

Viborg, den 20. oktober 2014
/ELSJOA



Referat
til
mødet i Koordinationsudvalg for hospitaler og
universitet
10. september 2014 kl. 10:30
i Regionshuset Viborg, C2, kælderen

Indholdsfortegnelse

Pkt.	Tekst	Side
1	Orientering fra formandskabet *	1
2	Nye tiltag på uddannelsesområdet *	1
3	Forberedelse af seminar vedr. forsknings- og udviklingsgennemgangen *	4
4	Eventuelt *	6
5	Mødedeltagere *	6

1-31-72-12-12

1. Orientering fra formandskabet

Formandskabet indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Formandskabet vil kort orientere fra seneste møde i LUR den 23. juni 2014.

Beslutning

Der var intet til orientering.

1-31-72-12-12

2. Nye tiltag på uddannelsesområdet

Formandskabet indstiller,

at orienteringerne tages til efterretning.

at udfordringerne drøftes med henblik på planlægning af en temadrøftelse af pres-set på den kliniske studenterundervisning.

Sagsfremstilling

Øget brug af kvote 2 og indførelse af optagelsesprøve

Institutleder ved Klinisk Institut Kristjar Skajaa orienterer om øget brug af kvote 2 og indførelse af optagelsesprøve ved AU Health.

Af bilag 1 fremgår en uddybende beskrivelse af tiltaget.

Pilotprojekt om internationalt semester i medicinuddannelsen

Den stigende globalisering øger behovet for at give de studerende viden og bevidsthed om udfordringerne forbundet hermed, blandt andet ved at forbedre deres evner til at kommunikere på engelsk og ved at give dem international erfaring. Studenterudveksling er en af flere måder til at opnå dette, som også direkte eller indirekte kan være en platform for at rekruttere studerende og forskere samt for at indgå i internationale samarbejder. Med inspiration fra Oslo Universitet har Institut for Klinisk Medicin ved Health besluttet at etablere et internationalt semester på kandidatuddannelsen i medicin som et 3-årigt pilotprojekt med start i september 2016. I vedlagte notat beskrives pilotprojektet på Health.

Koordinationsudvalget bedes være særligt opmærksom på, at etableringen af et internationalt semester forventes at medføre et større antal engelsksprogede medicinstuderende, der skal deltage i klinikundervisning på linje med de danske studerende.

Fremdriftsreformen

Rådgiver Liza Strandgaard orienterer om fremdriftsreformen og konsekvenserne heraf der har betydning for hospitalsafdelingerne i Region Midtjylland.

Pres på den kliniske studenterundervisning

Det store fokus på korte liggetider og omlægning til ambulant betyder sammen med det stigende antal studenter i klinisk undervisning, at der opleves et stort og øget pres på den kliniske studenterundervisning. Udfordringerne er bl.a. at få tilstrækkeligt med speciallægeadgang og adgang til patienter for den enkelte studerende samt helt basalt at have tilstrækkelige fysiske rammer.

Idet den kliniske studenterundervisning foregår i tæt samarbejde mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet, er der behov for at parterne i fællesskab drøfter de nuværende og kommende udfordringer for den kliniske studenterundervisning.

Koordinationsudvalget bedes tage en indledende drøftelse af emnet med henblik på en større temadrøftelse senere. Koordinationsudvalget bedes derfor blandt andet komme med forslag til mere specifikke emner til temadrøftelsen, samt forslag til relevante oplægsholdere.

Beslutning

Øget brug af kvote 2 og indførelse af optagelsesprøve

Kristjar Skajaa orienterede.

I dag optages 10 % af de medicinstuderende via kvote 2. Fra 2016 øges optaget via kvote 2 til 20 %. Dette medfører andre optagelsesprocesser så som interviews og tests, der afspejler andre kompetencer end de akademiske.

