

Viborg, den 11. oktober 2013
/SANNBJ



Referat
til
mødet i Koordinationsudvalg for hospitaler og
universitet
11. september 2013 kl. 14:00
i Mødelokale F6 (stueetagen), Regionshuset
Aarhus (OPA 15)

Indholdsfortegnelse

Pkt.	Tekst	Side
1	Temadrøftelse om data og forskning *	1
2	Godkendelse af klinikfordeling for foråret 2014 *	2
3	Udmøntning af midler til opbygning/styrkelse af forskningsmiljøerne på regionshospitalerne samt internationalisering *	4
4	Opfølgning på nedbringelse af administrative barrierer i samarbejdet mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet *	6
5	Opfølgning på indgåelsen af tilknytningsformer mellem hospitaler og universitet *	8
6	Orientering om status for ansættelse af akademiske koordinators på regionshospitalerne inkl. Præhospitalet *	8
7	Arbejdsgruppen for monitorering af udviklingen i forskningsindsatsen *	9
8	Orientering om ny stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteterne *	11
9	Eventuelt *	12

1-31-72-12-12

1. Temadrøftelse om data og forskning

Formandskabet indstiller,

at Koordinationsudvalget drøfter muligheder for bedre udnyttelse af data til forskning

Sagsfremstilling

På Koordinationsudvalgets møde d. 13. juni 2013 blev det besluttet at afholde en temadrøftelse om data og forskning.

I den forbindelse har formandskabet besluttet at invitere tre oplægsholdere, som hver især vil vise Koordinationsudvalget nogle konkrete eksempler på, hvordan data kan inspirere og bruges til forskning.

Det drejer sig om post.doc. Mette Søgaard fra KEA, cheflæge Jørgen Schøler Kristensen fra RH Horsens og Peter Leutscher fra Institut for Klinisk Medicin - Infektionsmedicinsk Afdeling Q

På baggrund af oplæggene bedes Koordinationsudvalget drøfte bedre muligheder for udnyttelse af data til forskning.

Beslutning

De tre powerpoint-oplæg af Mette Søgaard, Jørgen Schøler og Peter Leutscher er vedlagt dette referat.

Koordinationsudvalget drøftede muligheder og barrierer for bedre udnyttelse af data til forskning. Det var enighed om, at bedre adgang til og mulighed for at koble data har store perspektiver. Det er bl.a. dette, som den nyoprettede BI-enhed arbejder med. Der er dog fortsat mange barrierer, der skal overvindes, det være sig kulturelle, finansielle, juridiske, organisatoriske eller tekniske, før data kan udnyttes optimalt.

Udvalget drøftede, hvilke udfordringer der skal prioriteres højest. Der er bl.a. udfordringer med integration i EPJ, mangel på midler, overskuelig præsentation af data og uddannelse af brugere. Det skal sikres, at informationen om de forskellige muligheder for at bruge data til forskning bredes ud til relevante parter.

Per Jørgensen foreslog, at Koordinationsudvalget tager initiativ til at afholde et møde for at få beskrevet udfordringerne.

Formandskabet følger op på, hvordan udfordringerne med data videre skal drøftes.

Der er nedsat en arbejdsgruppe under Klinikforum, som har til opgave at udarbejde en vejledning til personalet i regionen om adgangen til elektroniske journaler og andre elektroniske registre. Jens Friis Bak deltager i arbejdsgruppen og fortalte, at gruppen har besluttet at afvente kommende lovgivning, før gruppen udarbejder en endelig vejledning. Indtil da bliver der udarbejdet et forståelsespapir, som skal klargøre, hvilke data medarbejderne kan tilgå og hvordan.

Koordinationsudvalget er meget optaget af sagen og havde en længere drøftelse af de store problemer, det giver for forskningen samt for undervisning og kvalitetssikring, hvis adgangen til data bliver begrænset for meget, eller der hersker usikkerhed hos personalet om, hvad de har ret til. Situationen lige nu er meget utilfredsstillende, og Koordinationsudvalget udtrykte i det hele taget stor bekymring for forskningens vilkår, hvis der ikke kommer en fornuftig løsning på sagen.

