

Viborg, den 3. september 2012
/katjor

Referat
til
mødet i LUR - Ledelsesforum for Universitet-
Regionssamarbejdet
23. august 2012 kl. 14:30
i Regionshuset Viborg, mødelokale B4, 1. sal

Mødet afholdes kl. 14.30 - 17.30.

Der holdes pause kl. 15.50 - 16.10.

Indholdsfortegnelse

Pkt.	Tekst	Side
1	Velkomst *	1
2	Kommissorium for LUR - til godkendelse *	1
3	Bedømmelse af ansøgningen fra Arbejdsmedicinsk Klinik, Regionshospitalet Herning om status som universitetsklinik *	2
4	Kommunikationsstrategi for samarbejdet på sundhedsområdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland - til godkendelse *	3
5	Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond - til orientering *	6
6	17. mio. til styrkelse af sundhedsforskningen - fordeling af 8 mio. kr. til forskningsprogrammer for fire særlige indsatsområder *	7
7	Fordelingen af midler til korterevarende stipendier og seniorstipendier - til orientering *	10
8	Etablering af Bio-X Denmark til fremme af forskning og sundhedsinnovation med et forretningsmæssigt sigte - til orientering *	11
9	Koordinering af oprettelse af professorater - til drøftelse *	13
10	Strategi for samarbejdet på sundhedsområdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland - til orientering *	14
11	Seminar om styrkelse af klinisk forskning i Danmark - tilbagemelding fra deltagerne *	16
12	Orientering om diverse *	17

Indholdsfortegnelse

13	Arbejdsplan for LUR i 2012/2013 - til orientering *	21
14	Eventuelt *	21
15	Næste møde *	22

1-01-72-13-12

1. Velkomst

Sagsfremstilling

Kristjar Skajaa er pr. 1. juli 2012 tiltrådt stillingen som leder af Institut for Klinisk Medicin ved Aarhus Universitet og indgår fremover som medlem af LUR.

Beslutning

Intet til referat.

1-01-72-13-12

2. Kommissorium for LUR - til godkendelse

Administrationen indstiller,

- *At det opdaterede kommissorium for LUR godkendes.*

Sagsfremstilling

LUR blev på mødet den 26. marts 2012 præsenteret for et forslag til kommissorium. Vedhæftede opdaterede kommissorium er tilrettet i henhold til de ændringer, som LUR havde på mødet.

Der er lavet følgende ændringer:

- Det er tilføjet, at det årlige forskningsstrategimøde afholdes i løbet af 1. kvartal.
- Under LURs ansvarsområder er det oprindelige afsnit om "Tværgående forskningsprogrammer" erstattet med et afsnit med overskriften "Opfølgning på anvendelsen af de 17 mio. kr., der er øremærket til styrkelse af sundhedsforskning", hvorved også opfølgning på bl.a. internationalisering kommer til at indgå som et ansvarsområde.
- Det er tilføjet, at LURs ansvarsområde også omfatter opfølgning på nye satsområder ved Aarhus Universitetshospital, inkl. psykiatrien i Risskov og folkesundhedsområdet.
- Der er tilføjet et afsnit om, at der udover muligheden for at etablere universitets-klinikker også er mulighed for, at regionshospitalerne, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet kan indgå tilknytningsaftaler med Aarhus Universitetshospital.
- Alle steder, hvor aftaler også inkluderer Præhospitalet og regionspsykiatrien, er dette tydeligt markeret.

Det blev desuden forslået, at det skrives ind i kommissoriet, at udmøntningen af forskningsfondens midler til længerevarende projekter (forskningsprogram-

mer/forskerstillinger) sker i løbet af 3. kvartal. I og med at ansøgningsfristen ligger i efteråret, og ansøgningerne inden forelæggelsen for LUR skal gennemgå en videnskabelig bedømmelse, er det ikke muligt at udmønte midler tidligere end 4. kvartal. Der er således skrevet 4. kvartal i kommissoriet.

Beslutning

Det blev foreslået, at ansvarsområdet "Opfølgning på anvendelsen af de 17 mio. kr., der er øremærket til styrkelse af sundhedsforskning (særlige indsatsområder, opbygning/styrkelse af forskningsmiljøer på regionshospitalet samt internationalisering)" skrives ud af kommissoriet. Begrundelsen er, at afsnittet vurderes at være for specifikt og risikerer at blive uaktuelt over tid.

Med ovenstående ændring blev kommissoriet godkendt.

Bilag

- [Kommissorium for LUR 31. juli 2012 rev.](#)

1-31-72-188-12

3. Bedømmelse af ansøgningen fra Arbejdsmedicinsk Klinik, Regionshospitalet Herning om status som universitetsklinik

Administrationen indstiller,

- *At LUR godkender, at Arbejdsmedicinsk Klinik, Regionshospitalet Herning, får status som universitetsklinik.*

Sagsfremstilling

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

Indtil videre er der i alt indkommet 6 ansøgninger om status som universitetsklinik. Ansøgningerne har været forelagt Klinikforum med henblik på en vurdering af, om ansøgningen harmonerer med den samlede specialeplanlægning og forskningsstrategi i regionen. Ansøgningerne er herefter fremsendt til Institut for Klinisk Medicin, der efter dekanens accept iværksætter en evaluering af ansøgningen. For hver enkelt ansøgning er der nedsat et fagkyndigt bedømmelsesudvalg på 3 medlemmer. Den første bedømmelse fra et af de fagkyndige udvalg foreligger nu. Det drejer sig om bedømmelsen af en ansøgning fra Arbejdsmedicinsk Klinik, Regionshospitalet Herning.

Bedømmelsesudvalget for ansøgningen fra Arbejdsmedicinsk Klinik har bestået 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

Udvalgets bedømmelse såvel som ansøgningen fra Arbejdsmedicinsk klinik, Regionshospitalet Herning er vedlagt som bilag.

På baggrund af bedømmelsen af ansøgningen fra Arbejdsmedicinsk Klinik indstilles det, at LUR godkender, at Arbejdsmedicinsk Klinik, Regionshospitalet Herning, får status som universitetsklinik.

Til orientering forventes LUR at blive forelagt bedømmelserne af de resterende 5 ansøgninger på LUR-mødet den 31. oktober 2012.

Beslutning

LUR godkendte, at Arbejdsmedicinsk Klinik, Regionshospitalet Herning får status som universitetsklinik.

Det var enighed om, at det er vigtigt at få kommunikeret ud, at den første universitetsklinik nu er blevet godkendt. Hospitalsenheden Vest planlægger at udsende et nyhedsbrev umiddelbart efter godkendelsen i LUR. Herudover blev det aftalt, at kommunikationsafdelingerne henholdsvis i Hospitalsenheden Vest og på Aarhus Universitet sammen koordinerer den efterfølgende eksterne kommunikation.

