

Viborg, den 9. april 2013
/THETOU



Referat
til
mødet i Koordinationsudvalg for hospitaler og
universitet
6. marts 2013 kl. 08:00
i F6, stueetagen, Regionshuset Århus Olof Palmes
Alle 15

Indholdsfortegnelse

Pkt.	Tekst	Side
1	Opfølgning på indgåelse af tilknytningsformer mellem hospitaler og universitet *	1
2	Aktivitet på patentområdet *	2
3	Regionshospitalet inkl. Præhospitalet og regionspsykiatriens planer om universitetsklinikker og professorater *	3
4	Orientering om status for etableringen af En indgang for industrien til kliniske forsøg i Danmark *	5
5	Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond *	6
6	Årsberetning 2012 for Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond *	8
7	Diskussion af Health's satsning på etablering af kandidatuddannelser rettet mod sundhedsfaglige professionsbachelorere *	8
8	Godkendelse af klinikfordeling *	10
9	Færdighedslaboratorier i regionen *	12
10	Orientering om stillingsfællesskaber ved Aarhus Universitet *	13
11	Eventuelt *	14

1-31-72-12-12

1. Opfølgning på indgåelse af tilknytningsformer mellem hospitaler og universitet

Det indstilles,

at Koordinationsudvalget tager orienteringen om status for indgåelse af tilknytningsformer mellem Aarhus Universitet og regionshospitalerne, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet, til efterretning.

Sagsfremstilling

Med indgåelsen af aftalekomplekset mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland har regionshospitalerne, inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien som bekendt fået mulighed for bl.a. at blive tilknyttet Aarhus Universitet som universitetsklinik.

Senest har LUR den 21. februar 2013 godkendt, at Hammel Neurocenter ved Hospitalsenhed Midt får status som universitetsklinik.

I forhold til implementeringen af universitetsklinikkerne mødes repræsentanter for Institut for Klinisk Medicin, Sundhedsplanlægning, Hospitalsenheden Vest og Hospitalsenhed Midt i starten af maj 2013 for at drøfte, hvad det indebærer at være en universitetsklinik.

Kristjar Skajaa orienterer på mødet om status for de øvrige ansøgninger om universitetsklinik.

Beslutning

Kristjar Skajaa orienterede om, at ansøgningerne fra Hospitalsenhed Midt om universitetsklinikker inden for karkirurgi og rationel diagnostik er i bedømmelse. Bedømmelsesudvalget vedr. karkirurgi har frist den 11. april 2013, mens bedømmelsesfristen vedr. rationel diagnostik er overskredet. Kristjar Skajaa sørger for at rykke bedømmelsesudvalget vedr. rationel diagnostik.

I forhold til ansøgningen fra Hospitalsenheden Vest om en universitetsklinik inden for ortopædkirurgi blev det oplyst, at ansøgningen er i bedømmelse. Kristjar Skajaa følger op på, hvor langt bedømmelsesudvalget er.

1-31-72-12-12

2. Aktivitet på patentområdet

Det indstilles,

- at** Koordinationsudvalget drøfter, hvordan der kan skabes større aktivitet på patentområdet i forhold til regionshospitalerne inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien.

Sagsfremstilling

Aftalekomplekset for samarbejdet på sundhedsområdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland fra 2012 indebærer et øget fokus på at fremme forskningsaktiviteten på regionshospitalerne.

Det er forventningen, at en styrket forskningsindsats på regionshospitalerne inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien på sigt vil føre til flere indberetninger om nye opfindelser fra disse hospitaler. I Region Midtjylland er det i dag stort set udelukkende ansatte ved Aarhus Universitetshospital, der indberetter nye opfindelser.

Aarhus Universitet og Region Midtjyllands fælles patent- og kontraktenhed, Technology Transfer Office (TTO), varetager arbejdet med patenterbare opfindelser, som gøres af ansatte ved Aarhus Universitet og/eller ved Region Midtjylland. Alle opfindelser skal derfor indberettes til TTO, som foretager den videre sagsbehandling. Det bemærkes, at det er vigtigt, at få juridisk styr på rettighedsspørgsmål. Blandt andet fordi, at det er en fordel for det fremadrettede samarbejde med industrien, fonde mv.

