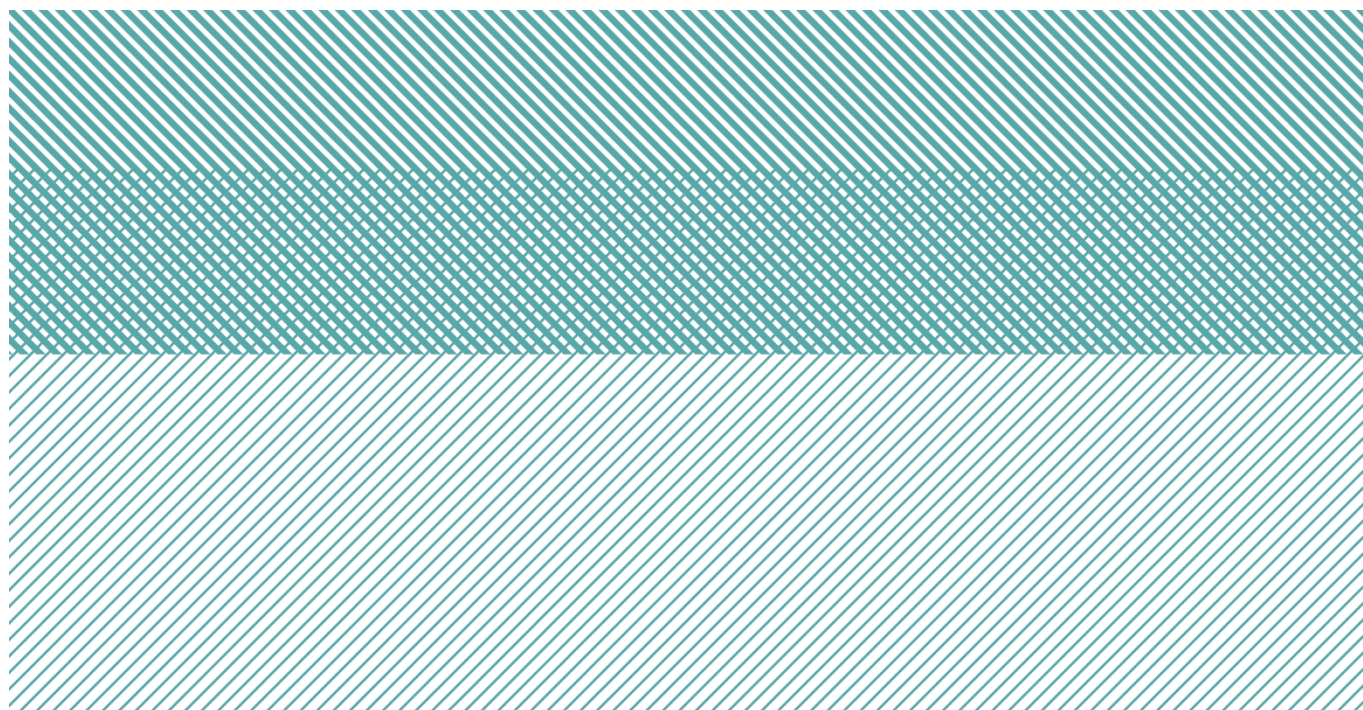


Tilbud

Analyse af praksissektoren

Fysioterapi



Betina Højgaard og Jakob Kjellberg

TILBUD / PROJEKT: 301470

Dato: 28. maj 2019

Udarbejdet til:

Danske Fysioterapeuter

Holmbladsgade 7, 2300 Kbh. S

Kontaktperson: Niels Erik Kaaber Rasmussen

Udarbejdet af:

VIVE – Viden til Velfærd

Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd

Herluf Trolles Gade 11, 1052 København K

Telefon: +45 444 555 00

www.vive.dk

Kontaktperson:

Betina Højgaard

Telefon: +45 4139 3527

beho@vive.dk

Dette tilbud er gældende indtil den 28.08.2019. Endelig aftale er først indgået, når Danske Fysioterapeuter har underskrevet VIVEs standardkontrakt, der eftersendes på forespørgsel.

Tilbuddet er udarbejdet til Danske Fysioterapeuter og må kun videregives til tredjepart efter skriftlig aftale med VIVE.

VIVE forbeholder sig ophavsret til tilbudsteksten i henhold til gældende dansk lovgivning.

Præsentation

VIVE er en uafhængig statslig institution under Økonomi- og Indenrigsministeriet, og centeret har til formål at levere anvendelsesorienterede analyser og forskning i emner, som er relevante i forhold til velfærdssamfundets udvikling og udfordringer. Uvildighed, kvalitet og anvendelighed er i højsædet.

VIVE udvikler og formidler viden om samfundsforhold med betydning for befolkningens levevilkår, og som bidrager til at kvalificere velfærdsdebatten og styrke beslutningsgrundlaget for den offentlige sektors opgaveløsning. VIVE skal bidrage til at styrke kvalitetsudvikling, effektivisering og styring i den offentlige sektor både i kommuner, regioner og nationalt.

VIVE har omkring 200 medarbejdere, som har stærke forsknings- og analysefaglige kompetencer og indgående sektorkendskab. Vi besidder solide kompetencer både inden for kvalitative og kvantitative analysemetoder, og medarbejderskaren tæller bl.a. økonomer, sociologer, politologer, psykologer og antropologer.

En af vores styrker er, at vores medarbejdere er vant til at arbejde sammen på tværs – både af sektorer og metoder. Når vi skal løse en ny opgave, sammensætter vi et tværfagligt team af medarbejdere, så vi får mange forskellige perspektiver på en problemstilling. Vi udpeger en projektleder, som sikrer en god projektstyring, og som står for al dialog med rekvirenten både undervejs og efter, at projektet er afsluttet.

VIVE løser opgaver for både kommuner, regioner, ministerier, styrelser, fonde og organisationer. Typisk er der tale om evalueringer, kortlægninger, effektmålinger og analyser baseret på store mængder data indsamlet ved brug af en kombination af forskellige metoder.

VIVE kvalitetssikrer alle produkter, før de publiceres. VIVE benytter både interne og eksterne referees, som bidrager til at sikre, at udgivelserne hviler på et tilstrækkeligt stærkt grundlag, at anvendte data er dækkende, og at konklusionerne er velfunderede, både rent metodisk og indholdsmæssigt.

Til Danske Fysioterapeuter

28. maj 2019

Vi ønsker at takke for, at VIVE, Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd (herefter VIVE) har fået mulighed for at byde på opgaven.

I dette tilbud er der foretaget en præcisering af den modtagne opgavebeskrivelse på baggrund af skriftligt materiale fra Danske Fysioterapeuter og møde d. 30. april 2019.

VIVE stiller med dette tilbud vores viden om styring og organisering på sundhedsområdet, praksissektoren og sundhedsøkonomi til rådighed for opgaveløsningen.

Til løsning af opgaven har vi valgt en sammensætning af medarbejdere, hvis kompetencer og erfaringer matcher den forestående opgave.

Vi ser frem til at høre fra jer.

Med venlig hilsen



Pia Kürstein Kjellberg
Forsknings- og analysechef, VIVE Sundhed

Indhold

Resumé	6
1. Baggrund	7
2. Formål	8
3. Undersøgelsesdesign	9
4. Tidsplan og afrapportering	12
4.1 Afrapportering	13
5. Projektstyring og bemanding	13
5.1 Bemanding	13
5.2 Forudsætninger for undersøgelsens gennemførelse	14
5.3 Dialog og samarbejde	14
5.4 Kvalitetssikring	14
5.5 Etik og datasikkerhed	15
6. Budget	15
7. Litteratur	15
8. Bilag 1 - Oversigt over data og forslag til datakilder	16
9. Bilag 2: Sammensætning af referencegruppen	17
CV'er	19
Jakob Kjellberg	20
Betina Højgaard	30

Resumé

På Danske Fysioterapeuters ordinære repræsentantskabsmøde i 2018 blev det vedtaget, at der skal gennemføres en analyse af praksissektoren. Som del af dette arbejde ønsker Danske Fysioterapeuter en analyse af praksissektoren om centrale nøgletal og rammevilkår ved eksterne konsulenter. Analysen skal skabe fælles indsigt i praksisområdet som baggrund for de fremadrettede diskussioner i Danske Fysioterapeuter.

Formål

På denne baggrund beskriver dette tilbud et projekt med følgende formål:

- Beskrive nøgletal for praksissektoren herunder data for fysioterapeuterne, ydernummersystemet, økonomi, sundhedsforsikringer og den forventede udvikling fremadrettet
- Give en beskrivelse og analyse af rammevilkårene i praksissektoren med henblik på at afdække:
 - 1) grundelementerne i organiseringen af praksissektoren
 - 2) baggrunden for og formålet med den nuværende organisering
 - 3) fordele og ulemper ved den nuværende organisering på makro- og mikroniveau.

Analysen baseres på en kombination af forskellige metoder:

- Deskriptiv beskrivelse af nøgletal
- Elektronisk spørgeskemaundersøgelse blandt referencegruppens medlemmer
- Fokusgruppeinterview
- Gennemgang af litteratur.

Professor Jakob Kjellberg og projektchef Betina Højgaard vil varetage løsningen af opgaven. Begge har stor ekspertise og erfaring med løsning af lignende opgaver samt stærke sundhedsøkonomiske og analytiske kompetencer i forhold til praksissektoren.

Der lægges vægt på tæt dialog med Danske Fysioterapeuter om opgaveløsningen, projektfremdrift og den endelige afrapportering.

Den pris, som Danske Fysioterapeuter skal betale VIVE for at løse opgaven, som beskrevet i dette tilbud, er 350.000 kr. ekskl. moms.

1. Baggrund

På Danske Fysioterapeuters ordinære repræsentantskabsmøde i 2018 blev det vedtaget, at der skal gennemføres en analyse af praksissektoren. Den nærmere ordlyd af vedtagelsen fremgår af nedenstående boks.

Vedtagelse på repræsentantskabsmødet 2018

Forslagsstillerne forpligter hovedbestyrelsen til at gennemføre en analyse af praksissektoren, herunder konsekvenserne af ydernummersystemet, sundhedsforsikringer og samarbejdet med det offentlige, i forhold til patientperspektivet, fysioterapeutperspektivet og samfundsperspektivet.

Som første fase i praksisanalysen har Danske Fysioterapeuter i februar-marts 2019 gennemført en større spørgeskemaundersøgelse blandt Danske Fysioterapeuters medlemmer i praksissektoren.¹ Formålet med videns- og erfaringsindsamling blandt medlemmer i praksissektoren var at høre deres oplevelser og erfaringer med fordele og ulemper i praksissektoren for på baggrund heraf at kunne kvalificere og skærpe de væsentligste tematikker for den videre analyse.

I fase to har Danske Fysioterapeuters sekretariat bearbejdet resultaterne af medlemsundersøgelsen, og de har på baggrund heraf identificeret og udvalgt syv tematikker til at indgå i den videre analyse. De syv tematikker er nærmere beskrevet i Tabel 1. Danske Fysioterapeuters ønske med den videre analyse er at få tydelighed og opdaterede fakta omkring konsekvenserne af ydernummersystemet, således at der opnås fælles indsigt som baggrund for de fremadrettede diskussioner.

Tabel 1: Udvalgte tematikker på baggrund af spørgeskemaundersøgelsen

Tema	Beskrivelse
Økonomi	Økonomi er et afgørende tema for indretningen af praksissektoren både for fysioterapeuter inden for og uden for ydernummersystemet: ▪ Uden for systemet fremhæves mulighederne for selv at prissætte ydelser. ▪ Inden for systemet fremhæves det stabile patientgrundlag, mens manglende muligheder for differentiering af pris (og ydelser) efterspørges.
Patientperspektivet	Kvaliteten af den behandling, patienterne tilbydes, og patienternes oplevelse af behandlingen er helt central for praksissektoren. Flere peger på, at ydernummersystemet begrænser patienternes muligheder for frit at vælge behandler, mens andre fremhæver de positive sider af systemet i form af tilskud til behandling, ensartet pris og bred geografisk dækning.
Konkurrence	På den ene side roses systemet for at sikre regulering af sektoren og for at sikre den enkelte ydernummerejer et stabilt indtægtsgrundlag med gode muligheder for investeringer i moderne klinikfaciliteter. På den anden side kritiseres ydernummersystemet for at understøtte en situation med manglende konkurrence mellem praktiserende fysioterapeuter og for at medføre ulige vilkår for praktiserende inden for og uden for systemet.
Kapacitet	Der er flere modstridende holdninger til, hvilken klinikstørrelse og -type der er ønskværdig for sektoren. Koncentration af ydernumre på færre hoveder kritise-

¹ Spørgeskemaet blev udsendt til 3.195 medlemmer i praksissektoren. Svarprocenten var på 35 %, hvor 25 % besvarede hele spørgeskemaet.