Bilag

- [Ansøgning om status som universitetsklinik fra Arbejdsmedicinsk klinik, RH Herning](#)
- [Bedømmelse af Arbejdsmedicinsk klinik, RH Herning 2012](#)

1-01-72-13-12

4. Kommunikationsstrategi for samarbejdet på sundhedsområdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland - til godkendelse

Administrationen indstiller,

- *At LUR godkender den overordnede kommunikationsstrategi og tilhørende delstrategier, herunder at implementeringen af strategien vil trække på eksisterende ressourcer i de enkelte enheder og prioriteres af enhedernes lokale ledelse.*
- *At LUR tager en indledende drøftelse af de fremlagte forslag til handlingsplaner, herunder drøfter prioriteringen af primære indsatsområder.*
- *At LUR på mødet i oktober 2012 forelægges en prioriteret rækkefølge for de konkrete handlingsplaner, herunder udbyggede handlingsplaner (ansvarlige, tid, forslag til effektmål) for de højest prioriterede initiativer.*
- *At kommunikationsstrategigruppen i forbindelse med det videre arbejde forholder sig til resultaterne af brugerundersøgelsen af Udforsk og blandt andet på den baggrund laver en indstilling til LUR om eventuel relancering af magasinet. Indstillingen fra kommunikationsstrategigruppen forelægges LUR på et af de kommende møder.*

Sagsfremstilling

En arbejdsgruppe har siden februar 2012 arbejdet på at beskrive en strategi for kommunikationen omkring samarbejdet på sundhedsområdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland. Arbejdsgruppen har bestået af følgende personer:

- Kommunikationschef Ulla Krag, Health, Aarhus Universitet
- Pressechef Lars Elgård Pedersen, Aarhus Universitetshospital
- Kommunikationschef Birgitte Thingholm, Koncern Kommunikation, Region Midtjylland
- Journalist Henrik Brøns, Koncern Kommunikation, Region Midtjylland
- Fuldmægtig Katrine Svane Jørgensen, Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland (sekretær)

Arbejdsgruppens oplæg til kommunikationsstrategi har været drøftet på et møde med relevante kommunikationsmedarbejdere på regionshospitalerne, inkl. regionspsykiatrien samt i Folkesundhed og Kvalitetsudvikling. Der har fra flere sider været udtrykt et stort behov for at kunne prioritere egne ressourcer. Det vedlagte forslag til kommunikationsstrategi er rettet til i henhold til bemærkninger fra ovennævnte.

På mødet blev der fra flere af regionshospitalernes side stillet forslag om, at kommunikationsstrategien også omfatter fundraising. Arbejdsgruppen har dog valgt ikke at inddrage fundraising i strategien ud fra det synspunkt, at fundraising varetages via det sundhedsfaglige arbejde, Forskningsstøtteenheden m.v. Inddrages fundraising som et felt for kommunikationsstrategien, bør erhvervsliv og fonde tilføjes som primær målgruppe.

Kommunikationsstrategien angiver de overordnede rammer for kommunikationssamarbejdet. Arbejdsgruppen vil - såfremt LUR godkender strategien - efterfølgende udarbejde et forslag til en prioriteret rækkefølge for de konkrete handlingsplaner, herunder udbyggede handlingsplaner (ansvarlige, tid, forslag til effektmål) for de højest prioriterede initiativer. Forslaget forelægges LUR til godkendelse på mødet den 31. oktober 2012.

Brugerundersøgelse af Udforsk

Sideløbende med udarbejdelsen af kommunikationsstrategien har der på baggrund af en beslutning i efteråret 2011 i det tidligere Kontaktudvalg (forgængeren for LUR) været gennemført en spørgeskemaundersøgelse af magasinet Udforsk. Formålet med undersø-

gelsen var blandt andet at undersøge, om magasinet når ud til målgrupperne, og hvad læsernes holdning er til dels indholdet i magasinet, dels overvejelserne om at erstatte det trykte magasin med en online version.

To studerende fra Statskundskab ved Aarhus Universitet har forestået undersøgelsen og efterfølgende udarbejdet en rapport over resultaterne. Rapporten er vedlagt til orientering.

Det foreslås, at resultaterne fra brugerundersøgelsen kommer til at indgå i det videre arbejde i kommunikationsstrategigruppen, og at gruppen blandt andet på baggrund af disse resultater laver en indstilling til LUR om eventuel relancering af magasinet. Redaktionsgruppen for Udforsk vil blive inddraget i drøftelserne omkring fremtiden for Udforsk.

Beslutning

Der blev udtrykt stor ros til kommunikationsstrategigruppen. Der var enighed om, at gruppen var gået meget konstruktivt til opgaven og har udarbejdet et godt papir med god synergi, der afspejler en fælles forståelse for, hvordan parterne fremover skal samarbejde omkring kommunikationsindsatsen på hele området.

Det blev fra flere sider bemærket, at strategien kan læses, så man får indtryk af, at den har mere vægt på det universitære end det regionale område, og at den indholdsmæssigt gerne må være mere patient- og kliniknær. Anvendelsen af universitetets 4 hovedområder (forskning, talentudvikling, uddannelse og videnudveksling) som skabelon for delstrategierne er med til at forstærke dette indtryk. Det blev derfor foreslået, at der for at opnå en mere ligelig vægtning i strategipapiret også tilføjes andre delstrategier med overskrifter som eksempelvis "translationel forskning" / "implementering af forskningsresultater" / "nyttiggørelse af forskningen", hvorved det vil blive mere oplagt at nævne patienten og klinikken. Der var bred opbakning til dette forslag.

Det blev påpeget, at formuleringerne under afsnittet om de fælles kommunikationsudfordringer bør omformuleres. Teksten giver i sin nuværende form et uheldigt indtryk af "lillebror-syndrom", som ikke bør være udgangspunktet for strategien.

LUR drøftede desuden inddelingen i primære og sekundære målgrupper. Der blev lagt vægt på, at kommunikationen til medierne blandt andet også er rettet mod fonde og erhvervsliv. Det må ud fra strategiens beskrivelse af målgrupper ikke kunne sluttes, at man ønsker ikke at nå fonde og erhvervsliv.

Det blev aftalt, at kommunikationsstrategigruppen dels udarbejder udbyggede og mere konkrete handlingsplaner for de højest prioriterede initiativer, dels opdaterer kommunikationsstrategien i henhold til ovenstående bemærkninger. Handlingsplanerne og den opdaterede kommunikationsstrategi forelægges LUR til godkendelse på mødet den 31. oktober 2012.

