



Nyhedsbrev 10 • November 2016

- [Leder: DCHI ønsker debat om...](#)
- [Ph.d.- studerende indstillet til forsvar](#)
- [Sundhedsøkonomisk analyse fra DCHI slår igennem nationalt](#)
- [DCHI-workshop om medicineringsfejl](#)
- [Atrieflimren: økonomiske og sundhedsmæssige fordele ved genopstart af behandling trods bivirkninger](#)
- [Konferencedeltagelse](#)
- [Spændende studenterprojekter](#)
- [Udgivelser siden februar 2016](#)
- [Siden sidst](#)
- [Kommende aktiviteter](#)

DCHI ønsker debat om...

På vej mod nationalt prioriteringsinstitut

1. januar 2017 træder det nye medicinråd under Danske Regioner i kraft. Den nye organisering er skabt på baggrund af en sammenlægning af RADS og KRIS samt en opgradering på bl.a. det faglige niveau i rådet. Initiativet er vigtigt, og politisk set er man kommet tættere på et nationalt prioriteringsinstitut, end man har været før. I forhold til det sundhedsøkonomiske aspekt har man aktivt fravalgt at benytte sig af et veldokumenteret prioriteringsværktøj i form af QALY (Quality-Adjusted Life Years) med henblik på at vurdere effekt og omkostninger ved ibrugtagelse af ny medicin.

DCHI bifalder, at vurdering af omkostninger og effekt er blevet inddraget aktivt i beslutningsprocessen, om end der fortsat er et stykke vej, før man kan tale om, at der er indført et færdigudviklet prioriteringssystem indenfor sundhedsvæsenet i Danmark.

DCHI ønsker debat om...

Nye forskningsmetoder indenfor telemedicin

Telemedicin har potentialet til på en gang at forbedre kvaliteten og patientsikkerheden i sundhedsvæsenet, samtidig med at besparelseskravene vokser. Både international og national forskning viser dog, at det er yderst vanskeligt at overføre de lovende resultater fra små pilotstudier til implementering og stordrift i daglig klinisk praksis. Effekten af telemedicinske løsninger afhænger typisk af en lang række faktorer som kontekst, implementering, heterogenitet (patienter, læger), variationer i udstyr og set-up m.m. DCHI er involveret i udvikling af nye metoder til design, evaluering og implementering af komplekse interventioner, som bedre kan sikre viden og forståelse for dette samtidig med gennemførelse af RCT'ere til komparativ måling af omkostninger og effekter. Dette dækker blandt andet forsøg inspireret af den engelske [MCR-model](#).

DCHI's aktiviteter indenfor telemedicin omfatter:

[TeleCare Nord 1](#)

[TeleCare Nord 2](#)

E-mental (hjemmeside på vej)

DCHI er endvidere repræsenteret i bestyrelsen for Dansk Center for Sundhedsinformatik ([DaCHI](#)).

Behov for mere økonomisk forskning i artrose

Sundhedsøkonomisk forskning fra DCHI viser, at artrose (gigt) tilsyneladende er et underprioriteret område indenfor det danske sundhedsvæsen. Patienter, som bliver ramt af artrose, har i gennemsnit lavere helbredsrelateret livskvalitet end gennemsnittet hos mange andre patientgrupper (fx kræft, hjerte-kar-sygdom mv.), men budgetmæssigt fylder artrose langt mindre. DCHI medvirkede ved åbningssymposiet for Center for Excellence for Artrose den 15.04.16 og er repræsenteret i bestyrelsen for centeret. I øjeblikket arbejdes med udviklingen af et fælles forskningsplan på området. Ved DCHI har Louise Hansen forsket i sundhedsøkonomiske forhold omkring artrose. Louise Hansen forsvare sin ph.d.-afhandling [fredag den 11. november 2016, kl. 14:00](#).

Ph.d.-studerende indstillet til forsvar



Louise Hansen skal forsvare sin afhandling fredag den 11. november 2016, kl. 14.00.

[Læs mere om ph.d.-forsvaret.](#)

Alle er velkomne.