TTO's patentarbejde består primært i:

- At vurdere indberetninger i forhold til om der reelt er tale om en opfindelse og i givet fald kommercieliseringspotentialet og ressourcebehovet i forbindelse hermed.
- At forestå kommercialiseringen af opfindelser, som Region Midtjylland og/eller Aarhus Universitet har overtaget rettighederne til.
- At administrere aftaler om kommerciel udnyttelse af intellektuelle rettigheder, som er indgået mellem en virksomhed og Region Midtjylland og/eller Aarhus Universitet

Derudover laver TTO scouting-aktiviteter i form af informationsmøder og oplæg til ansatte på Region Midtjyllands hospitaler inkl. psykiatrien og Præhospitalet med det formål at øge opmærksomheden på teknologioverførsel og guide ansatte i, hvordan processen initieres, og hvilke krav der stilles. Formålet er at øge bevidstheden om teknologioverførsel, øge antallet af indberetninger om nye opfindelser og øge kvaliteten af de indberetninger, der gøres.

Beslutning

Flere hospitalsrepræsentanter gav udtryk for, at de gerne vil vide noget mere om TTO's rolle og hospitalernes forpligtelser på patentområdet og i forhold til samarbejdskontrakter. Det blev aftalt, at Sundhedsplanlægning og Institut for Klinisk Medicin tager behovet

for informationsarrangementer på de enkelte regionshospitaller inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien op med TTO. Desuden kan de enkelte regionshospitaller inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien også tage kontakt til TTO.

Michael Hasenkam orienterede om, at der på AU er et arbejde igang med at udvide og samle innovationsarbejdet. TTO indgår i dette arbejde.

Charlotte Toftgård Nielsen bemærkede, at der er nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter fra både Aarhus Universitet og Region Midtjylland, der blandt andet ser på mulighederne for at bruge data vedrørende opfindelser og samarbejdskontrakter til systematisk opfølgning på forskningsaktiviteten på regionshospitalerne inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien.

Koordinationsudvalget drøftede også procedurer i forbindelse med forskningssamarbejdsaftaler. Kristjar Skajaa orienterede om, at Institut for Klinisk Medicin og TTO arbejder på et papir om processen i forbindelse med godkendelsen af forskningssamarbejdsaftaler, som indgås på Aarhus Universitetshospital. Der var enighed om, at dette procespapir med fordel kan udbredes, så det også gælder regionshospitalerne inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien.

Det blev bemærket, at de akademiske koordinators ved regionshospitalerne inkl. Præhospitalet med fordel kan være med til at videreformidle TTO's rolle i forbindelse med opfindelser og forskningssamarbejdsaftaler.

I forlængelse af heraf gav Kristjar Skajaa en status på ansættelsen af akademiske koordinators ved regionshospitalerne. På Regionshospitalet Randers er der ansat en akademisk koordinator. Stillingen som akademisk koordinator har været slået op på de øvrige regionshospitaller inkl. Præhospitalet. Der pågår pt. bilaterale drøftelser mellem de enkelte enheder og Institut for Klinisk Medicin om, hvordan stillinger kan besættes bedst muligt. I flere tilfælde lever relevante ansøgere således ikke op til alle de formelle krav. Der kan enkelte steder blive tale om genopslag.

Bilag

- [Aftale med bilag -Technology Transfer Office](#)

1-31-72-12-12

3. Regionshospitalerne inkl. Præhospitalet og regionspsykiatriens planer om universitetsklinikker og professorater

Det indstilles,

at Koordinationsudvalget drøfter, på hvilke områder hospitalerne har ønsker om

universitetsklinikker og professorater.

Sagsfremstilling

Som led i styrkelsen af forskningsindsatsen har alle regionshospitalerne inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet udarbejdet forskningsprofiler.

Formålet med forskningsprofilerne er, at de skal bruges til at fastlægge en strategi for:

- Akademisk oprustning på de enkelte regionshospitalet samt i regionspsykiatrien og Præhospitalet.
- Koordinering af forskningen på tværs af regionen.
- Igangsættelse af forskningsprojekter og koordinering af projekter finansieret af regionens sundhedsvidenskabelige forskningsfond.
- Etablering af professorater ved regionshospitalet og regionspsykiatrien og på sigt også præhospitalet.