Arbejdsgruppens arbejde behandles på Klinikforum og i Strategisk Sundhedsledelsesforum, men Koordinationsudvalget besluttede også at sætte diskussionen på LUR-møde d. 8. oktober for at sætte fokus på problemet og fremskynde en løsning. *Formandskabet udarbejder en sagsfremstilling til LUR.*

Bilag

- [Oplæg - Mette Søgaard](#)
- [Oplæg - Jørgen Schøler](#)
- [Oplæg - Peter Leutscher](#)

1-31-72-12-12

2. Godkendelse af klinikfordeling for foråret 2014

Formandskabet indstiller,

at Koordinationsudvalget godkender vedlagte klinikfordeling for foråret 2014

Sagsfremstilling

Klinikfordelingen for foråret 2014 for kandidatuddannelsen i Medicin ved Aarhus Universitet er vedlagt med henblik på godkendelse. Oversigter over klinikfordelingen opgjort på de enkelte semestre samt én samlet oversigt er vedlagt. Bemærk at fordelingen for tidlig klinik gælder januar og juni 2014.

I forhold til den seneste klinikfordeling indgår nu klinikfordelingen for Akut-kronisk-semesteret, der skal køre for første gang i foråret 2014.

Det er i klinikfordelingen for foråret 2014 forsøgt at tage højde for den generelle stigning af antallet af studerende. Der er derfor gennemført en udvidelse af antallet af klinikpladser for flere af semestrene (de nærmere detaljer kan ses herunder):

Tidlig klinik:

- Det indstilles at antallet af klinikpladser øges fra 234 til i alt 246 pladser ved at inddrage Kvindeafdelingen og Børneafdelingen i Viborg.

Inflammation:

- Det indstilles at antallet af klinikpladser øges fra 204 til 214 pladser ved at øge rammen på regionspsygehusene fra 8 til 9 pladser pr. rotation (= to pladser pr. regionspsygehus).

Abdomen:

- Det indstilles at antallet af kirurgiske klinikpladser udvides fra 192 til 208 pladser ved at der øges med én plads pr. rotation på Kirurgisk Gastroenterologisk afd. L, NBG og på Kirurgisk afd. P, THG samt på de kirurgiske afdelinger på regionshospitalerne i Viborg og Randers.

Hjerte-lunge-kar:

- Det indstilles, at antallet af hjertemedicinske pladser øges fra i alt 196 pladser til i alt 212 pladser. Dvs. at der på hvert sygehus, med undtagelse af Aalborg, øges med én plads pr. rotation (= to pladser pr. sygehus). Antallet af anæstesiologiske pladser tilpasses, så de studerende har deres anæstesiologiske klinik på det hospital/matrikel, hvor de har deres generelle klinikophold.

Hoved-neuro-psyk:

- Neuro-pladser: Det indstilles at antallet af neuro-pladser øges fra 156 til 198 klinikpladser. På Neurokirurgisk afd. NK udvides fra 7 til 10 pladser pr. rotation og på Neurologisk afd. F udvides der fra 8 til 12 pladser pr. rotation.
- Psykiatrien: Det indstilles at antallet af psykiatriske klinikpladser øges fra 156 til 210 klinikpladser. Fordelingen afspejler afdelingernes størrelse, således at Viborg og Herning har dobbelt så mange pladser som Randers og Horsens.

Klinikfordelingen for foråret 2014 tager i stor grad højde for den fremtidige udvikling i antallet af studerende. Alligevel kan det ikke udelukkes, at det på sigt vil være nødvendigt at justere/øge antallet af klinikpladser. Dette vil blive taget op på de kommende møder i koordinationsudvalget.