For yderligere information kontakt [Ina Marianne Svendsen](#)

The importance of epidemiological predictors for healthcare costs for chronic patients. A case study on osteoporotic fracture patients

Denne afhandling er et forsøg på at belyse vigtigheden af epidemiologisk forskning i forhold til sundhedsøkonomisk forskning af kroniske sygdomme. Forskningsspørgsmålet for denne afhandling er derfor, hvordan individers epidemiologiske og adfærdsbestemte karakteristika har indflydelse på forbrug af sundhedsydelser for patienter med en kronisk sygdom, som eksempelvis knogleskørhed. I denne afhandling præsenteres en model for, hvordan forbrug af sundhedsydelser kan prædikteres. Denne model er baseret på erfaringer fra fem tilhørende kvantitative studier. I denne afhandling blev modellen testet på en population af danskere, som pådrog sig et knoglebrud.

Overordnet viser afhandlingen, at kendskab til patientpopulationen, identifikation af relevante ressourcetræk for samme gruppe, inklusion af individers epidemiologiske og adfærdsbestemte karakteristika som prædiktorer til forbruget af sundhedsydelser og valg af statistisk model. Alle er vigtige parametre at afklare, inden en model for forbrug af sundhedsydelser konstrueres. Dette gælder for såvel sundhedsvidenskabelige som samfundsvidenskabelige forskere.

Sundhedsøkonomisk analyse fra DCHI slår igennem nationalt

Det er blevet besluttet, at telemedicin til borgere med KOL skal implementeres nationalt, og udbredelse af telemedicin er derfor blevet en del af økonomiaftalerne mellem stat, region og kommuner fra 2016. Beslutningen hviler primært på resultaterne fra den økonomiske evaluering af TeleCare Nord, der er udarbejdet af ph.d.-studerende Flemming Witt Udsen.

Flemming har været involveret i udarbejdelsen af en statslig business case for udbredelsen i hele Danmark. Derudover har Flemming deltaget som inviteret oplægsholder og paneldeltager på to nationale konferencer om telemedicin: "*Fælles om fremtidens telemedicin*", der blev afholdt i København og for nylig til konferencen "*Telemedicin - the true story*", der blev afholdt i Odense. Målet med konferencerne var at give indsigt i mulige konsekvenser af national udbredelse af telemedicin, at uddrage fælles erfaringer og at sætte en retning for fremtidige evalueringer af telemedicinske løsninger.

For yderligere information kontakt [Flemming Witt Udsen](#).

DCHI-workshop om medicineringsfejl



Workshop fredag den 26. februar 2016

**Medication reviews:
Perspectives on economy and patient safety**

PROGRAM

Kl. 13:30
Welcome - Professor Lars Ehlers

Kl. 13:35
Tomasz Szymanski
(Imperial College, London, UK)
Tomasz Szymanski will present recent research and future plans for his health economic research related to medication reviews in hospital care.

Kl. 13:55
Marianne Lisby
(Research Centre for Acute Medicine, Aarhus University Hospital, DK)
Marianne Lisby will present and discuss two Danish randomized studies focusing on medication review as a method to improve outcomes such as quality of life and readmissions to hospital

Kl. 14:15
Coffee break

Kl. 14:30
Ann Lykkegaard Sørensen
(Danish Centre for Healthcare Improvements, Aalborg University, University College of North Denmark, DK)
Ann Lykkegaard Sørensen will present results from a Danish study in a psychiatric hospital that aimed at investigating the magnitude of potentially inappropriate prescriptions

Kl 15.00
Open Discussion
Participants in the workshop are encouraged to participate in a discussion about the use of medication reviews—is it worth the effort?

Kl 15.30
Thank you and goodbye!

STED:
The workshop (free of charge) takes place in Medicinerhuset, Room 9.5, Hobrovej 18-22, Aalborg University Hospital, 9100 Aalborg
If you would like to attend—please send an e-mail before 24th of February to: nan@business.aau.dk



Internationale og nationale eksperter deltog den 26. februar 2016 i en workshop arrangeret af DCHI omhandlende medicineringsfejl i sundhedsvæsenet. Workshoppen fandt sted i Medicinerhuset på Aalborg Universitetshospital.

