

Viborg, den 27. marts 2012  
/THETOU



**Referat**  
**fra**  
**mødet i Koordinationsudvalg for hospitaler og**  
**universitet**  
**27. februar 2012 kl. 17:30**  
**i Mødelokale 1B, AUH Skejby**

# Region Midtjylland

Sundhed

---

## Deltagere

Instituttleder Jens Christian Djurhuus, Institut for Klinisk Medicin, AU

Cheflæge Claus Thomsen, Aarhus Universitetshospital, RM

Prodekan Berit Eika, Health, AU

Prodekan Michael Hasenkam, Health, AU

Cheflæge Per Jørgensen, Psykiatri og Social, RM

Cheflæge Lone Winther Jensen, Regionshospitalet Randers, RM

Cheflæge Jørgen Schøler Kristensen, Regionshospitalet Horsens, RM

Chefsygeplejerske Tove Kristensen, Hospitalsenhed Midt, RM

Lægelige chef Erika F. Christensen, Præhospitalet, RM

Lektor, overlæge Claus Vinther Nielsen, Folkesundhed og kvalitetsudvikling, RM

Kontorchef Charlotte Toftgård Nielsen, Sundhedsplanlægning, RM

Fuldmægtig Thea Hahn Tougaard, Sundhedsplanlægning, RM (sekretariat)



## Øvrige deltagere

Chefrådgiver Anders Roed, Dekanatet, Health, AU

## Afbud

Chefsygeplejerske Vibeke Krøll, Aarhus Universitetshospital, RM

Centerchef Mette Kjølby, Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, RM

Cheflæge Jens Friis Bak, Hospitalsenhed Vest, RM

# Indholdsfortegnelse

---

Pkt. Tekst	Side
1 <a href="#">Velkomst og gensidig præsentation</a> *	1
2 <a href="#">Udvalgets arbejde</a> *	1
3 <a href="#">Aftale vedrørende refusion for den kliniske studenterundervisning af lægestuderende</a> *	3
4 <a href="#">Aftale mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet om videreførelse af parternes fælles teknologioverførselsenhed - Technology Transfer Office</a> *	5
5 <a href="#">Tilknytningsformer mellem hospitaler og Aarhus Universitet</a> *	7
6 <a href="#">Fremdrift i indgåelse af tilknytningsaftaler mellem Aarhus Universitet og regionshospitalerne i Region Midtjylland</a> *	9
7 <a href="#">Eventuelt</a> *	10

---

1-31-72-12-12

## 1. Velkomst og gensidig præsentation

### Referat

Claus Thomsen bød velkommen.

1-31-72-12-12

## 2. Udvalgets arbejde

<b>Det indstilles,</b>
------------------------

- At** Kommissorium for Koordinationsudvalg for hospitaler og universitet godkendes
- At** forslaget til foreløbige punkter til arbejdsplanen for Koordinationsudvalget i 2012 drøftes med henblik på godkendelse
- At** mødeplanen for koordinationsudvalget tages til orientering

### Sagsfremstilling

#### Kommissorium

Med henblik på at skabe klarhed om Koordinationsudvalgets formål, opgaver og ansvarsområder har administrationen udarbejdet vedlagte forslag til et kommissorium.

#### Arbejdsplan

Desuden er der med henblik på planlægning af arbejdet i Koordinationsudvalget udarbejdet en oversigt med forslag til foreløbige punkter til arbejdsplanen for 2012, jf. vedlagte bilag.

#### Mødeplan

Der planlægges med fire møder om året i Koordinationsudvalget. Møderne afholdes i Aarhus, og til at starte med afsættes der to timer til møderne. Hvis det ikke er passende, kan vi efterfølgende ændre på mødevarigheden. Der vil blive sendt en mødeindkaldelse til de resterende tre møder i 2012.

### Bilag

- [Kommissorium for Koordinationsudvalg for hospitaler og universitet](#)
- [Foreløbige forslag til punkter til arbejdsplan](#)

### Referat

#### Kommissorium

Koordinationsudvalget drøftede kommissoriet. Der var enighed om, at der ligger en opgave i at sondre mellem, hvilke opgaver der hører hjemme i henholdsvis Koordinations-

---

udvalget for hospitaler og universitet og Ledelsesforum for Universitet-Regionssamarbejdet (LUR).

