

Viborg, den 11. marts 2013
/KRIDRE



Referat
fra
møde i Koordinationsudvalg for
folkesundhedsområdet
1. marts 2013 kl. 09:00 – 12:00

Indholdsfortegnelse

| Pkt. Tekst | Side |
|---|-------------|
| 1 Temadrøftelse om talentudvikling * | 1 |
| 2 Temadrøftelse om Uddannelse * | 1 |
| 3 Faglig udvikling på folkesundhedsområdet * | 3 |
| 4 Stillingsfællesskaber * | 4 |
| 5 Strategi for samarbejdet på folkesundhedsområdet og forskningsseminar * | 5 |
| 6 Tilknytningsformer * | 7 |
| 7 Au-Center for HealthCare Improvement * | 7 |
| 8 Eventuelt * | 8 |

Deltagere: Lise Wogensen Bach, Jørgen Andersen, Henning Vestergaard, Michael Hassenkam, Maiken Hjortbak, Ole Steen Nielsen, Anders Roed, Berit Eika, Søren Kjærgaard, Mette Kjølby, Vibeke Krøll, Kjeld Martinussen, Kristjar Skajaa og Kristine Lindeneg Drejø (ref.)

Afbud: Per Jørgensen

1-01-72-27-12

1. Temadrøftelse om talentudvikling

| |
|-------------------------------------|
| Administrationen indstiller, |
|-------------------------------------|

at oplæggene fra Lise Wogensen Bach og Vibeke Poulsby Krøll tages til orientering og drøftelse.

Sagsfremstilling

En af opgaverne for koordinationsudvalget er at fastlægge fælles strategi for talentudvikling på folkesundhedsområdet. Der er således behov for en indledende drøftelse af talentudvikling i relation til folkesundhedsområdet.

Prodekan for talentudvikling ved Health, Aarhus universitet, Lise Wogensen Bach og Chefsygeplejerske ved Aarhus Universitetshospital, Vibeke Poulsby Krøll holder oplæg om talentudvikling som udgangspunkt for denne indledende drøftelse.

Beslutning

Oplæggene blev drøftet og det blev besluttet at tage emnet op igen ved et senere møde i udvalget.

1-01-72-27-12

2. Temadrøftelse om Uddannelse

| |
|-------------------------------------|
| Administrationen indstiller, |
|-------------------------------------|

at koordinationsudvalget tager Berit Eikas oplæg om uddannelse til orientering og drøftelse

at koordinationsudvalget drøfter Healths satsning på etablering af kandidatuddan-

- nelser rettet mod sundhedsfaglige professionsbacheloror generelt.
- at** koordinationsudvalget drøfter de to konkrete uddannelser i forhold til: Uddannelsernes formål og erhvervsigte. Relevansen af uddannelsernes skitserede indhold / kandidaternes kompetencer. Samt mulighederne for senere beskæftigelse af kandidaterne i region, universitet og kommuner
- at** koordinationsudvalget drøfter behov for kandidatuddannelser rettet mod andre sundhedsfaglige professionsbacheloror.

Sagsfremstilling

Health har i sin strategi peget på behovet for at udvikle kandidatuddannelser rettet mod sundhedsfaglige professionsbacheloror. Initiativet skal ses i sammenhæng med et overordnet ønske om at udnytte universitetets faglige bredde til at udvikle uddannelser, der afspejler fremtidens behov. Strategien tager sit afsæt i Uddannelsesministerens fokus på et sammenhængende og fleksibelt uddannelsessystem og universitetets ønske om at etablere forskningsbaserede uddannelsesstilbud på uddannelsesmarkedet for professionsbacheloror. Initiativet skal være med til at udbygge universitetets samarbejde med professionshøjskolerne, og Health vil med denne satsning også bidrage til målsætningen om, at 25 % af en ungdomsårgang får en universitetsuddannelse. Der er flere uddannelser i kikkerten, og aktuelt arbejdes der på at sikre akkreditering af kandidatuddannelser i hhv. optometri og jordemodervidenskab. I tilfælde af positiv akkreditering planlægges opstart af uddannelserne september 2014 med 25 studerende pr. årgang.

Kandidatuddannelserne udvikles med henblik på at sikre adgang til ph.d. forløb og med det formål, at der kan ske en videreudvikling af fagområderne internt. Det er også en selvstændig målsætning, at de færdige kandidater får kompetencer til at anvende deres specialiserede faglighed i en kompleks organisatorisk kontekst som sundhedsvæsenet, hvor de færdige kandidater skal finde beskæftigelse.

