

Viborg, den 24. april 2014
/SANNBJ



Referat
til
mødet i Koordinationsudvalg for hospitaler og
universitet
10. marts 2014 kl. 11:00
i Olof Palmes Alle 15, Lokale 16

Indholdsfortegnelse

Pkt. Tekst	Side
1 Orientering fra formandskabet *	1
2 Forskningsnøgletal til dokumentation af udviklingen i forskningsindsatsen på Region Midtjyllands hospitaler og Præhospitalet *	2
3 Pilotafprøvning af forsknings- og udviklingsgennemgang *	5
4 Arbejdsgruppe ang. forskningssamarbejde med kommuner/almen praksis *	6
5 Klinikfordelingen for efteråret 2014 *	7
6 Kommunikation fra Institut for Klinisk Medicin til hospitalsafdelingerne *	9
7 Eventuelt *	10

1-31-72-12-12

1. Orientering fra formandskabet

Formandskabet indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Formandskabet vil kort orientere om følgende:

- Møde i LUR d. 26. februar
- Møde med kontorchef Poul Carstensen, Juridisk Kontor, RM om adgang til EPJ
- Status på universitetsklinikkerne
- Status for sagen om biblioteksbetjening af regionshospitalerne, regionspsykiatrien, Præhospitalet og CFK
- Rigsrevisionens undersøgelse af regionernes forvaltning af eksterne forskningsmidler

Beslutning

Møde i LUR d. 26. februar

Intet til referatet.

Møde med kontorchef Poul Carstensen, Juridisk Kontor, RM om adgang til EPJ

Kristjar Skajaa orienterede om, at der er nedsat en arbejdsgruppe, som drøfter spørgsmålet om adgang til EPJ. Deltagerne er bl.a. Poul Carstensen, Juridisk Kontor, Kristjar Skajaa, Claus Thomsen og Ole Thomsen.

Gruppen har holdt møde d. 3. marts 2014. På mødet var der enighed om, at lovgivningen omkring persondata skal følges, men også at det skal være muligt at bruge data til forskning, kvalitetsudvikling o.a. Der vil blive lavet en præcis beskrivelse af, hvilke problemer loven giver, og denne fremsendes til relevante myndigheder. Den nuværende situation vurderes at være uholdbar.

Danske Regioner har nedsat en gruppe, som arbejder med dette emne, men deres udgangspunkt er IT mere end klinik og forskning.

Michael Hasenkam foreslog, at spørgsmålet tages op med det Nationale Samarbejdsforum for Sundhedsforskning (NSS).

Status på universitetsklinikkerne

Kristjar Skajaa oplyste, at der er holdt møde med ortopædkirurgien, HE Vest med henblik på en ny ansøgning om at blive universitetsklinik. Han afventer indkaldelse fra HE Midt omkring karkirurgi.

Status for sagen om biblioteksbetjening af regionshospitalerne, regionspsykiatrien, Præhospitalet og CFK

Charlotte Toftgård Nielsen orienterede om, at sagen drøftes på Klinikforum d. 24. marts. Der er beskrevet et alternativ til den fulde pakke af licenser.

Rigsrevisionens undersøgelse af regionernes forvaltning af eksterne forskningsmidler

Charlotte Toftgård Nielsen orienterede om, at regionen har været til åbningsmøde med revisionen og afventer revisionens endelige udspil om, hvad de vil fokusere på. Forventningen er at de vil fokusere på enkelte cases. Hospitalerne har knoklet for at indsende oplysninger til revisionen. Region Midtjylland er i gang med at revidere vejledningen for ekstern finansiering.

1-31-72-35-14

2. Forskningsnøgletal til dokumentation af udviklingen i forskningsindsatsen på Region Midtjyllands hospitaler og Præhospitalet

Formandskabet indstiller,

- at** de fremlagte nøgletal til dokumentation af udviklingen i forskningsindsatsen på Region Midtjyllands hospitaler og Præhospitalet godkendes
- at** nøgletallene for 2012 godkendes som fremtidig baseline for en overordnet bedømmelse af udviklingen i forskningsindsatsen

Sagsfremstilling

Baggrund

Det nye aftalekompleks på sundhedsområdet mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet indebærer, at forskningsindsatsen på regionens hospitaler samt Præhospitalet er blevet intensiveret.