Det blev i den sammenhæng bemærket, at personsammenfald i koordinationsudvalget og LUR kan medvirke til at sikre koordinering mellem grupperne.

Kommissoriet godkendtes foreløbigt. På mødet opstod der dog behov for at afklare koordinationsudvalgets rolle i forhold til at fastlægge fælles strategier for forskning, talentudvikling, uddannelse og videnudveksling, hvilket af aftalekomplekset og kommissoriet fremgår som et ansvarsområde for Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet .

Det blev påpeget, at der kan være en modsætning mellem Koordinationsudvalgets ansvar for at fastlægge fælles strategier for forskning, talentudvikling, uddannelse og videnudveksling, og det forhold, at formandsskabet for LUR med udgangspunkt i LUR's opgave med at fastlægge de overordnede strategier vedrørende samarbejdet om forskning, talentudvikling, uddannelse og videnudveksling mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland, er ved at tage initiativ til at nedsætte en gruppe til at skrive en forskningsstrategi for sundhedsområdet i Region Midtjylland.

Efter mødet er der indhentet yderligere oplysninger om LUR-formandsskabets initiativ vedr. forskningsstrategien for Region Midtjylland. Det er planen, at gruppen skal udarbejde Region Midtjyllands overordnede forskningsstrategi på sundhedsområdet. Fremfor konkrete tiltag, skal strategien således indeholde de mere overordnede visioner for sundhedsforskningen i regionen. Strategien skal have et omfang på 3-4 sider.

#### Arbejdsplan

Forslagene til foreløbige punkter til Koordinationsudvalgets arbejdsplan blev godkendt med følgende tilføjelser:

- På hvert møde gives en orientering fra seneste møde i LUR.
- Det laves et årligt opsamlingspunkt vedr. aktiviteterne på patentområdet og statistik på samarbejdsaftaler mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland.
- Drøftelse af forslag til Region Midtjyllands forskningsstrategi på sundhedsområdet sættes både på dagsordenen til næste møde i Koordinationsudvalget i maj/juni og på mødet i september, således er der mulighed for at drøfte oplægget både før og efter oplægget til en ny forskningsstrategi drøftes på LUR's møde i august.
- Implementering af forskning samt en årlig sammenskrivning af forskningsprofiler, som Koordinationsudvalget skal arbejde ud fra.

#### Mødeplan

Mødeplanen blev taget til orientering.

1-30-80-06-V

### 3. Aftale vedrørende refusion for den kliniske studenterundervisning af lægestuderende

**Det indstilles,**

- at** Universitetet orienterer Koordinationsudvalget om det videre forløb i forhold til udarbejdelsen af en endelig refusionsaftale.

#### Sagsfremstilling

Det nye aftalekompleks for samarbejdet på sundhedsområdet mellem Health, Aarhus Universitet og Region Midtjylland indebærer blandt andet, at der skal indgås en aftale mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland vedrørende refusion for varetagelse af klinisk studenterundervisning af lægestuderende.

En arbejdsgruppe med repræsentation fra Health, Aarhus Universitet, Planlægningsafdelingen, Aarhus Universitetshospital og Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland har arbejdet på at lave aftalen. Der skal i første omgang udarbejdes en interimaftale, som beskriver rammerne for refusion for de første to semestre på medicinstudiet (inflammation og abdomen). Interimaftalen gælder i en overgangsperiode, indtil alle semestre på den nye studieordning er udrullet. Interimaftalen vil i denne periode blive løbende udbygget i takt med, at de øvrige semestre fastlægges. En endelig aftale iværksættes 1. september 2014, når alle semestre er udrullet.

Interimaftalen vedrørende refusion for varetagelse af klinisk studenterundervisning af lægestuderende er imidlertid endnu ikke på plads, idet der har vist sig at være en række tekniske udfordringer i at få beskrevet den nye afregningsmodel. Arbejdsgruppens seneste aftaleudkast og et aftalebilag, der indeholder et udkast til afregningsmodel for hospitalernes refusion, er vedlagt.