Beslutning

Kristjar Skajaa orienterede om processen bag beslutningen om klinikfordeling. De semesterkoordinerende professorer har lagt puslespillet sammen med studiekontoret, og de studerende er blevet fordelt så retfærdigt som muligt.

Claus Thomsen understregede, at afdelingerne allerede er spændt til bristepunktet med hensyn til antallet af studerende. Udviklingen går mod færre sengepladser og mere ambulans behandling, og derfor bliver man fremover nødt til at overveje, om de studerendes klinik kan tilrettelægges på en anden måde.

Lone Winther Jensen bemærkede, at problemet forstærkes pga. færre speciallæger. Jens Friis Bak fortalte, at Hospitalsenheden Vest bl.a. har oprettet et studieafsnit for ortopædkirurgi og gyn/obs for at afprøve en anden form for klinisk arbejde. Kristjar Skajaa bemærkede, at problemet er taget op med studielederen, som bl.a. vil se på internationale erfaringer med klinisk arbejde for de studerende.

Der var generel enighed om, at det er et problem at finde plads til de mange studerende på lægeuddannelsen, og der er da også opmærksomhed på dette fra uddannelsens side

Jørgen Schøler bemærkede, at hospitalerne skal huske at tænke på akutafdelingerne, som visse steder modtager mange studerende fra andre afdelinger. Kristjar Skajaa fortalte, at semesterkoordinаторerne er indkaldt til møde om denne problemstilling og Koordinationsudvalget vil blive orienteret efterfølgende.

Klinikfordelingen forår 2014 blev godkendt med ovenstående kommentarer.

Bilag

- [Samlet klinikoversigt F14](#)
- [Klinikfordeling Abdomen F14](#)
- [Klinikfordeling Akut-kronisk F14](#)
- [Klinikfordeling Familie-samfund F14](#)
- [Klinikfordeling HLK F14](#)
- [Klinikfordeling Hoved-Neuro-Psyk F14](#)
- [Klinikfordeling Inflammation F14](#)
- [Klinikfordeling Tidlig Klinik F14\(E13\)](#)

1-31-72-12-12

3. Udmøntning af midler til opbygning/styrkelse af forskningsmiljøerne på regionshospitalerne samt internationalisering

Formandskabet indstiller,

at hospitalerne inklusive Præhospitalet helt kort fremlægger status og herunder

- overvejelser om mulighederne for finansiering af aktiviteterne efter udløbet af den første treårige periode
- at** Koordinationsudvalget drøfter statusbeskrivelserne med henblik på input til en afrapportering til LUR

Sagsfremstilling

Med budgetaftalen for 2012 afsatte Region Midtjylland 17 mio. kr. årligt til en styrkelse af forskningsindsatsen i regionen. Det blev endvidere besluttet, at midlerne i den første treårige periode (2012-2014) fordeles på tre overordnede områder. Ét af disse områder er "Opbygning/styrkelse af forskningsmiljøer på regionshospitalerne, herunder etablering af universitetsklinikker", hvortil der er øremærket 6 mio. kr. årligt fra puljen.

Ledelsesforum for Universitet-Regionssamarbejdet (LUR) godkendte i januar 2012, at de 6 mio. kr. fordeles på følgende måde:

- Regionshospitalet Horsens: 800.000 kr.
- Regionshospitalet Randers: 800.000 kr.
- Hospitalsenheden Vest: 1.500.000 kr.
- Hospitalsenhed Midt: 1.700.000 kr.
- Præhospitalet: 400.000 kr.
- Paraplegiområdet: 800.000 kr.

Medio 2013 er halvdelen af bevillingsperioden gået, og det er tid til at gøre status. Regionshospitalerne og præhospitalet har i den forbindelse udarbejdet en status på den foreløbige anvendelse af midlerne samt en redegørelse for de videre planer for anvendelsen af de resterende midler.