Indlæg på workshoppen omhandlede en gennemgang af eksisterende viden om medicineringsfejl samt sundhedsøkonomiske initiativer ved forstærket indsats.

Ann Lykkegaard er i færd med at afslutte sin ph.d. om effekten af sygeplejerskers kompetenceudvikling med henblik på medicingennemgang hos psykiatriske patienter.

DCHI deltager endvidere i international forskning om cost-effectiveness af medicingennemgang i samarbejde med Imperial College, London.

Atrieflimren: økonomiske og sundhedsmæssige fordele ved genopstart af behandling trods bivirkninger

Størstedelen af patienter med sygdommen atrieflimren bliver anbefalet at være i blodfortyndende behandling for at undgå alvorlige komplikationer. Behandlingen indebærer dog også risikoen for alvorlige bivirkninger, herunder blødninger der i værste fald kan blive fatale. Når patienter oplever alvorlige bivirkninger på blodfortyndende behandling, stoppes behandlingen derfor ofte, på trods af at fordelene ved fortsat behandling i mange tilfælde skønnes at opveje ulemper.



Ph.d.-studerende Anne Sig Vestergaard har sammen med kolleger i et registerstudie undersøgt de økonomiske og sundhedsmæssige konsekvenser ved genopstart af blodfortyndende behandling af patienter med atrieflimren, efter de har haft en intrakraniell blødning. På baggrund af studiet, der er baseret på danske data, viste det sig, at patienter, der begyndte at tage blodfortyndende behandlingen igen indenfor tre måneder efter en intrakraniell blødning, havde en højere 3-årig overlevelse. Samtidig var de gennemsnitlige hospitalsomkostninger til blødninger og blodpropper lavere for de patienter, der genopstartede behandlingen. Resultaterne understøtter kliniske anbefalinger om, at størstedelen af patienter med atrieflimren bør genoptage blodfortyndende behandling trods alvorlige bivirkninger, idet der ses større overlevelse og færre hospitalsomkostninger, hvis behandling genoptages.

[Se en opsummering af studiet.](#)

For yderligere information kontakt [Anne Sig Vestergaard](#).

Årsmøde i Dansk Selskab for Sundhedsøkonomi

Mandag den 19. september 2016 deltog otte medarbejdere fra DCHI i Dansk Selskab for Sundhedsøkonomis årsmøde, som fandt sted på Odense Universitet.

Dagen bød på spændende oplæg indenfor forskellige temaer, som for eksempel honorering af praktiserende læger, Danske Regioners prioriteringsmodel, foreløbige resultater fra et forsøg omkring effekten af gebyr ved udeblivelser i hospitalsregi samt præsentation af en række forskellige ph.d.-projekter.

Ph.d.-studerende Cathrine Elgaard Jensen fra DCHI præsenterede sit studie omhandlende implementering af nye retningslinjer for behandling af patienter med rygsmerter i almen praksis.



[Se programmet](#)

For yderligere information kontakt [Lars Holger Ehlers](#).

Spændende studenterprojekter

Case: det socialpsykiatriske botilbud Tangkær

Evaluering af brugerinddragelse

Projektet tog udgangspunkt i evaluering af brugerinddragelse på Tangkær, et socialpsykiatrisk bosted. Projektet viste, at Tangkær har et godt grundlag for brugerinddragelse og gør sig mange tanker herom.

Ledelse og ansatte er enige om, at det er vigtigt med brugerinddragelse i alt, hvad der omhandler borgeren, bl.a. sundhedstjek, hvor borgeren sidder med ved beslutningsbordet og har mulighed for indflydelse på eget liv.

Evalueringen viste, at der kan være både fordele og ulemper ved brugerinddragelse:

- For nogle kan det være svært at tage ansvar og have lyst til at træffe beslutninger, mens det for andre er afgørende i deres behandling.
- Projektet viste derudover, at samskabelse kan give ligeværdighed mellem ansatte og borgere. Ligeledes viste projektet, at det kan være en fordel med et brev til borgerne med information om fx sundhedstjek eller andre inddragende aktiviteter, således fremmøde sikres.