Endvidere fremgår det af vedlagte notat fra Aarhus Universitetshospital om erfaringer vedr. den kliniske undervisning af medicinske studenter under den ny studieordning, at afdelingernes timeforbrug til den kliniske undervisning væsentligt overstiger timeforbruget under den tidligere studieordning.

Aftalen blev drøftet på møde i Ledelsesforum for Universitet-Regionssamarbejdet (LUR) den 5. januar 2012. Her blev det understreget, at det i den nye afregningsmodel skal være meget synligt for afdelingerne, hvilken refusion de modtager for varetagelse af den kliniske undervisning.

Hospitalernes refusion for varetagelse af klinisk studenterundervisning i efterårssemesteret 2011 er udbetalt i henhold til den eksisterende afregningsmodel. Såfremt refusionsbeløbet ved afregning med den nye model viser sig at afvige fra de opgjorte beløb, vil der ske en efterregulering i 2012.

#### Eksamen i kirurgi

Ét af elementerne i kandidatuddannelsen for lægestuderende er, at der på 2. semester skal afholdes eksamen i kirurgi. Den nye studieordning lægger op til en eksamensform, hvor de studerende prøves af ved en række forskellige "stationer" - en eksamensform

---

som kræver deltagelse af et betydeligt antal læger. Med henblik på at undgå at afholdelsen af kirurgieksamen får for stor indvirkning på det daglige arbejde på afdelingerne, vurderes det mest hensigtsmæssigt at afholde eksamenerne på lørdage.

På LUR-mødet i januar bemærkede hospitalsrepræsentanterne, at fravær af de 120 kirurger, som der er behov for til afholdelse af eksamenerne, på en almindelig arbejdsdag vil være forbundet med et meget stort produktionstab for et hospital. Der blev hermed givet opbakning til et forslag om, at de deltagende læger påtager sig eksamensopgaven uden for normal arbejdstid – om lørdagen - og så honoreres direkte fra universitetet, dvs. uden om refusionsaftalen.

I den sammenhæng fremgik det desuden, at universitetet har beregnet, at udgifterne til OSCE-eksamenen beløber sig til ca. 3 mio. kr. pr. år. Det har vist sig ikke at være muligt at gennemføre OSCE-eksamenen i 2012, hvilket i særdeleshed hænger sammen med den udfordring det er at samle de 120 kirurger, som der er behov for. Der arbejdes i øjeblikket intenst på at få løst problemet. I 2012 vil OSCE blive erstattet af en multiple choice-eksamen.

Et forslag til en endelig aftale vedrørende refusion for varetagelse af klinisk studenterundervisning af lægestuderende forventes at blive forlagt LUR til godkendelse på møde den 23. august 2012.

Sagen blev drøftet på møde mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet den 10. februar 2012. Her blev det aftalt, at Universitetet har initiativet i forhold til at komme videre.

## Bilag

- [Udkast interimaftale mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland vedrørende refusion for varetagelse af klinisk studenterundervisning af lægestuderende](#)
- [Bilag til interimaftale mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland vedrørende refusion for varetagelse af klinisk studenterundervisning af lægestuderende](#)
- [Erfaringer vedr. den kliniske undervisning af medicinske studenter under den ny studieordning ved de kliniske afdelinger Q \(infektionsmedicin\), R \(Hæmatologi\), U \(Reumatologi\) og V \(Hepatologi og G](#)

## Referat

Universitetet orienterede om status og det videre forløb i forhold til udarbejdelsen af en endelig refusionsaftale. Inden for en måned vil AU udarbejde et nyt kommissorium for arbejdet med refusionsaftalen.

Den nye studieordning giver afdelingerne en større og ændret arbejdsbelastning. På den baggrund er der behov for en robust aftale, som indeholder en forventningsafstemning, og hvor det gøres synligt for afdelingerne, hvilken refusion de varetager for den kliniske studenterundervisning. Det er således nødvendigt, at opgaven med at udarbejde den endelige refusionsaftale redefineres.

Desuden var der enighed om, at det er vigtigt at sikre, at de studerende benyttes som arbejdskraft.

