

Viborg, den 23. oktober 2012
/THETOU



Referat
til
mødet i Koordinationsudvalg for hospitaler og
universitet
27. september 2012 kl. 14:00
i Mødelokale F6, Regionshuset Aarhus OPA 15

Indholdsfortegnelse

Pkt.	Tekst	Side
1	Godkendelse af ændringer i kommissoriet for Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet (CB) *	1
2	Opfølgning på indgåelsen af tilknytningsformer mellem universitet og regionshospitaler, inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien (KS) *	2
3	Tilknytningsaftaler mellem Aarhus Universitetshospital og regionshospitalerne, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet (CT/KS) *	4
4	Drøftelse af regionshospitalernes, regionspsykiatriens og Præhospitalets forskningsprofiler (KS/CT) *	6
5	Ledelsesinformation vedr. forskning (CT/KS) *	7
6	Beslutning om klinikpladsfordeling (KS) *	9
7	Strategi for samarbejdet på sundhedsområdet og planen for det årlige forskningsstrategimøde (CT) *	10
8	Orientering om organiseringen af "Én indgang for industrien til kliniske forsøg i Danmark" (KS) *	11
9	Orientering om status for ansættelse af akademiske koordinatore ved regionshospitalerne, inkl. Præhospitalet (KS) *	12
10	Orientering om proceduren for stikskader og vaccination af medicinstuderende (KS) *	13
11	Eventuelt *	14
12	Mødedeltagere *	14

Indholdsfortegnelse

1-31-72-12-12

1. Godkendelse af ændringer i kommissoriet for Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet (CB)

Det indstilles,

at det reviderede kommissorium for Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet godkendes.

Sagsfremstilling

LUR har foretaget ændringer i hovedaftalen for samarbejdet på sundhedsområdet mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet, som giver anledning til følgende ændringer i kommissoriet for Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet:

- Sætningen "Beslutninger kan kun træffes i enighed" er slettet.
- Følgende sætning under afsnittet om Koordinationsudvalgets ansvarsområder er ændret fra "Fastlægge fælles strategier for forskning, talentudvikling, uddannelse og videnukveksling" til "Inden for rammerne af den overordnede forskningsstrategi, som besluttet af LUR, udarbejder koordinationsudvalget fælles strategier for forskning, talentudvikling, uddannelse og videnukveksling inden for folkesundhedsområdet/hospitalsvæsenet".

På første møde i Koordinationudvalget den 27/2 2012 blev det netop påpeget, at der er behov for at afklare Koordinationsudvalgets rolle i forhold til at fastlægge fælles strategier for forskning, talentudvikling, uddannelse og videnukveksling. Det vurderes, at ændringerne ovenfor afklarer koordinationsudvalgets rolle på dette punkt. Det reviderede kommissorium er vedlagt.

Beslutning

Christian Boel orienterede om baggrunden for ændringerne i kommissoriet for Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet. Koordinationsudvalget er rådgivende i forhold til LUR og dermed principielt ikke er et besluttende mødeforum. Derfor er sætningen vedrørende beslutninger slettet. Den anden ændring er en præcisering af, at Koordinationsudvalgets strategiarbejde skal foregå inden for rammerne af den overordnede forskningsstrategi, som besluttet af LUR.

Koordinationsudvalget godkendte det reviderede kommissorium.

Bilag

- [Revideret kommissorium for Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet](#)

1-31-72-188-12

2. Opfølgning på indgåelsen af tilknytningsformer mellem universitet og regionshospitalet, inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien (KS)

Det indstilles,

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

Sagsfremstilling

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

På møde den 23. august 2012 godkendte LUR, at Arbejdsmedicinsk Klinik, Regionshospitalet Herning får status som universitetsklinik.

Forinden godkendelsen i LUR var Arbejdsmedicinsk Kliniks ansøgning blevet bedømt af et fagligt bedømmelsesudvalg. Udvalget bestod af:

- Henrik A. Kolstad, Professor, Arbejdsmedicinsk Klinik, Department of Occupational Medicine, Aarhus Universitetshospital
- Finn Gyntelberg, professor emeritus, dr. med. Arbejds- og Miljømedicinsk Afdeling, Bispebjerg Hospital
- Staffan Skerfving, professor emeritus, överläkare, Arbets- och miljömedicin, Institutionen för laboratoriemedicin, Lunds Universitet

Ansøgningen fra Regionshospitalet Herning samt det faglige udvalgs bedømmelse er vedlagt til orientering.

