggelser. For at løse denne opgave er der behov for, at borgerne får den nødvendige hjælp i kommu-

nen. Det stiller krav til, at de sundhedsprofessionelle samarbejder systematisk for at forebygge indlæggelser og genindlæggelser af bl.a. den ældre medicinske patient. Hertil er der brug for, at der udvikles mere viden om, hvordan kommunerne kan arbejde med at forebygge, opdage og handle på tidlige tegn på ændringer i en borgeres sundhedstilstand.

Det er ligeledes vigtigt, at sundhedspersonalet fokuserer på at afdække og opbygge borgerens sundhedsforståelse og kompetencer, således at:

- borgeren aktivt kan bidrage til håndtering af sygdom i hverdagen,
- borgeren bliver bedre til at mestre sin sygdom og dermed bl.a. begrænse antallet af indlæggelser.

Hvilke projekter støtter puljen

Puljen støtter både *udviklingsprojekter* og praksisnære *forskningsprojekter*, der kan bidrage med relevant og anvendelig viden til forbedring af den kommunale praksis.

- Der kan ansøges om midler til *udviklingsprojekter og praksisnære forskningsprojekter*, der:
 - baserer sig på systematisk anvendelse af forskningsresultater, erfaringer og kundskaber, for at frembringe nye produkter, nye processer mv.
 - udvikler og implementerer standarder, fx kliniske retningslinjer.
 - udvikler og implementerer ny praksis i form af ny arbejdstilrettelæggelse, nye samarbejdsformer, patientinddragelse/brugerdreven innovation, nye dokumentationsformer m.m.
 - udvikler ny viden, nye metoder og dokumentation for effekt inden for behandling, pleje, forebyggelse og rehabilitering.
 - på basis af anerkendte metoder udvikler ny viden eller opstiller og anvender allerede kendt viden i nye sammenhænge.

Særligt for forskningsprojekterne gælder, at de skal være forankrede og gennemføres i samarbejde med en forskningsinstitution. Personen, som udfører og afrapporterer projektet, skal være ansat i en forskerstilling eller være ph.d.-studerende ved forskningsinstitutionen. Forskningsinstitutioner kan i denne sammenhæng eksempelvis være universiteter og professionshøjskoler.

Formidling af projektets resultater

Det er en forudsætning for at få støtte fra puljen, at der efter projektets afslutning fremsendes en artikel i form af en lettilgængelig sammenfatning af projektets resultater eller effekter til KL og SHK. Formidlingen skal have en form, som egner sig til publicering i KL's blad "Danske Kommuner" samt i SHK's medlemsorganisationers fagblade.

Projektansøgninger skal opfylde følgende krav

Sekretariatet foretager en vurdering af, om følgende formelle krav er opfyldt:

- Projektet har relevans for puljens overordnede formål og temaer.
- Projektbeskrivelsen er godkendt af relevant fagleder/chef i kommunen.
- Forskningsprojekt skal endvidere være godkendt af forskningsinstitutionen, som minimum med en godkendelse af projektbeskrivelsen på relevant chefniveau.
- En eller flere ansatte på SHK's områder har en central rolle i projektets udvikling, gennemførelse og afrapportering.

Bedømmelsesudvalget bedømmer projektansøgningerne efter følgende kriterier:

- Projektet skal have væsentlig relevans for borgerne og/eller den kommunale praksis.
- Projektet skal have en metodemæssig tilgang og kvalitet, som egner sig til gennemførelse i kommunal praksis.
- Projektet skal have en kvalitet, så det kan få effekt i den kommunale praksis.
- Der foreligger en plan for implementering og opfølgning - herunder formidling og videndeling.
- Projektets viden skal have relevans for andre kommuner, hvorfor projektet skal gennemføres på en sådan måde, at den opnåede viden kan overføres til andre kommuner.
- Der foreligger en plan for den samlede finansiering af projektet.

Hvem kan søge?

Ansatte omfattet af Sundhedskartellets overenskomster, herunder ansatte, der kan være medlem af en af SHK's medlemsorganisationer, og alle kommunale arbejdspladser kan i fællesskab søge puljen om midler til udviklings- og forskningsaktiviteter.

Hvad gives der støtte til?

- Lønomsbninger til frikøb af projektleder el.lign.
- Lønomsbninger til finansiering af projektansættelse af forskningsassistenter, ph.d.-studerende og post doc'er.
- Overhead (gælder ved praksisnære forskningsprojekter).
- Samarbejde med uddannelses- og/eller forskningsinstitutioner.
- Transportudgifter.
- Ekstern ekspertbistand.
- Udgifter til materialer.

Der gives støtte til både hel og delvis finansiering af et projekt. En ansøgning skal udgøre mindst 200.000 kr. for at komme i betragtning.

Hvordan sker bedømmelsen af de enkelte ansøgninger?

Bedømmelsesudvalget får adgang til alle ansøgninger i E-fond. Der er mulighed for at give karaktererne 0, 1, 2 og 3 efter en konkret vurdering af kvaliteten i ansøgningen, hvor:

3 = God

2 = Middel

1 = Mindre god

0 = Dårlig eller falder uden for temaet, beløbsgrænsen på 200.000 kr. eller ansøgerkredsen.

For hver enkelt ansøgning beregnes et simpelt gennemsnit af alle bedømmeres karaktergivning.

Procedure efter bedømmelsesudvalget har givet karakter

Der er nedsat en Styregruppe bestående af repræsentanter fra KL og Sundhedskartellet. På baggrund af bedømmelsesudvalgets vurderinger beslutter Styregruppen, hvilke ansøgninger der skal have støtte fra puljen. I den samlede vurdering af projekterne vil der være et særligt fokus på de projekter, hvor den viden, der skabes, har en generaliserbar karakter, og som har tydeligt fokus på videndeling og videreformidling. Det vil sige, at den nye viden og erfaring kan anvendes i andre kommuner.

Styregruppen vil samtidig lægge vægt på, at Sundhedskartellets grupper kan "se sig selv" i det samlede kompleks af ansøgninger, der opnår støtte.