Tema	Beskrivelse
	res, og der stilles spørgsmål ved, om antallet af ydernumre er passende. Tilgængeligheden af ydernumre synes begrænset, og handlen med ydernumre findes problematisk.
Styring	På den ene side fremhæves værdien af styring i form af fx kvalitetssikring og værn mod uretmæssig udnyttelse af systemet, på den anden side vurderes dokumentationskravene som en til tider uforholdsmæssig stor administrativ belastning.
Limitering	Limitering opfattes som en væsentlig begrænsende faktor for klinikernes udvikling og som uhensigtsmæssig for patienten. Den kollektive sanktion, hvis det samlede loft overskrides, opfattes som uretfærdig.
Samarbejdet med forsikringsselskaber	Samarbejdet med forsikringsselskaber sikrer flere borgere adgang til fysioterapi med fuldt eller delvist tilskud. Samarbejdet er imidlertid udfordret af, at nogle forsikringsselskaber er meget tilbageholdende med at betale deres regninger eller har endog meget lange betalingsfrister. Forsikringsselskaberne kritiseres desuden for unødigt indblanding i den faglige kvalitet og for at opstille urimelige dokumentationskrav.

Danske Fysioterapeuter ønsker, at selve analysen gennemføres af eksterne konsulenter, og de har på denne baggrund kontaktet VIVE.

Nedenfor er VIVEs forslag til opgaveløsningen, som vi gerne går i nærmere dialog om.

2. Formål

Analysen skal afdække praksissektoren i forhold til de syv beskrevne tematikker i Tabel 1.² Mere specifikt har analysen til formål, at:

- **Beskrive nøgletal for praksissektoren i forhold til (inkl. historisk udvikling, hvor det er muligt):**

Fysioterapeuterne

- Antal (fysioterapeuter i praksissektoren, ydernumre, praksisser inden for og uden for ydernummersystemet – dækningsgrad)
- Alder og køn

Ydernummersystemet

- Geografi (praksisfordelingen i forhold til de fem regioner)
- Praksisstørrelse og -type
- Udviklingen af antallet af reelle ejere til ydernumre (klinikejere inden for sygesikringen)
- Udviklingen af antal ansatte/indlejere i praksis
- Økonomi (offentlige: udgifter til fysioterapeutisk behandling, antal ydelser og antal patienter)
- Udviklingen i aktivitet inden for og uden for ydernummersystemet
- Hvordan udvikler koncentrationen af ydernumre sig? Hvem ejer ydernumrene?
- Hvilke muligheder er der for at blive en del af ydernummersystemet? Hvilke økonomiske forudsætninger kræver det?
- Prisudviklingen på en ydernummerklinik

² De syv tematikker bliver afdækket med de opstillede analysespørgsmål, men der er i opstillingen af analysespørgsmålene anvendt en anden gruppering af undersøgelsesspørgsmålene, som er mere logisk i forhold til dataindsamlings- og analyseprocessen.

- Hvor mange borgere bliver behandlet uden for overenskomsten?

Økonomi

- Omsætning (praksis inden for og uden for ydernummersystemet)
- Løn og arbejdsforhold henholdsvis inden for og uden for ydernummerklinikker
- Hvad tjener en fysioterapeut i gennemsnit, når man starter klinik uden for ydernummer de første tre til fem år?
- Hvor mange klinikker uden for/inden for sygesikringen må lukke inden for de første fem år?

Sundhedsforsikringerne

- Hvor meget fylder sundhedsforsikringer i praksissektoren?
- Hvor mange procent af sundhedsforsikringer vil ikke dække fysioterapeuter uden for sygesikringen eller kun tilbyde patienttaksten i overenskomsten?

Den forventede udvikling fremadrettet

- Dækningsgraden om 5, 10 og 15 år med den udvikling, der er i antal nye fysioterapeuter
- Den demografiske udvikling.

▪ **Give en beskrivelse og analyse af rammevilkårene for praksissektoren med henblik på at afdække:**

1. Grundelementerne i organiseringen af praksissektoren
2. Baggrunden for og formålet med den nuværende organisering
3. Fordel og ulemper ved den nuværende organisering på makro- og mikroniveau.

3. Undersøgellesdesign

De følgende afsnit beskriver vores forventninger til undersøgelsens gennemførelse samt de hovedopgaver og metoder, der vil indgå i opgaveløsningen.

Den endelige metodiske tilgang – herunder vægtningen af de forskellige afdækningsmetoder – fastlægges efter dialog med Danske Fysioterapeuter.

Delopgave 1: Nøgletal for praksissektoren

I denne delopgave foretages der en deskriptiv gennemgang af nøgletal for praksissektoren, herunder den forventede udvikling fremadrettet. Nøgletallene baseres på eksisterende talmateriale fra Danske Fysioterapeuters medlemsdatabase, Statistikbanken (Danmarks Statistik), eSundhed og VIVE rapport om de danske sundhedsudgifter tilbage i tid og den forventede udvikling fremadrettet (1). Nøgletal, som der ikke findes eksisterende talmateriale om, vil blive afdækket via en elektronisk spørgeskemaundersøgelse. I Bilag 1 er der en fuld oversigt over inkluderede nøgletal og datakilde hertil.

Elektronisk spørgeskemaundersøgelse

VIVE gennemfører en elektronisk spørgeskemaundersøgelse blandt referencegruppens 217 medlemmer med henblik på at afdække nøgletal, som der ikke findes eksisterende talmateriale om, samt til at belyse mulighederne inden for og uden for ydernummersystemet.

Spørgeskemaundersøgelsen gennemføres som en webbaseret undersøgelse i SurveyXact. Spørgeskemaet tilrettelægges med afsæt i et ønske om at afdække:

- baggrundsvariabler såsom køn, uddannelse, alder osv.
- nøgletal, hvor der ikke findes registertal og offentlige statistikker
- mulighederne inden for og uden for ydernummersystemet.

Link til spørgeskema udsendes via Danske Fysioterapeuter til referencegruppens medlemmer. Spørgeskemaet vil blive pilottestet i to faser. I første pilottest kommenterer Danske Fysioterapeuter på spørgeskemaet. I anden pilottest udsendes spørgeskemaet til fem personer i referencegruppen.

Jævnfør bilag 2 er referencegruppen ikke en repræsentativ stikprøve for alle medlemmer i praksissektoren. Ejere, og især ejere med ydernummer, er overrepræsenteret i referencegruppen, mens der er underrepræsentation af lejere med ydernummer og § 24-ansatte. Selvstændige er overrepræsenterede og ansatte underrepræsenterede. Arbejdsgiversektionen er således tydeligt overrepræsenteret. Referencegruppen er rimeligt balanceret geografisk i forhold til den generelle fordeling i medlemsbasen.

Formålet med spørgeskemaundersøgelsen er at belyse variation i forhold til vilkårene mellem forskellige praksisformer og jobkategorier – formålet er ikke at foretage en samlet repræsentativ analyse. Referencegruppens manglende repræsentativitet er derfor ikke i sig selv et problem. Overrepræsentationen af ejere kan i forhold til nøgletalsafdækningen være en fordel, da mange af nøgletallene, der ikke findes talmateriale for i registre og offentlig tilgængelige statistikker, netop skal afdækkes via dem fx. prisudviklingen på klinikker.

Afklaringsspørgsmål

For at sikre endnu større repræsentativitet i spørgeskemaundersøgelsen ønsker VIVE at indgå i dialog med Danske Fysioterapeuter om muligheden for at udsende spørgeskemaet til alle Danske Fysioterapeuters medlemmer i praksissektoren.

Arbejdsdeling mellem VIVE og Danske Fysioterapeuter

Nøgletalsindsamlingen vil foregå medio august til og med september 2019. De endelige nøgletal, som ønskes afdækket, aftales i samarbejde med Danske Fysioterapeuter. Danske Fysioterapeuter har ansvaret for at levere tal fra Danske Fysioterapeuters medlemsdatabase til VIVE og rekvirere anden talmateriale efter aftale med VIVE, jf. Bilag 1.

VIVE udarbejder det elektroniske spørgeskema i SurveyXact og pilottester skemaet i samarbejde med Danske Fysioterapeuter. Danske Fysioterapeuter har ansvaret for at udsende det færdige spørgeskema til referencegruppen samt udsende reminder om at svare. VIVE har det fulde ansvar for efterbehandlingen af spørgeskemaet.

Delopgave 2: Beskrivelse og analyse af rammevilkårene for praksissektoren

Parallelt med delopgave 1 foretager VIVE en beskrivelse og analyse af rammevilkårene for praksissektoren. I analysen afdækkes følgende spørgsmål:

Makroniveau

- Hvad er afsættet og motivationen for ydernummersystemet?
- Hvordan fungerer systemet i dag (fx loft for indtjening, sanktion ved overskridelse af loft mv.)?
- Hvad betyder sundhedsforsikringerne for samfundsøkonomien?

Mikroniveau – fysioterapeuterne

- Incitamenter inden for og uden for ydernummersystemet
- Fordele og ulemper ved henholdsvis at være/ikke være en del af overenskomsten
- Krav til dokumentation
- Ligger forsikringsselskaberne uhensigtsmæssige begrænsninger ind i deres vilkår?

Mikroniveau – patienterne

- Konsekvenserne af ydernummersystemet for patienten (er der patienter, som ikke får det tilbud, de burde have?)
- Hvad betyder sundhedsforsikringerne for patienterne?
- Favoriserer forsikringsselskaberne særlige klinikker/kæder? Og begrænser de dermed patienternes valg af fysioterapeut?

Beskrivelsen og analysen vil blive baseret på nationale politiske dokumenter, forskningslitteratur, nationale beskrivelser og evalueringer samt de identificerede nøgletal. Til kvalificering af analysen vil der blive gennemført to fokusgruppeinterview med nøglepersoner med viden om praksissektoren.

Det skal endvidere på opstartsmødet med Danske Fysioterapeuter afklares, om nogle af besvarelsenerne fra Danske Fysioterapeuters spørgeskemaundersøgelse af medlemmer i praksissektoren i februar-marts 2019 vil kunne inddrages i nærværende opgaveløsning.

Fokusgruppeinterview

Der foretages to fokusgruppeinterview af en til to timers varighed med nøglepersoner med viden om praksissektoren i form af praktikere (mikroniveau) og repræsentanter for makroniveauet. Udvalgelsen af nøglepersoner vil tage afsæt i, hvilke specifikke temaer/tal fra nøgletalsanalysen og litteraturgennemgangen der søges en nærmere kvalificering af. Udvalgelsen af nøglepersoner vil ske i samråd med Danske Fysioterapeuter. I alt forventes seks til otte personer at deltage i hver fokusgruppeinterview.

Formålet med fokusgruppeinterviewene er overordnet:

- at uddybe og kvalificere resultaterne af analysen af rammevilkårene og nøgletallene
- at få forskellige vinkler på fordelene og ulemperne ved den nuværende styring af praksissektoren.

Fokusgruppeinterviewene vil blive gennemført som semistruktureret interview på baggrund af interviewguide. Interviewguiden vil tage udgangspunkt i at få besvaret videnshuller, som det ikke har været muligt at afdække via nøgletallene og litteraturen, samt kvalificere centrale analyseresultater.

Arbejdsdeling mellem VIVE og Danske Fysioterapeuter

VIVE udarbejder interviewguide og står for gennemførelsen af fokusgruppeinterviewene. VIVE præsenterer strategi for udvælgelsen af deltagere i fokusgruppeinterviewene for Danske Fysioterapeuter. Danske Fysioterapeuter står for selve rekrutteringen af deltagere.

Fokusgruppeinterviewene vil blive afholdt i VIVEs lokaler i København. Danske Fysioterapeuter er ansvarlig for at dække eventuelle rejseomkostninger hos deltagerne samt udbetale honorar for deltagelsen.

4. Tidsplan og afrapportering

Analysen forventes igangsat i juni 2019 og afsluttes i november 2019. Nedenfor i Tabel 2 er den overordnede tidsplan skitseret. Den detaljerede tidsplan for analysens gennemførelse aftales på opstartsmødet.

Tabel 2: Overordnet tidsplan

Opgaver	Jun	Jul	Aug	Sept	Okt	Nov
Opstartsmøde		FERIE				
Identificering af eksisterende nøgletalmateriale, bearbejdning og opstilling						
Udarbejdelse af spørgeskema til referencegruppen						
Pilottest af spørgeskema						
Gennemførelse af spørgeskemaundersøgelse og bearbejdning af data						
Desk research af skriftligt materiale						
Skriftlig interviewguide og fokusgruppeinterview						
Analyse og rapportskrivning						
Eksternt review						1. uge
Kommentering Danske Fysioterapeuter						1. uge
Tilretning af rapport efter review og kommentering Danske Fysioterapeuter						2. uge
Milepæle						
Indgåelse af kontrakt						
Opstartsmøde – endelig fastlæggelse af opgaveløsningen og processen herfor						
2. møde med Danske Fysioterapeuter – præsentation/dialog omkring udformning af spørgeskema						
Udsendelse af spørgeskema				Primo		
Udkast til rapport sendes til kommentering Danske Fysioterapeuter og i eksternt review						1. uge
3. møde med Danske Fysioterapeuter – kommentering på rapportudkast						2. uge
Endelig rapport afleveres til Danske Fysioterapeuter						Medio

4.1 Afrapportering

Resultaterne af analysen præsenteres i en VIVE-rapport på i alt ca. 30-40 sider ekskl. bilag, som offentliggøres på VIVEs hjemmeside.