Gruppen har på baggrund af projektet deltaget i konferencen "Lighed i sundhed", hvor projektets resultater blev fremlagt.

Økonomisk evaluering af sundhedstjek

En gruppe studerende har under vejledning af Louise Hansen fra DCHI undersøgt, hvorvidt en sundhedsforbedrende intervention, *Sundhedstjek*, på det socialpsykiatriske botilbud Tangkær, var omkostningseffektiv i år 2014 sammenlignet med ingen intervention i år 2010.

De tre vigtigste fund:

- De gennemsnitlige omkostninger for borgerne på Tangkær faldt fra 209.637 DKK i 2010 til 106.066 DKK i år 2014 efter indførelse af interventionen. Samtidig blev borgernes gennemsnitlige tilfredshed med fysisk og psykisk velbefindende forbedret fra 60 % til 64 % i de pågældende år.
- Resultaterne fra en probabilistisk sensitivitsanalyse, der blev udført for at tage hensyn til usikkerhed i estimerne viste, at sundhedstjek ville være omkostningsbesparende og tilfredshedsforbedrende i 83 % af tilfældene.
- Tangkær bør fortsat tilbyde sundhedstjek til borgerne og sprede viden om sundhedstjek til andre socialpsykiatriske botilbud.

Spændende studenterprojekter

Studenterprojekt påviser omkostningseffektivitet af undervisning som redskab til at undgå forsinkelser i apopleksibehandling

I foråret 2016 udarbejdede en gruppe studerende under vejledning fra ph.d.-studerende Anne Sig Vestergaard fra DCHI en sundhedsøkonomisk analyse af en intervention med formålet at mindske forsinkelser i behandling af blodpropper i hjernen. Analysen tog udgangspunkt i et forsøg, hvor paramedicinere og sundhedsfaglige visitatorer modtog undervisning i at genkende større blodpropper i hjernen, hvilket potentielt kunne lede til hurtigere, korrekt behandling af patienterne. Formålet med interventionen var at mindske risikoen for unødvendige forsinkelser i behandlingsforløbet.

De studerende undersøgte i en cost-utility-analyse omkostningseffektiviteten af undervisningen set i forhold til tidligere praksis. De studerende fandt, at undervisningen af det præhospitale personale i identifikation af større blodpropper i hjernen både sikrede bedre kliniske udfald for patienterne med lavere dødelighed og handicap, samt mindskede omkostningerne i det første år til hospitalsbehandlinger og behandling i kommunalt regi.

Studiet blev udført med udgangspunkt i data fra Region Midtjylland.

For yderligere information kontakt [Anne Sig Vestergaard](#).