Kandidatuddannelserne vil imødekomme efterspørgslen på stærkere kompetencer til at omsætte forskningsbaseret viden til klinisk praksis, til at sikre en effektiv implementering af nye tiltag og til fremme af samarbejde hen over sektorielle grænser. Endvidere bliver kandidaterne klædt på til mere kvalificeret at agere i komplekse kliniske situationer, hvor der er behov for en specialiseret indsats. Allerede i dag varetager professionsbacheloror mere specialiserede, kliniske funktioner som følge af opgaveglidning, men dette sker ofte efter uformel sidemandsoplæring. Med disse uddannelser ønsker vi at uddanne kandidater, der også i mere komplekse situationer kan foretage vurderinger af, om interventioner er nødvendige, og i givet fald hvordan der skal intervereres. Dette vil være til gavn for patienterne og patientsikkerheden, medføre aflastning af andre eksperter i systemet og sikre, at der kun intervereres, hvor der er behov.

Prodekan for uddannelse Berit Eika holder oplæg og præsenterer herunder de to nye uddannelser ved Health. Herefter drøfter koordinationsudvalget uddannelse generelt på folkesundhedsområdet samt Healths nye tiltag i forhold til professionsbacheloror.

Beslutning

Der var opbakning til de to nye kandidatuddannelser. Særligt opbakning til at uddanne ind i klinikken med fokus på kvalitet i de kliniske kompetencer. På denne måde uddannes kandidaterne til at varetage opgaver i klinikken på et højere niveau.

Der blev stillet spørgsmål til om RM's koncernledelse er blevet inddraget i aftagerundersøgelsen.

Det blev besluttet, at uddannelse sættes på dagsordenen igen som generelt tema på et senere møde i udvalget.

Bilag

- [Kandidatuddannelsernes formål, erhvervsigtede, kompetenceprofiler - foreløbige, marts 2013.pdf](#)

1-01-72-27-12

3. Faglig udvikling på folkesundhedsområdet

Administrationen indstiller,

at koordinationsudvalget drøfter, hvordan folkesundhedsområdet bedst indgår i den kommende proces omkring specialeforløb.

Sagsfremstilling

Aftalen om samarbejde på sundhedsområdet mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet indebærer en række ændringer, der sigter på at støtte og højne det faglige niveau i forskning og undervisning på tværs af det regionale sundhedsvæsen. Dette har medført et behov for mekanismer, der fremmer faglig udvikling i de lægefaglige specialer og på folkesundhedsområdet. På sit møde den 19. december igangsatte Koordinationsudvalget for universitet og hospitaler et arbejde med at fastlægge en proces herfor, indtil videre kaldet 'specialeforløb'. Processen kan ses som en forlængelse og videreudvikling af de tidligere speciale gennemgange, men fokus vil i specialeforløbene i højere grad være på specialets/fagområdets sammenhæng på tværs af regionen.

Processen for specialeforløbene er endnu på tegnebrættet (og der tages derfor forbehold for senere ændringer) men der arbejdes på en model i fire trin:

- 1) En skriftlig redegørelse om specialet/fagområdet på tværs af regionen (organisation, væsentligste faglige udfordringer mv.)
- 2) Mundtlig redegørelse og faglig diskussion mellem repræsentanter fra specialet/fagområdet og et panel bestående af repræsentanter fra LUR
- 3) Afrapportering af konklusioner og fremadrettede indsatsområder til LUR
- 4) Evt. symposier eller lignende inden for hvert speciale/fagområde

Specialeforløbene har således til formål at bidrage til en konstruktiv og fremadrettet dialog om hvordan specialerne/fagområderne udvikles bedst muligt, så borgere i hele regionen kan opleve den højeste faglige kvalitet. De kliniske lærestolsprofessorer er tiltænkt en nøglerolle som initiativtagere og tovholdere inden for hvert deres område. For specia-

ler/fagområder uden lærestolsprofessor udpeges der en anden faglig repræsentant, der kan lede processen i speciale/fagområdet.

Chefrådgiver Anders Roed vil kort skitsere ideen og tankerne bag specialeforløbene. Herefter bedes koordinationsudvalget drøfte, hvordan folkesundhedsområdet bedst indgår i denne proces, herunder om hele folkesundhedsområdet skal behandles samlet, eller om det skal deles op i flere separate forløb.

Beslutning

Det blev foreslået, at der i lighed med tidligere speciale gennemgange bliver afholdt et to dages symposium med oplæg og paneldebatter, således interesserede kan komme og lytte til den mundtlige præsentation og diskussion af specialerne.

Der var en drøftelse af hensigtsmæssigheden i at adskille folkesundhedsområdet fra de enkelte specialer. Der blev drøftet muligheden for at integrere folkesundhed i specialerne, men samtidig have enkelte særlige fokusområder ex. rehabilitering, sundhedstjenesteforskning og sundhedsfremme og forebyggelse. Samt muligheden for enheder, der tager sig særligt af forskningen inden for disse områder.