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

Beslutning

Kristjar Skajaa orienterede om status for de indkomne ansøgninger om universitetsklinik.

Arbejdsmedicinsk Klinik, Regionshospitalet Herning er blevet godkendt som universitetsklinik. På den baggrund har Institut for Klinisk Medicin og Hospitalsenhed Vest indledt bilaterale drøftelser af, hvad det indebærer at være en universitetsklinik.

Ansøgningen fra Hospitalsenhed Vest om en universitetsklinik inden for nefrologi og hypertension er blevet bedømt af et fagligt bedømmelsesudvalg og vil blive forelagt LUR på møde den 31. oktober 2012 med henblik på godkendelse.

Hospitalsenhed Vest har desuden ansøgt om en universitetsklinik inden for ortopædkirurgi. Ansøgningen er sendt til bedømmelse i et fagligt bedømmelsesudvalg, som havde frist for bedømmelsen af ansøgningen den 14. september. Bedømmelsesudvalget er rykket for svar.

Hospitalsenhed Midt har søgt om status som universitetsklinik inden for henholdsvis neurologi, karkirurgi og rationel diagnostik. Der er ved at blive nedsat et fagligt udvalg til at bedømme ansøgningen vedrørende neurologi på Hammel Neurocenter.

I forhold til ansøgningen inden for karkirurgi har Institut for Klinisk Medicin aftalt med Hospitalsenhed Midt, at hospitalet fremsender en revideret ansøgning, idet den forskningsansvarlige for Regionshospitalet Viborgs karkirurgiske forskningsenhed ikke længe er ansat ved hospitalet og forudsætningerne for ansøgningen derved er ændret. Det faglige bedømmelsesudvalg vedrørende karkirurgi er ligeledes ved at blive nedsat.

Institut for Klinisk Medicin har ligeledes aftalt med Hospitalsenhed Midt, at de fremsender en revideret ansøgning vedrørende rationel diagnostik. Der er behov for, at ansøgningen fokuseres mere i forhold til virkemidlet rationel diagnostik.

Flere medlemmer tilkendegav, at det er spændende, at vi nu er på vej ind i næste fase, hvor universitetsklipperne skal implementeres. Christian Boel gav udtryk for, at Sundhedsplanlægning gerne vil indgå i drøftelserne af, hvad det indebærer at være en universitetsklinik. Det blev besluttet, at Kristjar Skajaa og Jens Friis Bak inddrager Sundhedsplanlægning i deres drøftelser vedrørende udmøntningen af universitetsklinikken inden for arbejdsmedicin ved Hospitalsenhed Vest, fordi der vil være nogle generiske elementer, som har betydning for alle kommende universitetsklipper.

Tove Kristensen gjorde gældende, at det er vigtigt, at udviklingen af universitetsklipper sker med en vis bredde, og foreslog derfor, at drøftelserne om de generiske forhold afventer, at flere hospitalsenheder for godkendt universitetsklipper, således at mere end én hospitalsenhed inddrages ved udledning af generiske forhold, der skal gælde alle kommende klipper.

Realiseringen af yderligere universitetsklipper ved de øvrige hospitaler har i nogle tilfælde et noget længere tidsperspektiv end Arbejdsmedicinsk klinik ved Hospitalsenhed Vest. Der var enighed om, at vi er nødt til at etablere universitetsklipperne efterhånden, som de bliver godkendt. Selvom de bilaterale drøftelser vedrørende universitetsklinikken ved Hospitalsenhed Vest kommer til at indeholde generiske elementer, så udelukker dette ikke, at der i forbindelse med etableringen af andre universitetsklipper vil være nogle principielle spørgsmål, som efterfølgende skal drøftes.

Det blev i den forbindelse understreget, at implementeringen af universitetsklipperne grundlæggende handler om at realisere den plan, der ligger i den enkelte godkendte ansøgning. For hver universitetsklinik vil der således være nye elementer, der skal tages op og drøftes med de pågældende regionshospitaler, inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien.