Endelig gjorde Præhospitalet opmærksom på, at de studenterne på sigt bør have mulighed for at vælge at stifte bekendtskab med det præhospitale område: 112-samtaler, ambulancer og sygehustransport samt akutlægebiler. Det vil ikke være muligt at rumme en hel årgang – men det kan fx være valgfrit – og til den tid skal der indtænkes aftaler om økonomi til dette. Præhospitalet har foreløbige drøftelser med studielederen for medicin.

1-31-72-28-12

#### **4. Aftale mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet om videreførelse af parternes fælles teknologioverførselshed - Technology Transfer Office**

**Det indstilles,**

**at** Koordinationsudvalget beslutter indholdet i et oplæg til den interne beslutningsprocedure i Region Midtjylland i forbindelse med opfindelser.

#### **Sagsfremstilling**

I 2005 etablerede Århus Amt og Aarhus Universitet en fælles patent- og kontraktenhed, Technology Transfer Office (TTO), på Aarhus Universitet. Samarbejdet om TTO blev efter nedlæggelsen af Århus Amt videreført af Region Midtjylland og Aarhus Universitet.

Aftalen er fornyet af flere omgange og senest på direktionmøde den 7. februar 2012. Da Aarhus Universitet har ændret sin procedure for at træffe beslutninger i forbindelse med opfindelser indeholder den nye aftale justeringer i beslutningsproceduren i forhold til tidligere.

Hidtil er beslutninger om at overtage eller opgive rettigheder blevet truffet af henholdsvis Aarhus Universitets Patentudvalg, Region Midtjyllands Patentudvalg samt Det Fælles Patentudvalg, afhængigt af om det er Aarhus Universitet, Region Midtjylland eller begge organisationer, der er involveret i opfindelsen.

Aarhus Universitet har imidlertid nedlagt deres patentudvalg og dermed også Det Fælles Patentudvalg. Beslutninger om at overtage eller afgive rettigheder til opfindelser træffes for Aarhus Universitets vedkommende fra den 1. januar 2012 af chefen for TTO. Det sker på møder hver 14. dag, hvor kun medarbejdere fra TTO deltager. Region Midtjylland vil desuden kunne deltage i møderne.

Med ændringen lægger universitetet op til en opstramning af deres kommercialiseringsindsats bl.a. gennem:

- Tydeligere kriterier for, hvornår man skal overtage rettigheder, og hvornår en rettighed skal opgives
- Personlige møder mellem medarbejdere fra TTO, ofte en patentagent og opfinderne ved alle indberetninger



- Bedre og mere ensartet sagsforberedelse

Procedureændringen giver mulighed for en mere hensigtsmæssig arbejdsgang, fordi der fremover træffes beslutninger hver 14. dag.

På baggrund af ovenstående vil det fremover være sådan, at indberetninger fra ansatte fra Region Midtjylland behandles af TTO på samme måde som indberetninger fra universitetsansatte. Efter de besluttende møder i TTO har Region Midtjylland 3 dage til at tage stilling til de konkrete sager PBS. referatet fra mødet i TTO. Som hidtil er det afdelingschefen for Sundhedsplanlægning, der på vegne af direktionen underskriver beslutninger om overtagelse eller opgivelse. Region Midtjyllands patentudvalg nedlægges således.

På direktionsmødet den 7. februar 2012 blev det besluttet, at Koordinationsudvalg for hospitaler og universitet laver et oplæg til en intern procedure i Region Midtjylland, der efterfølgende godkendes af Ledelsesforum for Universitet-Regionssamarbejdet.

Der er således behov for en procedure internt i regionen, der som minimum tilgodeser følgende:

- Afdelingschefen for Sundhedsplanlægning skal have et tilstrækkeligt grundlag at træffes regionens endelige beslutning ud fra.
- Beslutningsprocessen i regionen skal være smidig, når vi støtter op om den arbejdsgang, der er tilrettelagt i TTO, og som skal tilgodese den bedst mulige sagsbehandling på området.
- Hospitalerne inklusive Psykiatri&Social og Præhospitalet skal være betrykket i, at det er de rigtige beslutninger, der træffes.

Der ønskes derfor en drøftelse af regionens interne beslutningsprocedure.