Rapporten skrives i et letforståeligt sprog med figurer og tabeller. Strukturen aftales med Danske Fysioterapeuter. Et foreløbig forslag til strukturen fremgår af boksen nedenfor.

Boks 1. Foreløbigt forslag til struktur for rapporten	
Kapitel 1	Indledning, herunder formål, afgrænsning og metode [ca. 5 sider]
Kapitel 2	Overordnet beskrivelse af grundelementerne i organiseringen af praksissektoren, baggrunden for og formålet med den nuværende organisering og styring, finansieringen og honorering [ca. 5 sider]
Kapitel 3	Afdækning af nøgletal, inkl. evt. beskrivelse af nøgletal, som der mangler data på [ca. 15 sider]
Kapitel 4	Analyse af praksissektoren, herunder vurdering af fordele og ulemper ved den nuværende organisering på makro- og mikroniveau [ca.10 sider]
Referencer	
Bilag	

Processen omkring afrapportering og offentliggørelse afvikles i dialog med Danske Fysioterapeuter med henblik på at aftale et passende tidspunkt for offentliggørelse.

Med mindre andet aftales skal VIVEs rapporter offentliggøres senest seks måneder efter rapporten foreligger.

5. Projektstyring og bemanning

Projektet gennemføres som et VIVE-projekt men udføres i tæt dialog med Danske Fysioterapeuter.

5.1 Bemanning

Analysen gennemføres af et stærkt projektteam, som har stor indsigt i sundhedsøkonomi, styring og ledelse i sundhedsvæsenet samt sundhedsvæsenets opbygning og udvikling. Projektteamet har erfaring med gennemførelse af lignende analyser inden for almen praksis, speciallægepraksis, tandlæge- og sygehusområdet. Nedenfor er en kort beskrivelse af de enkelte medarbejdere i teamet. Medarbejdernes fulde CV findes i bilag.

Rolle i projektet	Medarbejder	Opgaver og kompetencer
Projektleder, ansvar for gennemførelse af analysen og den samlede afrapportering	Betina Højgaard , sundhedsøkonom, ph.d., projektchef	Projektchef Betina Højgaard har ansvaret for gennemførelse af analysen samt for den samlede afrapportering. Betina har stor sundhedsøkonomisk ekspertise og har næsten 15 års erfaringer med analyser i sundhedsvæsenet, herunder analyse af forskellige styringsværktøjer. Betina har beskæftiget sig med evaluering af en lang række styringsinstrumenter og er bl.a. forfatter til rapporten "Alternative styrings- og afregningsmodeller for sygehuse med afsæt i værdibaseret styring" og "Den statslige styring af det regionale sundhedsområde. Analyse af centrale instrumenter".
Ansvarlig for gennemførelsen af fokusgruppeinterviewene samt sparringspartner	Jakob Kjellberg , professor i anvendt sundhedsøkonomi	Professor Jakob Kjellberg er ansvarlig for gennemførelsen af fokusgruppeinterviewene samt indgår i analysen med inputs og faglig sparring. Jakob har gennem 20 år forsket i sundhedsøkonomi, styring og ledelse i sundhedsvæsenet, og han har et stærkt kendskab til sundhedsvæsenets opbygning og udvikling. Jakob har beskæftiget sig med evaluering af en lang række styringsinstrumenter, og han forsker bl.a. i økonomisk styring af sundhedsvæsenet.
Opsætning af spørgeskema i SurveyXact samt dataekstraktion fra spørgeskemaundersøgelsen	Student xx	VIVE har en lang række af studenter, som har stor ekspertise i opsætning af spørgeskema i SurveyXact og dataekstraktion fra spørgeskemaundersøgelser.

5.2 Forudsætninger for undersøgelsens gennemførelse

Projektbeskrivelsen forudsætter, at VIVE har en fast kontaktperson fra Danske Fysioterapeuter, som hjælper med udtræk af data fra medlemsregistret og rekvirering af anden evt. relevant talmateriale jf. bilag 1, udsendelse af spørgeskema og organisering af fokusgruppeinterview.

5.3 Dialog og samarbejde

Det planlagte analysedesign bygger på høj grad af dialog og samarbejde med Danske Fysioterapeuter, baseret på telefonisk kontakt særligt i opstartsfasen, hvor analysedesignet planlægges samt i forbindelse med indsamling af data som Danske Fysioterapeuter skal levere.

Desuden er der planlagt løbende møder med Danske Fysioterapeuter for at sikre en tæt dialog og bidrage til kvalitet af undersøgelsen.

Hvis der sker ændringer undervejs i projektets forudsætninger, eller hvis der af andre grunde er behov for at ændre på projektets indhold (formål, overordnede metode, tidsplan, ressourceforbrug, økonomi eller kvalitet), vil projektlederen tage dette op med Danske Fysioterapeuter og fremlægge årsager og konkrete forslag til ændringer.

5.4 Kvalitetssikring

VIVEs faste procedure for kvalitetssikring sikrer, at alle publikationer og leverancer lever op til høj faglig og metodisk kvalitet. Kvalitetssikringen af rapporter består af review ved to eksterne bedømmere kombineret med godkendelse af den ansvarlige forsknings- og analysechef. De eksterne reviews gennemgøres af en anerkendt forsker og fagperson med

ekspertise på området. Endvidere får Danske Fysioterapeuter et rapportudkast til gennemlæsning og kommentering, før den endelige rapport foreligger.

5.5 Etik og datasikkerhed

VIVE garanterer, at alle kvantitative oplysninger indsamlet i relation til undersøgelsen udelukkende anvendes aggregeret. Kvalitative data anonymiseres i forbindelse med analyse og rapportskrivning, og det er kun undersøgelsens ansvarlige, der har adgang til data.

6. Budget

Nedenfor er VIVEs budget for opgaveløsningen (Tabel 3). Den pris, som Danske Fysioterapeuter skal betale VIVE for at løse opgaven, som beskrevet i dette tilbud, er 350.000 kr. ekskl. moms.

Tabel 3: Budget ekskl. moms

Hovedopgaver	Beskrivelse	Pris (kr. ekskl. moms)
Projektledelse	Tre projektmøder med Danske Fysioterapeuter: - Opstartsmøde herunder dialog omkring ønsker til nøgletal og muligheden for at udvide spørgeskemaundersøgelsen til at inkludere alle Danske Fysioterapeuters medlemmer i praksissektoren - Et møde med præsentation/dialog omkring udformning af spørgeskema - Et møde omkring præsentation af resultater og kommentering på rapportudkast	35.000
<i>Delopgave 1</i>		
Afdækning af nøgletal	Afdækning, bearbejdning og opstilling af nøgletal baseret på eksisterende talmateriale	50.000
Spørgeskemaundersøgelse referencegruppen	Elektronisk spørgeskema inklusive databehandling	75.000
<i>Delopgave 2</i>		
Desk research	Gennemgang af skriftlig materiale	60.000
Fokusgruppeinterview	Fokusinterview inklusive databehandling	40.000
Udarbejde rapport	Analyse, rapportudkast, indarbejde kommentarer fra opdragsgiver, intern og ekstern kvalitetssikring	90.000
I alt		350.000

Beløbet på 350.000 kr. ekskl. moms faktureres efter aflevering og godkendelse af rapporten.

7. Litteratur

(1) Kollerup AI, Kjellberg J (2018) Flere ældre og nye behandlinger. København VIVE

8. Bilag 1 - Oversigt over data og forslag til data-kilder

Data	Datakilder
Antal fysioterapeuter i praksissektoren	eSundhed https://www.esundhed.dk/Emner/Ansatte-i-sundhedssektoren/Ydere-i-praksis (Data fra 2007 - 2018) Danske Fysioterapeuters medlemsregister til afdækning af fysioterapeuter uden for ydernummersystemet (data fra 2015 og frem) (Data fra 2007-2018)
Antal ydernumre og opgørelse over kapacitet	eSundhed https://www.esundhed.dk/Emner/Ansatte-i-sundhedssektoren/Ydere-i-praksis (Data fra 2007 - 2018) og via Danske Fysioterapeuter
Praksisser inden for og uden for ydernummersystemet	Danske Fysioterapeuters medlemsregister sammenholdt med data fra eSundhed https://www.esundhed.dk/Emner/Ansatte-i-sundhedssektoren/Ydere-i-praksis (Data fra 2007-2018)
Alder og køn	Danske Fysioterapeuters medlemsregister alternativt (data fra 2015 og frem) og eSundhed https://www.esundhed.dk/Emner/Ansatte-i-sundhedssektoren/Arbejdsstyrken-af-sundhedsuddannede . (data fra 2000-2016) I sidstnævnte udtræk for den samlede arbejdsstyrke, mens medlemsregisteret vil kunne give udtræk specifikt for praksissektoren.
Praksisfordeling i forhold til de fem regioner	Praksisser inden for ydernummersystemet https://www.esundhed.dk/Emner/Ansatte-i-sundhedssektoren/Ydere-i-praksis (data fra 2007-2018) Praksisser uden for ydernummersystemet: Danske Fysioterapeuters medlemsregister
Praksisstørrelse og -type	Praksisstørrelse: Danske Fysioterapeuters medlemsregister (data fra 2015 og frem) Arbejdsgivere i Danske Fysioterapeuter betaler et supplerende kontingent pr. virksomhed (CVR-nummer). Størrelsen på kontingentet afhænger af, hvor mange ansatte og lejere, der er tilknyttet virksomheden, og der kan på baggrund heraf foretages opgørelse af praksisstørrelse og -type.
Udviklingen af antallet af reelle ejere til ydernumre	Rekvireres gennem Danske Fysioterapeuter
Udviklingen af antal ansatte/indlejere i praksis	eSundhed https://www.esundhed.dk/Emner/Ansatte-i-sundhedssektoren/Ydere-i-praksis (data fra 2007-2018)
Økonomi (offentlige: udgifter til fysioterapeutisk behandling, antal ydelser og antal patienter) (data for 2006-18)	Statistikbanken https://www.statistikbanken.dk/SYGUS1 (data fra 2006-2018)
Udviklingen i aktivitet inden for og uden for ydernummersystemet	Aktivitet inden for systemet: Statistikbanken https://www.statistikbanken.dk/SYGUS1 (data fra 2006-2018) Aktivitet uden for systemet: evt. via baggrundsmateriale
Udviklingen i koncentrationen af ydernumre. Hvem ejer ydernumrene?	Hvis muligt rekvireres disse data gennem Danske Fysioterapeuter
Hvilke muligheder er der for at blive en del af ydernummersystemet? Hvilke økonomiske forudsætninger kræver det?	Afdækkes via VIVEs spørgeskemaundersøgelse og evt. baggrundsmateriale
Prisudviklingen på en ydernummerklinikk?	Afdækkes via VIVEs spørgeskemaundersøgelse og evt. baggrundsmateriale
Hvor mange borgere bliver behandlet uden for overenskomsten?	Afdækkes via VIVEs spørgeskemaundersøgelse og evt. baggrundsmateriale

Data	Datakilder
Omsætning (praksis inden for og uden for ydernummersystemet)	Afdækkes via VIVEs spørgeskemaundersøgelse og evt. baggrundsmateriale
Løn og arbejdsforhold henholdsvis inden for og uden for ydernummerklinikker	Overenskomstmateriale samt afdækkes via VIVEs spørgeskemaundersøgelse
Hvad tjener en fysioterapeut i gennemsnit, når man starter klinik uden for ydernummer de første tre til fem år?	Afdækkes via VIVEs spørgeskemaundersøgelse og baggrundsmateriale
Hvor mange klinikker uden for/inden for sygesikringen må lukke inden for de første fem år?	Afdækkes om muligt ved data rekvireret gennem Danske Fysioterapeuter
Hvor meget fylder sundhedsforsikringer i praksissektoren?	Afdækkes via VIVEs spørgeskemaundersøgelse og evt. baggrundsmateriale
Hvor mange sundhedsforsikringer vil ikke dække fysioterapeuter uden for sygesikringen/eller kun tilbyde patienttakssten i overenskomsten?	Der vil blive taget afsæt i Danske Fysioterapeuters egen liste herom: https://www.fysio.dk/radgivning-regler/selvstendig-virksomhed/sundhedsforsikringer/oversigt-over-udbydere-af-sundhedsforsikringer [det fremgår ikke af fysio.dk, hvornår siden er opdateret]
Dækningsgraden om 5, 10 og 15 år – Sammenholder prognose for antallet af fysioterapeuter om 5, 10 og 15 år med befolkningsfremskrivning fordelt på alder	Sammenholder prognose for antallet af fysioterapeuter om 5, 10 og 15 år (data herfor leveres af Danske Fysioterapeuter) med befolkningsudviklingen fordelt på alder (baseret på befolkningsfremskrivning fra Danmarksstatistik)
Den demografiske udvikling	Baseres på tidligere foretaget fremskrivning i VIVE og/eller Danmarks statistik

9. Bilag 2: Sammensætning af referencegruppen

Kilde: Danske Fysioterapeuter (notat af 15-05-19) Sammensætning af referencegruppe.