Desuden blev der rejst spørgsmål om, hvorvidt der er behov for en fælles drøftelse af, hvor det på sigt er ønskeligt, at der etableres universitetsklipper, og om der er bestemte specialer/virkemidler, som der med fordel kan etableres universitetsklipper indenfor.

Det blev bemærket, at Region Midtjylland og Aarhus Universitet for nuværende bør fokusere på at få etableret de første universitetsklinikker. Herefter kan der samles op på erfaringerne med universitetsklinikkerne, hvilket kan danne grundlag for overvejelserne om næste skridt.

Bilag

- [Ansøgning fra AMK Herning](#)
- [Bedømmelse AMK Herning 2012](#)

1-31-72-12-12

3. Tilknytningsaftaler mellem Aarhus Universitetshospital og regionshospitalerne, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet (CT/KS)

Administrationen indstiller,

- at** Koordinationsudvalget drøfter konstruktionen bag tilknytningsaftalerne mellem Aarhus Universitetshospital og regionshospitalerne, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet
- at** Koordinationsudvalget drøfter, hvordan det sikres, at der indgås tilknytningsaftaler.

Sagsfremstilling

På møde i Koordinationsudvalget den 29/6 2012 blev der orienteret om muligheden for, at regionshospitalerne, inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien indgår forskningsmæssige tilknytningsaftaler med Aarhus Universitetshospital.

Flere af udvalgets repræsentanter for regionshospitalerne udtrykte i den forbindelse interesse for at indgå tilknytningsaftaler med Aarhus Universitetshospital.

Claus Thomsen og Kristjar Skajaa har efterfølgende beskrevet konstruktionen bag tilknytningsaftalerne. Deres beskrivelse er vedhæftet, og der ønskes en drøftelse heraf i koordinationsudvalget. Desuden ønskes en drøftelse af det videre forløb i forhold til at sikre, at der indgås tilknytningsaftaler mellem regionshospitalerne, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet og Aarhus Universitetshospital.

Beslutning

Efter mødet i Koordinationsudvalget den 29/6 2012 har Claus Thomsen og Kristjar Skajaa drøftet muligheden for at regionshospitalerne indgår forskningsmæssige tilknytningsaftaler med Aarhus Universitetshospital. Herunder har de drøftet, hvorvidt der er behov

for at revidere den eksisterende "Aftale om tilknytningsformer", så muligheden for tilknytningsaftaler beskrives heri.

Koordinationsudvalget drøftede, hvorvidt der er behov for en særskilt beskrivelse af muligheden for tilknytningsaftaler mellem regionshospitalerne og Aarhus Universitetshospital, eller om muligheden allerede er indeholdt i den eksisterende aftale.

"Aftale om tilknytningsformer" nævner alene muligheden for, at regionshospitalerne, inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien samarbejder med Aarhus Universitet. Aarhus Universitetshospital er således ikke nævnt eksplicit. Aarhus Universitetshospital vil dog automatisk være involveret, idet de koordinerende kliniske lærerstolsprofessorer eller de kliniske lærerstolsprofessorer, som regionshospitalerne inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien i givet fald skal indgå samarbejdsaftalerne med, refererer til såvel lederen af Institut for Klinisk Medicin som deres respektive afdelingsledelser ved Aarhus Universitetshospital.

Kristjar Skajaa gjorde opmærksom på, at der skal foreligge en formel samarbejdsaftale, når regionshospitalerne inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien samarbejder med universitetshospitalet.

Flere regionshospitaler, inkl. Præhospitalet var usikre på, hvorvidt der foreligger formelle samarbejdsaftaler for alle deres samarbejdsrelationer med Aarhus Universitetshospital. Institut for Klinisk Medicin har overblik over de nedskrevne aftaler, og det blev aftalt, at Kristjar Skajaa sender dette overblik til regionshospitalerne, inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien, så de kan følge op de steder, hvor de nedskrevne aftaler ikke foreligger.

Koordinationsudvalget konkluderede, at "Aftale om tilknytningsformer" for nuværende er fyldestgørende i forhold til muligheden for, at regionshospitalerne inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien indgår tilknytningsaftaler med Aarhus Universitetshospital.