"Forskningens nytteværdi for patienterne" og "Region Midtjyllands unikke stillingsstruktur og karriereveje for både læger og andre faggrupper" blev nævnt som gode eksempler på emner, der bør kommunikeres om eksternt.

LUR tilsluttede sig indstillingen om, at kommunikationsstrategigruppen i forbindelse med det videre arbejde forholder sig til resultaterne af brugerundersøgelsen af Udforsk og blandt andet på den baggrund laver en indstilling til LUR omkring fremtiden for Udforsk.

Per Jørgensen bemærkede, at der inden for psykiatriområdet er blevet ansat en ny kommunikationschef, som kan bidrage til arbejdet med kommunikationsstrategien.

Bilag

- [Kommunikationsstrategi 10. august 2012](#)
- [Rapport vedrørende Udforsk august 2012](#)

1-45-72 -3-11

5. Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond - til orientering

Administrationen indstiller,

- *At beslutningen om, at lederen af Institut for Folkesundhed deltager som observatør i prioriteringsudvalget under Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond tages til efterretning.*
- *At ændringen af ansøgningsfristerne for ansøgninger til forskningsprojekter/forskerstillinger og stipendieansøgninger tages til efterretning*

Sagsfremstilling

Prioriteringsudvalgets medlemmer

På sidste møde i LUR blev det besluttet at udvide repræsentationen i prioriteringsudvalget med en repræsentant fra folkesundhedsområdet.

I udpegningsprocessen blev det klart, at Region Midtjylland opfattede denne repræsentant som en regional repræsentant, hvorimod Aarhus Universitet anså repræsentanten for at være en universitær repræsentant.

Efter drøftelser mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland blev det besluttet, at centerchef Mette Just Kjølby, CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, bestrider posten som repræsentant for folkesundhedsområdet, mens institutleder Søren K. Kjærgaard, Institut for Folkesundhed, deltager som observatør i udvalget. Observatørposten tages op til genovervejelse om 2 år, når repræsentanterne i udvalget skal genudpeges.

Ændrede ansøgningsfrister

Ansøgningsfristerne for stipendieansøgninger og ansøgninger til forskningsprojekter/forskerstillinger rykkes til henholdsvis 15. april og 15. oktober.

Årsagerne er:

- At ansøgninger til forskningsprojekter/forskerstillinger skal prioriteres af de enkelte hospitalsledelser inden forskningsfonden modtager ansøgningerne, hvilket resulterer i, at den reelle deadline er noget tidligere end den angivne.
- At den nuværende deadline til forskningsprojekter/forskerstillinger resulterer i, at ansøgningerne i praksis skal færdiggøres i sommerferieperioden, hvor mange holder ferie.
- At studerende, der ønsker at starte på et ph.d.-studium umiddelbart efter endt kandidateksamen, med den nuværende deadline har ret begrænset tid til at skrive ansøgningen, og at skriveperioden begrænser sig til de store feriemåneder juli og august.
- At stipendierne kan opslås samtidig med skolarstipendierne (forskningsårsstipendierne), hvilket simplificerer formidlingen af deadlines for både forskningsfonden og universitetet.

Med ansøgningsfrister henholdsvis 15. april og 15. oktober får ansøgerne bedre vilkår til at udarbejde ansøgningerne, mens midlerne stadig kan nå at blive uddelt inden regnskabsårets afslutning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

1-31-72-126-12

6. 17. mio. til styrkelse af sundhedsforskningen - fordeling af 8 mio. kr. til forskningsprogrammer for fire særlige indsatsområder

Administrationen indstiller,

- *At LUR på opfordring fra det videnskabelige bedømmelsesudvalg får ansvaret for den endelige godkendelse af de fire forskningsprogrammer.*
- *At forskningsprogrammerne for henholdsvis svær overvægt og rehabilitering & sundhedstjenesteforskning godkendes.*
- *At forskningsprogrammet for psykiatrisk forskning godkendes på baggrund af den vedhæftede forskningsprotokol, hvor uddybende informationer er tilføjet*
- *At forskningsprogrammet for akutforskning tages op i Klinikforum og efterfølgende genbehandles i det videnskabelige bedømmelsesudvalg og LUR.*
- *At den foreslåede procedure for opfølgning på forskningsprogrammerne godkendes.*

Sagsfremstilling

Det videnskabelige bedømmelsesudvalg under Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond har bedømt forskningsprogrammerne for de fire særlige indsatsområder; akutforskning, psykiatrisk forskning, rehabilitering & sundhedstjenesteforskning og svær overvægt. Referatet fra udvalgs mødet er vedlagt som bilag.

Det videnskabelige bedømmelsesudvalg lægger op til, at LUR forestår den endelige godkendelse af forskningsprogrammerne, selvom det videnskabelige bedømmelsesudvalg var givet denne beføjelse. Grunden er, at programmerne på grund af det politiske opdrag skal bedømmes ud fra et bredere perspektiv end det rent videnskabelige, herunder fx et ønske om en bred regional inddragelse.

Forskningsprogrammerne for svær overvægt og sundhedstjenesteforskning & rehabilitering

Det videnskabelige bedømmelsesudvalg var meget positiv over for forskningsprogrammerne for svær overvægt og rehabilitering & sundhedstjenesteforskning og fandt programmerne støtteværdige. Det videnskabelige bedømmelsesudvalg foreslår LUR, at forskningsprogrammerne godkendes i deres nuværende form. Forskningsprogrammerne er vedlagt som bilag.

Forskningsprogrammet for psykiatrisk forskning

Det var det videnskabelige bedømmelsesudvalgs vurdering, at dele af forskningsprogrammet for psykiatrisk forskning bør foldes mere ud især i forhold til det videnskabelige indhold.

Tovholderen for forskningsprogrammet er blevet anmodet om at eftersende uddybende informationer om programmet i henhold til udvalgets kommentarer.

Det videnskabelige bedømmelsesudvalg foreslår, at LUR bedømmer forskningsprogrammet på baggrund af den vedhæftede forskningsprotokol, hvor de uddybende informationer er midlertidigt indsat.

Det videnskabelige bedømmelsesudvalg foreslår, at forskningsprogrammet godkendes i den vedhæftede version, idet tovholderen for forskningsprogrammet efterfølgende udfærdiger en forskningsprotokol, hvor de uddybende informationer integreres.

Forskningsprogrammet for akutforskning

Det videnskabelige bedømmelsesudvalg vurderede, at der er et stort potentiale i forskningsprogrammet for akutforskning, men efterlyste et mere sammenhængende og tværfagligt forskningsprogram.