Tabel 4: Referencegruppen og alle medlemmer i praksissektoren fordelt på jobkategori

Jobkategori	Antal	Andel	Alle medlemmer i praksissektoren
§ 24-ansat	17	8 %	14 %
Ansæt vikar	4	2 %	3 %
Basis	4	2 %	3 %
Ejer M/Y	71	35 %	18 %
Ejer U/Y	40	20 %	10 %
Selvstændig vikar	1	0 %	2 %
Lejer M/Y	45	22 %	35 %
Lejer U/Y	16	8 %	10 %
Mobil	3	1 %	1 %
Ride	2	2 %	2 %
Øvrige	1	3 %	3 %
I alt	204	100 %	100 %

Kilde: Medlemsdata og praksissektorundersøgelsen

Tabel 5: Referencegruppen og alle medlemmer i praksissektoren fordelt på region

Region	Antal	Andel	Alle medlemmer i praksissektoren
Hovedstaden	60	29 %	31 %
Midtjylland	50	24 %	25 %
Nordjylland	19	9 %	10 %
Sjælland	31	15 %	13 %
Syddanmark	48	23 %	21 %
I alt	208	100 %	100 %

Kilde: Medlemsdata og praksissektorundersøgelsen

Tabel 6: Referencegruppen og alle medlemmer i praksissektoren fordelt på medlemstype

Medlemstype	Antal	Andel	Alle medlemmer i praksissektoren
Ansæt	10	5 %	12 %
Ansæt med forsikring	17	8 %	9 %
Selvstændig	4	2 %	2 %
Selvstændig med forsikring	173	83 %	75 %
Øvrige	4	2 %	2 %
I alt	208	100 %	100 %

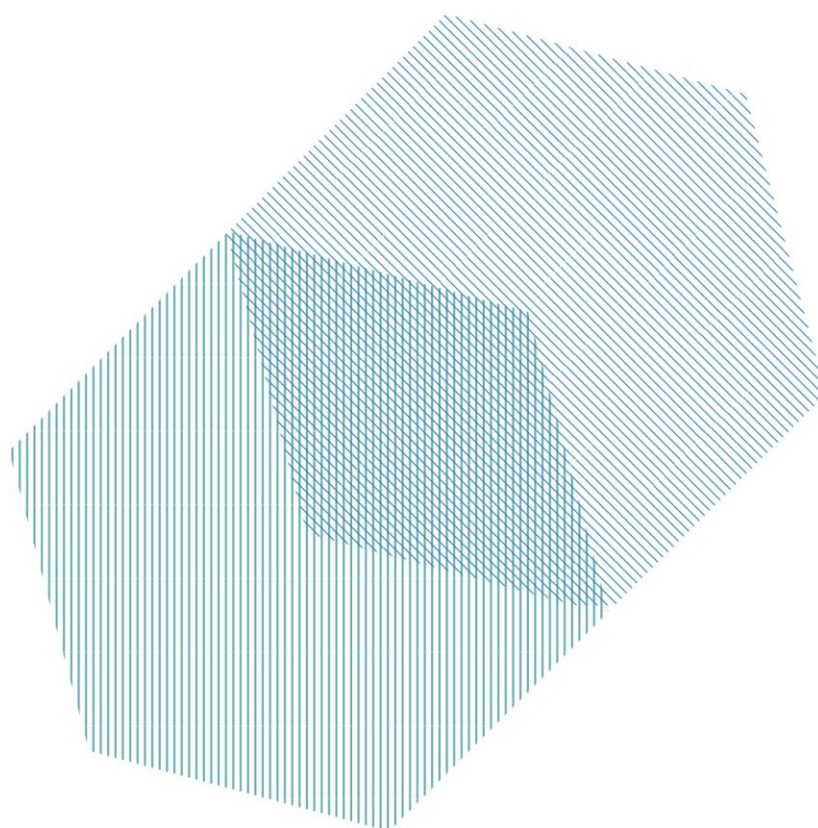
Kilde: Medlemsdata og praksissektorundersøgelsen

Tabel 7: Referencegruppen og alle medlemmer i praksissektoren fordelt på sektion

Medlemstype	Antal	Andel	Alle medlemmer i praksissektoren
Ansæt	79	38 %	17 %
Ansæt med forsikring	129	62 %	83 %
I alt	208	100 %	100 %

Kilde: Medlemsdata og praksissektorundersøgelsen

CV'er



Jakob Kjellberg

Professor, cand.scient., m.sc. Health Econ



✉ jakj@vive.dk
☎ +4542801915
🏠 København

Jakob Kjellberg har 15 års erfaring med at gennemføre evalueringer i sundhedsvæsenet. Fokus for evalueringerne spænder fra vurderinger af lægemidlers omkostningseffektivitet, fx ved vurdering af tilskudsstatus i primærsektoren, eller om nye dyre lægemidler bør være end del af standardbehandling, til analyser af afregningssystemers konsekvenser for indikationsskred og ventelisteudvikling.

Jakob er endvidere kursusleder i VIVE og er blandt andet gennemgående underviser på VIVEs egne kurser i sundhedsøkonomi, ligesom han er en meget anvendt underviser og foredragsholder om sundhedsøkonomiske emner.

Jakob har gennemført en lang række opgaver for blandt andet Sundhedsstyrelsen, Sundhedsministeriet, Finansministeriet, Danske Regioner, KL, Lægeforeningen, LO, hospitaler og lægemiddelindustrien.

Faglige kompetencer

Metoder

CEA/CBA/CUA

Cost of illness

Registeranalyse

Sundhedsøkonomisk analyse

Omkostningsanalyser

Tema

Almen praksis

Det fremtidige sundhedsvæsen

Effektivitet og benchmarking

Koordination og sammenhæng

Publikationsliste

2019

Martinus Hauge, Amalie; Sidsel Vinge, Jakob Kjellberg og Betina Højgaard (2019): Kræftudredning uden for kræftpakkerne. Analyse: Hvordan fungerer udredningen i almen praksis og i diagnostisk pakkeforløb?. VIVE Rapport. VIVE - Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd.

Buch, Martin Sandberg; Rikke Ibsen og Jakob Kjellberg (2019): Tværgående akutfunktion mellem Esbjerg Kommune og Sydvestjysk Sygehus. Organisering, oplevede resultater, effekter og økonomi. VIVE Rapport.

Kjellberg, Jakob og Anna Kollerup Iversen (2019): Et kig i krystalkuglen: Pengene passer ikke! Hvad gør vi så?.

Kjellberg, Jakob (2019): Sundhedsreformen savner en langsigtet plan for de reelle udfordringer. Kommunal Sundhed.

Kjellberg, Jakob (2019): Det bliver svært at gøre det nært.

Madsen, Marie Henriette; Martin Sandberg Buch, Anders Bo Bojesen, Iben Bolvig, Betina Højgaard og Jakob Kjellberg (2019): Udviklingshospital Bornholm. Evaluering af forsøg med værdibaseret styring på Bornholms Hospital.

Jakobsen, Marie og Jakob Kjellberg (2019): Kortlægning og komparativ analyse af modeller for nationalt behandlingsråd på sundhedsområdet. Erfaringer fra England, Norge, Tyskland, Australien og Canada. VIVE Rapport. VIVE - Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd.

Wadmann, Sarah og Jakob Kjellberg (2019): New model for prioritised adoption and use of hospital medicine in Denmark since 2017: Challenges and perspectives. Health Policy.

2018

Von Heymann-horan, Annika; Pernille Bidstrup, Mai-britt Guldin, Per Sjøgren, Elisabeth Anne Wreford Andersen, Hans Von Der Maase, Jakob Kjellberg, Helle Timm og Christoffer Johansen (2018): Effect of home-based specialised palliative care and dyadic psychological intervention on caregiver anxiety and depression: a randomised controlled trial. British Journal of Cancer.

Nordly, Mie; Kirstine Skov Benthien, Eva S Vadstrup, Geana P Kurita, Annika B Von Heymann-horan, Hans Von Der Maase, Christoffer Johansen, Helle Timm, Jakob Kjellberg og Per Sjøgren (2018): Systematic fast-track transition from oncological treatment to dyadic specialized palliative home care: DOMUS – a randomized clinical trial. Palliative Medicine.

Buch, Martin Sandberg; Jakob Kjellberg og Christina Holm-petersen (2018): Implementing Integrated Care – Lessons from the Odense Integrated Care Trial. International Journal of Integrated Care, 18(4).

Von Heymann-horan, Annika; Pernille Envold Bidstrup, Christoffer Johansen, Nina Rottmann, Elisabeth Anne Wreford Andersen, Per Sjøgren, Hans Von Der Maase, Helle Timm, Jakob Kjellberg og Mai-britt Guldin (2018): Dyadic coping in specialized palliative care intervention for patients with advanced cancer and their caregivers: Effects and mediation in a randomized controlled trial. Psycho-Oncology.

Gæde, Joachim; Jens Oellgaard, Rikke Ibsen, Peter Gæde, Emil Nørtoft, Hans-henrik Parving, Jakob Kjellberg og Oluf Pedersen (2018): A cost analysis of intensified vs conventional multifactorial therapy in individuals with type 2 diabetes: a post hoc analysis of the Steno-2 study. Diabetologia.

Jørgensen, Tanja Schjødt; Jens Jørgen Lykkegaard, Annette Hansen, Heidi Morsø Schrøder, Betina Stampe, Anne-marie Tetsche Sweeney, Bente Appel Esbensen, Bianca Bech, Katja Christensen, Ellen Friis-mikkelsen, Henrik Røgind, Tine Lundbak, Peter C Taylor, Ingemar F Petersson, Eva Ejlersen Wæhrens, Jakob Kjellberg, Henrik Gudbergson og Lars Erik Kristensen (2018): Protocol for evaluating and implementing a pragmatic value-based healthcare management model for patients with inflammatory arthritis: a Danish population-based regional cohort and qualitative implementation study. BMJ Open, 8(10), e023915.

Skov Henriksen, Lars; S.f. Thomsen, L.e. Kristensen, R. Dodge, M.s. Hedegaard og J. Kjellberg (2018): Cause-specific mortality in patients with psoriasis and psoriatic arthritis. British Journal of Dermatology.

Pickering, Line; Poul Jennum, Rikke Ibsen og Jakob Kjellberg (2018): Long-term health and socioeconomic consequences of childhood and adolescent onset of meningococcal meningitis. European Journal of Pediatrics, 177(9), 1309-1315.

Gaede, Joachim; Jens Oellgaard, Rikke Ibsen, Peter Gæde, Emil Noertoft, Jakob Kjellberg og Oluf Pedersen (2018): A Cost Analysis of Intensified vs. Conventional Multifactorial Therapy of Patients with Type 2 Diabetes—The Steno 2 Study. Diabetes, 67(Supplement 1), 162-OR.

Jensen, Thomas Bo; Espen Jimenez-solem, Rikke Cortes, Cecilie Betzer, Sara Bøge Breinholt, Kasper Meidahl Petersen, Tonny Studsgaard Petersen, Jakob Kjellberg, Hanne Rolighed Christensen og Jon Trærup Andersen (2018): Content and validation of the Electronic Patient Medication module (EPM)—the administrative in-hospital drug use database in the Capital Region of Denmark. Scandinavian Journal of Public Health.

Nilsson, Malin; Jørgen Rungby, Nathan Lassota, Andreas D. Jørgensen, Rikke Ibsen og Jakob Kjellberg (2018): No Impact of Pre-existing Cardiovascular Disease on Prescribing Patterns of Sulphonylureas in Denmark - A Registry-based Nationwide Study. Basic & Clinical Pharmacology & Toxicology, 122(6), 606-611.

Wadmann, Sarah og Jakob Kjellberg (2018): Value-based procurement of hospital medicines. København: VIVE - Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd.

Kjellberg, Jakob (2018): Nærhedsfinansiering - et vindue for byttehandler?.

Bech, Mickael; Jakob Kjellberg og Betina Højgaard (2018): Styringsgennemgang - virker den statslige styring af det regionale sundhedsvæsen?. Administrativ Debat.

Højgaard, Betina; Jakob Kjellberg og Mickael Bech (2018): Den statslige styring af det regionale sundhedsområde. Analyse af centrale instrumenter. VIVE - Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd.

Kjellberg, Jakob (2018): Klynger eller ikke klynger - det er spørgsmålet.