Desuden er der som bekendt mulighed for, at regionshospitalet inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet vil kunne tilknyttes Aarhus Universitet på ét eller flere af følgende niveauer:

- Universitetsklinikker
- Universitære samarbejdsaftaler
- Konkrete, enkeltstående forskningsprojekter
- Universitetsmæssige enkeltstillinger, fx professorater

Aftale om tilknytningsformer mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland lægger op til, at der i den overordnede planlægning for antallet af universitetsklinikker vil være et tæt samspil med satsningerne omkring forskningsprofiler.

Med udgangspunkt i forskningsprofilerne ønskes derfor en diskussion af, hvilke områder regionshospitalet inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien har ønske om universitets-klinik, herunder også ønsker om professorater.

Med henblik på at sikre koordinering og synergi i forskningssamarbejdet i Region Midtjylland foreslås det desuden, at regionshospitalet inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien bringer det op i Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet, når de har konkrete ønsker om universitetsklinikker og professorater inden for bestemte områder.

Beslutning

Tove Kristensen var forhindret i at deltage i mødet, men havde forud for mødet sendt sine bemærkninger til dagsordenen. På den baggrund orienterede Kristjar Skajaa om, at Hospitalsenhed Midt gerne vil have Vestdansk Center for Rygmarvsskadede udviklet til en universitetsklinik, idet centret har højtspecialiseret funktion. Herudover vil Hospitalsenhed Midt gerne have en professor inden for flere specialer.

Koordinationsudvalget drøftede kort, hvad der bør være den overordnede strategi for indgåelsen af samarbejdsformer mellem Aarhus Universitet og regionshospitalet inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien. Herunder sammenhængen mellem regionshospitalet inkl. Præhospitalets og regionspsykiatriens forskningsprofiler og deres planer for universitetsklinikker og professorater.

Der var enighed om, at det kræver længere tid at drøfte dette. Koordinationsudvalget overvejede derfor, om der skal laves et temamøde herom.

Det blev bemærket at sagen er forbundet med drøftelsen på sidste møde i Koordinationsudvalget om, hvordan fagenes udvikling koordineres i den nye samarbejdsrelation mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet. Her blev det besluttet, at Claus Thomsen, Kristjar Skajaa og Lone Winther Jensen formulerer et oplæg, som Koordinationsudvalget kunne bruge til at fortsætte drøftelserne.

Det blev besluttet, at Koordinationsudvalget afventer oplægget fra Claus Thomsen, Kristjar Skajaa og Lone Winther Jensen før sagen drøftes yderligere.

Bilag

- [Regionshospitalernes inkl. Præhospitalets og regionspsykiatriens forskningsprofiler \(oktober 2012\)](#)

1-31-72-283-12

4. Orientering om status for etableringen af Én indgang for industrien til kliniske forsøg i Danmark

Det indstilles,

at Koordinationsudvalget tager orienteringen om "Én indgang" til efterretning.

Sagsfremstilling

Med økonomaftalen for 2012 mellem Regeringen og Danske Regioner blev det aftalt, at alle regioner etablerer en enkel og effektiv indgang for industrien til at indgå aftaler om kliniske forsøg. Formålet er at gøre det mere attraktivt for virksomhederne at gennemføre deres kliniske forsøg i Danmark.

Etableringen af "Én indgang til kliniske forsøg" indebærer blandt andet, at der udpeges en regional koordinator i hver region. De fem regionale koordinatore skal indgå i et formelt netværk, så industrien ved kontakt til én af de fem personer får kontakt med et samlet sundhedsvæsen.

I Region Midtjylland er det tidligere besluttet, at man ønsker at placere regionens "Én indgang til kliniske forsøg" i regi af Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet.

Der er nu besluttet at ansætte den regionale koordinator fuld tid til opgaven og at stille en halv sekretærstilling rådighed for funktionen. Fysisk placeret funktionen på Klinisk Epidemiologisk Afdeling.

Det er planen, at ordningen evalueres inden udgangen af februar 2014, og der aftales en permanent løsning

I forhold til finansieringen af funktionen er det ind til videre aftalt, at lønnen til den regionale koordinator finansieres ligeligt af Region Midtjylland og Aarhus Universitet, mens Institut for Klinisk Medicin finansierer den halve sekretærstilling.