AU Health fortalte, at de ønsker at indbyde hospitalsrepræsentanter til en workshop med henblik på at få hospitalernes bidrag til, hvilke kompetencer der ønskes hos fremtidige læger, hvad de studerendes skal testes i, og hvordan man kan teste dem.

Der var fra kredsen opbakning til at bidrage.

Pilotprojekt om internationalt semester i medicinuddannelsen

Kristjar Skajaa orienterede.

Indførelse af et internationalt semester på medicinuddannelsen kan bevirke, at hospitalerne får engelsk-talende studerende i klinikken.

Hospitalerne påpegede, at det er væsentligt at involvere afdelingsledelserne på de afdelinger, der forventes at have internationale studerende. AU har lagt en plan herfor.

Hospitalsenhed Midt har gode erfaringer med internationale sygeplejestuderende og tilbød at dele deres erfaringer med AU, hvilket blev positivt modtaget fra AU's side.

Fremdriftsreformen

Rådgiver Lisa Strandgård præsenterede fremdriftsreformen.

Fremdriftsreformen træder i kraft september 2014 for nye BA-studerende og fra september 2015 for alle studerende. Reformen medfører blandt andet økonomiske sanktioner, idet universitet skal betale en bod, såfremt den studerende ikke gennemfører studi-

et på normeret tid. Alle studerende vil blive tvangstilmeldt til fag svarende til 30 ETCS pr. semester og ligeledes tvangstilmeldt til eksamen og reksamener.

Indførelsen af fremdriftsreformen i 2015 har indvirket på de studerendes adfærd, idet nogle studerende har taget et sabbatår i studieåret 2014/2015 for at nå det, inden reglerne træder i kraft. For hospitalerne betyder det, at der ikke er så mange studerende i klinik i dette studieår som forventet, og at der kan forventes flere studerende i klinik i studieåret 2015/2016.

Pres på den kliniske studenterundervisning

Koordinationsudvalget drøftede, hvordan man kan imødekomme det øgede pres på den kliniske studenterundervisning.

Problematikken gælder ikke kun medicinstuderende, men også andre faggrupper der undervises i klinikken. For medicinstuderende gælder det, at hvert speciale skal finde 206 klinikpladser årligt og for nogle specialer er det allerede en udfordring, bl.a. fordi meget behandling omlægges fra stationært til ambulant regi.

Det blev påpeget, at der er et særligt problem omkring akutafdelingerne. Akutafdelingerne er meget benyttede i klinisk studenterundervisning, og mange steder er der ikke fysisk plads til dem.

Såfremt der bliver ændret i strukturen for klinisk studenterundervisning, vil der også være behov for at se på refusionsaftalerne, idet de i dag er baseret på bedside-undervisning.

Der var enighed i kredsen om, at fokus bør være på, hvad der er god kvalitet i klinisk studenterundervisning, og hvordan man sikrer kvaliteten fremadrettet. Formålet med undervisningen er at klæde de studerende på til den virkelighed, de efterfølgende møder i klinikken, og derfor skal undervisningen tilpasses den nuværende og ikke mindst fremtidige virkelighed.

Af konkrete løsningsforslag blev det påpeget, at de studerende på nuværende tidspunkt udelukkende er i klinikken i dagtimerne, og det blev foreslået, at de studerende også kan være i klinikken om aftenen og i weekenderne. Mange afdelinger har udvidet åbningstiderne og har også god aktivitet i weekenderne. Yderligere blev det foreslået, at man i højere grad kunne gøre brug af praktiserende speciallæger i den kliniske undervisning.

I forhold til den videre proces blev det foreslået at inddrage de studerende i nytænkningen af den kliniske studenterundervisning. Yderligere kunne man inddrage erfaringer fra egne hospitaler/afdelinger, der allerede afvikler klinisk studenterundervisning på anderledes måder.

Det blev konkluderet, at AU kommer med et oplæg til den fælles videre proces, samt at der sker en afgrænsning og præcisering af de temaer, der ønskes drøftet fremadrettet.