Bilde, Lone; Betina Højgaard, Jakob Kjellberg, Charlotte Frendved, Ingeborg Hedegaard Kristensen og Simon Feldbæk Peitersen (2018): Mere patientsikkerhed for pengene - hvordan?. Danske eksperter vurderer af, hvilke patientsikkerhedsindsatser, der bedst kan betale sig - inspireret af en OECD-rapport om økonomien i patientsikkerhed. VIVE - Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd.

Christensen, Iben Emilie; Sarah Wadmann, Pia Kürstein Kjellberg og Jakob Kjellberg (2018): Udbud af den præhospital indsats - hvordan sikres kvalitetsudvikling og innovation?. VIVE - Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd.

Kjellberg, Jakob (2018): Bruger vi sygeplejerskernes tid bedst muligt i kommunerne?.

Buch, Martin Sandberg; Betina Højgaard og Jakob Kjellberg (2018): Pilotafprøvning af Det mobile laboratorium. Evaluerer af udviklingsfasen. VIVE - Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd.

Kjellberg, Jakob (2018): Professor: Vi har brug for en plan for - ikke en drøm om - den gode sundhedsaftale. Altinget.

Iversen, Anna Kollerup og Jakob Kjellberg (2018): Flere ældre og nye behandlinger. VIVE - Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd.

Heymann-Horann, Annika von; Pernille Envold Bidstrup, Mai-Britt Guldin, Elisabeth Anne Wreford Andersen, Hans von der Maase, Jakob Kjellberg og Christoffer Johansen (2018): Effects of home-based specialised care and dyadic psychological intervention on caregiver anxiety and depression. A randomised controlled trial. British Journal of Cancer.

Møller, Ann; Jakob Kjellberg og Tom Pedersen (2018): Health economic analysis of smoking cessation prior to surgery - based on a randomized study. Ugeskrift for Læger.

Kjellberg, Jakob og Jes Søgaard (2018): Waiting lists. Why do they arise, and what can be done about them?. Ugeskrift for Læger.

Kjellberg, Jakob (2018): Det nære sundhedsvæsen = 98 forskellige sundhedstilbud.

Kjellberg, Jakob (2018): Sundhedsreform: Gode svar kræver klare spørgsmål.

2017

Jennum, Poul; Lone Baandrup, Philip Tønnesen, Rikke Ibsen og Jakob Kjellberg (2017): Mortality and use of psychotropic medication in sleep apnoea patients. a population-wide register-based study. Sleep Medicine, 5(11), 1142-1148.

Kjellberg, Jakob; Rasmus Trap Wolf, Marie Kruse, Susanne Reindahl Rasmussen, Jesper Vestergaard, Kent J. Nielsen og Kurt Rasmussen (2017): Costs associated with adverse events among acute patients. BMC Health Services Research, 17(1), 651-655.

Kjellberg, Jakob; Arendse Tange Larsen, Rikke Ibsen og Betina Højgaard (2017): The Socioeconomic Burden of Obesity. Obesity Facts, 2017(10), 493-502.

Benthien, Kirstine Skov; Mie Nordly, Annika von Heymann-Horann, Kristina Holmenlund, Helle Timm, Geana Kurita, Christoffer Johansen, Jakob Kjellberg, Hans von der Maase og Per Sjøgren (2017): Causes of hospital admissions in Domus. a randomized controlled trial of specialized palliative cancer care at home. Journal of Pain and Symptom Management, 2017(10).

Larsen, Arendse Tange; Betina Højgaard, Rikke Ibsen og Jakob Kjellberg (2017): The Socio-economic Impact of Bariatric Surgery. OBES SURG.

Bolin, K.; P. Berling, P. Wasling, H. Meinild, Jakob Kjellberg og P. Jennum (2017): The cost-utility of sodium oxybate as narcolepsy treatment. Acta Neurologica Scandinavica, 07.

Jennum, Poul; Eva Wiberg Thorstensen, Line Pickering, Rikke Ibsen og Jakob Kjellberg (2017): Morbidity and mortality of middle-aged and elderly narcoleptics. Sleep Medicine, 2017(36), 23-28.

Jennum, Poul; Philip Tønnesen, Rikke Ibsen og Jakob Kjellberg (2017): Obstructive sleep apnea: effect of comorbidities and positive airway pressure on all-cause mortality. *Sleep Medicine*, 2017(36), 62-66.

Jennum, Poul; Anne Sabers, Jakob Christensen, Rikke Ibsen og Jakob Kjellberg (2017): Welfare consequences for people with epilepsy and their partners. A matched nationwide study in Denmark. *Seizure*, 5(49), 17-24.

Søndergaard, Jens; Helene Nordahl Christensen, Rikke Ibsen, Dorte Ejg Jarbøl og Jakob Kjellberg (2017): Healthcare resource use and costs of opioid-induced constipation among non-cancer and cancer patients on opioid therapy. A nationwide register-based cohort study in Denmark. *Scandinavian Journal of Pain*, 04(15), 83-90.

Heymann-Horan, Annika B von; Louise B Puggaard, Christoffer Johansen Kathrine G Nissen, Kirstine Skov Benthien, Pernille Bidstrup, James Coyne, Mie Nordly, Jakob Kjellberg, Per Sjøgren, Helle Timm, Hans von der Maase og Mai-Britt Guldin (2017): Dyadic psychological intervention for patients with cancer and caregivers in home-based specialized palliative care. *Palliative and Supportive Care*, 03(17).

Kjellberg, Jakob; Tina Birgitte Hansen, Ann Dorthe Zwisler, Selina Kikkenborg Berg, Kirstine Lærum Sibilitz, Lau Caspar Thygesen, Patrick Doherty, Neil Oldridge og Rikke Søgaard (2017): Cost-utility analysis of cardiac rehabilitation after conventional heart valve surgery versus usual care.. *European Journal of Preventive Cardiology*, 24(7), 698-707.

Kristensen, Lars Erik; Tanja S Jørgensen, Robin Christensen, Henrik Gudbergensen, Lene Dreyer, Christine Ballegaard, Lennart T H Jacobsson, Vibeke Strand, Philip J Mease og Jakob Kjellberg (2017): Societal costs and patients' experience of health inequities before and after diagnosis of psoriatic arthritis. a Danish cohort study. *Annals of the Rheumatic Diseases*, 01/2017.

Achiam, Michael P.; Jakob Kjellberg og Jacob Rosenberg (2017): Health economic aspects of evaluation with diffusion weighted MR and MR colonography compared to standard evaluation with colonoscopy and CT before rectal cancer surgery. *Acta Radiologica*, 58(4).

Kjellberg, Jakob (2017): PLO-aftalen: En god begyndelse, men langt fra fuldendt. .

Kjellberg, Jakob (2017): Den nære sundhed koster kassen for de ældste borgere. *Kommunal Sundhed*.

Kjellberg, Jakob (2017): Skal korttidspladserne også aflastes?. *Kommunal Sundhed*.

Kjellberg, Jakob og Mikkael Bech (2017): KORA: Har vi råd til at bevare produktivtetskravet i sundhedsvæsenet?. *Altinget: sundhed*.

Kjellberg, Jakob (2017): Forløbskoordination hjalp heller ikke.... *Kommunal Sundhed*.

Kjellberg, Jakob og Rikke Ibsen (2017): Analyse af udviklingen i hjemmesygeplejen i Fredericia Kommune. København: VIVE - Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd.

Kjellberg, Jakob og Rikke Ibsen (2017): Forebyggelse af indlæggelser - med fokus på borgere i Roskilde Kommunes hjemmepleje. København: KORA.

Væggemose, Ulla; Marie Henriette Madsen, Rikke Søgaard, Emely Ek Blæhr, Stina Lou og Jakob Kjellberg (2017): Gebyr ved udeblivelse i det offentlige sygehusvæsen. En videnskabelig undersøgelse af konsekvenser i en dansk kontekst. København: VIVE - Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd.

Petersen, Anne; Lea Graff, Tine Rostgaard, Jakob Kjellberg og Pia Kürstein Kjellberg (2017): Rehabilitering på ældreområdet - Hvad fortæller danske undersøgelser os om kommunernes arbejde med rehabilitering i hjemmeplejen?. København: KORA.

Madsen, Marie Henriette; Iben Bolvig, Betina Højgaard og Jakob Kjellberg (2017): Evaluerer af Udviklingshospitalet Bornholm. Betydningen af en ændret økonomisk rammemodel. København: KORA.

Højgaard, Betina og Jakob Kjellberg (2017): Fem megatrends der udfordrer fremtidens sundhedsvæsen. København: KORA.

Wadmann, Sarah; Iben Emilie Christensen og Jakob Kjellberg (2017): Udbud af den præhospitale indsats i Region Syddanmark. Evaluering og erfaringsopsamling. København: KORA.

Højgaard, Betina; Sarah Wadmann, Susanne Reindahl Rasmussen og Jakob Kjellberg (2017): Kortlægning af lægemiddelområdet i de nordiske lande. Danmark, Finland, Grønland, Island, Norge og Sverige. København: KORA.

Kjellberg, Jakob og Rikke Ibsen (2017): Kommunale omkostninger forbundet med overforbrug af alkohol, nr. 3.. – en registerbaseret analyse af kommunernes meromkostninger til overførselsindkomster, personlig og praktisk hjælp og andre støttende foranstaltninger. København: Sundhedsstyrelsen.

Madsen, Marie Henriette; Kåre Jansbøl og Jakob Kjellberg (2017): Gebyr ved udeblivelse. En analyse af de organisatoriske konsekvenser. København: KORA.

Bech, Mickael og Jakob Kjellberg (2017): Sygehuse skal være til gavn for patienter. Politiken.

Kjellberg, Jakob (2017): Kan færre kolde hænder virkelig betale for sundhedspolitikernes løfter?.

2016

Bendix, Tom; Jakob Kjellberg, Rikke Ibsen og Poul Jørgen Jennum (2016): Whiplash(-like) injury diagnoses and co-morbidities – both before and after the injury. A national registry-based study. BMC Musculoskeletal Disorders, 17(1), 1-9.

Jennum, Poul; Lone Baandrup, Helle Iversen, Rikke Ibsen og Jakob Kjellberg (2016): Mortality and use of psychotropic medication in patients with stroke. A population-wide, register-based study. BMJ Open, 6(3), 1-8.

Kjellberg, Jakob; Poul Jennum, Line Pickering, Jakob Christensen og Rikke Ibsen (2016): Morbidity and mortality of childhood- and adolescent-onset epilepsy. A controlled national study. Epilepsy & Behavior, 12(66).

Jennum, Poul; Line Pickering, Eva Wiberg Thorstensen, Rikke Ibsen og Jakob Kjellberg (2016): Morbidity of childhood onset narcolepsy. a controlled national study. Sleep Medicine, 26(October).

Kjellberg, Jakob; L Kay, N M Nielsen, B Wanscher, R Ibsen og P Jennum (2016): Morbidity and mortality following poliomyelitis - a lifelong follow-up.. European Journal of Neurology, 11.

Jennum, Poul; Anne Sabers, Jakob Christensen, Rikke Ibsen og Jakob Kjellberg (2016): Socioeconomic evaluation of vagus stimulation. A controlled national study. Seizure - European Journal of Epilepsy, 42(November), 15-19.

Løppenthin, Katrine; Bente Appel Esbensen, Mikkel Østergaard, Rikke Ibsen, Jakob Kjellberg og Poul Jennum (2016): Welfare costs in patients with rheumatoid arthritis and their partners compared with matched controls. a register-based study. Clinical Rheumatology.

Jennum, Poul; Anne Sabers, Jakob Christensen, Rikke Ibsen og Jakob Kjellberg (2016): Socioeconomic outcome of epilepsy surgery. A controlled national study. Seizure - European Journal of Epilepsy, 42(November), 52-56.

Kjellberg, Jakob og Henrik Kehlet (2016): A nationwide analysis of socioeconomic outcomes after hip and knee replacement. Danish Medical Journal, 8(August).

Kjellberg, Jakob; A. D. Jorgensen, P. Vestergaard, R. Ibsen, F. Gerstoft og A. Modi (2016): Cost and health care resource use associated with noncompliance with oral bisphosphonate therapy. an analysis using Danish health registries. Osteoporosis International.

Kjellberg, Jakob; Poul Jennum, Jakob Christensen og Rikke Ibsen (2016): Long-term socioeconomic consequences and health care costs of childhood and adolescent-onset epilepsy. Epilepsia, 57(7), p1078-1085.

Jennum, Poul; Line Pickering, Jakob Christensen, Rikke Ibsen og Jakob Kjellberg (2016): Welfare cost of childhood- and adolescent-onset epilepsy. A controlled national study. Epilepsy & Behavior, 61(August), p72-77.

[Unknown], Frahm-Falkenberg; R. Ibsen, Jakob Kjellberg og P. Jennum (2016): Health, social and economic consequences of dementias. A comparative national cohort study. European Journal of Neurology, 23(9), p1400-1407.