Som led i denne intensivering afsatte Region Midtjylland i budgetaftalen 2012 17 mio. kr. årligt til styrkelse af forskningsindsatsen i regionen. Det blev endvidere besluttet, at midlerne i den første treårige periode (2012-2014) fordeles på tre overordnede områder:

- Fire særlige indsatsområder: akutområdet, svær overvægt, rehabilitering og sundhedstjenesteforskning samt psykiatrisk forskning.
- Opbygning/styrkelse af forskningsmiljøer på regionshospitalerne, herunder etablering af universitetsklinikker.

- Den højt specialiserede forskning og behandling på universitetshospitalet, bl.a. gennem internationalisering.

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

En arbejdsgruppe under Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet har derfor set på, hvordan udviklingen i forskningsindsatsen overordnet kan følges med få enkle nøgletal.

Anbefalinger

Arbejdsgruppen anbefaler, at nedenstående fire nøgletal udvælges til at dokumentere udviklingen i forskningsindsatsen. Nøgletallene er bl.a. udvalgt på baggrund af en forventning om, at en evt. udvikling i forskningsindsatsen vil vise sig klart i disse nøgletal.

Tre af nøgletallene – antal ph.d.-studerende, professorer og ekstern finansiering – indberettes årligt til Danmarks Statistik i overordnet form, og den praktiske del af indsamlingen af nøgletal vil derfor foregå ved, at der medsendes et mindre supplerende skema sammen med indberetningsmaterialet fra Danmarks Statistik.

Antal ph.d.-studerende på hospitalsenheden

I indberetningen til Danmarks Statistik indgår det fulde antal ph.d.-studerende, som fysisk udfører forskning og udvikling på hospitalet. I denne sammenhæng ønskes et mere detaljeret tal, og hospitalerne skal derfor indberette to tal for ph.d.-studerende:

- Antal ph.d.-studerende hvis hovedvejleder er ansat på hospitalet
- Antal ph.d.-studerende hvis hovedvejleder ikke er ansat på hospitalet

Ved opgørelsen af antal ph.d.-studerende medregnes kun studerende, som var ansat pr. 31.12. i det aktuelle år.

Antal professorer på hospitalsenheden

I indberetningen til Danmarks Statistik indgår det fulde antal professorer, som fysisk udfører forskning og udvikling på hospitalet. I denne sammenhæng ønskes et mere detaljeret tal og hospitalerne skal derfor indberette to tal for professorer:

- Antal professorer, som er ansat på hospitalsenheden
- Antal adjungerede professorer

Der medregnes kun professorer, som var ansat pr. 31.12. i det aktuelle år. Der laves en note, hvis en eller flere professorer har forladt hospitalet i årets løb.

Antal publikationer udgivet af personale på hospitalsenheden

Kun artikler publiceret i peer reviewed tidsskrifter i det aktuelle år medtages i opgørelsen.

Artiklen skal kun medtælles én gang, selvom mere end én afdeling på hospitalsenheden har bidraget til artiklen. Har artiklen derimod bidragydere fra flere forskellige hospitalsenheder, medtælles artiklen hos alle de deltagende hospitalsenheder.

Ekstern finansiering af forskning på hospitalsenheden

Nøgletal for ekstern finansiering hentes fra indberetningen til Danmarks Statistik under 'Eksterne kilder der dækker omkostninger til forskning og udviklingsarbejde'.

Koordinationsudvalget bedes godkende de fremlagte nøgletal til dokumentation af udviklingen i forskningsindsatsen på Region Midtjyllands hospitaler og Præhospitalet.

Vedlagt som bilag er de udvalgte nøgletal for 2012, som fremover vil fungere som baseline for dokumentation af udviklingen. 2012 er valgt som baseline, da midlerne til styrkelse af forskningsindsatsen i regionen blev uddelt første gang i 2012. Tallene for AUH og for adjungerede professorer er endnu ikke indhentet.

