**Projekttitel:**

**Projektansvarlig:** (*navn, titel og kontaktoplysninger)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Udfyldes af den projektansvarlige:** | |
| Hvorfor er projektet interessant og relevant for almen praksis? Kort begrundelse: | |
| Hvordan foregår rekruttering af læger og patienter og hvordan sikres repræsentativitet? Kort beskrivelse: | |
| Vil projektet medføre ekstra udgifter for Danske Regioner? |  |
| Hvad er det estimerede antal patienter pr. læge |  |
| Hvad er det estimerede tidsforbrug pr. patient for den enkelte læge? |  |
| Kort beskrivelse af hvad lægen forventes at bidrage med: | |
| Hvordan honoreres lægerne for deres arbejde? | |
| Evt. supplerende bemærkninger: | |

Til brug for bedømmelse af projektet bedes endvidere fremsendt:

* Dansk eller engelsksproget protokol
* Kort lægmandsrapport (max. 1 A4-side)
* Andre relevante bilag, fx dataark/spørgeskemaer

Hvis anmeldelsesskemaet ikke er fyldestgørende udfyldt eller der mangler bilag, kan behandlingstiden blive forlænget. For yderligere vejledning se også [her](http://www.dsam.dk/flx/forskning/multipraksisudvalget/vejledning_til_anmeldelse_af_projekter_der_skal_vurderes/).

Skema inklusiv bilag sendes til: [mpu@dsam.dk](mailto:mpu@dsam.dk)

# ANBEFALING AF

# FORSKNINGSLEDER/INSTITUTLEDER

**Denne side udfyldes KUN, hvis projektet udgår fra en af de almenmedicinske afdelinger eller almenmedicinske forskningsenheder på universiteterne.**

Hvis projektet udgår fra en af de almenmedicinske afdelinger eller almenmedicinske forskningsenheder på universiteterne, kan projektet behandles med en kortere ekspeditionstid end tre uger ved begrundet anmodning nedenfor.

**Navn og institut** (læseligt)

**Forskningsleder/institutleders underskrift:**

**Evt. anmodning om og begrundelse for kortere ekspeditionstid end tre uger:**