Bilag

- [Ny kvote 2-optagelse på AU Health](#)
- [Projektbeskrivelse pilotprojekt om internationalt semester på kandidatuddannelsen i medicin](#)

1-31-72-163-13

3. Forberedelse af seminar vedr. forsknings- og udviklingsgennemgangen

Formandskabet indstiller,

- at** udvalget drøfter forløbet af selve seminaret, herunder panelets rolle, og
- at** udvalget beslutter, hvilket tre spørgsmål professorerne skal besvare i deres oplæg.

Sagsfremstilling

Som bekendt igangsatte Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet ultimo 2013 en forsknings- og udviklingsgennemgang inden for de kliniske specialer. Gennemgangen udspringer af den samarbejdsaftale, der blev indgået mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland i 2012. Formålet er at understøtte forskningsmæssig sammenhæng og koordineret faglig udvikling på tværs af regionens hospitaler. Kommissoriet for forsknings- og udviklingsgennemgangen er vedlagt.

Da fagets professor (klinisk lærestolsprofessor) har et særligt ansvar for forskning og faglig udvikling for hele specialets faglige område i regionen, står professoren i spidsen for gennemgangen og har ansvar for at inddrage de relevante parter i arbejdet, herunder de akademiske koordinators på regionshospitalerne og præhospitalet. Gennemgangen retter sig fortrinsvist mod status og fremtidige muligheder for samarbejde om forskning og faglig udvikling mellem regionshospitalerne, inkl. regionspsykiatrien og præhospitalet, og universitetshospitalet inden for specialernes faglige områder, og herunder alle relevante faggrupper.

Der er udarbejdet specialerapporter inden for alle specialer, som er blevet drøftet af formandskabet for Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet. På den baggrund er nogle af professorerne blevet bedt om at foretage justeringer, blandt andet med henblik på at sikre ensartethed på tværs af specialerne.

Seminar den 30. og 31. oktober 2014

Specialerapporterne drøftes ved et seminar vedr. forsknings- og udviklingsgennemgangen den 30. og 31. oktober 2014. Her skal rapportererne danne grundlag for en mundtlig redegørelse og diskussion omkring udfordringer i forbindelse med forskning og faglig udvikling inden for specialets faglige område. Fagets professor og evt. andre fra specialet præsenterer rapportens konklusioner og diskuterer udviklingen inden for specialets faglige område med et panel bestående af tre personer:

- Institutleder ved Institut for Klinisk Medicin
- Den til specialet tilknyttede lægefaglige direktør
- Den lægefaglige direktør fra Aarhus Universitetshospital, som ansvarlig for afdelingerne på universitetshospitalet

Programmet til seminaret er vedhæftet. Formandskabet for koordinationsudvalget har besluttet, at professorerne får 7 minutter til deres oplæg, og at de må have tre plancher

med til oplægget, hvorpå der skal svares på tre spørgsmål. I den forbindelse bedes koordinationsudvalget beslutte, hvilket tre spørgsmål professorerne skal besvare. Derudover bedes koordinationsudvalget generelt drøfte forløbet af seminaret, herunder panelets rolle.

Opfølgning på seminaret i koordinationsudvalget

Resultaterne af diskussionerne ved seminaret formuleres som konklusioner, der kan supplere specialerapporterne. Specialerapporterne samt konklusionerne fra seminardiskussionen vil efterfølgende blive forelagt koordinationsudvalget for hospitaler og universitet. I forbindelse med afrapporteringen vil koordinationsudvalget tage stilling til, om der skal følges op med yderligere tiltag. LUR orienteres efterfølgende, og koordinationsudvalget vil i den forbindelse lade eventuelle strategiske spørgsmål gå videre til LUR.

Beslutning

Koordinationsudvalget drøftede, hvorvidt akutområdet skulle behandles på seminaret. Der var et stort ønske om dette fra flere sider, idet området er så afgørende for udviklingen af hospitalsvæsenet i disse år. Det blev på den anden side fremført, at oplægsholderne ikke er blevet bedt om at tage stilling hertil i deres gennemgang. Det blev konkluderet, at forskning i tilknytning til akutafdelingerne bliver et punkt på næste møde i koordinationsudvalget.

