

26. april 2017
/ELSJOA



Referat

af

møde i Koordinationsudvalget for Forskning

20. marts 2017 kl. 11:45

i Aarhus Universitet, Nordre Ringgade 1, bygning

1431, lokale 021/023

Indholdsfortegnelse

Pkt. Tekst	Side
1 Velkomst (OSN) - (15 min. - 11.45 - 12.00)	1
2 Temadrøftelse: Input til strategiproces for LUR og de to koordinationsudvalg (OSN) - (45 min. - 12.00 - 12.45)	2
3 Drøftelse af Forskningsstøtteenhedens ydelser til regionshospitalerne (CT) - (15 min. 12.45 - 13.00)	4
4 Forskningsemner til puljen til styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland (CT) - (25 min. - 13.00 - 13.25)	8
5 Eventuelt (5 min. - 13.25 - 13.30)	10
6 Mødedeltagere	11

1-31-72-48-17

1. Velkomst (OSN) - (15 min. - 11.45 - 12.00)

Sagsfremstilling

Formandskabet byder velkommen til udvalgets medlemmer og opridser udvalgets formål og opgaver (kommissorium vedhæftet).

Præsentationsrunde af medlemmerne af udvalget.

Beslutning

Ole Steen Nielsen introducerede til baggrund og opgave for udvalget, herunder at udvalget ifølge kommissoriet dels skal bidrage til at formulere visionerne for samarbejdet, dels tage sig af de løbende sager. Desuden blev der orienteret, at der pågår udpegning af den repræsentant fra kommunerne, der fremover vil deltage som observatør.

Bilag

- Kommissorium for Forskningsudvalget_endelig

1-31-72-48-17

2. Temadrøftelse: Input til strategiproces for LUR og de to koordinationsudvalg (OSN) - (45 min. - 12.00 - 12.45)

Det indstilles,

- at formandskabet orienterer om den kommende strategiproces
- at koordinationsudvalget formulerer de mål, ambitioner og tiltag for forskningssamarbejdet, som udvalget vil spille ind med på døgnseminaret

Sagsfremstilling

Strategiproces

LUR besluttede på møde den 12. december at igangsætte en strategiproces, hvor mål og ambitioner for samarbejdet mellem RM, AU og VIA løftes. Processen strækker sig frem til medio 2018, hvor interim-perioden for den nye hovedaftale udløber. Målet er en ambitiøs strategi, der efterfølgende kan konkretiseres i en endelig hovedaftale. Processen består af tre faser:

- 1) 1. halvår 2017: Ideudvikling (inkl. døgnseminar i juni)
- 2) 2. halvår 2017: Konkretisering og beslutning (afsluttes med seminar)
- 3) 1. halvår 2018: Formulering af strategi og ny hovedaftale (afsluttes med beslutning i LUR, medio 2018)

Formulering af input

Den første fase af processen handler om udvikling af nye ideer, og her indgår et døgnseminar i juni måned. Her skal medlemmerne fra LUR og de to koordinationsudvalg drøfte de overordnede ambitioner for samarbejdet fremover. Som oplæg til dette seminar, bedes koordinationsudvalget komme med input til, hvordan mål og ambitioner for samarbejdet om forskning kan løftes. Koordinationsudvalget for uddannelse får en tilsvarende opgave vedr. uddannelsesområdet.

Medlemmerne bedes i grupper drøfte følgende spørgsmål i relation til forskning:

- 1) Hvad ønsker I at få ud af samarbejdet mellem AU, RM og VIA?
- 2) Hvad kunne næste niveau i samarbejdet være?
- 3) Hvad kunne være den største ambition for samarbejdet?
- 4) Hvad vil du/din organisation bidrage med til samarbejdet?

På baggrund heraf bedes udvalget i plenum drøfte og vælge de mål, ambitioner og tiltag for forskningssamarbejdet, som udvalget ønsker at spille ind med på døgnseminaret. Sekretariatet og formandskabet vil efterfølgende udarbejde et notat med pointerne, som kan indgå i oplægget til døgnseminaret. Notatet sendes til skriftlig kommentering i udvalget.