Et andet af de overordnede områder er 'Højt specialiseret forskning og behandling på Universitetshospitalet, bl.a. gennem internationalisering af forskningen', som blev tildelt 3 mio. kr. årligt. Claus Thomsen orienterer mundtligt om status på dette område.

Koordinationsudvalget bedes drøfte status og fremadrettede overvejelser med henblik på input til en afrapportering til LUR om fremdriften på de nævnte indsatsområder

Beslutning

Der var enighed blandt hospitalerne om, at de tildelte forskningsmidler har været essentielle for udvikling af forskningsmiljøerne.

Claus Thomsen fortalte, at AUH har haft udfordringer med at bruge de afsatte midler til internationalisering. Formuleringen af bevillingen tilsiger, at midlerne skal bruges på at hente internationale forskere til AUH, men hospitalet har større behov for at sende forskere ud i verden. På den baggrund har AUH bedt om at få formuleringen gjort bredere.

Efter mødet har AUH udarbejdet en status for internationaliseringspuljen, som er vedlagt til orientering.

Koordinationsudvalget besluttede, at de fremlagte afrapporteringer skal sammenskrives og derefter forelægges LUR og Regionsrådet. Sundhedsplanlægning laver et udkast, som rundsendes til hospitalerne til godkendelse

Bilag

- [Status for anvendelse af forskningsmidler - RH Randers](#)
- [Status for anvendelse af forskningsmidler - Præhospitalet](#)
- [Status for anvendelse af forskningsmidler - HE Horsens](#)
- [Status for anvendelse af forskningsmidler - HE Vest](#)
- [Bilag 1, HE Vest - Budget og regnskab for anvendelse af forskningsmidler](#)
- [Bilag 2, HE Vest - Videnskabelige peer-reviewede artikler fra Arbejdsmedicin 2012-13](#)
- [Status for anvendelse af forskningsmidler - HE Midt, generel](#)
- [Status for anvendelse af forskningsmidler - HE Midt, VCR](#)
- [Anvendelse af 1,7 mio. forskningsmidler, HE Midt](#)
- [Anvendelse af 0.8 mio. forskningsmidler, HE Midt](#)
- [Status Regional internationaliseringspulje 09 09 2013](#)

1-31-72-12-12

4. Opfølgning på nedbringelse af administrative barrierer i samarbejdet mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet

Formandskabet indstiller,

at Koordinationsudvalget beslutter hvilket bidrag udvalget skal give til drøftelserne på møde i LUR d. 8. oktober 2013

Sagsfremstilling

LUR har udpeget "Nedbringelse af administrative barrierer i samarbejdet mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet" som et af de første indsatsområder under Strategi for samarbejde på sundhedsområdet mellem regionen og universitet.

På møde i Koordinationsudvalget d. 13. juni var der enighed om, at nedbringelse af administrative barrierer er et vigtigt indsatsområde. Det blev besluttet at indsamle eksempler på administrative barrierer fra hospitalerne, CFK – Folkesundhed og Kvalitetsudvikling og Aarhus Universitet med henblik på at kvalificere drøftelserne i LUR d. 8. oktober.

Tilbage melding fra Institut for Klinisk Medicin, RH Horsens, Aarhus Universitetshospital og HE Midt er vedlagt. Derudover er der modtaget følgende korte kommentarer:

Institut for Retsmedicin:

Ønskværdigt at kunne udveksle oplysninger med regionen mhp. en styrkelse af vort myndighedsarbejde med f.eks. obduktionsvirksomhed, lægeoverenskomster, efter- og videreuddannelse, kvalitetsstyringsprocedurer, tilfredsheds undersøgelser mv.

Institut for Folkesundhed:

Øget kendskab til og forståelse for universiteternes regler omkring opslag, bedømmelsesprocedurer og forskningsfrihed.

Hospitalsenheden Vest

Det overordnede billede er at samarbejdet opleves som godt og gnidningsfrit. Der har dog været enkelte lidt langstrakte processer med administrativ praksis i forbindelse med ansøgningerne om universitetsklinikker samt udnævnelse af professorer i forhold til budget og bevilling.