Koordinationsudvalget bedes godkende, at nøgletallene for 2012 bruges som fremtidig baseline for en overordnet bedømmelse af udviklingen i forskningsindsatsen.

Det videre forløb

Såfremt nøgletallene godkendes vil Sundhedsplanlægning snarest indhente nøgletal for 2013, som herefter vil blive præsenteret for Regionsrådet.

Beslutning

Vibeke Krøll bemærkede, at nogle professorer på AUH er ansat på universitetet, og at det dermed er problematisk, at nøgletallet for professorer er defineret som 'Antal professorer, som er ansat på hospitalsenheden'. Sundhedsplanlægning aftaler med formandskabet, hvordan nøgletallet kan tilpasses.

Tove Kristensen bemærkede, at HE Midt fandt det problematisk at bruge 2012 som baseline, fordi hospitalsenheden havde haft ualmindeligt mange publikationer i 2012. Der var enighed om, at man ikke kan forvente en helt lineær udvikling, men at 2012 er et naturligt udgangspunkt. Det blev dog besluttet ikke at tænke i baseline, men mere i udgangspunkt/første måling.

De fremlagte nøgletal blev godkendt med ovenstående bemærkninger.

Der var enighed om, at det er vigtigt at tallene præsenteres for politikerne på den rette måde. Det skal bl.a. fremhæves, at forskningen også følges på andre måder end via nøgletallene og at der kan være naturlig variation i tallene fra år til år.

Mette Kjølby bemærkede, at Koordinationsudvalget for Folkesundhed evt. kan benytte samme nøgletal, men at det givetvis skal tilpasses, så udviklingsprojekter også kan medregnes.

1-31-72-12-12

3. Pilotafprøvning af forsknings- og udviklingsgennemgang

Formandskabet indstiller,

- at formandskabets orientering om evaluering af pilotafprøvningen tages til efterretning
- at de vedlagte specialerapporter drøftes med henblik på forslag til optimering af konceptet for forsknings- og udviklingsgennemgangen

Sagsfremstilling

Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet har besluttet at igangsætte en forsknings- og udviklingsgennemgang inden for de kliniske specialer, der varetages både på Aarhus Universitetshospital og ét eller flere af regionshospitalerne (inkl. regionspsykiatrien og præhospitalet).

Processen indledes med en pilotafprøvning inden for specialerne karkirurgi, nefrologi og ortopædkirurgi. Hver af de kliniske lærestolsprofessorer for disse specialer har fået til opgave at udarbejde en specialerapport for deres speciale, og rapporterne for karkirurgi og nefrologi foreligger nu (vedlagt).

På baggrund af rapporterne samt de tre specialers erfaringer med proces, rapportskabelon mv. vil der blive lavet eventuelle justeringer i konceptet, inden det udrulles til de øvrige specialer.

Formandskabet afholder møde d. 10. marts med repræsentanter fra Sundhedsplanlægning og Health Dekanetet ang. evaluering af pilotafprøvningen. Formandskabet vil kort orientere fra mødet.

Med henblik på at optimere konceptet for forsknings- og udviklingsgennemgangen bedes Koordinationsudvalget drøfte de vedlagte specialerapporter.

Beslutning

Kristjar Skajaa orienterede fra formøde ang. evaluering af pilotafprøvningen. Den overordnede konklusion er, at der har været mangler i både opgavebeskrivelsen og processen, således at specialerapporterne ikke lever op til forventningerne.

Forsknings- og udviklingsgennemgangen vil fortsætte som planlagt, hvilket betyder, at alle specialer nu skal udarbejde og indsende specialerapporter. Opgavebeskrivelsen vil dog blive skærpet, inden den sendes ud til specialerne, og det vil desuden blive understreget, at alle relevante parter skal inddrages, således af samarbejde og fælles poten-

tiale kan blive beskrevet. Kristjar Skajaa vil følge processen tæt. De tre pilotspecialer vil blive bedt om at indsende en ny rapport. Specialerne vil skulle aflevere et første udkast før sommerferien, således at det sikres, at rapporterne lever op til kravene.