I forlængelse af drøftelsen af tilknytningsaftalerne blev det foreslået at genoptage de speciale gennemgange, der tidligere har været lavet i forhold til Aarhus Universitetshospital. Formålet med speciale gennemgangene ved Aarhus Universitetshospital var at kortlægge standarden inden for klinisk service, undervisning og forskning og sætte fokus på udviklingsperspektiverne. I en eventuel ny gennemgang kunne specialet gennemgås samlet for både universitetshospitalet og regionshospitalerne, inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien.

Det blev bemærket, at det er den koordinerende kliniske lærerstolsprofessor, der skal koordinere med afdelingerne på såvel universitetshospitalet som på regionshospitalerne, inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien. Nye speciale gennemgange kan derfor være unødigt bureaukratiske.

Herudover efterlyste flere medlemmer en nærmere beskrivelse eller et diagram af relationerne mellem universitetshospitalet og regionshospitalerne, inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien på forskningsområdet. Der blev fx foreslået en beskrivelse af forholdet mellem de akademiske koordinators og de kliniske lærerstolsprofessorer.

På baggrund af ovenstående blev det besluttet, at Koordinationsudvalget på et kommende møde drøfter, om der er behov for at tage en revideret model af speciale gennemgangene op igen. Desuden skal organisationsforholdene og relationerne horisontalt og verti-

kalt også drøftes. Sundhedsplanlægning kommer med et oplæg til drøftelserne i samarbejde med formandskabet for Koordinationsudvalget.

Bilag

- [Udkast Tilknyningsformer Bilag til punkt 3](#)

1-31-72-190-12

4. Drøftelse af regionshospitalernes, regionspsykiatriens og Præhospitalets forskningsprofiler (KS/CT)

Det indstilles,

- at** regionshospitalerne inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet redegør for deres forskningsprofiler, herunder planlagte ændringer heri, og
- at** Koordinationsudvalget drøfter regionshospitalernes inkl. regionspsykiatriens og Præhospitalets forskningsprofiler.

Sagsfremstilling

Regionsrådet blev i december 2011 forelagt en beskrivelse af forskningsprofilerne for regionshospitalerne, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet. Formålet med forskningsprofilerne er, at de skal bruges til at fastlægge en strategi for:

- Akademisk oprustning på de enkelte regionshospitaler 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 regionshospitalerne og regionspsykiatrien og på sigt også Præhospitalet.
- Fastlæggelse af tilknytningsformer til Aarhus Universitet.

Ledelsesforum for Universitet-Regionssamarbejdet (LUR) har ansvar for løbende at følge op på forskningsprofilerne, og det er på den baggrund aftalt, at LUR på mødet den 31. oktober 2012 skal forelægges en opdateret version af forskningsprofilerne. Det er forventningen, at blandt andet tildelingen af midler til opbygning/styrkelse af forskningsmiljøerne på regionshospitalerne, inkl. Præhospitalet vil være afspejlet i de opdaterede versioner af forskningsprofilerne.

Regionshospitalerne inkl. regionspsykiatriens og Præhospitalets redegør på mødet for deres forskningsprofiler og planlagte ændringer. Herefter ønskes en drøftelse af forskningsprofilerne og de planlagte ændringer i Koordinationsudvalget.

Beslutning

Flere af regionshospitalet samt Præhospitalet redegjorde for deres planlagte revisioner af forskningsprofilerne.

Erika F. Christensen fortalte, at Præhospitalet fremover vil sætte mere fokus på tværgående forskning. De vil gerne samarbejde på inter- og intraregionalt. Desuden håber Præhospitalet at få gang i deres skandinaviske netværk. Endelig vil Præhospitalet arbejde på at samarbejde med andre hovedområder end Health, fx med matematikere fra hovedområdet Science and Technology.

Jørgens Schøler Kristensen berettede, at Regionshospitalet Horsens ligeledes vil til at undersøge mulighederne for at samarbejde med andre hovedområder. Eksempelvis ser hospitalet spændende perspektiver i et samarbejde omkring sundhedsøkonomi.

Tove Kristensen meddelte, at Hospitalsenhed Midt vil tilføje forskning i akutområdet til deres forskningsprofil.

Jens Friis Bak fortalte, at Hospitalsenhed Vest påtænker at indbygge hospitalets mere udadgående aspekter i deres forskningsprofil, fx relationer til hjemmet.

Fra universitetets side blev der udtrykt tilfredshed med, at flere af de planlagte revisioner har fokus på tværfagligt forskningssamarbejde, da det netop er et område universitetet arbejder på at fremme.