For at give mulighed for at finpudse programmet foreslår udvalget, at forskningsprogrammet drøftes på det næste møde i Klinikforum (31. august 2012). På baggrund af drøftelserne i Klinikforum vil forskningsprogrammet blive revideret og i den forbindelse vil de nødvendige bidrag fra de relevante hospitaler blive indsamlet.

Det reviderede forskningsprogram kan blive genbehandlet på mødet i det videnskabelige bedømmelsesudvalg den 11. oktober 2012 og genfremlægges for LUR på mødet den 31. oktober 2012. Såfremt godkendelsen af forskningsprogrammet for akutforskning ønskes fremskyndet, kan det aftales at sende det reviderede forskningsprogram til skriftlig bedømmelse i det videnskabelige bedømmelsesudvalg og efterfølgende skriftlig godkendelse i LUR.

Opfølgning på forskningsprogrammerne

For at sikre fremdrift i forskningsprogrammerne forslås indført henholdsvis en midtvejs-evaluering (efter ca. 1,5 år) og en slutevaluering (efter ca. 3 år) af hvert forskningsprogram.

De videnskabelige tovholdere vil ved de to opfølgninger blive bedt om at levere en kort skriftlig status for forskningsprogrammet samt holde et oplæg for LUR om de opnåede

resultater. Ved midtvejsevalueringen vil de videnskabelige tovholdere desuden blive bedt om at redegøre for, hvorvidt de fastsatte milestones overholdes, og om de opstillede budget- og tidsrammer fortsat er realistiske. Regionsrådet vil efterfølgende blive informeret om status for forskningsprogrammerne.

Beslutning

Christian Boel orienterede fra mødet i det videnskabelige bedømmelsesudvalg. Der var i LUR opbakning til de beslutninger, der er truffet i forhold til hvert af de fire forskningsprogrammer. LUR var desuden enig i den betragtning, at den endelige godkendelse af forskningsprogrammerne skal ske i regi af LUR.

LUR godkendte forskningsprogrammerne for henholdsvis svær overvægt og rehabilitering & sundhedstjenesteforskning i den form, de har været forelagt det videnskabelige bedømmelsesudvalg.

Forskningsprogrammet for psykiatrisk forskning blev godkendt på baggrund af den reviderede version, som var sendt ud med dagsordenen til mødet i LUR. Tovholderen for forskningsprogrammet anmodes om at udarbejde en endelig forskningsprotokol.

Endelig blev forskningsprogrammet for akutforskning drøftet. Der var enighed om, at der er gjort et rigtig godt forarbejde, men at der er behov for at fokusere programmet omkring nogle særlige indsatsområder. Der var opbakning til, at forskningsprogrammet som foreslået drøftes i Klinikforum og efterfølgende genbehandles i det videnskabelige bedømmelsesudvalg, inden det forelægges LUR på ny til endelig godkendelse. Det blev aftalt, at bedømmelses- og godkendelsesprocessen kan foregå ved skriftlig høring med henblik på at fremskynde starten af projektet.

LUR godkendte den foreslåede procedure for opfølgning af forskningsprogrammerne.

Det blev desuden besluttet, at frigivelsen af midlerne til de tre godkendte forskningsprogrammer skal kommunikeres ud. Koncern Kommunikation, Region Midtjylland anmodes om at lave en kommunikationsindsats.

Bilag

- [Det videnskabelige bedømmelsesudvalg referat 26.06.2012](#)
- [Svær overvægt forskningsprogram](#)
- [Rehabilitering og sundhedstjenesteforskning forskningsprogram](#)
- [Psykiatrisk forskning - protokol og budget](#)
- [Akutforskning forskningsprogram](#)

1-45-72 -3-11

7. Fordelingen af midler til korterevarende stipendier og seniorstipendier - til orientering

Administrationen indstiller,

- *At orienteringen tages til efterretning.*

Sagsfremstilling

Stipendieudvalget under Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond har fordelt midlerne fra puljen til korterevarende stipendier og seniorstipendier.

Region Nordjylland deltog for sidste gang i uddelingen, idet samarbejdet med Region Nordjylland som bekendt ophører med udgangen af 2012.

Region Nordjylland

Puljen for Region Nordjylland udgjorde 1.300.000 kr.

Forskningsfonden havde modtaget 12 ansøgninger om korterevarende stipendier og 3 ansøgninger om seniorstipendier fra Region Nordjylland.

Alle ansøgninger var på forhånd vurderet egnede af udvalgsmedlemmerne fra Region Nordjylland. Ansøgningerne fra Region Nordjylland blev derfor ikke gennemgået nærmere, men alle bedømt godkendt.

Der blev i Region Nordjylland uddelt stipendier for 1.268.850 kr.

Region Midtjylland

Puljen for Region Midtjylland udgjorde 5.970.000 kr.

Forskningsfonden havde modtaget 78 ansøgninger om korterevarende stipendier og 18 ansøgninger om seniorstipendier fra Region Midtjylland.

Alle ansøgninger blev gennemgået og vurderet. Der blev bevilget 59 korterevarende stipendier til en samlet værdi af 4.702.945 kr. og 13 seniorstipendiatere til en samlet værdi af 1.231.304 kr.

Femten af de bevilligede stipendier foregår i samarbejde med et regionshospitalet, heraf 11 korterevarende stipendier og 4 seniorstipendier til et samlet beløb på 1.241.816 kr.

Der blev i Region Midtjylland uddelt stipendier for i alt 5.934.249 kr.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Der blev efterspurgt en oversigt over, hvordan midlerne til korterevarende stipendier og seniorstipendier i Region Midtjylland fordeler sig på henholdsvis hospitalsenheder og faggrupper. Det blev aftalt, at Sundhedsplanlægning sørger for at lave en oversigt over fordelingen, som kan blive sendt ud til LUR.

Christian Boel orienterede om, at der i stipendieudvalget er opmærksomhed på, at der er stor variation i, hvor mange ansøgninger, der kommer fra de respektive hospitaler og faggrupper. Der er på den baggrund planlagt et møde i udvalget i efteråret, hvor det blandt andet skal drøftes, hvordan kendskabet til forskningsfonden udbredes yderligere.

1-01-72-13-12

8. Etablering af Bio-X Denmark til fremme af forskning og sundhedsinnovation med et forretningsmæssigt sigte - til orientering

Administrationen indstiller,

- *At orienteringen tages til efterretning.*
- *At LUR tager til efterretning, at arbejdsgruppen senere vil komme med forslag til, hvordan Bio-X Denmark organisatorisk set forankres og finansieres.*

Sagsfremstilling

En arbejdsgruppe med repræsentation fra Health, Aarhus Universitet (Health-AU), Med-Tech Innovation Center (MTIC), Institut for Ingeniørvidenskab, Aarhus Universitet, Forskningsstøtteenheden og Service System for Sundhedsinnovation, Regional Udvikling arbejder på en aftale mellem Aarhus Universitet, Aarhus Universitetshospital, Vækstforum-Region Midtjylland og danske virksomheder omkring etablering af et nyt innovationscenter Bio-X Denmark. Bio-X Denmark er inspireret af et succesfuldt initiativ på Stanford Universitet og indbefatter både innovativ produktudvikling til sundhedssektoren, undervisning i sundhedsinnovation og støtte til projektmodning af interdisciplinære forskningsideer.