Stærk faglighed er nødvendig men ikke tilstrækkeligt. Der er behov for også forskningsmæssigt at se på sammenhæng.

Dekan sekretariatet arbejder videre med beskrivelse af model og proces for specialeforløbene, og formandskabet for udvalget bidrager gerne med sparring.

1-01-72-27-12

4. Stillingsfællesskaber

Administrationen indstiller,

at koordinationsudvalget tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

Aarhus Universitet, Health oplever stigende interesse fra det offentlige sundhedsvæsen og det private erhvervsliv for at etablere stillingsfællesskaber (også ofte kaldet delestillinger). Tilsvarende er stillingsfællesskaber en af de tilknytningsformer, der er beskrevet i delaftalen om tilknytningsformer, jf. aftalegrundlaget for samarbejde mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet. Denne udvikling har medført et behov for at få beskrevet mulighederne for at etablere sådanne stillinger samt de særlige vilkår, der gælder for akademiske stillinger.

Aarhus Universitet, Health har udarbejdet et notat (bilag), der beskriver de overordnede rammer og vilkår for at etablere stillingsfællesskaber med Aarhus Universitet, herunder stillingstyper og ansættelsesvilkår. Ved indgåelse af konkrete aftaler om stillingsfællesskaber skal der afklares en række forhold, der ikke kan fastlægges generelt, herunder

organisatoriske forhold og finansiering. Notatet har været behandlet internt på Aarhus Universitet, Health. Notatet forelægges LUR den 21. februar samt de to koordinationsudvalg i marts måned 2013.

Chefrådgiver Anders Roed og Institutleder Søren K. Kjærsgaard orienterer om indholdet i notatet og om dets betydning.

Beslutning

Det er et godt oplæg.

Der ses særligt gode perspektiver i forhold til nye samarbejder mellem universitetet og kommunerne. Det anbefales, at oplægget drøftes i Sundhedsstyregruppens Kontaktudvalg.

Bilag

- [2013-02-07 Stillingsfællesskaber mellem Health AU og offentlige og private partnere i sundhedssektoren](#)

1-01-72-27-12

5. Strategi for samarbejdet på folkesundhedsområdet og forskningsseminar

| |
|-------------------------------------|
| Administrationen indstiller, |
|-------------------------------------|

at strategioplæg og program for strategiseminar tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Strategi for samarbejdet på sundhedsområdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland

Der har været nedsat en arbejdsgruppe under LUR, der har haft til opgave at formulere indholdet i en kommende strategi for samarbejdet på sundhedsområdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland. Søren Kjærsgaard og Kjeld Martinussen har repræsenteret KUF i arbejdsgruppen.

Arbejdsgruppen har holdt et indledende brain-storm-møde i efteråret og et møde igen i januar, hvor gruppen har forholdt sig til et konkret oplæg fra LUR-sekretariatet. Vedhæftede strategioplæg er opdateret i henhold til bemærkningerne fra det seneste møde i arbejdsgruppen. Oplægget er godkendt af formandsskabet for LUR som det dokument, der skal danne rammen for forskningsstrategiseminar den 15. marts 2013.

Det skal understreges, at strategioplægget netop er et oplæg og ikke en endelig strategi. Dette er for at give mulighed for, at gode ideer og kommentarer i forbindelse med strategiseminar kan få plads i den endelige strategi.

Som det fremgår af det vedhæftede strategioplæg, lægges der op til en meget kortfattet strategi på to sider indeholdende en vision og 3 strategispor. Strategien vil blive fulgt op af en række konkrete handlinger. Der vil blive lagt op til en drøftelse heraf på mødet i LUR den 24. april 2013.

KUF vil behandle den del, der vedrører folkesundhedsområdet på næste møde i udvalget d. 6. juni 2013.

Strategiseminar

Der vil som bekendt blive afholdt det første årlige strategiseminar den 15. marts 2013 om samarbejdet på sundhedsområdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland. Det endelige program for dagen er vedhæftet. Programmet sendes ud til følgende deltagerkreds:

- LUR og de to koordinationsudvalg
- Udvalgene under Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond (Prioriteringsudvalget, Stipendieudvalget og Det Videnskabelige Bedømmelsesudvalg)
- Repræsentanter fra de forskningsstøttende faciliteter
- Forskningsrådene på hospitalerne
- Professorer på sundhedsområdet (kliniske professorer og professorer inden for folkesundhed og retsmedicin)
- Institutledere ved Health
- Internationaliseringsrådet på Aarhus Universitetshospital
- Hospitalsledelserne
- Centercheferne på Aarhus Universitetshospital
- Øvrige relevante ledelsespersoner og administrative medarbejdere i regionen og på universitetet
- Kommunerne

Formålet med dagen er dels at præsentere strategien, dels at få deltagernes kommentarer til strategioplægget samt input til indholdet i de handlingsplaner, der skal laves efterfølgende. I programmet er der lagt vægt på deltagernes aktive medvirken, og at input fra seminaret får en plads i den endelige strategi. Dette skal bidrage til at sikre ejerskab blandt forskningsaktive personer og de relevante ledere og administrative medarbejdere fra både universitet og region.