Det bemærkes, at udgangspunktet er, at funktionen på længere sigt kan generere indtægter til hospitalerne i et omfang, så funktionen kan blive selvfinansierende.

Region Midtjyllands regionale koordinator, Helene Nørrelund, deltager i mødet og orienterer om status for etableringen af "Én indgang".

Beslutning

Helene Nørrelund orienterede om status for etableringen af Én indgang for industrien til kliniske forsøg i Danmark. Helene Nørrelund har været på besøg hos alle regionshospitalerne og de kliniske forskningsafsnit ved Aarhus Universitetshospital og fortalt om Én indgang. Desuden er hun ved at aftale et besøg hos psykiatrien. Herudover fortalte Helene Nørrelund, at en hjemmeside om funktionen er under udarbejdelse. Hjemmesiden kommer til at ligge under Region Midtjyllands domæne.

Helene Nørrelund foreslog, at Aarhus Universitet og Region Midtjylland sætter fokus på at sikre god presse i forhold til samarbejde med industrien. Blandt andet fordi en arbejdsgruppe under Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har anbefalet, at oplysninger om sundhedspersoners indtægter fra konsulentopgaver for lægemiddel- og medicovirksomheder skal offentliggøres.

På den baggrund blev det aftalt, at Aarhus Universitet og Region Midtjylland går sammen om denne kommunikationsopgave. Kristjar Skajaa kontakter sin presserådgiver og får hende til at tage kontakt til regionens og dekanatets kommunikationsafdelinger.

1-45-72 -3-11

5. Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond

Det indstilles,

at Koordinationsudvalget tager ændringerne i Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond til efterretning.

Sagsfremstilling

LUR har besluttet, at der foretages ændringer i ansøgningsprocedure og bedømmelseskriterier for Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond, samt en 2-årig fordelingsnøgle for puljen til forskningsprojekter og forskerstillinger.

Ændringerne understøtter, at der stiles efter mere stringent fondsadministration fremadrettet.

Korterevarende stipendier og seniorstipendier

Det er besluttet at have to årlige uddelinger af puljen til stipendier. Deadline for de to ansøgningsrunder er 15. april og 15. oktober årligt.

Ansøgningsprocedure og bedømmelseskriterier for stipendieansøgninger er blevet strammet op. Kravene til både ansøger og ansøgningen er blevet præciseret og overholdelse af disse vil fremadrettet blive håndhævet, således at ansøgninger, der ikke opfylder kravene, ikke vil blive bedømt.

Kravene til afrapportering er ligeledes præciseret, så manglende afrapportering i fremtiden kan medføre at stipendiet kræves tilbagebetalt til forskningsfonden.

For de korterevarende stipendier, der gives til forberedelse af ph.d.-projekter, er det tilføjet at afdelingens ledelse, på den afdeling hvor projektet foregår, skal skrive under på, at de støtter projektet, og at de forpligter sig til at tilbagebetale ubrugte midler ved stipendieperiodens ophør.

Forskningsprojekter og forskerstillinger

Ligesom for stipendierne er der vedtaget stramninger i ansøgningsproceduren, samt i bedømmelsesproceduren.

For bedømmelsesproceduren er hospitalernes forpligtelse blevet præciseret. Hospitalerne forventes at lave en grundig gennemgang af ansøgningerne med henblik på kvalitet, samt en realistisk ramme, hvad angår antallet af ansøgninger og den samlede sum, der ansøges om. Hospitalerne skal i fremtiden tilstræbe at følge et vejledende maksimalt antal ansøgninger, der må indsendes til forskningsfonden.

Beslutning

Efter LUR-mødet i februar 2013 har direktionen i Region Midtjylland yderligere besluttet, at folkesundhedsområdet og psykiatrien også kan søge korterevarende stipendier og seniorstipendier.

Per Jørgensen bemærkede, at han på den baggrund synes, at professor Raben Rosenberg bør være fuldgældigt medlem af stipendieudvalget og ikke blot observatør.

Erika F. Christensen satte spørgsmålstegn ved, hvorfor det ikke er alle regionshospitalet inkl. Præhospitalet, som er repræsenteret i stipendieudvalget.