Den nuværende måde at drive anvendelsesorienterede forskning og innovationsprojekter på er præget af person-drevne ideer og relationer mellem partnerne og kører asynkront med tilgængelige ressourcer, der kan opkvalificere projekterne til rent faktisk at kunne føre til udvikling af produkter med både et klinisk og et globalt kommercielt potentiale. Ved etablering af Bio-X Denmark vil man få vendt udviklingen af produkter og løsninger til sundhedssektoren 180 grader, så den tager udgangspunkt i reelle kliniske behov og i et tæt og rettidigt samarbejde mellem alle de kliniske miljøer og de mangeartede faglige discipliner, som er nødvendige for at dække hele værdikæden fra idé til færdigudviklet og markedsklart produkt.

Bio-X Denmark udspringer fra Aarhus og skal have epicenter i Aarhus, men det skal fungere som et innovationsmiljø for hele Danmark, for at der videnskabsmæssigt og netværksmæssigt set er tilstrækkelig kritisk masse til at mobilisere de bedste personer på

de enkelte områder. Det betyder, at den juridiske/organisatoriske forankring af Bio-X Danmark skal gennemtænkes nøje, således at der ikke skabes hverken juridiske, administrative eller mentale barrierer for indlemmelse af nye parter og udvidelse af konceptet med nye initiativer.

I 2010 var en mindre delegation fra Region Midtjylland i Silicon Valley for at undersøge områdets infrastruktur for sundhedsinnovation. Turen blev sat op og guidet af det danske Innovationscenter, der er placeret i Palo Alto. På denne tur blev der bl.a. skabt kontakt med Bio-X-programmet på Stanford University.

På en bevilling (360.000 DKK) fra Forsknings- og Innovationsstyrelsen har der sidenhen været et studiebesøg ved Bio-X og Biodesign ved Stanford, hvor der blev afholdt workshops mellem forskere fra Aarhus Universitet, Stanford, Singapore og personer ansat ved Aarhus Universitet og Region Midtjylland.

Ligeledes har der været et seminar ved Aarhus Universitet i december 2011 med deltagelse fra Bio-X og Biodesign ved Stanford, Biodesign Singapore, Bio-X Uppsala og innovationsenheder fra DTU og Biocat, Barcelona og en bred kreds af danske deltagere. Strategiske midler fra Aarhus Universitet Vidensudveksling finansierede netværksmødet i 2011 samt 2 måneders aflønning af Peter Lindgren til at samle partnere og skrive en SPIR-ansøgning til Forsknings- og Innovationsstyrelsen om Bio-X Danmark (i alt ca. 300.000 kr fra AU-Vidensudveksling Strategiske midler).

Som et led i udvidelsen af samarbejdet med Stanford Bio-X har Health-AU siden 2011 betalt for et affiliated partnership (125.000 DKK i 2011 og 2012) til Bio-X Stanford. Samtidig er Health-AU og MTIC gået sammen om at finansiere en projektleder i 12 måneder til at få samlet et partnerskab omkring etableringen af Bio-X Danmark samt at få finansieringen og uddannelsen på plads. Projektlederen startede i stillingen 1. april 2012.

Beslutning

Michael Hasenkam orienterede om projektet med etablering af Bio-X Danmark. Der er givet opbakning til konceptet fra såvel Region Midtjyllands som Aarhus Universitets side. Der er ansat en projektleder, og der er god fremdrift i projektet. Helt konkret arbejdes der på blandt andet at få etableret en ét-årig tværfaglig postgraduat innovationsuddannelse.

Det blev påpeget, at planen om at placere Bio-X Danmark i Aarhus indebærer en risiko for, at der vil komme for meget fokus på Aarhus Universitetshospital. Det vil være væsentligt at sikre inklusion af alle relevante aktører i regionen og for så vidt hele landet. Michael Hasenkam tilkendegav, at det klart var ønsket. Det blev herunder besluttet at udvide følgegruppen med henblik på en bredere regional repræsentation.

Det blev drøftet, hvilke økonomiske aspekter projektet indeholder, herunder hvilke udgifter der vil være til etablering af innovationsuddannelsen (henholdsvis etableringsudgifter og fravær af medarbejdere). LUR tog orienteringen vedrørende Bio-X Danmark til efter-

retning, idet det blev understreget, at LUR hermed ikke samtidig har forholdt sig til finansieringen af projektet, men først vil forholde sig til dette aspekt på et senere tidspunkt.

Bilag

- [Vision og indholdsbeskrivelse af Bio-X Denmark](#)

1-01-72-13-12

9. Koordinering af oprettelse af professorater - til drøftelse

Administrationen indstiller,

- *At LUR drøfter, om der fremover er behov for en større grad af koordinering mellem regionshospitalerne i forhold til, hvilke områder der indstilles oprettet professorater indenfor.*

Sagsfremstilling

Der har indtil nu ikke været kotume for, at regionshospitalerne i Region Midtjylland internt koordinerer, hvor der oprettes nye professorater. Dette skyldes til dels, at der ikke har været oprettet ret mange professorater på regionshospitalerne. Set i lyset af det øgede fokus på forskningsaktiviteten på regionshospitalerne, er det forventningen, at der også vil ske en stigning i antallet af professorater, hvilket på sigt kan få indvirkning på fx planlægningen omkring fremtidige universitetsklinikker.

Foranlediget af, at der lige nu arbejdes på oprettelse af to nye professorater ved ét af regionshospitalerne, ønskes en drøftelse af, om der er behov for at indføre en mere transparent procedure for, hvordan forslag fra hospitalernes faglige miljøer om mulige professorater på regionshospitalerne bliver diskuteret/koordineret i regionen, inden den egentlige godkendelsesprocedure for oprettelsen initieres efter en henvendelse til Institut for Klinisk Medicin, som indstiller til dekanen om oprettelsen af professoratet. Koordineringen vil skulle ske med baggrund i hospitalernes forskningsprofiler.

Ansættelsesproceduren vedrørende professoratet (men naturligvis ikke fx tilhørende stillinger med patientbehandling) håndteres af universitetet med baggrund i universiteternes stillingsstruktur og bekendtgørelsen for ansættelse af videnskabeligt personale.