De endelige specialerapporter vil blive drøftet på seminar d. 30.-31. oktober 2014. Specialerapporterne samt konklusionerne fra seminardiskussionen forelægges herefter Koordinationsudvalget d. 10. november 2014. I forbindelse med afrapporteringen vil Koordinationsudvalget tage stilling til, om der skal følges op med yderligere tiltag. LUR orienteres efterfølgende.

HE Midt og HE Vest bemærkede, at processen ikke havde været god, og at de derfor var tilfredse med, at det nu understreges, at relevante parter skal inddrages.

Bilag

- [Specialerapport for nefrologi](#)
- [Specialerapport for karkirurgi](#)

1-30-72-33-14

4. Arbejdsgruppe ang. forskningssamarbejde med kommuner/almen praksis

Formandskabet indstiller,

at Koordinationsudvalget godkender det vedlagte oplæg til kommissorium for Arbejdsgruppen ang. forskningssamarbejde med kommuner/almen praksis

Sagsfremstilling

Sammenhæng med kommuner og almen praksis er udvalgt af LUR som strategisk indsatsområde, og i den sammenhæng har LUR besluttet, at de to koordinationsudvalg hver især får til opgave at beskrive og igangsætte et eller flere konkrete forskningsprojekter, der aktivt involverer kommuner og/eller almen praksis.

Som led i denne opgave blev det på Koordinationsudvalgets møde d. 4. december 2013 besluttet at nedsætte en arbejdsgruppe, der, på baggrund af indmeldinger fra hospitalerne, skal identificere områder eller temaer, hvor der særligt vil være mulighed for at igangsætte et eller flere nye forskningsprojekter med kommuner/almen praksis.

Sekretariatet har udarbejdet vedlagte forslag til kommissorium for arbejdsgruppen, som Koordinationsudvalget bedes drøfte og godkende.

Beslutning

Mette Kjølby bemærkede, at Koordinationsudvalget for Folkesundhed allerede er i gang med at kortlægge den forskning, som foregår i samarbejde med kommuner og almen praksis. For at undgå dobbeltarbejde blev Koordinationsudvalget derfor enige om at lade Koordinationsudvalget for Folkesundhed varetage opgaven på vegne af begge koordinationsudvalg. Mette Kjølby vurderede, at der vil være opbakning til dette i Koordinationsudvalget for Folkesundhed.

Sundhedsplanlægning aftaler det videre forløb med Koordinationsudvalget for Folkesundhed.

Bilag

- [Kommissorium for Arbejdsgruppe om forskningssamarbejde](#)

1-31-72-12-12

5. Klinikfordelingen for efteråret 2014

Formandskabet indstiller,

- at** den vedlagte klinikfordeling for efteråret 2014 godkendes
- at** de beskrevne punkter ang. justering af klinikpladser på Hjerte-lunge-kar-semesteret og på Tidlig Klinik godkendes
- at** det godkendes at ændre proceduren for godkendelse af klinikfordelingen

Sagsfremstilling

Hermed fremsendes klinikfordelingen for efteråret 2014 for kandidatuddannelsen i Medicin ved Aarhus Universitet. Der er vedlagt oversigter over klinikfordelingen opgjort på de enkelte semestre samt én samlet oversigt.

Da klinikfordelingen senest blev godkendt af Koordinationsudvalget i september 2013, blev der vedtaget en generel udvidelse af antallet af klinikpladser for at tage højde for den generelle stigning i antallet af studerende. Der er derfor denne gang ikke behov for større ændringer, da det nuværende antal klinikpladser vurderes at være passende for efteråret 2014.

På baggrund heraf indstilles følgende tre punkter til Koordinationsudvalget:

1. *Justering af klinikpladserne, Hjerte-lunge-kar-semesteret:*

På grund af omstrukturering indgår Hjertemedicinsk afd. B, THG ikke længere som kliniksted. Det betyder, at klinikpladserne herfra flyttes til Hjertemedicinsk afd. B, Skejby. Tilsvarende flytter anæstesipladserne (samme antal) med til Skejby, så de studerende har deres anæstesiologiske klinik på det hospital/matrikel, hvor de har deres generelle klinikophold.