Elementer i en mulig model kunne være, at 2 kontaktpersoner fra Region Midtjylland får tilsendt alle nye indberetninger fra regionens forskere samt dagsordenerne til TTOs møder. Det kunne være en medarbejder fra Sundhedsplanlægning samt John Westensee. Indberetninger fra regionshospitalerne, præhospitalet og psykiatrien kunne videredistribueres til den relevante hospitalsledelse. Hvis særlige forhold gør sig gældende i fhm. en indberetning, vil den involverede hospital kunne kontakte en af de to kontaktpersoner, der efterfølgende kunne drøfte sagen med TTO og evt. deltage i det relevante møde hos TTO.

Referat fra møderne i TTO kunne sendes til de samme to personer, hvilke ville give disse mulighed for at være opmærksom på afgørelser specielt i fht. til sager, som er vurderet særligt vigtige. Det vil således være muligt i særlige tilfælde at undersøge en sag nærmere, inden regionen godkender referatets indstilling til beslutninger.

Sundhedsplanlægning evt. med deltagelse af John Westensee vil afholde halv- eller halv-årlige møder med TTO, hvor der kan gennemgås bl.a. statistik over overtagel-

ser/afgivelser samt status for kommerialiseringresultater. En gang årligt kunne der på denne baggrund ske en opfølgning i Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet.

Uanset model for intern procedure vil det ikke være hensigtsmæssigt, at sagsbehandlingen i TTO følges meget tæt, og at der løbende sættes spørgsmålstegn ved de afgørelser, der træffes af TTO. Den nye aftale bygger på en tillid til, at TTO kan behandle også indberetninger fra Region Midtjylland tilfredsstillende.

## Bilag

- [Aftale mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet om videreførelse af parternes fælles teknologioverførselsehed - Technology Transfer Office](#)

## Referat

Charlotte Toftgård Nielsen orienterede om den nye aftale mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet om videreførelse af parternes fælles teknologioverførselsehed og om forslaget til et oplæg til den interne beslutningsprocedure i regionen.

Det blev bemærket, at nedlæggelsen af patentudvalgene er et udtryk for en professionalisering og styrkelse af patentområdet.

I forhold til indholdet i oplægget til en intern beslutningsprocedure i Region Midtjylland, var der tilslutning til forslaget i sagsfremstillingen. Herunder at de to regionale kontaktpersoner er en medarbejder i Sundhedsplanlægning og Lederen af Forskningsstøtteenheden. Ledelsesrepræsentanter for regionshospitalerne bakkede desuden op om, at indberetninger fra regionshospitalerne, præhospitalet og psykiatrien videredistribueres til den relevante hospitalsledelse.

Der var forståelse for, at der ikke fra regionens side kan gives bemærkning til alle indberetninger. Regionen forventes kun undtagelsesvist at give bemærkninger. Desuden blev det aftalt, at Koordinationsudvalget følger op på aktiviteterne på patentområdet med en årlig gennemgang af området, jævnfør punkterne til Koordinationsudvalgets arbejdsplan under punkt 2.

1-30-80-06-V

## 5. Tilknytningsformer mellem hospitaler og Aarhus Universitet

<b>Det indstilles,</b>
------------------------

**at** koordinationsudvalget beslutter en indstilling vedr. tilknytningsformer til møde LUR.

## Sagsfremstilling

---

Med indgåelsen af det nye aftalekompleks for samarbejdet på sundhedsområdet mellem Health, Aarhus Universitet og Region Midtjylland er der blandt andet indgået aftale om, at regionshospitalet, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet, kan blive tilknyttet Aarhus Universitet på ét eller flere af følgende niveauer, jf. vedlagte aftale om tilknytningsformer:

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

Efterfølgende har det været drøftet, om et center bestående af flere specialer med en fælles forskningsinteresse i et virkemiddel frem for i et klinisk speciale eller fagområde også kan blive tilknyttet Aarhus Universitet som en universitetsklinik.

Herunder har der været forslag fremme om en femte tilknytningsform "centerdannelse med universitetstilknytning". En foreløbig beskrivelse heraf er vedlagt som bilag.