Der vil på mødet i Klinikforum den 31. august 2012 blive lagt op til en tilsvarende drøftelse af behovet for en mere transparent procedure.

Beslutning

Der var enighed i LUR om, at der fremadrettet bør ske en større koordinering hospitalerne imellem i forbindelse med oprettelse af professorater. Der blev lagt vægt på, at det så vidt muligt skal undgås at få etableret en for tung administrativ procedure. Der var enighed om behovet for at se oprettelsen af professorater i et helhedsperspektiv i regionen, herunder skal der kunne handles hurtigt og smidigt, således at pludselig opståede muligheder kan udnyttes til alles fordel.

Det blev aftalt i første omgang at indføre en procedure, hvor hospitalerne har forpligtelse til gensidigt at orientere hinanden om eventuelle planer om oprettelse af nye professorater. Orienteringen skal ske via Klinikforum, som forelægges planerne til orientering samt med henblik på at give bemærkninger til Aarhus Universitet forud for universitetets behandling af en ansøgning om oprettelse af et professorat.

Orienteringsforpligtelsen gælder i forhold til oprettelse af professorater på såvel Aarhus Universitetshospital, regionshospitalerne, psykiatrien, Præhospitalet og folkesundhedsområdet.

Der var enighed om, at man principielt også burde se på lektorater og adjunkturer. Konklusionen blev, at Region Midtjylland via Klinikforum begynder at opbygge en passende procedure og vender tilbage med en beskrivelse senere. Fakultetet understregede, at proceduren på universitetssiden altid involverer institutlederen, som i givet fald inddrager dekanen.

1-15-1-72-20-11

10. Strategi for samarbejdet på sundhedsområdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland - til orientering

Administrationen indstiller,

- *At orienteringen tages til efterretning.*

Sagsfremstilling

Det blev på mødet i LUR den 26. marts 2012 besluttet, at der skulle igangsættes et arbejde med udarbejdelse af 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 (umiddelbart inden næste LUR-møde). 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 baggrund af drøftelserne i LUR lægges der op til en strategi, som tager udgangspunkt i samarbejdet på sundhedsområdet mellem universitetet og regionen, og som beskriver visionen for dette samarbejde. Strategipapiret vil ud over den overordnede vision også indeholde angivelse af mere konkrete, men stadig strategiske/visionære mål på enkelt-områder. Eksempler på sådanne områder kunne være:

- At der på Aarhus Universitetshospital bedrives forskning på internationalt niveau inden for alle specialer.
- At der på alle regionshospitalet, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet er stærke forskningsmiljøer.
- At der er en strategi for udpegning af fælles emner for forskning, der skal sættes på i samarbejdet.
- At sundhedsforskning bidrager til vækst i Region Midtjylland.
- At de akademiske kræfter i Region Midtjylland skal udnyttes bedst muligt.
- At der forskes i såvel specielle sygdomsområder som brede folkesygdomme.
- At der afsættes frie ressourcer til klinisk forskning.
- At implementeringen af forskningsresultaterne i klinikken er et målepunkt for effekten af forskningsindsatsen.
- At sundhedsforskningen bidrager til at sikre sammenhængende patientforløb.
- At der prioriteres forskningsmidler til de områder, der står højt på den politiske dagsorden.
- At der foregår forskning inden for alle dele af sundhedsvæsenet i Region Midtjylland (folkesundhedsområdet, præhospitalet samt de psykiatriske og somatiske hospitaler).
- At der er et tæt forsknings samarbejde mellem Aarhus Universitetshospital og de øvrige hospitaler i regionen med henblik på at styrke mulighederne for at bedrive forskning med et stort patientvolumen.
- At forskningsindsatsen bidrager til at fremme faglig/brugeroplevet kvalitet, omkostningseffektivitet samt befolkningens sundhedstilstand.

Årligt forskningsstrategimøde

Som aftalt på sidste møde i LUR planlægges det årlige forskningsstrategimøde afholdt i starten af 2013. Det er forventningen, at lanceringen af strategien for samarbejdet på sundhedsområdet kommer til at danne den overordnede ramme for mødet. Der lægges op til et halvdagsmøde af 4 timers varighed og med afholdelse i et af Søauditorierne ved Aarhus Universitet.

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.

LUR vil på mødet den 31. oktober 2012 blive forelagt et foreløbigt programoplæg for forskningsstrategimødet til godkendelse, idet der tages forbehold for de ændringer, der måtte komme som følge af drøftelserne i arbejdsgruppen på mødet umiddelbart inden.

Beslutning

Fremgangsmåden for udarbejdelse af strategien for samarbejdet på sundhedsområdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland blev drøftet. Det blev aftalt, at administrationen forud for mødet i arbejdsgruppen den 31. oktober 2012 indsamler relevant baggrundsmateriale (diverse strategipapirer og virksomhedsgrundlag). Herudover vil deltagerne i arbejdsgruppen hver især skulle 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 regionshospitalet) med henblik på at sikre, at alle relevante parter bliver præsenteret.

Der enighed om, at slutproduktet er en side indeholdende en overordnet vision samt 5-6 strategispor. Fokus skal være på områder, hvor medlemmerne af LUR kan handle.

Der blev afslutningsvis orienteret om, at datoen for forskningsstrategimødet er fastsat til den 15. marts 2012. Der er efterfølgende sendt mødeindkaldelse ud til LUR-medlemmerne. Sekretariatsudvalget vil i den kommende tid arbejde videre med planlægningen af mødet med henblik på at kunne forelægge et foreløbigt programoplæg for LUR den 31. oktober 2012.

1-15-1-72-20-11

11. Seminar om styrkelse af klinisk forskning i Danmark - tilbagemelding fra deltagerne

Administrationen indstiller:

- *At Allan Flyvbjerg informerer om indholdet og udbyttet af "seminar om styrkelse af klinisk forskning i Danmark" initieret af NovoNordiskfonden og Lundbeckfonden.*

Sagsfremstilling

NovoNordiskfonden og Lundbeckfonden har den 15. august 2012 afholdt seminar om styrkelse af klinisk forskning i Danmark. Invitationen findes i bilag.

Fondene har som mål, at alle data der opsamles i forbindelse med en persons behandling i det offentlige sundhedsvæsen indsamles systematisk og kvalitetssikres, samt at alle sådanne data kan trækkes ud til forskningsmæssig brug.

Fondene ønsker at medvirke til udviklingen af et system, der kan kvalificere og fremme indsamlingen af kliniske data, også data som ikke nødvendigvis på indsamlingstidspunktet har specifikke mål for, hvilken nytte de kan få.