Koordinationsudvalget bedes drøfte det indkomne materiale med henblik på at beslutte, hvad udvalget kan bringe videre til LUR, herunder også gerne forslag til løsninger

Beslutning

Koordinationsudvalget besluttede, at formandskabet udarbejder et samlet oplæg til LUR, som beskriver de indmeldte barrierer. Der var enighed om at foreslå, at arbejdet med indsatsområdet skal koordineres med arbejdet i Koordinationsudvalget for Folkesundhedsområdet.

Bilag

- [Administrative barrierer i samarbejdet mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet - HE Horsens](#)
- [Administrative barrierer i samarbejdet med Region Midtjylland - Institut for klinisk medicin](#)
- [Administrative barrierer i samarbejdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland - AUH](#)
- [Administrative barrierer i samarbejdet mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet - HE Midt](#)

1-31-72-12-12

5. Opfølgning på indgåelsen af tilknytningsformer mellem hospitaler og universitet

Formandskabet indstiller,

at Koordinationsudvalget tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

Der har d. 5. juli 2013 været afholdt møde om, hvad det indebærer at være en universitetsklinik. Kristjar Skajaa vil orientere herom samt om status på aktuelle ansøgninger om at blive universitetsklinik

Beslutning

Kristjar Skajaa fortalte, at der har været afholdt møde med Sundhedsplanlægning og repræsentanter for de godkendte universitetsklinikker. Her var der enighed om, at der ikke skal udarbejdes fælles retningslinjer for klinikkernes organisation og arbejde, da der er stor forskel på dem, men derimod nogle generelle principper for, hvad det indebærer at være universitetsklinik. Der var herunder enighed om at lægge op til, at de tre parter bag klinikkerne deles om udgiften med ca. 40 % for Klinisk Institut, 40 % for hospitalet og 20 % fra regionen.

Som bekendt var der afdelinger, der fik afslag på deres første ansøgning om at blive universitetsklinik. Der er indkaldt til møder for at følge op på, hvad afdelingerne kan gøre for at udvikle afdelingerne med henblik på senere godkendelse.

1-31-72-12-12

6. Orientering om status for ansættelse af akademiske koordinators på regionshospitalet inkl. Præhospitalet

Formandskabet indstiller,

at Koordinationsudvalget tager orienteringen 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

Der er ansat akademiske koordinators alle steder undtagen ved Hospitalsenheden Vest. Ifølge Jens Friis Bak har hospitalet sat barren højt og har på den baggrund endnu ikke fundet en kvalificeret ansøger.

Det drøftes, at det generelt kan være svært at fastholde de akademiske koordinators, og at det kan være relevant for Koordinationsudvalget at drøfte denne problemstilling på et senere tidspunkt.

Kristjar Skajaa orienterede desuden om, at han har nedsat et forum med de akademiske koordinators, og at koordinatorserne også mødes i et forum med de koordinerende lærestolsprofessorer.

1-15-1-72-20-11

7. Arbejdsgruppen for monitorering af udviklingen i forskningsindsatsen

Formandskabet indstiller,

at Koordinationsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Der har været afholdt to møder i Arbejdsgruppen for monitorering af udviklingen i forskningsindsatsen, der er nedsat af Koordinationsudvalget.

Arbejdsgruppen har identificeret 4 parametre, som man vil foreslå, at man overfor bl.a. Regionsrådet vil benytte som mål for udviklingen i forskningen. Det drejer sig om

- antal publikationer
- antal ph.d.'er (antal afsluttede det seneste år, samt antal indskrevne på optællingstidspunktet)
- ekstern finansiering
- antal professorer

Arbejdsgruppen forventer at fremlægge en beskrivelse af parametrene samt en form for baseline bestående af data for 2012 på Koordinationsudvalgets møde d. 4. december 2013.