Nielsen, Nete Munk; Lise Kay, Benedikte Wanscher, Rikke Ibsen, Jakob Kjellberg og Poul Jennum (2016): Long-term socio-economic consequences and health care costs of poliomyelitis. a historical cohort study involving 3606 polio patients. Journal of Neurology.

Kjellberg, Jakob (2016): Knæpatienter skal fra operationsbordet til træningslokalet. Kommunsundhed.dk.

Kjellberg, Jakob og Rikke Ibsen (2016): Rehabiliterende hjemmepleje efter Egedal-modellen. En analyse af de økonomiske konsekvenser af initiativer igangsæt i hjemmeplejen i Egedal Kommune i løbet af 2015. København: KORA.

Skovgaard, Christine og Jakob Kjellberg (2016): Centrale rammevilkår på det regionale sundhedsområde. I relation til offentligt udbud af sundhedsydelser. København: KORA.

Kjellberg, Jakob og Rikke Ibsen (2016): Rehabiliterende hjemmepleje efter Roskilde-modellen. En analyse af de økonomiske konsekvenser af Roskilde-modellen for rehabilitering. København: KORA.

Højgaard, Betina; Sarah Wadmann, Marie Jakobsen, Susanne Reindahl Rasmussen, Niels Jørgen Mau Pedersen og Jakob Kjellberg (2016): Regulering af sygehusmedicin med udgangspunkt i omkostning og effekt. Erfaringer fra Tyskland, Holland, Schweiz, England, Norge og Sverige. København: KORA.

Buch, Martin Sandberg; Anne Petersen, Iben Bolvig og Jakob Kjellberg (2016): Midtvejsevaluering af projekt Integrated Care. Et samarbejdsprojekt mellem Odense Kommune, Region Syddanmark og PLO. København: KORA.

Buch, Martin Sandberg; Anne Petersen, Iben Bolvig og Jakob Kjellberg (2016): Integrated Care-modellen – slut-evalueringens resultater og konklusioner. Et samarbejdsprojekt mellem Odense Kommune, Region Syddanmark og Praktiserende Lægers Organisation. København: KORA.

Buch, Martin Sandberg; Anne Petersen, Iben Bolvig og Jakob Kjellberg (2016): Integrated Care-modellen – indsatsen målrettet stress, angst og depressionsramte. Et samarbejde mellem Odense Kommune, Region Syddanmark og Praktiserende Lægers Organisation. København: KORA.

Buch, Martin Sandberg; Anne Petersen, Iben Bolvig og Jakob Kjellberg (2016): Integrated Care-modellen – indsatsen målrettet ældre medicinske patienter. Et samarbejde mellem Odense Kommune, Region Syddanmark og Praktiserende Lægers Organisation. København: KORA.

2015

Jennum, Poul; Helle Iversen, Rikke Ibsen og Jakob Kjellberg (2015): Cost of stroke. A controlled national study evaluating societal effects on patients and their partners. BMC Health Services Research, 15(1), 1-10.

Fløe, Andreas; Ole Hilberg, Christian Wejse, Anders Løkke, Jakob Kjellberg, Rikke Ibsen og Poul Jennum (2015): Age-specific mortality among tuberculosis-patients in Denmark 1998-2010. European Respiratory Journal, 46(Suppl 59).

Steenholdt, Casper; Jørn Brynskov, Ole Thomsen, Lars Munck, Jan Fallingborg, Lisbet Christensen, Gitte Pedersen, Jens Kjeldsen, Bent Jacobsen, Anne Sophie Oxholm, Jakob Kjellberg, Klaus Bendtzen og Mark Ainsworth (2015): Sa1268 Individualized Therapy Is Long-Term Cost-Effective Compared to Dose Intensification in Crohn's Disease Patients Failing Infliximab. Digestive Diseases and Sciences, 148(4).

Fløe, Andreas; Ole Hilberg, Christian Wejse, Anders Løkke, Rikke Ibsen, Jakob Kjellberg og Poul Jennum (2015): The economic burden of Tuberculosis in Denmark 1998-2010. Cost analysis in patients and their spouses. International journal of infectious diseases: IJID: official publication of the International Society for Infectious Diseases, 32.

Jennum, Poul; Lone baandrup, Rikke Ibsen og Jakob Kjellberg (2015): Increased all-cause mortality with use of psychotropic medication in dementia patients and controls. A population-based register study. European neuro-psychopharmacology: the journal of the European College of Neuropsychopharmacology, 25(11), 1906-1913.

Jennum, Poul; Philip Tønnesen, Rikke Ibsen og Jakob Kjellberg (2015): All-cause mortality from obstructive sleep apnea in male and female patients with and without continuous positive airway pressure treatment. A registry study with 10 years of follow-up.. Nature and Science of Sleep, 2015(7), 43-50.

Sørensen, Anne; Frede Donskov, Jakob Kjellberg, Rikke Ibsen, Gregers Hermann, Niels Jensen, Kirsten Fode og Poul Geertsen (2015): Health Economic Changes as a Result of Implementation of Targeted Therapy for Metastatic Renal Cell Carcinoma. National Results from DARENCA Study 2. European Urology, 68(3), 516-522.

Højgaard, Betina og Jakob Kjellberg (2015): Value based health care: Mere værdi for patienten?. KORA.

Kjellberg, Jakob (2015): Sparekrav i regionen, hvad rager det kommunen?. Kommunsundhed.dk.

Kjellberg, Jakob (2015): Har kommunernes sundhedsydelser værdi for patienterne?. Kommunal Sundhed.

Kjellberg, Jakob (2015): Så kom det nære sundhedsvæsen i udvalg.

Kjellberg, Jakob (2015): Langtidskonsekvenser af meningitis. København: KORA.

Højgaard, Betina og Jakob Kjellberg (2015): Værdibaserede strategier i sundhedssektorerne med fokus på medicinområdet: Fra skåltaler til virkelighed?. KORA & Rud Pedersen A/S.

Jakobsen, Marie; Susanne Reindahl Rasmussen og Jakob Kjellberg (2015): Forskelle i omkostninger ved administrering af biologiske lægemidler. Et casestudie inden for gastroenterologien. København: KORA.

Wadmann, Sarah og Jakob Kjellberg (2015): Evaluering af Enstrengt og Visiteret Akutsystem i Region Hovedstaden. Sammenfatning. København: KORA.

Wadmann, Sarah; Jakob Kjellberg og Pia Kürstein Kjellberg (2015): Enstrenget og visiteret akutsystem i Region Hovedstaden. Organisationsanalyse. København: KORA.

2014

Kjellberg, Jakob (2014): Økonomiske betragtninger og cost-effectiveness ved screening. Ugeskrift for Læger, 12(2014), 1119-1122.

Frandsen, Rune; Jakob Kjellberg, Rikke Ibsen og Poul Jennum (2014): Morbidity in early Parkinson's disease and prior to diagnosis. Brain and Behavior, 4(3), 446-452.

Jennum, Poul; Rikke Ibsen og Jakob Kjellberg (2014): Social consequences of sleep disordered breathing on patients and their partners. A controlled national study. European Respiratory Journal, 43(1), 134-144.

Jennum, Poul; Rikke Ibsen, Kirsten Avlund og Jakob Kjellberg (2014): Health, social and economic consequences of hypersomnia. A controlled national study from a national registry evaluating the societal effect on patients and their partners. The European Journal of Health Economics, 15(3), 303-311.

Frandsen, Rune; Lone Baandrup, Jakob Kjellberg, Rikke Ibsen og Poul Jennum (2014): Increased all-cause mortality with psychotropic medication in Parkinson's disease and controls. A national register-based study. Parkinsonism & Related Disorders, 20(11), 1124-1128.

Løkke, Anders; Ole Hilberg, Philip Tønnesen, Rikke Ibsen, Jakob Kjellberg og Poul Jennum (2014): Direct and indirect economic and health consequences of COPD in Denmark. a national register-based study: 1998-2010. BMJ Open, 4(1), e004069.

Pedersen, Lene Holm; Jacob Nielsen Arendt, Jan Rose Skaksen og Jakob Kjellberg (2014): Radio: Velfærdsstatens myter. .

Madsen, Marie Henriette; Iben Emilie Christensen, Pia Kürstein Kjellberg, Jakob Kjellberg og Rikke Ibsen (2014): Gør Borgeren til Mester i Esbjerg Kommune. Organisations- og økonomievaluering. København: KORA.

Jakobsen, Søren Teglgård; Hans Skov Kloppenborg og Jakob Kjellberg (2014): Kønsforskelle i hjemmeplejen. København: KORA.

Kjellberg, Jakob og Camilla Aavang Poulsen (2014): Samfundsøkonomiske omkostninger forbundet med alkohol-overforbrug. KORA.

2013

Jennum, Poul; Rikke Ibsen, Stephen Wørlich Pedersen og Jakob Kjellberg (2013): Mortality, health, social and economic consequences of amyotrophic lateral sclerosis. A controlled national study. Journal of Neurology, 260(3), 785-793.

Jennum, Poul; Rikke Ibsen og Jakob Kjellberg (2013): Morbidity and mortality in children with obstructive sleep apnoea. A controlled national study. Thorax, 68(10), 949-954.

Jennum, Poul; Jakob Kjellberg, Rikke Ibsen og Tom Bendix (2013): Health, Social and Economic Consequences of Polyneuropathy. A Controlled National Study Evaluating Societal Effects on Patients and Their Partners. European Neurology, 73(1-2), 81-88.

Steenholdt, Casper; Jørn Brynskov, Ole Østergaard Thomsen, Lars Kristian Munck, Jan Fallingborg, Lisbet Ambrosius Christensen, Gitte Pedersen, Jens Kjeldsen, Bent Ascanius Jacobsen, Anne Sophie Oxholm, Jakob Kjellberg, Klaus Bendtzen og Mark Andrew Ainsworth (2013): Individualised therapy is more cost-effective than dose intensification in patients with Crohn's disease who lose response to anti-TNF treatment. a randomised, controlled trial. GUT.

Steenholdt, Casper; Jørn Brynskov, Ole Thomsen, Lars K. Munck, Jan Fallingborg, Lisbet A. Christensen, Gitte Pedersen, Jens Kjeldsen, Bent A. Jacobsen, Anne Sophie Oxholm, Jakob Kjellberg, Klaus Bendtzen og Mark A. Ainsworth (2013): Treatment of Secondary Infliximab Failure in Crohn's Disease Based on Serum Levels of Infliximab and Antibodies Against Infliximab. The Danish Study of Optimizing Infliximab Therapy in Crohn's Disease (Do It Crohn) Randomized Clinical Trial. Gastroenterology, 144(5).

Jennum, Poul; Rikke Ibsen og Jakob Kjellberg (2013): Morbidity prior to a Diagnosis of Sleep-Disordered Breathing. A Controlled National Study. Journal of clinical sleep medicine, 9(2), 103-108.

Jennum, Poul; Rikke Ibsen, Stine Knudsen og Jakob Kjellberg (2013): Comorbidity and mortality of narcolepsy. a controlled retro- and prospective national study. Sleep Medicine, 36(6), 835-840.

Løkke, Anders; Ole Hilberg, Jakob Kjellberg, Rikke Ibsen og Poul Jennum (2013): Economic and Health Consequences of COPD Patients and Their Spouses in Denmark-1998-2010. COPD. Journal of Chronic Obstructive Pulmonary Disease.

Bentzen, Joan; Jakob Kjellberg, Camilla Thorgaard, Gerda Engholm, Anja Phillip og Hans H. Storm (2013): Costs of illness for melanoma and nonmelanoma skin cancer in Denmark. European Journal of Cancer Prevention, 22(6), 569-576.

Kjellberg, Pia Kürstein; Jakob Kjellberg, Laura Emdal Navne og Rikke Ibsen (2013): Trænende hjemmehjælp i Fredericia Kommune. Organisations- og økonomievaluering. København: KORA.

Hansen, Eigil Boll; Jakob Kjellberg, Leena Eskelinen, Rikke Ibsen og Tine Fuglsang (2013): Målgruppen for rehabilitering til hverdagens aktiviteter. Hvad karakteriserer målgruppen, og hvad motiverer til rehabilitering?. Odense: Socialstyrelsen.

Eriksen, Morten og Jakob Kjellberg (2013): Nedbringelse af udeblivelser i sundhedsvæsenet – internationalt litteraturstudie. København: KORA.

2012

Jennum, Poul; Benedikte Wanscher, Jette Frederiksen og Jakob Kjellberg (2012): The socioeconomic consequences of multiple sclerosis. A controlled national study. European Neuropsychopharmacology, 22(1), 36-43.

Jennum, Poul; Jakob Kjellberg, Rikke Ibsen og Tom Bendix (2012): Health, social and economic consequences of neck injuries. A controlled national study evaluating societal effects on patients and their partners. Spine, 38(5), 449-457.

Jennum, Poul; Jette Frederiksen, Benedikte Wanscher og Jakob Kjellberg (2012): The socioeconomic consequences of optic neuritis with and without multiple sclerosis. a controlled national study. Acta Neurologica Scandinavica(1).