Udgivelser siden februar 2016

Artikler

- Driessen JHM, **Hansen L**, Eriksen SA et al. The epidemiology of fractures in Denmark in 2011 *Osteoporosis International*, Vol. 27, Nr. 6, 2016, s. 2017-2025.
- **Hansen L, Petersen KD**, Eriksen SA, et al. Subjects with osteoporosis to remain at high risk for fracture despite benefit of prior bisphosphonate treatment - a Danish case-control study. *Osteoporos Int.* (2016). 30.07.2016.
- Heyckendorff PL, **Hæsum LKE, Ehlers LH**, Hejlesen OK. Specific technological communication skills and functional health literacy have no influence on self-reported benefits from enrollment in the TeleCare North trial. *International Journal of Medical Informatics*, Vol. 91, 2016, s. 60-66.
- **Hvidberg MF**, Johnsen SP, Glümer C, **Petersen KD, Olesen AV, Ehlers LH**. Catalog of 199 register-based definitions of chronic conditions. *Scandinavian Journal of Public Health*, Vol. 44, Nr. 5, 20.04.2016, s. 462-479.
- **Hæsum LKE, Ehlers LH**, Hejlesen OK. Influence of health literacy on outcomes using telehomecare technology: a systematic review. *Health Education Journal*, Vol. 75, Nr. 1, 2016, s. 72-83.
- **Hæsum LKE, Ehlers LH**, Hejlesen OK. Interaction between functional health literacy and telehomecare : short-term effects from a randomized trial. *Nursing and Health Sciences*, 08.02.2016.
- **Jensen CE**, Jensen MB, Riis A, et al. Systematic review of the cost-effectiveness of implementing guidelines on low back pain management in primary care: is transferability to other countries possible? *BMJ Open* 2016;**6**:e011042.
- Riis A, **Jensen CE**, Maindal HT, et al. Recruitment of general practices: Is a standardised approach helpful in the involvement of healthcare professionals in research? *SAGE Open Medicine* January-December 2016 vol. 4 2050312116662802.
- Riis A, **Jensen CE**, Maindal HT, Bro F, Jensen MB. Behandling af patienter med lændesmerter i almen praksis. *Practicus*, Vol. 230, 2016, s. 12-13.
- **Sørensen AL**, Nielsen LP, Poulsen BK, Lisby M, Mainz J. Potentially inappropriate prescriptions in patients admitted to a psychiatric hospital. *Nordic Journal of Psychiatry*, Vol. 70, Nr. 5, 2016, s. 365-373.

(fortsætter på næste side)

- Tan MZ, Ng JC, Eisman JA, Ng DC, **Hansen L**, Chandran MA. Retrospective Review of Imaging and Operative Modalities Performed in Patients with Primary Hyperparathyroidism at a Mid-Volume Surgical Centre in Southeast Asia. *Annals of the Academy of Medicine*, Singapore, Vol. 45, Nr. 5, 05.2016, s. 191-7.
- Tipsmark LS, Fassov J, Lundby L, Laurberg S, **Ehlers LH**, Krogh K. Cost-effectiveness analysis of sacral nerve stimulation as treatment for severe irritable bowel syndrome. *Colorectal Disease*, Vol. 18, Nr. 1, 01.2016, s. 030-036.
- **Vestergaard AS**, Skjøth F, Lip GYH, Larsen TB. Effect of Anticoagulation on Hospitalization Costs After Intracranial Hemorrhage in Atrial Fibrillation: A Registry Study. *Stroke* 2016; 47 (4) pp. 979-985.

Konference abstracts

- **Ehlers LH, Simonsen KB**, Jensen MB, Rasmussen GS, Olesen AV. A nationwide cluster randomized controlled trial of unannounced hospital surveys. 4th Nordic Conference on Research on Patient Safety and Quality in Healthcare 2016. University of Eastern Finland. Abstract 47. ISBN: 978-952-61-2129-1.
- **Jensen CE**, Riis A, Pedersen KM, **Petersen KD**, Jensen MB. Effectiveness and cost-effectiveness of a multifaceted strategy for implementing low back pain guidelines in general practice : Economic evaluation of an extended implementation strategy for the management of low back pain in general practice. 2016. Abstract from International Forum on Back and Neck Pain Research in Primary Care, Buxton, Storbritannien.
- Riis A, **Jensen CE**, Bro F, Maindal HT, **Petersen KD**, Bendtsen MD, Jensen MB. A multifaceted implementation strategy versus passive implementation of low back pain guidelines in general practice : a cluster randomised controlled trial. Abstract from Wonca Europe Conference, København, Danmark
- **Sørensen AL**. Psychiatric nurses' perceptions of the nurse-physician relationship in relation to medication safety. 4th Nordic Conference on Research on Patient Safety and Quality in Healthcare 2016. University of Eastern Finland. Abstract 42. ISBN: 978-952-61-2129-1.
- **Vestergaard AS**, Skjøth F, Lip GYH, Larsen TB. Health economic consequences of resuming anticoagulation after intracranial hemorrhage in patients with atrial fibrillation. 4th Nordic Conference on Research on Patient Safety and Quality in Healthcare 2016. University of Eastern Finland. Abstract 80. ISBN: 978-952-61-2129-1.

Siden sidst

DCHI har ansat to nye videnskabelige assistenter – velkommen!