Der var enighed i kredsen om, at gennemgangen skal se på muligheder og udfordringer mere end på at fremstille opnåede resultater eller forklaringer på evt. manglende resultater. Det ønskes, at panelet spørger ind til specialerne og også er kritiske, men i en ordentlig og konstruktiv tone. Det skal fremgå tydeligt, at ledelsesniveauet kræver og forventer af professorerne, at de har inddraget regionshospitalerne, og at de bærer ansvaret for specialets udvikling. Det skal samtidig fremgå, at der er den forventning til regionshospitalerne, at de er med til at løfte forskning og faglig udvikling for specialet.

Det blev præciseret, at de tre spørgsmål er kendt af oplægsholderne på forhånd, og at de udelukkende må medbringe tre slides, hvorpå de tre spørgsmål besvares.

Det foreslås, at de tre spørgsmål har følgende temaer:

1. regionalt potentiale
2. samarbejde
3. udfordringer og ambitioner

Under temaet "regionalt potentiale" ønskes afdækning af, hvordan det sikres, at der er fælles regional forskning på området, at der i regionen er den forskningsaktivitet, der er potentiale til og hvordan regional forskning og faglig udvikling sikres fremadrettet.

Under temaet "samarbejde" ønskes dels afdækning af, hvorvidt der er samarbejde internt i specialet, samarbejde med andre specialer og samarbejde mellem forskellige faggrupper, dels hvorvidt der er en formel struktur der understøtter samarbejde.

Under temaet "udfordringer og ambitioner" ønskes det afdækket, hvilke udfordringer der er i forhold til forskning og faglig udvikling, hvordan de kan imødekomme udfordringerne, hvilke ambitioner de har for specialet fremadrettet, hvor de ønsker at være om 3 år

eller 10 år og hvilke initiativer de på baggrund af gennemgangen vil sætte i værk for at nå deres mål og ambitioner.

Inden seminaret udsender formandskabet et brev til oplægsholderne dels med de tre spørgsmål dels med tydelig angivelse af krav og forventninger til oplægsholderne.

Bilag

- [Kommissorium for forskningsgennemgang 31 marts 2014 \(2\)](#)
- [2014-08-18 Program for FU-seminar oktober \(2\)](#)

1-31-72-12-12

4. Eventuelt

Jens Friis Bak rejste et spørgsmål til en specifik sag ang. forskningsmidler, når en forsker flytter ansættelse.

Kristjar Skajaa og Jens Friis Bak tager hånd om den specifikke sag.

Claus Thomsen orienterede kort om, at Region Hovedstaden er ved at omstrukturere med det formål at få flere højtspecialiserede funktioner

1-31-72-12-12

5. Mødedeltagere

Deltagere:

- Institutleder Kristjar Skajaa, Institut for Klinisk Medicin, AU (formand)
- Cheflæge Claus Thomsen, Aarhus Universitetshospital, RM (formand)
- 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
- Cheflæge Jens Friis Bak, Hospitalsenheden Vest, RM
- Lægelige chef Erika F. Christensen, Præhospitalet, RM
- Kontorchef Charlotte Toftgård Nielsen, Sundhedsplanlægning, RM
- Chefrådgiver Anders Roed, Health, AU
- Rådgiver Daniel Toft Jakobsen, Health, AU
- Rådgiver Lisa Strandgård, Health, AU (pkt. 1 og 2)
- AC-fuldmægtig Else Thomsen, Sundhedsplanlægning, RM (sekretariat)

Afbud:

- Prodekan Berit Eika, Health, AU
- Centerchef Mette Just Kjølby, Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, RM
- Chefsygeplejerske Vibeke Krøll, Aarhus Universitetshospital, RM