Der er tidligere truffet beslutning herom af LUR. Oprindeligt var der kun en repræsentant fra regionshospitalet inkl. Præhospitalet, men for at sikre repræsentativitet blev dette ændret til tre. Det blev vurderet, at der ikke var behov for yderligere repræsentanter for regionshospitalet inkl. Præhospitalet.

1-15-1-72-20-11

6. Årsberetning 2012 for Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond

Det indstilles,

at Årsberetning 2012 for Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Den vedhæftede Årsberetning 2012 for Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond beskriver fondens aktiviteter i 2012, samt præsenterer et udsnit af de projekter der har modtaget støtte i 2012.

Årsberetningen har ligeledes været forelagt regionsrådet og LUR til orientering.

Beslutning

Koordinationsudvalget tog orienteringen om ændringerne i Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond til efterretning.

Bilag

- [Årsberetning 2012 - Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond](#)

1-31-72-12-12

7. Diskussion af Health's satsning på etablering af kandidatuddannelser rettet mod sundhedsfaglige professionsbachelorere

Det indstilles,

at Koordinationsudvalget drøfter de to nye uddannelser ud fra de punkter, der fremgår af sagsfremstillingen.

Sagsfremstilling

Health har i sin strategi peget på behovet for at udvikle kandidatuddannelser rettet mod sundhedsfaglige professionsbachelorere. 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 professionsbachelor. 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 professionsbachelor mere specialiserede, kliniske funktioner som følge af opgaveglidning, men dette sker ofte efter uformel side-mandsoplæring. 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 interveneres. Dette vil være til gavn for patienterne og patientsikkerheden, medføre aflastning af andre eksperter i systemet og sikre, at der kun interveneres, hvor der er behov.

Uddannelsernes kliniske sigte betyder også et behov for samarbejde med regionens sygehuse, når de studerende skal opøves i mere specialiserede kliniske funktioner. Det forventes, at studerende fra uddannelserne i optometri og jordemodervidenskab vil skulle uddannes primært i Aarhus.

Der ønskes en diskussion af Health's satsning på etablering af kandidatuddannelser rettet mod sundhedsfaglige professionsbachelor. Det indstilles, at koordinationsudvalget forholder sig til:

- Uddannelsernes formål og erhvervssigte
- Relevansen af uddannelsernes skitserede indhold / kandidaternes kompetencer
- Mulighederne for senere beskæftigelse af kandidaterne – inden for jeres organisationer.
- Behov for kandidatuddannelser rettet mod andre sundhedsfaglige professionsbachelor end optometriste og jordemødre.

Beslutning

Berit Eika præsenterede tankerne bag Health's satsning på etablering af kandidatuddannelser rettet mod sundhedsfaglige professionsbachelor. Hendes oplæg er vedlagt. Berit Eika orienterede endvidere om, at kandidatuddannelserne er sendt i høring. Blandt andet

i regionerne via Danske Regioner. Health's høringsmateriale er ligeledes vedlagt referatet.

Efterfølgende diskuterede Koordinationsudvalget de to kandidatuddannelser.

I relation til formålet og erhvervsrettet med uddannelserne understregede Vibeke Krøll, at det er vigtigt, at uddannelserne har et klinisk sigte, så fx jordemødrene efterfølgende også får job i klinikken. Aarhus Universitetshospital vil nemlig være interesserede i at bruge jordemoderkandidater i klinikken.

Netop i forhold til beskæftigelsesmulighederne bemærkede Per Jørgensen, at det er vigtigt at være meget specifik omkring, hvilke opgaver en kandidatuddannet jordemoder/optometrist skal kunne løse i forhold til en almindelig jordemoder/optometrist.

Der blev spurgt ind til, om formålet med uddannelserne primært er at give jordemødrene og optometristerne et klinisk eller et akademisk løft.

Fra flere sider blev der givet udtryk for, at kandidatuddannelserne ikke bør uddanne jordemødrene og optometristerne ud af deres fag. Uddannelserne skal ikke alene lægge op til, at alle kandidaterne efterfølgende satser på en forskerkarriere. Kandidaterne skal også uddannes til at kunne varetage kliniske opgaver på et højere fagligt niveau. Der er med andre ord ikke tale om et enten eller. Flere parter mente således, at kandidatuddannelserne bør sigte mod at give de sundhedsfaglige professionsbachelorere et bredt kompetenceløft og en akademisk tilgang til deres fag.