Som det fremgår af mail sendt til regionshospitalet, inkl. Præhospitalet og regionspsykiatriens hovedpostkasser den 27/8 2012 skal de opdaterede forskningsprofiler sendes til Katrine Svane Jørgensen (Katrine.Joergensen@stab.rm.dk) senest fredag den 12. oktober 2012 med henblik på forelæggelse for LUR den 31. oktober 2012.

Bilag

- [Forskningsprofiler for regionshospitalet Præhospitalet og regionspsykiatrien](#)

1-31-72-12-12

5. Ledelsesinformation vedr. forskning (CT/KS)

Det indstilles,

- at** Koordinationsudvalget godkender, at der nedsættes en arbejdsgruppe, som skal komme med anbefalinger til, hvordan udviklingen i forskningsindsatsen overordnet kan følges med få enkle nøgletal, og
- at** Koordinationsudvalget udpeger medlemmer til arbejdsgruppen

Sagsfremstilling

Det nye aftalekompleks på sundhedsområdet mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet indebærer som bekendt, at forskningsindsatsen på regionshospitalerne, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet intensiveres.

Fra politisk side er der stor interesse for at følge arbejdet med at styrke forskningen på regionshospitalerne, inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien. Desuden har regionen administrative ledelse udtrykt ønske om at få inkluderet nøgletal vedr. forskning i ledelsesoverblikket, så disse kan indgå på linje med nøgletal for behandlingsaktivitet.

Det foreslås derfor, at der nedsættes en arbejdsgruppe, som skal komme med anbefalinger til, hvordan udviklingen i forskningsindsatsen overordnet kan følges med få enkle nøgletal.

Nøgletallene skal gerne kunne dannes ud fra eksisterende registreringer. Blandt andet kan der ses på de muligheder, der er i Forskningsstøtteenheden eller i regionernes årlige indberetninger til Danmarks Statistik.

Da indberetningerne til Danmarks Statistik volder hospitalerne problemer, foreslås det desuden, at arbejdsgruppen ser herpå i deres arbejde. Herunder om der er mulighed for at påvirke, hvilke data der skal indberettes.

Det foreslåes, at arbejdsgruppen har følgende overordnede sammensætning:

- Lederen af Forskningsstøtteenheden
- Lederen af Institut for Klinisk Medicin
- Repræsentanter fra regionshospitalerne
- Sundhedsplanlægning

Beslutning

Koordinationsudvalget blev orienteret om, at der fra regionens side er visioner om at inkludere nøgletal for forskning i regionens ledelsesoverblik.

Der blev givet udtryk for, at det er vigtigt, at regionshospitalerne, inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien bliver målt efter samme kriterier som universitetshospitalet.

Det blev bemærket, at det vil være hensigtsmæssigt, hvis der benyttes de samme måleparametre som i universitetssammenhæng.

Koordinationsudvalget udpegede følgende medlemmer til arbejdsgruppen:

- Leder af Forskningsstøtteenheden John Westensee
- Prodekan for Forskning Ole Steen Nielsen eller en anden repræsentant fra dekanatet, Health, Aarhus Universitet

- Cheflæge Jens Friis Bak, Hospitalsenhed Vest
- Kontorchef Charlotte Toftgård Nielsen, Sundhedsplanlægning

Sundhedsplanlægning sekretariatsbetjener arbejdsgruppen.

1-31-72-12-12

6. Beslutning om klinikpladsfordeling (KS)

Det indstilles,

at Koordinationsudvalget godkender forslaget til klinikpladsfordeling

Sagsfremstilling

I september 2011 startede den nye kandidatdel af den prægraduate lægeuddannelse. Erfaringerne fra de første semestre fremgår af vedlagte notat "Indstilling vedrørende klinikpladsfordeling".

Institut for Klinisk Medicin har desuden uarbejdet et forslag til klinikpladsfordeling for foråret 2013. Fordelingen er vedlagt.

Beslutning

Koordinationsudvalget godkendte forslaget til klinikpladsfordeling for foråret 2013.

Kristjar Skajaa orienterede om, at fordelingen af de studerende endnu ikke foreligger, men at den forventes færdig inden for en måned.