Beslutning

Jens Bejer Damgaard orienterede om, at sekretariatet er i gang med at interviewe en række personer fra RM og AU om hvad, der har fungeret godt og skidt ved det hidtidige LUR-samarbejde. Interviewene indgår i forberedelsen til døgnsminaret.

Kredsen besluttede, at drøftelsen om input til døgnsminar skulle ske i plenum, og at målet er et papir på et par sider.

Kredsen drøftede mål og rammer for forskningssamarbejdet. Nedenstående udgør drøftelsens pointer:

- Der skal fokuseres på det særlige i denne konstruktion, som vi ikke kan gøre hver for sig.
- I første omgang skal der ses indad på det fælles projekt. Først derefter skal vi se på, hvad, der gør os til attraktive samarbejdspartnere.
- Strategien skal forholde sig til de udfordringer, der presser sig på.
- Det højtspecialiserede områdes drivkraft skal rummes.
- De 8 nationale mål kan bruges som pejlemærke for at prioritere indsatsen.
- Vi skal bygge på de styrkepositioner og kompetencer, vi har.
- Det handler ikke kun om patienter men også om forebyggelse.
- Aldring og demens, sundhedsfremme og rehabilitering, sundheds- og velfærdsteknologi, klinisk sygepleje er forskningscentre på VIA, som i lighed med forskningscentre på AU kunne være et udgangspunkt for prioritering.
- Ikke alt er nødvendigvis med, f.eks. er personlig medicin også vigtig.
- Det vil være hensigtsmæssigt med en tidshorisont på 5 år for strategien.
- Det skal overvejes, om der både skal sættes på fælles emner og struktur.
- Det skal tilsvarende overvejes, om der skal være en sondring mellem grundforskning og klinisk forskning/anvendt forskning, således at grundforskning kører i et separat spor.
- Vi skal styrke boblerne/pipeline, så boblen ét sted bliver til en boble alle tre steder
- I RM har de besluttet at de gerne vil udfordre "rising risk" gruppen, så sundhedsvæsenet kan overleve på sigt. Dette kan bidrage til prioritering.
- Måske kan KFF bidrage til at generere forskningsmetodikker, der harmonerer med et sundhedsvæsen, der er i konstant forandring.
- Hastighed og det translationelle er vigtige parametre. Der skal forventes konkrete resultater inden for de 5 år. Det skal kombineres med handleplaner.
- Der står sundhedsvidenskabelig forskning i kommissoriet, og den er bestemt ved sine metoder. Der kunne have stået "forskning vedr. sundhedsområdet" som er bredere.
- Strategien skal også kunne rumme de aktiviteter der rækker ud over 5 år, f.eks. populationsstudier. De samlede kompetencer skal kunne komme i spil.
- Det kortsigtede perspektiv må ikke blive til at der stræbes mere efter ledelsesinformation end efter forskning.

På baggrund af drøftelsen udarbejder sekretariat og formandskab et udkast til notat som sendes til skriftlig kommentering i udvalget.

1-31-72-48-17

3. Drøftelse af Forskningsstøtteenhedens ydelser til regionshospitalerne (CT) - (15 min. 12.45 - 13.00)

Formandskabet indstiller,

- at** det drøftes, om der skal igangsættes en proces med henblik på udarbejdelse af én samlet aftale mellem Forskningsstøtteenheden og regionshospitalerne (inkl. psykiatrien, Præhospitalet og Defactum) i Region Midtjylland, eller om man som hidtil skal fortsætte med de bilaterale aftaler.
- at** der udpeges personer, som kan indgå i arbejdet med at lave oplæg til aftale(r) for regionshospitalerne, som kan forelægges LUR til godkendelse.