Koordinationsudvalget bakkede op om kandidatuddannelserne og intentionerne bag dem. Endelig blev det bemærket, at de to planlagte kandidatuddannelser med fordel kan bruges som model for andre kandidatuddannelser rettet mod andre sundhedsfaglige professionsbachelorere. Eksempelvis mod fysioterapeuter, bioanalytikere og sygeplejersker.

Bilag

- [Kandidatuddannelsernes formål, erhvervsrette, kompetenceprofiler - foreløbige, marts 2013](#)

1-31-72-12-12

8. Godkendelse af klinikfordeling

Det indstilles,

at Koordinationsudvalget godkender vedlagte klinikfordeling.

Sagsfremstilling

Klinikfordelingen for efteråret 2013 er vedlagt med henblik på godkendelse. Der er vedlagt oversigter over klinikfordelingen opgjort på de enkelte semestre samt én samlet oversigt. Det bemærkes, at fordelingen for tidlig klinik gælder for året 2013.

Af klinikfordelingen fremgår en række justeringer, dels på baggrund af erfaringerne fra forårssemesteret og dels som følge af et stigende antal studerende. Generelt har flere afdelinger efterspurgt at modtage færre studerende, men da antallet af studerende stiger for hvert semester, er det ikke muligt pt. at nedsætte antallet af pladser.

- **Inflammation:** Der er behov for at udvide antallet af pladser på inflammationssemesteret. I første omgang forsøger instituttet at øge antallet af pladser i Aalborg, hvilket institutlederen vil give en mundtlig orientering om på mødet. Herudover udvides der i Viborg med 2 pladser pr. rotation, dvs. 4 pladser i alt. Det forventes på sigt at pladserne udvides yderligere i Region Midtjylland.
- **Hjerte-lunge-kar:** Efter intern aftale mellem afdelingerne er der flyttet 2 pladser pr. rotation (dvs. 4 pladser i alt) fra Kardiologisk afd., THG til Hjertemedicinsk afd. B, SKS. Tilsvarende på de to anæstesiaafdelinger på THG og SKS.
- **Tidlig klinik:** Gynækologisk/Obstetrisk afd. Y, SKS inddrages i tidlig klinik semesteret (6 pladser).
- Det kan af vedlagte prognose ses, at der på sigt vil være et øget behov for udvidelse af antallet af klinikpladser på flere semestre. Dette vil blive taget op på kommende møder i koordinationsudvalget vedr. klinikfordelingen for E14.

Beslutning

Kristjar Skajaa gjorde opmærksom på, at der desværre mangler et helt semester (familie og samfund) i den vedlagte klinikfordeling. Det blev derfor besluttet, at klinikfordelingen sættes på dagsordenen til næste møde i Koordinationsudvalget med henblik på endelig godkendelse.

I forhold til det foreliggende materiale bemærkede Per Jørgensen, at psykiatrien gerne vil udarbejde et nyt bud på fordelingen af de studerende mellem de psykiatriske matrikler i regionen, så fordelingen i højere grad tager højde for relevante kliniske opgaver og forskning. Det blev understreget, at psykiatrien alene ønsker at ændre på fordelingen mellem matriklerne og ikke på antallet af studerende. Kristjar Skajaa var umiddelbart positivt indstillet heroverfor. Det blev aftalt, at Kristjar Skajaa drøfter sagen med studiekontoret og efterfølgende melder tilbage til Poul Videbæk og Raben Rosenberg, om de kan udarbejde et nyt bud på fordelingen af de studerende inden for psykiatrien.

Kristjar Skajaa orienterede om, at Institut for Klinisk Medicin indimellem modtager klager fra studerende vedrørende deres klinikophold. I en periode har de modtaget flere klar vedrørende en specifik afdeling.

På den baggrund drøftede udvalget muligheden for evalueringer af klinikopholdet ud over den årlige evaluering, der allerede finder sted. Det blev foreslået, at der laves en

specifik evaluering af den pågældende afdeling. Det blev aftalt, at Berit Eika viderefremidler idéen internt på Aarhus Universitet.