Regionshospitalet spurgte ind til, hvordan ansøgere til f.eks. lektorater til at undervise de studerende bedømmes og ansættes.

Kristjar Skajaa gav udtryk for, at den hidtidige proces i nogle tilfælde har været uheldig. Han understregede dog, at der ikke kan ændres på, hvorvidt ansøgere af et bedømmelsesudvalg er vurderet til at være kvalificerede til den videnskabelige stilling eller ej. I forhold til undervisningen af de studerende kan der være brug for forskellige typer af videnskabelige medarbejdere, hvortil der er forskellige kvalifikationskrav. Dem der ikke er bedømt videnskabeligt kvalificerede til f.eks. et eksternt klinisk lektorat kan derfor f.eks. blevet tilbudt et eksternt lektorat i stedet. Det ser instituttet på i hvert tilfælde.

Det blev 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. Institut for Klinisk Medicin sørger for at formalisere området og få det beskrevet.

Bilag

- [Indstilling vedr. klinikpladsfordeling](#)
- [Klinikfordeling F13](#)

1-31-72-12-12

7. Strategi for samarbejdet på sundhedsområdet og planen for det årlige forskningsstrategimøde (CT)

Det indstilles,

- at** orienteringen om udarbejdelse af strategi for samarbejdet på sundhedsområdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland tages til efterretning, og
- at** det drøftes, hvorledes de to repræsentanter for regionshospitalerne og præhospitalet i arbejdsgruppen vedr. strategien bedst dækker alle parter, og
- at** orienteringen om det årlige forskningsstrategimøde tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Det blev på mødet i LUR den 26. marts 2012 besluttet, at der skal udarbejdes en strategi for samarbejdet på sundhedsområdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland. Der er blevet nedsat en arbejdsgruppe, som skal drøfte visionerne for strategien, hvorefter en administrativ gruppe på baggrund af disse drøftelser efterfølgende vil skrive selve strategien.

Mødet i arbejdsgruppen er fastsat til den 31. oktober 2012. Arbejdsgruppen består af følgende personer:

- Dekan Allan Flyvbjerg, Health, Aarhus Universitet
- Institutleder Søren K. Kjærgaard, Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet
- Institutleder Kristjar Skajaa, Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet
- Direktør Ole Thomsen, Region Midtjylland
- Cheflæge Claus Thomsen, Aarhus Universitetshospital
- Chefsygeplejerske Ida Gøtke, Hospitalsenheden Vest
- Cheflæge Jørgen Schøler Kristensen, Regionshospitalet Horsens
- Cheflæge Per Jørgensen, Psykiatri og Social
- Vicedirektør Kjeld Martinussen, Nære Sundhedstilbud, Region Midtjylland
- Vicedirektør Christian Boel, Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland

På mødet i LUR den 23. august 2012 blev det besluttet, at deltagerne i arbejdsgruppen hver især skal forberede et kort mundtligt oplæg, hvor de præsenterer de eksisterende strategier inden for deres respektive områder. Der kan forud for mødet være behov for koordinering internt på de enkelte områder (fx på folkesundhedsområdet og mellem regionshospitalerne, inkl. Præhospitalet og regionspsykiatrien) med henblik på at sikre, at alle relevante parter bliver præsenteret.

Der lægges op til en strategi, som tager udgangspunkt i samarbejdet på sundhedsområdet mellem universitetet og regionen, og som beskriver visionen for dette samarbejde. I

LUR var der enighed om, at slutproduktet er en side indeholdende en overordnet vision samt 5-strategispor. Fokus skal være på områder, hvor medlemmerne af LUR kan handle.

Forskningsstrategimøde

Det årlige forskningsstrategimøde holdes den 15. marts 2013 kl. 9.00 - 13.00. Det er forventningen, at lanceringen af strategien for samarbejdet på sundhedsområdet kommer til at danne den overordnede ramme for mødet. Der vil blive inviteret en kreds af interne og eksterne interessenter. Den nærmere invitationsliste er endnu ikke fastlagt, men det er forventningen, at den interne deltagerkreds skal bestå af medlemmerne af de relevante mødefora (LUR, koordinationsudvalgene, udvalg under forskningsfonden), forskningsaktive nøglepersoner, relevante ledelsespersoner og administrative medarbejdere. Blandt eksterne deltagere/oplægsholdere kunne det overvejes at invitere enkelte landspolitikere, kommunale repræsentanter og udenlandske forskere.