Spørgsmålet blev senest drøftet tirsdag den 21. februar på møde mellem leder af Institut for Klinisk Medicin, Sundhedsplanlægning og udvalgte cheflæger. På mødet vil der blive orienteret om denne drøftelse.

## Bilag

- [Aftale om tilknytningsformer](#)
- [Forslag til ny tilknytningsform](#)

## Referat

Jens Christian Djurhuus orienterede om drøftelserne på mødet tirsdag den 21. februar 2012 vedr. universitetstilknytning for centre, der forsker i et virkemiddel fremfor i et klinisk speciale eller fagområde. Her blev det aftalt, at HE Midt fremsender en ansøgning om at blive universitetsklinik i virkemidlet rationel diagnostik.

Det blev understreget, at en enhed, der søger om at blive universitetsklinik inden for et virkemiddel, udelukkende kan basere deres ansøgning på forskning i virkemidlet. Det er vigtigt, at de ikke forsøger at sammenstykke forskellige elementer fra forskellige kliniske specialer eller fagområder. Ønsker et center fx at bedrive forskning inden for virkemidlet rationel diagnostik, så er rationel diagnostik omdrejningspunktet for ansøgningen og forskningen.

Desuden blev det fremhævet, at alle ansøgere bliver bedømt på, hvorvidt de bedriver forskning på højeste internationale niveau.

Der var enighed om ikke at ændre i Aftale om tilknytningsformer. Aftalen skal nu stå sin prøve i forhold til konkrete ansøgninger – fra såvel centre, der forsker i et virkemiddel, som fra afdelinger der forsker inden for et klinisk speciale eller fagområde – om at blive tilknyttet Aarhus Universitet som universitetsklinik .

Derudover blev det aftalt, at ansøgninger om status som universitetsklinik forelægges Koordinationsudvalget til orientering.

---

1-31-72-12-12

## 6. Fremdrift i indgåelse af tilknytningsaftaler mellem Aarhus Universitet og regionshospitalerne i Region Midtjylland

<b>Det indstilles,</b>
------------------------

**At** Koordinationsudvalget drøfter, hvordan der sikres fremdrift i indgåelsen af tilknytningsaftaler mellem Aarhus Universitet og Regionshospitalerne.

### Sagsfremstilling

Som tidligere nævnt er der med indgåelsen af det nye aftalekompleks for samarbejdet på sundhedsområdet mellem Health, Aarhus Universitet og Region Midtjylland blandt andet indgået aftale om, at regionshospitalerne, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet, kan blive tilknyttet Aarhus Universitet på ét eller flere af følgende niveauer:

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

Et af Koordinationsudvalgets ansvarsområder er at afdække muligheder for samt facilitere indgåelse af tilknytningsaftaler mellem Aarhus Universitet og regionshospitalerne, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet.

Formandskabet lægger op til en drøftelse af, hvordan Koordinationsudvalget sikrer fremdriften på dette område.

### Referat:

Udvalget drøftede, hvordan der sikres fremdrift i indgåelsen af tilknytningsaftaler. På den ene side blev det bemærket, at det kan være nødvendigt, at lægge økonomiske midler ind i samarbejdsprojekterne for at sikre fremdriften. På den anden side blev det bemærket, at der er stor faglig prestige i tilknytningsaftalerne, hvorfor der ikke nødvendigvis er behov for penge. Det er snarere vigtigt at sikre, at tilknytningsaftalerne sættes på dagsordenen på de enkelte hospitaler og afdelinger.

For at sikre fremdrift er der enighed om, at der er behov for et overblik over, hvilke tilknytningsformer de enkelte hospitaler vil arbejde på at få. Det besluttes, at Sundhedsplanlægning sender en mail til hospitalsledelserne inden næste møde i Koordinationsudvalget og beder dem give en tilbagebagemelding herpå. Hospitalernes tilbagebagemeldingerne drøftes på udvalgets næste møde.

1-31-72-12-12

## 7. Eventuelt

I forhold til godkendelse af referater fra møder i Koordinationsudvalget blev det foreslået, at referatudkast udsendes per mail, og at udvalgsmedlemmerne herefter får to uger til at kommentere referatudkastet. Derefter er referatet godkendt. Koordinationsudvalget tilsluttede sig forslaget.