Sagsfremstilling

På møde den 12. december 2016 drøftede Ledelsesforum for Universitet-Regionsamarbejdet (LUR) forskningsstøtte på regionshospitalerne, inkl. psykiatrien, Præhospitalet og Defactum. Jf. vedlagte referat af punktet blev det aftalt, at sagen skulle bringes op i Koordinationsudvalget for Forskning. Inden mødet i LUR havde Hospitalsenhed Midt tilkendegivet interesse for at fortsætte samarbejdet med Forskningsstøtteenheden ved Aarhus Universitet og Aarhus Universitetshospital, og LUR lagde op til, at et udkast til aftale mellem Forskningsstøtteenheden og Hospitalsenhed Midt kunne danne grundlag for den drøftelse, der skulle være i Koordinationsudvalget for Forskning om Forskningsstøtteenhedens fremtidige ydelser til regionshospitalerne.

Baggrund

I 2012 blev der jf. vedlagte bilag indgået aftale mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet om, at Forskningsstøtteenheden ved Aarhus Universitet og Aarhus Universitetshospital også skulle betjene regionshospitalerne, Præhospitalet og psykiatrien.

Forskningsstøtteenheden hjælper forskere med at finde relevante finansieringsmuligheder, udarbejde ansøgninger og administrere komplekse EU-projekter.

Forskningsstøtteenhedens ydelser består bl.a. af hjælp til:

- Fundraising og udarbejdelse af ansøgninger.
- Ansøgningen - struktur, sprog og kvalitetssikring.
- Finansieringsstrategi.
- Ny viden gennem workshops, kurser, foredrag om nationale og europæiske bevillingsmuligheder.
- Overblik over relevante databaser.
- Bibliometriske analyser og assistance i forbindelse med informationssøgning.
- Projektadministration.

Forskningsstøtteenheden er en fælles enhed for Aarhus Universitet og Aarhus Universitetshospital. Enheden er fysisk placeret på Aarhus Universitet. Forskningsstøtteenhedens ydelser til regionshospitalet, inkl. præhospitalet og Defactum er pt. aftalt bilateralt mellem Forskningsstøtteenheden og den enkelte regionale enhed. Hospitalet har typisk betalt et halvt årsværk i Forskningsstøtteenheden samt adgang til kurser og fonde-database, svarende til en årlig udgift på ca. 350.000 kr. pr. hospital.

Som følge af de seneste par års sparerunder i regionen har flere regionshospitalet skåret markant ned på købet af Forskningsstøtteenhedens ydelser. Der er således skåret væsentligt ned på finansiering af årsværk - dvs. primært hjælp til at identificere finansieringsmuligheder og skrive ansøgninger. Et eksempel på en bilateral aftale mellem Forskningsstøtteenheden og et af regionshospitalet er vedlagt som bilag.

Status er pt.:

- **Regionshospitalet Horsens:** Regionshospitalet Horsens opsagde sin aftale om ansøgningsstøtte mv. i 2015. Hospitalet har en aftale om adgang til kurser og fonde-databasen.
- **Regionshospitalet Randers:** Aftalen med Regionshospitalet Randers blev opsagt pr. 1. august 2016. Regionshospitalet Randers finansierer fremover kun adgang til kurser og databasen ligesom Regionshospitalet Horsens.
- **Hospitalsenhed Midt:** Hospitalsenhed Midt har opsagt sin aftale med virkning fra 1. januar 2017. Efter dialog primo 2017 har Forskningsstøtteenheden og Hospitalsenhed Midt i overensstemmelse med beslutningen i LUR i december 2016 formuleret et udkast til, hvilke ydelser Forskningsstøtteenheden fremover skal levere til Hospitalsenhed Midt. Foruden adgang til kurser og database har Hospitalsenhed Midt ønsket bistand til:
 - Hjælp til ansøgninger til regionens forskningsfond.
 - Fundraising-strategier vedr. tre faglige udviklingsområder.
 - Deltagelse i møder i forskningsrådet.
 - Forberedelse og afvikling af temadag.
 - Hjælp til "store budgetter"

Disse ydelser er en delmængde af de ydelser, som Forskningsstøtteenheden hidtil har leveret og vil svare til ca. 8 ugers arbejde pr. år og samlet beløbe sig til ca. 140.000 kr. årligt. Hospitalsledelsen ved Hospitalsenhed Midt har truffet en principbeslutning om at fortsætte samarbejdet med Forskningsstøtteenheden inden for ovenstående rammer.