Jennum, Poul; Rikke Ibsen, Eva Rosa Petersen, Stine Knudsen og Jakob Kjellberg (2012): Health, social, and economic consequences of narcolepsy. a controlled national study evaluating the societal effect on patients and their partners. Sleep Medicine(1).

Kjellberg, Pia Kürstein og Jakob Kjellberg (2012): Præhospitals indsats - hvem redder dig?. Pris og effekt af forskellige komponenter i det præhospitale beredskab. København: KORA.

Oxholm, Anne Sophie; Jakob Kjellberg og Ann Nielsen (2012): Ny honorarstruktur i almen praksis. Analyse af behandlingsmønstret. Analyse af behandlingsmønstret ud fra endagsregistreringer og registerdata. København: KORA.

Nørregaard, Jesper; Louise Herbild, Camilla Dürke Tybring og Jakob Kjellberg (2012): Anvendelse af internationale referencepriser på lægemidler. Erfaringer med referenceprissystemer i seks europæiske lande. København: DSI Forlag.

Kjellberg, Jakob og Rikke Ibsen (2012): Træning som hjælp. Økonomievaluering. København: DSI Forlag.

Rasmussen, Susanne Reindahl; Jakob Kjellberg og Jesper Nørregaard (2012): Erfaringer med risikodeling ved aftaler om finansiering af nye lægemidler i Europa. Litteraturstudie. København: DSI Forlag.

Kjellberg, Pia Kürstein og Jakob Kjellberg (2012): Ny honorarstruktur i almen praksis. Sammenfatning af konklusioner. København: KORA.

Oxholm, Anne Sophie og Jakob Kjellberg (2012): Delrapport fra Fredericia Kommune: Erfaringer med opfølgende hjemmebesøg. Omkostningsanalyse med særlig fokus på de kommunaløkonomiske omkostninger. København: DSI Forlag.

Oxholm, Anne Sophie og Jakob Kjellberg (2012): Delrapport fra Københavns Kommune: Erfaringer med opfølgende hjemmebesøg. Omkostningsanalyse med fokus på de kommunaløkonomiske omkostninger. København: DSI Forlag.

Oxholm, Anne Sophie og Jakob Kjellberg (2012): Delrapport fra Aalborg Kommune: Erfaringer med opfølgende hjemmebesøg. Omkostningsanalyse med særlig fokus på de kommunaløkonomiske omkostninger. København: DSI Forlag.

Oxholm, Anne Sophie og Jakob Kjellberg (2012): Sammenfatning af erfaringerne med opfølgende hjemmebesøg i ti kommuner. Baseret på fem omkostningsanalyser med særligt fokus på de kommunaløkonomiske konsekvenser. København: DSI Forlag.

Oxholm, Anne Sophie og Jakob Kjellberg (2012): Delrapport fra Vestklyngen i Region Midtjylland: Erfaringer med opfølgende hjemmebesøg. Omkostningsanalyse med særlig fokus på de kommunaløkonomiske omkostninger. 2. udgave. København: DSI Forlag.

Oxholm, Anne Sophie og Jakob Kjellberg (2012): Delrapport fra Faxe Kommune: Erfaringer med opfølgende hjemmebesøg. Omkostningsanalyse. København: DSI Forlag.

Kjellberg, Pia Kürstein; Helle Max Martin, Lars S. Rasmussen, Jakob Kjellberg, Anne Brøcker og Rasmus Hessel-feldt (2012): Akutlægehelikopter i Danmark. Evaluering af forsøg med akutlægehelikopter på Sjælland. Køben-havn: DSI Forlag.

Kjellberg, Jakob; Rikke Ibsen, Louise Herbild og Camilla Dürke Tybring (2012): Kommunale omkostninger forbun-det med overforbrug af alkohol. En registerbaseret analyse af kommunerens meromkostninger til overførselsind-komster, medfinansiering i sundhedsvæsenet og andre støttende foranstaltninger. København: Sundhedsstyrel-sen.

2011

Jennum, Poul; Jesper Gyldenborg og Jakob Kjellberg (2011): The social and economic consequences of epilepsy. A controlled national study. *Epilepsia*.

Jennum, Poul og Jakob Kjellberg (2011): Health, social and economical consequences of sleep-disordered breathing. A controlled national study. *Thorax*.

Kjellberg, Jakob (2011): Waiting lists shall be understood and organized correctly. *Ugeskrift for Læger*, 173(21).

Jennum, Poul; Marielle Zoetmulder, Lise Korbo og Jakob Kjellberg (2011): The health-related, social and eco-nomic consequences of Parkinsonism: a controlled national study.. *Journal of Neurology*, 258(8), 1497–1506.

Kjellberg, Pia Kürstein; Rikke Ibsen og Jakob Kjellberg (2011): Fra pleje og omsorg til rehabilitering - viden og anbefalinger. København: DSI Forlag.

Kjellberg, Pia Kürstein; Jakob Kjellberg, Rikke Ibsen og Louise Thule Christensen (2011): Hverdagsrehabilitering i praksis. Erfaringer fra Fredericia 2008-2010.. København: DSI Forlag.

Kjellberg, Pia Kürstein; Rikke Ibsen og Jakob Kjellberg (2011): Fra pleje og omsorg til rehabilitering - erfaringer fra Fredericia Kommune. København: DSI Forlag.

Vinge, Sidsel; Martin Sandberg Buch, Jakob Kjellberg, Pia Kürstein Kjellberg, Susanne Reindahl Rasmussen og Marie Brandhøj Wiuff (2011): Forebyggelse af indlæggelser. Oversigtsnotat om metoder, koncepter, evalueringer og effekter. København: DSI Forlag.

2010

Rytter, Lars; Helle Neel Jakobsen, Finn Rønholdt, Anna Viola Hammer, Anna Helms Andreassen, Aase Nissen og Jakob Kjellberg (2010): Comprehensive discharge follow-up in patients' homes by GPs and district nurses of el-derly patients. A randomized controlled trial. *Scandinavian Journal of Primary Health Care*, 28(3).

Buch, Martin Sandberg og Jakob Kjellberg (2010): Kapacitet i fremtidens almenpraksis : Muligheder og udfordrin-ger for at realisere de overordnede visioner. *Månedsskrift for almen praksis*, 89(5), 421-430.

Jennum, Poul og Jakob Kjellberg (2010): The socio-economical burden of hypersomnia. *Acta Neurologica Scan-dinavica*, 121(4).

Kjellberg, Jakob og Rikke Ibsen (2010): Økonomisk evaluering af Længst Muligt i Eget Liv i Fredericia Kommune. København: DSI Forlag.

Kjellberg, Jakob og Martin Sandberg Buch (2010): Kapacitet i fremtidens almen praksis. Muligheder og udfordrin-ger for at realisere de overordnede visioner. København: DSI Forlag.

Hansen, Jakob; Jakob Kjellberg og Peder Hindborg (2010): Læger i kommunerne. En analyse af det fremtidige behov for lægelig arbejdskraft i kommunerne. København: DSI Forlag.

Kjellberg, Jakob; Michael Nyhus Andreassen og Jes Søgaard (2010): Private sundhedsforsikringer. Notat udarbej-det for LO. København: DSI Forlag.

2009

Andreassen, Michael Nyhus; Jes Søgaard, Jakob Kjellberg og Mette Bastholm Jensen (2009): Privat/offentligt samspil i sundhedsvæsenet. København: DSI Forlag.

2008

Kjellberg, Jakob og Pia Kürstein Kjellberg (2008): Partikelterapi i Danmark. Analyse af de økonomiske, organisatoriske og patientrelaterede konsekvenser og forudsætninger ved indførelse af partikelterapi i Danmark. København: DSI Forlag.

Kjellberg, Jakob; Louise Herbild og Anders Rud Svenning (2008): Indikationsændringer ved meraktivitet. København: DSI Forlag.

Kjellberg, Jakob; Pia Kürstein Kjellberg og Martin Sandberg Buch (2008): Ledelse af cancerforløb. Notat til Danske Regioner. København: DSI Forlag.

Betina Højgaard

Projektchef, cand.scient.oecon., ph.d.

Betina Højgaard er sundhedsøkonom og har mange års erfaring med at foretage evalueringer i sundhedsvæsenet.



✉ beho@vive.dk

☎ +4541393527

🏠 København

Vidensområder

Betina har gennemført en lang række analyser og evalueringer inden for sundhedsområdet. Fokus for evalueringerne spænder fra rene effektevalueringer af fx forebyggelsestiltag til omkostningseffektivitetsanalyser af forebyggende hjemmebesøg. Betina interesserer sig særligt for omkostninger i sundhedsvæsenet og har erfaring med brug af danske og svenske registre til analyse heraf.

Betina har en ph.d. om økonomisk evaluering af forebyggelsesindsatser.

Betina har gennemført opgaver for blandt andet Sundhedsstyrelsen, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Finansministeriet, TrygFonden og medicinalvirksomheder.

Metoder

Betina anvender registerbaseret sundhedstjenesteforskning, økonomiske evalueringer (CEA, CUA, CBA), cost-of-illness-analyser og andre analyser af omkostninger i sundhedsvæsenet. Derudover har Betina arbejdet med systematiske litteraturstudier, interventionsstudier og spørgeskemaundersøgelser.

Baggrund

Betina begyndte i KORA (daværende DSI) i 2005. Inden da arbejdede hun ved Center for Anvendt Sundhedstjenesteforskning (CAST) og Institut for Miljøvurdering.

Publikationsliste

2019

Martinus Hauge, Amalie; Sidsel Vinge, Jakob Kjellberg og Betina Højgaard (2019): Kræftudredning uden for kræftpakkerne. Analyse: Hvordan fungerer udredningen i almen praksis og i diagnostisk pakkeforløb?. VIVE Rapport. VIVE - Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd.

2018

Holm-Petersen, Christina og Betina Højgaard (2018): Højere kvalitet gennem samling af komplekse og specialiserede kliniske funktioner. En litteraturgennemgang af organisatoriske forudsætninger, fordele og udfordringer. København: VIVE - Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd.

Bech, Mickael; Jakob Kjellberg og Betina Højgaard (2018): Styringsgennemgang - virker den statslige styring af det regionale sundhedsvæsen?. Administrativ Debat.

Højgaard, Betina; Jakob Kjellberg og Mickael Bech (2018): Den statslige styring af det regionale sundhedsområde. Analyse af centrale instrumenter. VIVE - Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd.

Bilde, Lone; Betina Højgaard, Jakob Kjellberg, Charlotte Frendved, Ingeborg Hedegaard Kristensen og Simon Feldbæk Peitersen (2018): Mere patientsikkerhed for pengene - hvordan?. Danske eksperter vurderer af, hvilke patientsikkerhedsindsatser, der bedst kan betale sig - inspireret af en OECD-rapport om økonomien i patientsikkerhed. VIVE - Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd.

Halling, Christine og Betina Højgaard (2018): Perianale fistler ved Crohns sygdom - forekomst, hospitalsbehandling og hospitalsomkostninger. En registeranalyse 2000-2016. VIVE - Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd.

Buch, Martin Sandberg; Betina Højgaard og Jakob Kjellberg (2018): Pilotafprøvning af Det mobile laboratorium. Evaluering af udviklingsfasen. VIVE - Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd.

2017

Kjellberg, Jakob; Arendse Tange Larsen, Rikke Ibsen og Betina Højgaard (2017): The Socioeconomic Burden of Obesity. *Obesity Facts*, 2017(10), 493-502.

Larsen, Arendse Tange; Betina Højgaard, Rikke Ibsen og Jakob Kjellberg (2017): The Socio-economic Impact of Bariatric Surgery. *OBES SURG*.

Stochkendahl, Mette Jensen; Per Kjaer, Jan Hartvigsen, Alice Kongsted, Jens Aaboe, Margrethe Andersen, Mikkel Ø. Andersen, Gilles Fournier, Betina Højgaard, Martin Bach Jensen, Lone Donbæk Jensen, Ture Karbo, Lilli Kirkeskov, Martin Melbye og Lone Morsel-Car (2017): National Clinical Guidelines for non-surgical treatment of patients with recent onset low back pain or lumbar radiculopathy. *European Spine Journal*.

Madsen, Marie Henriette; Iben Bolvig, Betina Højgaard og Jakob Kjellberg (2017): Evaluering af Udviklingshospital Bornholm. Betydningen af en ændret økonomisk rammemodel. København: KORA.

Højgaard, Betina og Jakob Kjellberg (2017): Fem megatrends der udfordrer fremtidens sundhedsvæsen. København: KORA.

Højgaard, Betina; Sarah Wadmann, Susanne Reindahl Rasmussen og Jakob Kjellberg (2017): Kortlægning af lægemiddelområdet i de nordiske lande. Danmark, Finland, Grønland, Island, Norge og Sverige. København: KORA.

2016

Højgaard, Betina; Rasmus Trap Wolf og Mickael Bech (2016): Alternative styrings- og afregningsmodeller for sygehuse med afsæt i værdibaseret styring. En kortlægning af regionale forsøg og ordninger. København: KORA.