Bilag

- [2013 Oversigt over samlet klinikfordeling E13 til koordinationsudvalg](#)
- [2013 Klinikfordeling Tidlig Klinik F13 til koordinationsudvalg](#)
- [2013 Klinikfordeling Inflammation E13 til koordinationsudvalg](#)
- [2013 Klinikfordeling Hoved-Neuro-Psyk E13 til koordinationsudvalg](#)
- [2013 Klinikfordeling HLK E13 til koordinationsudvalg](#)
- [2013 Klinikfordeling abdome E13 til koordinationsudvalg](#)
- [Prognose E2013](#)

1-31-72-12-12

9. Færdighedslaboratorier i regionen

Det indstilles,

at Koordinationsudvalget afdækker mulighederne for, hvor der kan foregå færdighedstræning.

Sagsfremstilling

Med det stigende antal studerende, opleves der et øget pres på det nuværende anvendte færdighedslaboratorium i Aarhus. Derfor er der behov for at afdække mulighederne for, hvor i regionen der kunne være mulighed for at udføre færdighedstræning.

Beslutning

I Koordinationsudvalget var der enighed om at udnytte forsknings- og uddannelsesfaciliteter på tværs af hospitaler og universitet. Flere regionshospitaler gav således udtryk for, at de har færdighedslaboratorier, hvor der kan foregå færdighedstræning af studerende.

Det blev aftalt, at Aarhus Universitet skriver til alle hospitalsledelserne på regionshospitalerne med henblik på at afdække mulighederne for at anvende deres faciliteter til færdighedstræning.

1-31-72-12-12

10. Orientering om stillingsfællesskaber ved Aarhus Universitet

Det indstilles,

- at** Koordinationsudvalget tager notatet om stillingsfællesskaber ved Aarhus Universitet 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 samt de to koordinationsudvalg i februar og marts måned 2013.

Beslutning

Anders Roed orienterede om mulighederne for stillingsfællesskaber mellem Aarhus Universitet, Health og det offentlige sundhedsvæsen og det private erhvervsliv.

Det blev aftalt, at Anders Roed orienterer Koordinationsudvalget, når notatet foreligger i sin endelige version, så notatet kan sendes bredere ud.

I forhold til besættelse af universitetsstillinger på regionshospitalerne til at undervise medicinstuderende blev der givet udtryk for, at der er behov for at tydeliggøre forskellene på de enkelte stillingsbetegnelser samt behov for klare beskrivelser af, hvornår man opfylder kravene for de forskellige stillingskategorier.

I den sammenhæng oplyste Kristjar Skajaa, at der er planlagt et møde på hvert regionshospital i april 2013, hvor regionshospitalerne vil blive orienteret om blandt andet den nye refusionsordning og universitetsstillinger til undervisning og forskning m.m.

Bilag

-
- [Stillingsfællesskaber mellem Health AU og offentlige og private partnere i sundhedssektoren 7. februar 2013](#)

1-31-72-12-12

11. Eventuelt

Sagsfremstilling

Koordinationsudvalget drøftede flere sager på dataområdet. For det første blev der rejst spørgsmål om, hvorvidt forskningsprojekter, som afvikles med hjælp af regionens udstyr mv., skal anmeldes til datatilsynet som offentlig forskning via regionen eller som privat forskning direkte til datatilsynet. Det har angiveligt betydning for processens varighed, da det kan tage op til otte uger før der foreligger en afgørelse i forbindelse med offentlig forskning, mens afgørelsens foreligger i løbet af få dage i forbindelse med privat forskning.

For det andet blev der efterlyst en afklaring af, hvorvidt det er muligt, at såvel private som offentlige forskningsdatabaser kan oprettes på og understøttes af regionens it-netværk.

Beslutning

Det blev besluttet, at der sættes et punkt om dataproblematikkerne på dagsordenen til næste møde i Koordinationsudvalget.

I den forbindelse blev det aftalt, at Kristjar Skajaa forud for næste møde kontakter Henrik Toft Sørensen for afklaring af spørgsmålet i forhold til dataindberetning, mens Sundhedsplanlægning kontakter regionens it-afdeling i forhold til spørgsmålet om oprettelse af forskningsdatabaser på regionens it-netværk.