- **Hospitalsenheden Vest:** Hospitalsenheden Vest meddelte den 31. august 2016, at hospitalet gerne ville fortsætte sin aftale pr. 1. januar 2017. Hospitalet har imidlertid fremsat nogle organisatoriske krav til den service, Forskningsstøtteenheden leverer, som ikke umiddelbart har kunnet honoreres. Herefter opsagde Hospitalsenheden Vest sin aftale pr. 31. december 2016. Der er efter aftale med hospitalet sendt et udkast til en aftale om adgang til kurser og database primo 2017, men aftalen er endnu ikke blevet returneret i underskrevet stand.

- **Psykiatrien:** Der har aldrig tidligere været en aftale med Psykiatrien i Region Midtjylland. Forskningsstøtteenheden indgik allerede i efteråret 2016 en midlertidig aftale Afdeling Q i Risskov om forskningsstøtte, adgang til kurser og database ind til sommeren 2017. Primo 2017 er det imidlertid aftalt at indgå en samlet aftale med hele psykiatrien i Region Midtjylland. Denne aftale omfatter Forskningsstøtteenhedens typiske ydelser, jf. ovenfor, og omfatter 1/3 årsværk.
- **Præhospitalet:** Der har aldrig været en aftale med Præhospitalet.
- **Defactum:** Der er en aftale med Defactum, der betjenes på timebasis.

Den forskningsstøtte, som Forskningsstøtteenheden yder på regionshospitalet pt. er således ret forskellige fra hospital til hospital.

Betjeningen af regionshospitalet varetages pr. 1. januar 2017 som udgangspunkt af en enkelt medarbejder i Forskningsstøtteenheden. Medarbejderen arbejder tæt sammen med Forskningsstøtteenhedens øvrige fundraisere på det sundhedsvidenskabelige område, der servicerer Aarhus Universitet, Health og Aarhus Universitetshospital. Medarbejderne indgår desuden i det faglige miljø i Forskningsstøtteenheden og kan således trække på den generelle viden i hele enheden.

Generelt er det af betydning for kvaliteten af Forskningsstøtteenhedens arbejde, at der i et vist omfang er mulighed for fysisk tilstedeværelse på regionshospitalet eller på de psykiatriske afdelinger.

Forskningsstøtteenheden ønsker fortsat at servicere regionshospitalet og psykiatrien under forudsætning af:

- At der findes en samarbejdsmodel, der sikrer en vis kontinuitet i finansieringen af aktiviteten, herunder enten fx 3-årige aftaler med de enkelte hospitaler eller finansiering via én samlet aftale med regionen.
- At der skabes enighed om, hvilke ydelser Forskningsstøtteenheden skal levere til regionshospitalet, herunder også ressourceforbruget - enten pr. hospital eller i alt for alle regionshospitalet, inkl. psykiatrien, Præhospitalet og Defactum.
- At der er faglig ledelsesmæssig opbakning til forskningsaktiviteter på de enkelte hospitaler, således at Forskningsstøtteenhedens medarbejder har en strategisk sparringspartner i forhold til prioritering af sin indsats.

Det blev på mødet i LUR fremført af regionshospitalsrepræsentanterne, at opsigelsen af de bilaterale aftaler ikke alene skyldes sparehensyn, men også en oplevelse af, at ydelserne fra Forskningsstøtteenheden ikke fuldt ud dækker de behov, hospitalerne har på området. Der vil i forbindelse med indgåelse af en ny aftale med Forskningsstøtteenheden derfor også skulle ses på, om tilbuddet skal omfatte andre ydelser, end de ydelser der leveres i dag. Det foreslås, at der nedsættes en arbejdsgruppe, som kan udarbejde forslag til én samlet eller flere bilaterale aftaler mellem Forskningsstøtteenheden og regionshospitalet, inkl. psykiatrien, Præhospitalet og Defactum. Forslag til ny(e) aftaler planlægges forelagt LUR senest på mødet den 2. juni 2017 eller alternativt i skriftlig høring.

