Ansøgningsskema for puljen:

**Udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer**

|  |  |
| --- | --- |
| Frist for indsendelse af  ansøgning23.oktober 2017 | Skemaet sendes til[NKRSekretariat@SST.DK](mailto:NKRSekretariat@SST.DK) ellerSundhedsstyrelsen EUB  Islands Brygge 67  2300 København S |

Ansøgningsskemaet indeholder:

* Skema 1: Ansøgningsskema til støtte
* Skema 2: Projektbeskrivelsesskema
* Skema 3: Budgetskema for hele projektperioden

Alle rubrikker i skemaerne skal besvares.

**Skema 1: Ansøgningsskema til projektstøtte**

**”Udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Titel på retningslinje |  |
| 2. | Ansøger (selskab/organisation) |  |
| Adresse |  |
| Navn på kontaktperson |  |
| Tlf. nr. |  |
| E-mail |  |
| Navn og stillingsbeteg-nelse på projektets juridisk ansvarlige, hvis anden end kontaktperson |  |
| Tlf.nr. |  |
| E-mail |  |
|  | Underskrift  Sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_/\_\_\_ 2017  Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. | **Projektets varighed**  Max. 1 år | Projektet forventes igangsat \_\_\_\_/\_\_\_\_2018  og afsluttet \_\_\_\_ /\_\_\_ |
| 4. | **Retningslinjen udarbejdes i samarbejde med?**  Beskrivelse af eventuelle medansøgere/samarbejdspartnere eksempelvis øvrige faglige selskaber, regioner eller kommuner. |  |
| 5. | Der ansøges i alt om | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kr. (jævnfør budgetskema) |
| 6. | Ansøger er indforstået med de opstillede krav som er beskrevet i puljeopslaget | Sæt kryds \_\_\_ |

**Skema 2: Projektbeskrivelsesskema**

**”Udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Titel på retningslinje** |  |
| 2. | **Baggrund for forslag**  Kort beskrivelse af problemfeltet og argumentation for relevans af ny national, tværfaglig og tværsektoriel klinisk retningslinje. |  |
| 3. | **Afgrænsning**  Hvilken patientgruppe? Evt. afgrænsning til et centralt delforløb af det samlede patientforløb, fx diagnostik af grå stær eller akut behandling af KOL |  |
| 4. | **Hvilke(t) hovedspørgsmål ønskes belyst i den nationale kliniske retningslinje?**  Angiv et eller flere hovedspørgsmål, som retningslinjen skal belyse. For udformning af spørgsmål,  se venligst metodehåndbogen om fokuserede spørgsmål |  |
| 5. | **Hvilken effekt på praksis forventes?**  Hvilken forventet effekt på praksis vil udarbejdelsen af en retningslinje baseret på de foreslåede hovedspørgsmål have? |  |
| 6. | **Målgruppe**  Hvilke faggrupper og/eller organisationer retter den kliniske retningslinje sig mod? |  |
| 7. | **Er der *eksisterende* danske kliniske retningslinjer på området?**  Hvis ja, angiv hvem, der har udgivet retningslinjen, samt årstal for udgivelsen.  **Er der *planlagte eller igangværende* landsdækkende kliniske retningslinjer på området?**  Angiv, hvem der har planlagt eller er i gang med at udarbejde retningslinjer på området og hvornår retningslinjen forventes færdiggjort.  **Findes der relaterede danske aktiviteter på området?**  MTV, systematisk review, evalueringer, mv. |  |
| 8. | **Organisering**  Beskriv projektets organisering, herunder projektledelse, arbejdsgruppe, styregruppe mm. |  |
| 9. | **Brugerinddragelse**  Beskrivelse af, hvordan det sikres, at borgere/patienter inddrages i udarbejdelse af retningslinjen |  |
| 10. | **Implementering**  Beskrivelse af, hvordan retningslinjen tænkes implementeret i de faglige miljøer |  |
| 11. | **Monitorering**  Beskrivelse af, hvordan retningslinjen kan monitoreres |  |
| 12. | **Tidsplan** | Projektet forventes igangsat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  og afsluttet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Skema 3: Budget for hele projektperioden[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Titel på retningslinje |  | | | |
| 2. Hvilken konto skal puljestøtten overføres til |  | | | |
| 3. Angiv CVR nr. |  | | | |
| 4. Regnskabsansvarlig | Navn: | | | |
| Tlf.nr.: | | | |
| E-mail: | | | |
| 5. Revisor (navn og adresse)  (Krav til regnskabsaflæggelse vil fremgå af tilsagnsbrevet og den dertil hørende regnskabsinstruks. Ved projekter under 500.000 kr. er der ikke krav om faguddannet revisor) |  | | | |
|  | Aktivitetsomfang  (antal personer, deres opgaver, møder mm) | Anslået timetal og lønsats | Beløb i kr. | Noter |
| 6. Frikøb af personer til udarbejdelse af retningslinjen  (Anslået timetal og lønsats skal fremgå bag samlet beløb for hvert frikøb) |  |  |  |  |
| 7. Litteratursøgning  (det anbefales, at der sættes midler af til dette, da visse referencer koster penge) |  |  |  |  |
| 8. Afholdelse af møder  (lokaleleje, mødeforplejning mm) |  |  |  |  |
| 9. Andet |  |  |  |  |
| **ANSØGT BELØB I ALT** |  |  |  |  |
| 10. Er der herudover selvfinansiering? |  |  |  |  |

1. Budgettet kan suppleres med et mere detaljeret excelark, hvis budgettet ønskes uddybet [↑](#footnote-ref-1)