Det endelige program for forskningsstrategimødet vil først blive fastlagt efter den 31. oktober 2012, når arbejdsgruppen har afholdt møde, og der er opnået konsensus omkring hovedlinjerne i strategipapiret.

Beslutning

Koordinationsudvalget tog orienteringen om udarbejdelse af strategi for samarbejdet på sundhedsområdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland samt orienteringen om det årlige forskningsstrategimøde til efterretning.

I forhold til arbejdsgruppen vedr. strategien er Jørgen Schøler Kristensen og Ida Gøtke repræsentanter for regionshospitalet inkl. Præhospitalet. Det blev aftalt, at de to repræsentanter sørger for at inddrage de øvrige regionshospitalet inkl. Præhospitalet. Jørgen Schøler Kristensen gav desuden udtryk for, at regionshospitalet inkl. Præhospitalet er velkomne til at sende ham input til arbejdsgruppens arbejde.

1-31-72-191-12

8. Orientering om organiseringen af "Én indgang for industrien til kliniske forsøg i Danmark" (KS)

Det indstilles,

- at** Koordinationsudvalget tager orienteringen om organiseringen af "Én indgang for industrien til kliniske forsøg i Danmark" til efterretning, og
- at** Kristjar Skajaa orienterer om de pågående overvejelser vedr. organiseringen af funktionen, herunder forankringen af den kommende nye stilling og samspillet mellem funktionen "Én indgang" og hospitalerne.

Sagsfremstilling

Med økonomiaftalen 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.

Etableringen af "Én indgang til kliniske forsøg" indebærer blandt andet, at der udpeges en regional koordinator i hver region.

Direktionen i Region Midtjylland har meldt ud, at man ønsker at placere regionens "Én indgang til kliniske forsøg" i regi af Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet.

Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet og Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland er i gang med at afklare den konkrete organisering af funktionen. I udgangspunktet forventes opgaven som regional koordinator at svare til en deltidsstilling. Der er drøftelser i gang om, hvorvidt stillingen kan etableres i sammenhæng med en anden beslægtet funktion ved regionen eller universitetet.

Målet med "Én indgang" er at øge antallet af forskningskontrakter med industrien, og som sådan bør funktionen kunne "tjene sig selv hjem". Hensigten er derfor at sikre en finansiering af den ekstra stilling via den øgede aktivitet, eventuelt gennem et overhead på kontrakterne. I en indkøringsfase finansieres stillingen ligeligt af Region Midtjylland og Aarhus Universitet.

Beslutning

Kristjar Skajaa orienterede om organiseringen af "Én indgang for industrien til kliniske forsøg i Danmark". Han vil i en overgangsperiode fungere som Region Midtjyllands kontaktperson for "Én indgang".

I forhold til finansieringen af funktionen er det planen, at finansieringen deles mellem Aarhus Universitetshospital, Institut for Klinisk Medicin og Sundhedsplanlægning. På sigt er det desuden målsætningen, at den regionale koordinator for "Én indgang" bliver selvfinansierende.

1-31-72-12-12

9. Orientering om status for ansættelse af akademiske koordinators ved regionshospitalerne, inkl. Præhospitalet (KS)

Det indstilles,

at Koordinationsudvalget tager orienteringen om status for ansættelse af akademiske koordinators ved regionshospitalerne, inkl. Præhospitalet til efterretning.

Sagsfremstilling

Aftalekomplekset mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland indeholder blandt andet en *"Aftale vedrørende samarbejde om forskning og undervisning mellem Health, Aarhus Universitet og regionshospitalet, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet i Region Midtjylland"*. Af aftalen fremgår det blandt andet, at Institut for Klinisk Medicin ved Aarhus Universitet, uanset finansiel baggrund for forskningen, som repræsentant for Aarhus Universitet har ansvaret for forskningen ved regionshospitalet, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet.

På den baggrund ansætter Institut for Klinisk Medicin som bekendt en akademisk koordinator ved hvert regionshospital, inkl. Præhospitalet, der også har ansættelse ved hospitalet. Vedkommende refererer dermed til institutlederen og hospitalsledelsen. Den akademiske koordinator er på institutlederens vegne stedlig koordinator for forskning, studenterundervisning, ph.d.-vejledning, videnudveksling m.m. og kan også have opgaver for hospitalsledelsen.