Kristine Glavind er fra 1. september 2016 ansat på DCHI. Kristine har en kandidatgrad i Folkesundhedsvidenskab og en bachelor i Politik & Administration fra Aalborg Universitet. Kristine kommer fra en stilling i Thisted Kommunes Sundheds- og Ældreafdeling, hvor hun bl.a. har beskæftiget sig med sundhedsfremme og forebyggelse.

På DCHI skal Kristine bl.a. undervise og vejlede studenterprojekter indenfor kvalitetsudvikling og patientsikkerhed.



Jenny F. Abildgaard Gadeberg er fra 15. september 2016 ansat på DCHI. Jenny har læst Medicin med Industriel Specialisering og er kandidat i Medical Market Access. Jenny har bl.a. arbejdet som Key Account Manager i Novo Nordisk Scandinavia AB og har beskæftiget sig med salg og marketing indenfor den farmaceutiske industri.

På DCHI er Jenny ansvarlig for at vejlede kandidatstuderende i projekter omhandlende marketing. Derudover bidrager Jenny til forskningsopgaver for DCHI.



Konferencedeltagelse i Finland



DCHI var velrepræsenteret ved konferencen 4th Nordic Conference on Research in Patient Safety and Quality in Healthcare, der blev afholdt 18.-20. maj 2016 i Kuopio, Finland.

Konferencen satte fokus på forskning i forbedringer i sundhedssystemet, der kan højne patientsikkerhed og kvalitet i behandlingen. Mangfoldigheden i præsentationerne ved konferencen understregede, hvor stor spændvidde der er indenfor dette forskningsområde.

Deltagere fra DCHI var ph.d.-studerende Ann Lykkegaard Sørensen og Anne Sig Vestergaard, videnskabelig assistent Katherina Beltoft Simonsen samt professor Lars Holger Ehlers, der alle var involverede i afviklingen af konferencen.

Lars H. Ehlers var ansvarlig for en workshop om evaluering af effekter ved kvalitetsforbedrende arbejde. Ann L. Sørensen præsenterede en poster med titlen *"Psychiatric nurses' perceptions of the nurse-physician relationship in relation to medication safety"*, mens Anne S. Vestergaard og Katherina B. Simonsen begge holdt oplæg med titlerne *"Health economic consequences of resuming anticoagulation after intracranial hemorrhage in patients with atrial fibrillation"* og *"A nationwide cluster randomized controlled trial of unannounced hospital surveys"*.

[Se program, præsentationer og tilhørende abstracts.](#)

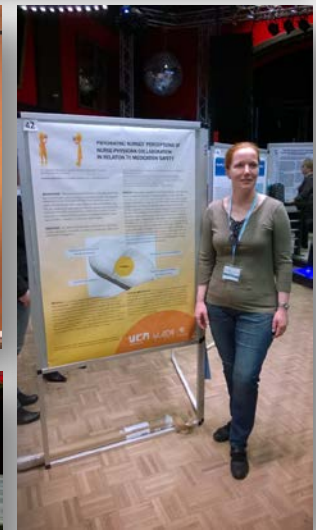


Foto: Simo Tolvanen, 2016

Kommende aktiviteter



ISPOR: International Society for Pharmaeconomics and Outcome Research

Professor Lars H. Ehlers og ph.d. studerende Louise Hansen og Anne S. Vestergaard vil i år repræsentere DCHI ved ISPOR.

ISPOR er en af de største konferencer indenfor sundhedsøkonomi og forskning i sundhedsrelaterede effektmål.

Konferencen løber af stablen den 29. oktober til 2. november 2016 i Wien, Østrig.



DCHI er et tværfakultært og anvendelsesorienteret forskningscenter etableret i samarbejde mellem det samfundsvidenskabelige og det sundhedsvidenskabelige fakultet ved Aalborg Universitet samt Region Nordjylland.

Centerets mission er gennem forskning, evalueringer, undersøgelser og studenterprojekter at frembringe ny viden og nye metoder til forbedringer i sundhedsvæsenet.