Beslutning

Funktionschef for Forskningsstøtteenheden Pernille von Lillienkjold deltog under behandlingen af punktet.

Pernille von Lillienkjold opridsede, at Forskningsstøtteenheden har en aftale med psykiatrien og er i gang med at indgå en aftale med Hospitalsenhed Midt, yderligere kan forskere, der har en ansættelse på Institut for Klinisk Medicin på denne baggrund benytte Forskningsstøtteenheden.

Med det nuværende set-up skal Forskningsstøtteenheden ved henvendelser fra forskere først fastslå, om forskeren er dækket af en af ovenstående aftaler – dette kan være vanskeligt og ubehageligt for Forskningsstøtteenhedens ansatte.

Yderligere er det vanskeligt for Forskningsstøtteenhed at kapacitetstilpasse, når det indgås aftaler af kortere varighed.

Hospitalsrepræsentanterne refererede, at punktet også havde været drøftet på Klinikforum fredag den 17. marts. Beslutningen fra Klinikforum var, at der for nuværende indgås bilaterale aftaler mellem Forskningsstøtteenheden og hospitalerne, men at det forventes, at der i løbet af nogle år kan indgås en samlet aftale.

Hospitalsrepræsentanterne gav udtryk for, at der er et ønske om at have Forskningsstøtteenheden. Der var en anerkendelse af, at det er blevet vanskeligere at få ekstern finansiering pga. hård konkurrence, og at man derfor også skal have realistiske forventninger til udbyttet af Forskningsstøtteenhedens bistand.

Det blev slået fast, at der er en klar forventning om, at de hospitaler, der ikke har en aftale med Forskningsstøtteenheden, udarbejder en beskrivelse af, hvad man som forsker skal gøre, og hvor man skal henvende sig, hvis man ønsker hjælp til forskningsstøtte.

Bilag

- Pkt._Forskningsstøtteenheden_ref._LUR_12. dec. 2017
- Aftale om forskningsstøttende faciliteter

1-31-72-49-17

4. Forskningsemner til puljen til styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland (CT) - (25 min. - 13.00 - 13.25)

Det indstilles;

- at udvalget udpeger forskningsområder, der med fordel kan modtage midler fra puljen til styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland i perioden 2018 - 2020

Sagsfremstilling

Med "Aftale om Budget 2012 for Region Midtjylland" godkendte regionsrådet i Region Midtjylland, at der blev afsat årlige midler til puljen til styrkelse af sundhedsforskning i Region Midtjylland. Midlerne udmøntes for treårige perioder til specifikke forskningsområder og er senest uddelt for perioden 2015-2017.

I perioden 2015-2017 er der givet midler til:

- 5 årig starthjælp til universitetsklinikkerne, 4,5 mio. kr.
- Regional internationaliseringspulje, 9 mio. kr.
- Styrkelse af kardiologisk forskning på Regionshospitalet Randers og Horsens, 2 mio. kr.
- Forskning i rationel og tidlig diagnostik, 4,5 mio. kr.
- Sundhedsøkonomisk forskning, 4,5 mio. kr.
- Forskning på akutområdet, 9 mio. kr.
- Forskning i nedbringelse af tvang i psykiatrien, 3 mio. kr.
- Forskning i 'på patientens præmisser', 9 mio. kr.

I den kommende periode, der dækker 2018-2020, er der ca. 13,8 mio. kr. i puljen årligt. Heraf er ca. 3 mio. kr. øremærket til eksisterende tilsagn i 2018, og 1,2 mio. kr. er øremærket til eksisterende tilsagn i 2019.