Region Midtjylland blev på lige fod med de øvrige regioner opfordret til at indstille forskere til deltagelse i seminaret. Region Midtjylland indstillede ca. 10 forskere og Danske Regioner indstillede samlet set 24 forskere, hvoraf blot én blev tilføjet invitationslisten. Begrundelsen var, at man havde valgt kun at invitere en begrænset skare, og at det var et vigtigt kriterium, at de inviterede var aktive epidemiologer og kliniske forskere. Se invitationslisten i bilag.

Beslutning

Allan Flyvbjerg, som havde deltaget i seminaret om styrkelse af klinisk forskning i Danmark, orienterede om, at det havde været et konstruktivt møde.

Bilag

- [Invitation til seminar om styrkelse af dansk klinisk forskning](#)
- [Invitationsliste til seminar om styrkelse af klinisk forskning i Danmark](#)

1-01-72-13-12

12. Orientering om diverse

Administrationen indstiller,

- *At orienteringspunkterne tages til efterretning.*

Sagsfremstilling

Nedenfor orienteres kort om status i diverse sager.

Samarbejdet mellem regionshospitalerne og Forskningsstøtteenheden

Der har i løbet af foråret 2012 været afholdt en præsentationsrunde, hvor Forskningsstøtteenheden har besøgt hver hospitalsenhed, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet og introduceret enhedens ydelser. Forskningsstøtteenheden har udarbejdet et notat om møderækken. Notatet er vedlagt til orientering.

Leder af Forskningsstøtteenheden John Westensee deltog i det seneste møde i Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet (afholdt den 29. juni 2012), hvor det fremtidi-

ge samarbejde mellem enheden og regionshospitalerne, inkl. regionspsykiatrien og Præ-hospitalet blev drøftet. Referatet fra mødet er vedlagt til orientering.

Den videre proces frem mod indgåelse af en samarbejdsaftale planlægges at foregå i regi af koordinationsudvalget. Som næste skridt i processen er det besluttet af nedsætte en lille gruppe, der på baggrund af drøftelsen i koordinationsudvalget skal udarbejde et forslag til den fremtidige tilrettelæggelse af Forskningsstøtteenhedens ydelser, herunder serviceomfang, ansvarsfordeling, procedurer samt organisatoriske og økonomiske forudsætninger for samarbejdet. Forslaget til den fremtidige tilrettelæggelse af Forskningsstøtteenhedens ydelser vil blive forelagt LUR til godkendelse.

Én indgang for industrien til kliniske forsøg i Danmark

Med økonomaftalen for 2012 mellem Regeringen og Danske Regioner blev det som bekendt aftalt, at alle regioner etablerer en enkel og effektiv indgang for industrien til at indgå aftaler om kliniske forsøg.

På baggrund af aftalen har Danske Regioner udarbejdet rapporten "En indgang for industrien til kliniske forsøg i Danmark - Tiltag der kan sikre en mere effektiv og samarbejdsorienteret relation mellem industri og det offentlige sundhedsvæsen ved gennemførelsen af industriens kliniske forsøg i Danmark"

På kort sigt foreslår rapporten følgende:

- Der udpeges en regional koordinator i hver region – kaldet "Én indgang til kliniske forsøg"
- Der etableres et formelt netværk imellem disse fem indgange, der koordinerer muligheder, aktiviteter og tiltag, samt løbende evaluerer disse
- Der udrulles en fælles kommunikation i hver region, der fortæller om roller og ansvar for de involverede parter
- Der udarbejdes en række standardkontrakter, som gøres tilgængelige og på sigt indføres incitamentter til at undgå kontraktændringer
- Der oprettes via Én Indgang adgang til registre til brug for rekruttering
- Der oprettes fra centralt hold forskning i rekrutteringsproblematikker; alt fra aktiv brug af registre til praktisk rekrutteringsstrategi skal være temaet for en dansk satsning på området. Vi foreslår, at der afsættes midler hertil
- Der gøres klar til at oprette, via incitamentsordninger og fokus på specifikke sygdomme, flere sygdomsspecifikke netværk og bedre registre til sjældne sygdomme
- Der tages ledelsesmæssige initiativer til at fokusere på: i) Opbakning til industri-samarbejde, ii) skabe kritisk masse ved at lave større enheder (fysiske eller virtuelle), iii) ansættelse af teams med multidisciplinær baggrund til at forestå det praktiske arbejde, iv) at der afsættes tid til at opbygge dokumentation for kvalifikationerne til at arbejde for Industrien, v) at der bruges kræfter på at starte og udvikle praktiske aktiviteter til at rekruttere patienter, og vi) at der gennemføres en ændring af personalepolitikken, således at den har veldefinerede og accepterede karriereveje gennem klinisk samarbejde med industrien
- Der kommunikeres en fælles vision baseret på 5 overordnede måleparametre

Direktionen i Region Midtjylland har tidligere meldt ud, at de ønsker at placere regionens "Én indgang til kliniske forsøg" i regi af Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet. Dette er begrundet i, at det er regionens holdning, at funktionen hænger tæt sammen med

forskningsansvaret.

Den konkrete organisering af "Én indgang" har været drøftet mellem Region Midtjylland, Institut for Klinisk Medicin og hospitalsledelsen ved Aarhus Universitetshospital samt i Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet, der fungerer som styregruppe for "Én indgang".

På baggrund af disse drøftelser foreslås en model, hvor en person ansat ved Institut for Klinisk Medicin varetager koordinatorfunktionen. Det er endnu ikke klarhed om, hvorvidt arbejdet med "Én indgang" vil svare til en halv- eller fuldtidsstilling, hvordan stillingen finansieres, og hvilke faglige kompetencer og personlige egenskaber, der er nødvendige for at varetage rollen som regional koordinator. Med henblik på at kunne fastlægge en profil for Region Midtjyllands koordinator, vil Institut for Klinisk Medicin og Sundhedsplanlægning lave en beskrivelse af den regionale koordinators forventede opgaveportefølje. På baggrund af profilen skal der træffes beslutning om organiseringen og finansieringen af koordinatorfunktionen.

Status for diverse aftaler

- *Aftale mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland om samarbejde på folkesundhedsområdet:* Aftalen blev underskrevet 14. juni 2012 (jf. bilag).
- *Aftale om organisering og drift af GCP-enheden (Good Clinical Practice) ved Aarhus Universitetshospital:* Et udkast til aftale er sendt til godkendelse i Region Nordjylland.
- *Aftale vedrørende Klinisk Farmakologisk Center ved Aarhus Universitetshospital og Aarhus Universitet:* Der er rettet henvendelse til Region Nordjylland med henblik på at få en tilkendegivelse af, om regionen fortsat er interesseret i at indgå en aftale på området. Den foreløbige tilbagemelding er, at Region Nordjylland ønsker at indgå en aftale, men der afventes en endelig bekræftelse herpå.
- *Aftale mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland om refusion for klinisk studenterundervisning m.m.:* Arbejdet med at udarbejde en ny refusionsaftale skrider frem som planlagt. Der har været et møde før sommerferien, hvor der blev enighed om principperne i aftalen. En teknikergruppe arbejder nu videre og et endelig oplæg til en aftale kan fremlægges i oktober.