Stochkendahl, Mette Jensen; Betina Højgaard, Helle Ulrichsen, Anne Keller, Gilles Fournier, Jan Hartvigsen, Jan Nordsteen, Lone Donbæk Jensen, Lone Morsel-Carlson, Magrethe Andersen, Martin Bach Jensen, Morten Vaagholt, Thorvaldur Skuli Palsson, Ture Karbo, Jens Aaboe og Kirsten Birkefoss (2016): National klinisk retningslinje for behandling af nyopståede lænderygsmerter (version 1.0). København: Sundhedsstyrelsen.

Højgaard, Betina; Sarah Wadmann, Marie Jakobsen, Susanne Reindahl Rasmussen, Niels Jørgen Mau Pederesen og Jakob Kjellberg (2016): Regulering af sygehusmedicin med udgangspunkt i omkostning og effekt. Erfaringer fra Tyskland, Holland, Schweiz, England, Norge og Sverige. København: KORA.

Wiuff, Marie Brandhøj og Betina Højgaard (2016): Indsatser til børn og unge med overvægt. En afdækning af effektmål, erfaringer med tværsektorielt samarbejde samt beskrivelse af lovende indsatser. København: KORA.

Müller, Anne Dorothee; Betina Højgaard, Clas Winding, Gunnar Axelgaard, Hjalti Jonsson, Judith Becker Nissen, Katja Anna Hybel, Lillian Kaag Thomsen, Morten Munthe Fenger, Sidse Arnfred, Anne Bonnerup Vind, Birgitte Holm Petersen, Kristoffer Lande Andersen og Simon Tarp (2016): National klinisk retningslinje for behandling af obsessiv-kompulsiv tilstand (OCD) (version 1.0). København: Sundhedsstyrelsen.

Kjær, Per; Christine Marie Bækø Skovgaard, Betina Højgaard, Karsten Junker, Alice Kongsted, Gilles Fournier, Jan Hartvigsen, Lilli Kirkeskov, Martin Melbye, Mikkel Ø. Andersen, Morten Zebitz Steiness, Peter Frost Silbye, Thorvaldur Skuli Palsson, Zoreh Rasti, Simon Tarp, Hanne Caspersen og Marine Axelsen (2016): National klinisk retningslinje for ikke-kirurgisk behandling af nylig opstået lumbal nerverods-påvirkning (lumbal radikulopati) (version 1.0). København: Sundhedsstyrelsen.

2015

Højgaard, Betina og Jakob Kjellberg (2015): Value based health care: Mere værdi for patienten?. KORA.

Højgaard, Betina (2015): Cost-benefit analyse af fremtidige vaccineberedskaber over for koppper i Danmark. Imvax® versus den nuværende danske koppevaccine. København: KORA.

Højgaard, Betina (2015): Baggrundsnotat – Til anbefalinger for patientrettede forebyggelsestilbud i forhold til fysisk træning i kommunerne. København: KORA.

Højgaard, Betina og Jakob Kjellberg (2015): Opdatering af notat om medicin med begrænset effekt. Erfaringer fra NICE om prioritering af sygehusmedicin. København: KORA.

Hansen, Tina; Betina Højgaard, Annette Kjærsgaard, Daniela Jakobsen, Irene Wessel, Karin Bak Aksglæde, Kenneth Jensen, Leanne Langhorn, Marlene Munch, Mie Kirsten Christensen, Niels Christian Bjerregaard, Rudolf Albert Scheller, Sine Secher Mortensen, Tove Grønbech Jensen, Elisabeth Marie Ginnerup-Nielsen, Julie Bolvig og Kirsten Birkefoss (2015): National klinisk retningslinje for øvre dysfagi - Opsporing, udredning og udvalgte indsatser (version 1.0). København: Sundhedsstyrelsen.

Højgaard, Betina og Jakob Kjellberg (2015): Værdibaserede strategier i sundhedssektorerne med fokus på medicinområdet: Fra skåltaler til virkelighed?. KORA & Rud Pedersen A/S.

Storebø, Ole Jakob; Betina Højgaard, Anette Møller Jensen, Erik Simonsen, Gunnar Axelgaard, Keld Bach Nielsen, Kirsten Rosenkrantz Grage, Per Sørensen, Sebastian Simonsen, Tina Hostrup Andersen, Ulla Kathrine Mortensen, Anne Bonnerup Vind, Sasja Jul Håkonsen og Kirsten Birkefoss (2015): National klinisk retningslinje for behandling af emotionel ustabil personlighedsstruktur, borderline type (version 1.0). København: Sundhedsstyrelsen.

Pedersen, Tine; Betina Højgaard, Anna Katarina Melin, Birgitte Munch Jensen, Eva Wittenborn, Gry Kjærdsdam Telléus, Inger Becker, Lene Kiib Hecht, Loa Clausen, Kirstine Godt, Riitta Helena Thrane, Ulla Moslet, Kristoffer Lande Andersen, Ane Bonnerup Vind, Louise Klokke Madsen og Hanne Caspersen (2015): National klinisk retningslinje for behandling af moderat og svær bulimi (version 1.0). København: Sundhedsstyrelsen.

2014

(red.), Jens Troelsen; Lars Breum Christiansen, Mette Toftager, Else Olesen, Betina Højgaard, Anne Brøcker, Stinne Aaløkke Ballegaard, Lone Grøn, Louise Ladegaard Bro, Thomas Tjørnelund Nielsen og Brian Linke (2014): SPACE - rum til fysisk aktivitet. Samlet evaluering af en helhedsorienteret, forebyggende indsats for børn og unge. Odense: Center for Interventionsforskning, Institut for Idræt og Biomekanik, Syddansk Universitet.

Højgaard, Betina (2014): Økonomisk evaluering af forebyggelsesindsatser. Fire praktiske eksempler.

2012

Gustafsson, Susanne; Katarina Wilhelmson, Kajsa Eklund, Gunilla Gosman-Hedström, Lena Zidén, Greta H. Kronlöf, Betina Højgaard, Frode Slinde, Elisabeth Rothenberg, Sten Landahl og Synneve Dahlin-Ivanoff (2012): Health-Promoting Interventions for Persons Aged 80 and Older Are Successful in the Short Term. Results from the Randomized and Three-Armed Elderly Persons in the Risk Zone Study. *Journal of the American Geriatrics Society*, 60(3), 447-454.

2011

Højgaard, Betina; Kim Rose Olsen, Charlotta Pisinger, Hanne Tønnesen og Dorte Gyrd-Hansen (2011): The potential of smoking cessation programmes and a smoking ban in public places. Comparing gain in life expectancy and cost effectiveness. *Scandinavian Journal of Public Health*, 39(8).

2009

Madsen, Marie Henriette; Betina Højgaard og Jens Albæk (2009): Health literacy - Begrebet, konsekvenser og mulige interventioner. København: Sundhedsstyrelsen.

Højgaard, Betina (2009): Fedme som Samfundsproblem - kirurgisk behandling eller konventionel behandling. Hvad kan bedst betale sig? I: Fedme som Samfundsproblem. Red: Teknologirådet. København: DSI, s. 92-96.

Højgaard, Betina; Kim Rose Olsen, Jes Søgaard, Thorkild I A Sørensen og Dorte Gyrd-Hansen (2009): Fedme-relaterede sundhedsmkostninger vurderet ud fra måling af enten BMI eller taljeomkreds. Sekundærpublikation. *Ugeskrift for Læger*, 171(43):3.

Hansen, Eigil Boll; Betina Højgaard, Thomas Bue Bjørner og Jes Søgaard (2009): Forebyggelse og sundhedsfremme - hvordan bliver vi klogere? Rapport fra workshop 24.-25. april 2008, Odense. København: DSI og AKF.

Sørensen, Torben Højmark; Kim Rose Olsen, Louise Caroline Hansen Stage, Morten Grønbæk, Betina Højgaard, Dorte Gyrd-Hansen og Henrik Hauschildt Juhl (2009): Omkostningseffektanalyse af forbud mod alkoholreklamer. København: DSI.

Olsen, Kim Rose; Torben Højmark Sørensen, Louise Caroline Hansen Stage, Morten Grønbæk, Betina Højgaard, Dorte Gyrd-Hansen og Henrik Hauschildt Juhl (2009): Omkostningseffektanalyse af begrænset åbningstid for salg af alkohol i detailhandlen. København: DSI.

Sørensen, Torben Højmark; Kim Rose Olsen, Louise Caroline Hansen Stage, Morten Grønbæk, Betina Højgaard, Dorte Gyrd-Hansen og Henrik Hauschildt Juhl (2009): Omkostningseffektanalyse af aldersgrænse på 18 år for salg af alkohol. København: DSI.

Olsen, Kim Rose; Betina Højgaard, Charlotta Pisinger, Dorte Gyrd-Hansen, Hanne Tønnesen, Henrik Hauschildt Juhl, Marie-Louise Hee Hansen, Susanne Reindahl Rasmussen og Torben Højmark Sørensen (2009): En sundhedsøkonomisk analyse af rygestopkurser. En opgørelse af vundne leveår og omkostninger. København: DSI.

Højgaard, Betina; Dorte Gyrd-Hansen, Marie-Louise Hee Hansen, Henrik Hauschildt Juhl, Kim Rose Olsen, Charlotta Pisinger, Susanne Reindahl Rasmussen og Torben Højmark Sørensen (2009): Omkostningseffektanalyse af totalt røgfrit miljø på arbejdspladsen og i det offentlige rum. København: DSI.

Højgaard, Betina; Dorte Gyrd-Hansen, Marie-Louise Hee Hansen, Kim Rose Olsen, Henrik Hauschildt Juhl, Torben Højmark Sørensen, Charlotta Pisinger og Susanne Reindahl Rasmussen (2009): Omkostningseffektanalyse af kombinerede tekst og billedadvarsler samt telefonnummer til STOP-linien på tobakspakker. København: DSI.

2008

Højgaard, Betina (2008): Skal sundhedsfremme indsatser på arbejdspladsen være evidensbaserede?. Kronik. Tidsskrift for Arbejdsliv, 10(2):7.

Hansen, Eigil Boll, Betina Højgaard, Thomas Bue Bjørner og Jes Søgaard (2008): Forebyggelse og sundhedsfremme - hvordan bliver vi klogere?. København: DSI.

Højgaard, Betina; Dorte Gyrd-Hansen, Kim Rose Olsen, Jes Søgaard og Thorkild I A Sørensen (2008): Waist Circumference and Body Mass Index as Predictors of Health Care Costs. PLoS One, 3(7):7.

Højgaard, Betina; Kim Rose Olsen, Jes Søgaard, Thorkild I A Sørensen og Dorte Gyrd-Hansen (2008): Economic Cost of Abdominal Obesity. Obesity Facts, 1(3):9.

Højgaard, Betina (2008): Effekten af sundhedsfremme på arbejdspladsen. Hvor meget dokumentation er der?. København: DSI.

2007

Højgaard, Betina (2007): Referenceprogram for angstlidelser hos voksne - sundhedsøkonomi. I: Referenceprogram for angstlidelser hos voksne. Red: Sundhedsstyrelsen. København: Sundhedsstyrelsen, Sekretariatet for Referenceprogrammer (SfR), s. 107-115.

Højgaard, Betina og Jakob Kjellberg (2007): Kirurgisk behandling af svær overvægt - økonomi. I: Kirurgisk behandling af svær overvægt. Red: Sundhedsstyrelsen, Enhed for Medicinsk Teknologivurdering. København: Sundhedsstyrelsen, s. 89-99.

Højgaard, Betina og Jakob Kjellberg (2007): Kirurgisk behandling af svær overvægt - organisation. I: Kirurgisk behandling af svær overvægt. Red: Sundhedsstyrelsen, Enhed for Medicinsk Teknologivurdering. København: Sundhedsstyrelsen, s. 76-87.

Bonnevie, Birgitte; Kåre Hansen, Malene Fabricius Jensen, Louise Hansen, Anette Bendixen, Anne Kirstine Bojsen-Møller, Lars Naver, Jens Peter Kroustrup, Jens Fromholt Larsen, Marie Brandhøj Wiuff, Betina Højgaard og Jakob Kjellberg (2007): Kirurgisk behandling af svær overvægt. En medicinsk teknologivurdering. København: Sundhedsstyrelsen.

2006

Nielsen, Anette Søgaard; Ulrik Becker, Betina Højgaard, Anders Blædel Lassen, Marlene Willemann Würbler, Jes Søgaard og Morten Grønbæk (2006): Alkoholbehandling. En medicinsk teknologivurdering. Sammenfatning. København: Statens Institut for Folkesundhed, Center for Alkoholforskning, DSI Institut for Sundhedsvæsen og Sundhedsstyrelsen, CEMTV.

Højgaard, Betina; Jeppe Sørensen og Jes Søgaard (2006): Evidensbaseret forebyggelse i kommunerne. Dokumentation af effekt og omkostningseffektivitet. København: DSI.