Koordinationsudvalget for forskning bedes bidrage med at udpege forskningsområder, der med fordel kan modtage midler fra puljen i perioden 2018 - 2020.

Forslagene vil sammen med øvrige forslag, danne grundlaget for det samlede forslag til fordelingen af midlerne.

Det samlede forslag skal i sidste ende vedtages af Regionsrådet.

Beslutning

Drøftelsen af forskningsemner, byggede videre på drøftelserne under punkt 2.

Udvalget drøftede, hvorvidt der bør være en fælles forskningspulje, der kan understøtte det nye samarbejde. Region Midtjylland træffer afgørelse om, hvorvidt regionens strategiske forskningsmidler kan indgå i en fælles forskningspulje.

Overvejelserne om en fælles forskningspulje bør bringes videre til strategiseminaret i juni.

Der var enighed om, at midlerne i puljen til styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland med fordel kan bidrage til at understøtte det fremtidige fælles forsknings-samarbejde.

Idet strategiprocesen ikke er endeligt afsluttet inden 2018, og det derfor vurderes, at samarbejdet er for præmaturligt til at udpege relevante forskningsemner til år 2018, foreslås det, at midlerne uddeles til nogle af de igangværende projekter for 2018. Herefter kan der i løbet af 2018, findes forskningsemner, der understøtter den fælles strategi for samarbejdet, som kan modtage midler i perioden 2019 – 2020.

Af forskningsemner der med fordel kan modtage midler til at forlænge og udbygge allerede igangværende forskningsprojekter blev nævnt:

- På patientens præmisser, da der fortsat er behov for at udvikle og styrke dette forskningsområde.
- Nedbringelse af tvang i psykiatrien med henblik på de selvskadende og udadretterende patienter.
- Den regionale internationaliseringspulje, dog med et reduceret beløb i forhold til tidligere, idet puljen ikke har været så efterspurgt som forventet.
- Sundhedsøkonomisk forskning, idet der er flere forskningsdele i projektet og det kan bidrage yderligere til i samarbejde med AU at løfte sundhedsøkonomisk forskning i Region Midtjylland.

Udvalgets forslag bringes med i den videre proces med at fastlægge forskningsemnerne.

1-31-72-48-17

5. **Eventuelt (5 min. - 13.25 - 13.30)**

Beslutning

Ole Steen Nielsen orienterede om, at der er en nye GCP-aftale på vej. Den er for øjeblikket til kommentering i Region Nordjylland/på Aalborg Universitet.

1-31-72-48-17

6. Mødedeltagere

Beslutning

Prodekan for forskning Ole Steen Nielsen, AU Health (formand)
Lægefaglig direktør Claus Thomsen, Aarhus Universitetshospital, RM (formand)
Direktør Aase Lydiksen, VIA Sundhed
Lægefaglig direktør Per Jørgensen, Psykiatri og Social, RM
Sygeplejefaglig direktør Ida Götke, Hospitalsenheden Vest, RM
Vicedirektør Mette Kjølby, Koncern Kvalitet, RM
Institutleder Klavs Madsen, Institut for Folkesundhed, AU Health
Forsknings- og udviklingschef Lars Peter Bech Kjeldsen, VIA Sundhed
Kontorchef Jens Bejer Damgaard, Sundhedsplanlægning, RM
Funktionschef Nete Dortt Ramlau-Hansen, Dekanetet, AU Health
Specialkonsulent Tina Kleis Madsen, VIA Sundhed
Rådgiver Maiken Rose Hjortbak, Dekanetet, AU Health (sekretariat)
AC-fuldmægtig Else Thomsen, Sundhedsplanlægning, RM (sekretariat)

Afbud:

Institutleder Kristjar Skajaa, Institut for Klinisk Medicin, AU Health
Leder Anelli Sandbæk, Forskningsenheden for Almen Praksis
Lægefaglig direktør Per Sabro, Præhospitalet, RM