Status for planer om etablering af et nationalt center for forskningsbaseret rådgivning på sundhedsområdet

Et projektinitieringsdokument vedrørende etableringen af centret er under bearbejdning og vil blive forelagt universitetsledelsen i sensommeren 2012 med henblik på at kunne formulere et endeligt beslutningsoplæg i begyndelsen af 2013.

Delestillinger

Fakultetet har igangsat et arbejde med at udarbejde et katalog med muligheder for, at eksterne parter kan indgå aftaler om delestillinger, kombinerede stillinger m.m. sammen med et institut. Det ventes, at kataloget vil udspringe fra og kunne anvendes sammen med alle fakultetets institutter. Kataloget, der også vil indeholde oplysninger om eventu-

elle vilkår i forbindelse med stillingerne, er berammet færdiggjort i løbet af et par måneder.

Dialogmøde mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland om talentudvikling og forskerkarriere

Der er planlagt et dialogmøde mellem Aarhus Universitet (ph.d.-skolen) og Region Midtjylland den 20. august 2012 vedrørende talentudvikling og forskerkarriere. Formålet med mødet er blandt andet at drøfte mulighederne for intensiveret samarbejde med virksomheder i regionen, herunder muligheder for triangulære erhvervs ph.d.-forløb (region, universitet og virksomhed). Der er desuden lagt op til en drøftelse af mulighederne for forbedring og udvidelse af kombinationsforløb (ph.d./hoveduddannelsesstilling, post.doc./klinisk arbejde og anden universitetstilknytning/klinisk arbejde).

Biblioteksfunktionen i Region Midtjylland

Aarhus Universitet og Region Midtjylland er blevet enige om, at der skal igangsættes en kortlægning af den mest hensigtsmæssige model for biblioteksfunktionen i Region Midtjylland med henblik på afklaring af, hvorvidt regionshospitalerne eventuelt skal overgå til universitetets biblioteksforsyning via Aarhus University Library. På nuværende tidspunkt betjenes regionshospitalerne af Fagbiblioteket på Regionshospitalet Viborg, mens Aarhus Universitetshospital betjenes via Aarhus University Library.

Sagen har været drøftet i Klinikforum, hvor der er opbakning til at undersøge sagen nærmere, idet det findes hensigtsmæssigt, hvis der kunne ske en ensretning af området, så alle medarbejdere i regionen har adgang til samme service.

Koordinationsudvalget for folkesundhedsområdet

Der blev den 4. juli 2012 afholdt første møde i Koordinationsudvalget for folkesundhedsområdet (KUF). Der er vedtaget et kommissorium, der bygger på aftaleteksten. Udvalget har igangsat en proces for at komme med input til den overordnede forskningsstrategi i forhold til folkesundhedsområdet. Derudover skal der arbejdes med tilknytningsaftaler i forhold til folkesundhedsområdet.

Beslutning

Vibeke Krøll og Claus Thomsen orienterede om, at leder af Forskningsstøtteenheden, John Westensee i øjeblikket er ved at undersøge, hvordan biblioteksbetjeningen er organiseret andre steder i verden. Formålet er at komme med et bud på, hvordan medarbejderne på Aarhus Universitetshospital får den bedste service. John Westensee vil blandt andet kunne tage udgangspunkt i en omfattende rapport om Aarhus University Library (AUL), som med fordel også kan indgå i arbejdet med kortlægning af biblioteksfunktionen i Region Midtjylland.

Det blev aftalt, at Anders Roed tager kontakt til John Westensee med henblik på at koordinere arbejdet samt at oplyse John Westensee om den omtalte rapport.

Bilag

- [Notat om forskningsstøttende faciliteter til regionshospitalerne, Præhospitalet og regionspsykiatrien i Region Midtjylland](#)
- [Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet referat 29.06.2012](#)

- [Aftale mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland om samarbejde på folkesundhedsområdet \(underskrevet 14. juni 2012\)](#)

1-01-72-13-12

13. Arbejdsplan for LUR i 2012/2013 - til orientering

Administrationen indstiller,

- *At den reviderede arbejdsplan for LUR i 2012/2013 tages til efterretning.*

Beslutning

Intet til referat.

Bilag

- [Arbejdsplan for LUR for 2012 og 2013 august 2012](#)

1-01-72-13-12

14. Eventuelt

Sagsfremstilling

Eventuelle punkter bringes op.

Beslutning

Per Jørgensen orienterede om, at Health, Aarhus Universitet og Aarhus Universitetshospital, Risskov, Region Midtjylland er blevet enige om et oplæg til en ændret organisering af det universitetsmæssige inden for det psykiatriske område.

Den tilpassede organisering af den psykiatriske forskning m.m. har blandt andet til formål, at:

- *Skabe en endnu stærkere integration af grundforskning, klinisk forskning og klinisk behandling.*
- *Sikre den akademiske stillingsstruktur og de akademiske karriereveje inden for den psykiatriske forskning.*
- *Skabe en ny CORE-funktion til gavn for hele den psykiatriske forskning.*

-
- *Sikre en tidssvarende organisering og en harmonisering af psykiatriområdet i forhold til de somatiske dele af Aarhus Universitetshospital og resten af hospitalssektoren.*

Et oplæg til den ændrede organisering er i høring med frist for høringssvar den 3. september 2012. Herefter følger afklaring af en række personalemæssige forhold hen over efteråret.

Høringsoplægget er vedlagt referatet.

1-01-72-13-12

15. Næste møde

Sagsfremstilling

Næste møde i LUR afholdes onsdag den 31. oktober 2012, kl. 16.30 - 19.30 på Aarhus Universitetshospital (Skejby).

Der vil i løbet af den kommende tid blive fastlagt en mødeplan for 2013. Der vil blive sendt elektroniske mødeindkaldelser til medlemmerne af LUR.

Beslutning

Der er blevet fastsat datoer for møderne i LUR i 2013:

- *20. februar 2013, kl. 09.00 - 12.00 i Viborg*
- *24. april 2013, kl. 09.30 - 12.30 i Aarhus*
- *28. august 2013, kl. 12.00 - 15.00 i Aarhus*
- *27. november 2013, kl. 12.00 - 15.00 i Viborg.*