2. *Justering af klinikpladserne, Tidlig Klinik:*

Tilsvarende punktet ovenfor anvendes Hjertemedicinsk afd. B, THG fremover ikke som kliniksted. Dette betyder, at de 6 klinikpladser herfra flyttes til Hjertemedicinsk afd. B, Skejby, som dermed fremover har 12 klinikpladser.

3. *Ændret procedure for godkendelse af klinikfordelingen fremover:*

Det foreslås at ændre proceduren, så klinikfordelingen fremover kun forelægges Koordinationsudvalget, når der er behov for ændringer. Det forventes således, at behovet for ændringer i fremtiden bliver mindre, da det nuværende antal klinikpladser vurderes at være passende i forhold til antallet af studerende.

Koordinationsudvalget bedes godkende den vedlagte klinikfordeling og de tre ovenstående punkter.

Beslutning

Indstillingen blev godkendt. AUH bemærkede dog, at nogle afdelinger ikke fremgik af materialet. Det drejer sig f.eks. om afdeling H, J, O og S. Sundhedsplanlægning har efterfølgende afklaret, at afdelingerne ikke er taget med i oversigten over klinikfordeling, da de ikke indgår i samme rotation, som de andre afdelinger. Det blev desuden bemærket, at hospitalerne om muligt gerne vil have klinikfordelingen tilsendt tidligere.

Kristjar Skajaa orienterede om, at han har holdt et stormøde med de studerende til evaluering af undervisning og klinikophold, og at rapporten fra dette møde vil blive sendt til studienævnet. Semesterkoordinatorernes kommentarer til kritikken og tiltag til forbedring bliver sendt til studienævnet i samme omgang. Studienævnet sørger for at orientere hospitalerne. Overordnet set er de studerende meget tilfredse med deres klinikophold.

Der var ros til Kristjar Skajaa for at tage initiativ til denne mundtlige evaluering.

Bilag

- [Samlet klinikoversigt E14](#)
- [Klinikfordeling Abdomen E14](#)
- [Klinikfordeling Akut-kronisk E14](#)
- [Klinikfordeling Familie-samfund E14](#)
- [Klinikfordeling HLK E14](#)
- [Klinikfordeling Hoved-Neuro-Psyk E14](#)

-
- [Klinikfordeling Inflammation E14](#)
 - [Klinikfordeling Tidlig Klinik, juni 14](#)

1-31-72-12-12

6. Kommunikation fra Institut for Klinisk Medicin til hospitalsafdelingerne

Formandskabet indstiller,

at det godkendes, at hovedparten af kommunikationen fra Institut for Klinisk Medicin til hospitalsafdelingerne fremover sendes til hospitalsenhedernes hovedpostkasser

Sagsfremstilling

Institut for Klinisk Medicin ønsker at sikre, at information udsendt fra Instituttet til hospitalerne bliver sendt til rette modtager i første omgang. Derfor foreslår Instituttet, at langt størstedelen af den information, der sendes derfra, sendes til hospitalsenhedernes hovedpostkasser.

Hospitalet har herefter ansvaret for, at informationen sendes ud til den rette afdeling/de rette personer. Instituttet er opmærksom på, at der kan være information, der entydigt og direkte retter sig til enkeltpersoner, og disse informationer sendes naturligvis til den pågældende selv.

Koordinationsudvalget bedes godkende, at hovedparten af kommunikationen fra Institut for Klinisk Medicin til hospitalsafdelingerne fremover sendes til hospitalsenhedernes hovedpostkasser

Beslutning

Indstillingen blev godkendt med den bemærkning, at AUH gerne vil have posten sendt til afdelingspostkasserne i stedet for hovedpostkassen.

1-31-72-12-12

7. Eventuelt

Beslutning

Det blev besluttet at sætte en orientering om fremdriftsreformen på næste møde i Koordinationsudvalget.

Mødedeltagere

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