Institut for Klinisk Medicin kan uddelegere det forskningsmæssige ansvar til den akademiske koordinator eller videre til de kliniske professorer, herunder ansvaret for de afdelingstilknyttede laboratorier. På de afdelinger, der ikke har en klinisk professor tilknyttet, kan det forskningsmæssige ansvar uddelegeres til en specifik klinisk lektor på afdelingen.

Kristjar Skajaa orienterer på mødet om status for ansættelsen af akademiske koordinators ved regionshospitalet, inkl. Præhospitalet.

Beslutning

Kristjar Skajaa orienterede om, at det generelt gælder, at stillingerne som akademisk koordinator skal slås op. Hvis hospitalet i forvejen har ansat en ekstern klinisk lektor vil det dog være muligt at ansætte vedkommende uden opslag. Lone Winther Jensen gav udtryk for, at dette vil gøre sig gældende for Regionshospitalet Randers.

Kristjar Skajaa orienterede desuden om, at stillingsopslagene for Hospitalsenhed Vest, Regionshospitalet Horsens og Hospitalsenhed Midt er færdige. Derudover skal der laves et stillingsopslag for den akademiske koordinator, der skal ansættes ved Præhospitalet. Institut for Klinisk Medicin drøfter dette med Præhospitalet.

1-31-72-12-12

10. Orientering om proceduren for stikskader og vaccination af medicinstuderende (KS)

Det indstilles,

at Koordinationsudvalget tager orienteringen om vaccination af medicinstuderende til efterretning.

Sagsfremstilling

Health, Aarhus Universitet har for nylig fulgt op på diskussionen om forebyggende vaccination af medicinstuderende. Kristjar Skajaa orienterer herom på mødet.

Til orientering beskriver vedlagte notat nuværende praksis for vaccination af medicin- og odontologistuderende samt studerende ved Skolen for Klinikassistenter, Tandplejere og Kliniske Tandteknikere (SKT). Udover notatet er "Vurderingsprocedure ved stil/skæreheld mv. hos personale og studerende, Århus Tandlægeskole" vedlagt til orientering.

Beslutning

Kristjar Skajaa orienterede om Health's fakultetsledelses drøftelse af forebyggende vaccination af medicinstuderende. På baggrund af en lægefaglig vurdering fra Lars Østergaard, professor og ledende overlæge fra infektionsmedicinsk afdeling, Aarhus Universitetshospital besluttede fakultetsledelsen, at de studerende ikke skal have forebyggende vaccinationer.

Bilag

- [Notat vedr vaccination](#)
- [Procedurer ved stikskader](#)

1-31-72-12-12

11. Eventuelt

Beslutning

Ingen punkter under eventuelt.

1-31-72-12-12

12. Mødedeltagere

Sagsfremstilling

Deltagere:

- Institutleder Kristjar Skajaa, Institut for Klinisk Medicin, AU (formand)
- Cheflæge Claus Thomsen, Aarhus Universitetshospital, RM (formand)
- Prodekan Berit Eika, Health, AU
- Prodekan Michael Hasenkam, Health, AU
- Chefsygeplejerske Tove Kristensen, Hospitalsenhed Midt, RM
- Cheflæge Jens Friis Bak, Hospitalsenhed Vest, RM
- Cheflæge Per Jørgensen, Psykiatri og Social, RM (deltog under punkt 6-11)
- Cheflæge Lone Winther Jensen, Regionshospitalet Randers, RM
- Cheflæge Jørgen Schøler Kristensen, Regionshospitalet Horsens, RM

- Lægelige chef Erika F. Christensen, Præhospitalet, RM
- Vicedirektør Christian Boel, Sundhedsplanlægning, RM (i stedet for Kontorchef Charlotte Toftgård Nielsen, Sundhedsplanlægning, RM)
- Chefrådgiver Anders Roed, Health, AU
- Fuldmægtig Thea Hahn Tougaard, Sundhedsplanlægning, RM (sekretariat)

Afbud:

- Chefsygeplejerske Vibeke Krøll, Aarhus Universitetshospital, RM
- Centerchef Mette Kjølby, Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, RM
- Kontorchef Charlotte Toftgård Nielsen, Sundhedsplanlægning, RM