Beslutning

Der opfordres til deltagelse i strategiseminaret d. 15. marts.

Sekretariatet skriver et udkast til handleplan på baggrund af LUR's strategiudkast, forskningsseminaret og de indledende drøftelser i KUF. Udkastet drøftes på næste møde i KUF d. 6. juni.

Bilag

- [Strategioplæg 19. februar 2013 \(udkast\)](#)
- [Program for strategiseminar 19. februar 2013](#)

1-01-72-27-12

6. Tilknytningsformer

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

På sidste møde i KUF d. 5. december blev aftalen om tilknytningsformer drøftet og der var enighed om at arbejde videre med tilknytningsformerne og revision af aftalen herom, således den også dækker folkesundhedsområdet.

På denne baggrund er der efterfølgende blevet afholdt et møde med deltagelse fra Center for Folkesundhed, Sundhedsplanlægning, Dekansekretariatet for Health og Institut for Folkesundhed. På mødet var der enighed om, at der ikke er noget i det eksisterende aftalegrundlag, der forhindrer, at der kan indgås konkrete aftaler om tilknytninger på folkesundhedsområdet.

Sundhedsplanlægning tager på denne baggrund initiativ til at igangsætte udarbejdelsen af aftaler med psykiatrien i Vest og Afdelingen for Folkeundersøgelser ved Regionshospitalet Randers.

Det blev desuden besluttet at sætte arbejde igang med henblik på at sikre parallelitet i beskrivelsen af tilknytningsformerne.

LUR er blevet orienteret om ovenstående på møde d. 21. februar 2013.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

1-01-72-27-12

7. Au-Center for HealthCare Improvement

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Universitetets omgivelser efterspørger i stigende grad forskningsbaseret viden til udvikling af samfundet. Med etablering af et AU-Center for HealthCare Improvement ønsker Aarhus Universitet at bidrage til at samfundsmæssige beslutninger på sundhedsområdet baseres på fagligt konsistent og kvalitetssikret inter- og multidisciplinær rådgivning baseret på forskning af høj international standard.

AU-Center for HealthCare Improvement vil forfølge disse mål med fokus på sundhedssektoren i bred forstand, dvs. både offentlige og private arenaer og såvel det behandlede sundhedsvæsen som forebyggelse, pleje og praksis. Udgangspunktet er, at centret vil koordinere og sikre samspil mellem den sundhedsvidenskabelige forskning – og anden forskning relateret til sundhedsområdet – der finder sted i universitetes faglige miljøer, med særligt fokus på at fremme:

- **Den faglige og brugeroplevede kvalitet i de enkelte sundhedsydelser** – bl.a. på basis af grundlæggende og klinisk/praksisnær sundhedsvidenskabelig forskning, herunder bidrag til konkrete kliniske retningslinjer og vejledninger.

- **Omkostningseffektiviteten i sundhedsvæsenet** – bl.a. gennem sundhedstjenesteforskning og forskning i sundhedsøkonomi og herunder forskning i finansieringsmodeller og organisationsstrukturer.

- **Sundhedstilstanden i befolkningen** – bl.a. gennem epidemiologisk forskning og registerforskning – herunder forskning i sociale og kulturelle forholds betydning for sundheden.

Som en naturlig følge af centrets formål, etableres der samarbejde med en bred vifte af aktører i sundhedssektoren, herunder stat, region, kommuner, private erhverv og organisationer samt andre forskningsproducerende enheder.

I perioden januar-juni 2013 foretager Health en analyse af grundlaget for etablering af et sådant center. Analysen forelægges universitetsledelsen medio 2013, hvor der træffes beslutning om etablering af centret. Analysen omfatter følgende elementer:

- Identificere universitetets sundhedsvidenskabelige og relevante forskning på tværs af faglige discipliner og hovedområder
- Afdække sundhedssektorens behov for forskningsbaseret rådgivning
- Identificere mulige samarbejdspartnere
- Beskrive en model for, hvordan centret kan organiseres og finansieres.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning. Der var positiv opbakning til centret både fra regional og kommunal side.

1-01-72-27-12

8. Eventuelt

Beslutning

Intet under eventuelt.