Beslutning

Charlotte Toftgård Nielsen orienterede om, at der har været mange diskussioner i gruppen om, hvilke nøgletal der skal måles på, hvilke nøgletal man reelt kan fremskaffe og hvordan. Gruppen har satset på nøgletal, som kan vise en udvikling i forskningsindsatsen på kort sigt. De nøgletal, som arbejdsgruppen har besluttet at måle på, skal bl.a. bruges til at dokumentere udviklingen i forskningsindsatsen over for Regionsrådet.

Det blev foreslået, at gruppen kan medtage et nøgletal for antal personer, der arbejder med forskning, da dette kan vise noget om styrken af forskningsmiljøet.

Kristjar fortalte, at AU har samme udfordring med udvælgelse af nøgletal, men der er dog benchmark-indikatorer for hvert institut, hvor der måles på fire faste nøgletal.

Per Jørgensen understregede, at det er vigtigt, at den samme type monitorering gælder for både AUH og regionshospitalerne. Charlotte Toftgård Nielsen fremførte hertil, at det med deltagelse i gruppen af Ole Steen Nielsen og John Westensee skulle være sikret, at der er koordinering og samstemning af typen af nøgletal, der bruges på Aarhus Universitet og af Region Midtjylland. Afhængigt af formål vil der være et forskelligt fokus.

Der var enighed om, at det er vigtigt at fremhæve de tværgående indsatser og også at beskrive udviklingen med ord, ikke kun nøgletal.

Claus Thomsen fastslog, at arbejdsgruppen skal erstatte ordet 'monitorering' med 'dokumentation'.

Per Jørgensen opfordrede universitet til at udarbejde et oplæg til diskussion i udvalget, om hvorledes forskningsindsatsen kan følges. Udvalget besluttede dog at afvente arbejdsgruppens oplæg før yderligere udarbejdes.

1-31-72-12-12

8. Orientering om ny stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteterne

Formandskabet indstiller,

at Koordinationsudvalget tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

Styrelsen for Universiteter og Internationalisering (under Ministeriet for Forskning, Innovation og Videregående Uddannelser) fastlægger hvilke stillingskategorier, der kan anvendes for det videnskabelige personale ved universiteterne. Det er således kun personer omfattet af stillingsstrukturen, der kan varetage undervisnings- og forskningsopgaver ved universiteterne.

I juni har ministeriet foretaget en revision af stillingsstrukturen med virkning fra 1. september 2013. Stillingsstrukturen sætter rammen for hvilke stillingsfællesskaber, det er muligt at indgå med AU. De ændringer, der har størst betydning i samarbejdet mellem RM og AU, er beskrevet overordnet i vedlagte notat.

Der er fortsat en række uklarheder i den nye stillingsstruktur – særligt på det kliniske område. AU er i dialog med styrelsen herom. Når der er klarhed om alle ændringerne, vil Healths notat om stillingsfællesskaber med AU blive opdateret og udsendt til orientering.

Beslutning

Anders Roed fortalte, at den nye stillingsstruktur giver lige så gode muligheder for samarbejde, som hospitaler og universitet har for nuværende. På baggrund af den nye stillingsstruktur laver universitetet en teknisk gennemgang af notatet om stillingsfællesskaber, som udsendes til udvalget til orientering.

Bilag

-
- [Notat vedr. ny stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteterne](#)

1-31-72-12-12

9. Eventuelt

Beslutning

Intet til referatet

Mødedeltagere

Kristjar Skajaa
Claus Thomsen
Berit Eika
Michael Hasenkam
Vibeke Krøll
Per Jørgensen
Lone Winther Jensen
Jørgen Schøler Kristensen
Tove Kristensen
Jens Friis Bak
Erika F. Christensen
Mette Kjølby
Elin Kallestrup
Anders Roed
Maiken Rose Hjortbak
Charlotte Toftgård Nielsen
Sanne Bjeldbak-Olesen, referent