



Til  
Ledelsesforum for Universitet-Regionssamarbejdet (LUR)

## Referat

fra møde i

Dato 31-01-2012

Katrine Svane Jørgensen

Tel. +45 7841 2047

Katrine.Joergensen@stab.rm.dk

1-15-1-72-20-11

# Ledelsesforum for Universitet- Regionssamarbejdet (LUR)

Side 1

**torsdag den 5. januar 2011**

### Deltagere

Dekan Allan Flyvbjerg, Health, AU  
Prodekan Michael Hasenkam, Health, AU  
Instituteder Jens Christian Djurhuus, Institut for Klinisk Medicin, AU  
Instituteder Søren K. Kjærgaard, Institut for Folkesundhed, AU  
Direktør Ole Thomsen, Direktionen, RM  
Direktør Anne Jastrup, Direktionen, RM  
Afdelingschef Christian Boel, Sundhedsplanlægning, RM  
Lektor, overlæge Claus Vinther Nielsen, Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, RM (substitut for centerchef, Mette Kjølby)  
Chefsygeplejerske Vibeke Krøll, Hospitalsledelsen, AUH  
Cheflæge Claus Thomsen, Hospitalsledelsen, AUH  
Chefsygeplejerske Ida Gøtke, Hospitalsledelsen, HE Vest  
Cheflæge Christian Møller-Nielsen, Hospitalsledelsen, HE Midt (substitut for cheflæge Jørgen Schøler Kristensen)  
Cheflæge Per Jørgensen, Hospitalsledelsen, Psykiatri og Social  
Chefrådgiver Anders Roed, Health, AU  
Projektchef Jens Krogh, Sundhedsplanlægning, RM  
Fuldmægtig Katrine Svane Jørgensen, Sundhedsplanlægning, RM

### Afbud:

Centerchef Mette Kjølby, Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, RM  
Cheflæge Jørgen Schøler Kristensen, Hospitalsledelsen, RH Horsens



Kontorchef Charlotte Toftgård Nielsen, Sundhedsplanlægning, RM  
Souschef Jakob Dragsdal Sørensen, Health, AU

—

—

—



## OVERSIGT OVER DAGSORDENEN:

1.	Velkomst og gensidig præsentation (AF/OT)	4
2.	LURs formål og opgaver (AF/OT)	4
3.	Arbejdsplan for 2012 (OT/AF)	5
4.	Fordeling af 17 mio. kr. til sundhedsforskning (OT/AF)	5
5.	Orientering om Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond, herunder godkendelse af budgetforslag for 2012 (OT/JK)	8
6.	Strategiproces på Aarhus Universitet (AF)	10
7.	Orientering om status for aftale vedrørende samarbejde på folkesundhedsområdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland (SK)	11
8.	Aftale vedrørende refusion for varetagelse af klinisk studenterundervisning af lægestuderende (JK)	12
9.	Ny tilknytningsform mellem hospitaler og universitet (JK)	13
10.	Forskningsprofiler for regionshospitalerne, regionspsykiatrien og Præhospitalet (JK)	14
11.	Kommunikationsstrategi for universitet-regionssamarbejdet på sundhedsområdet (JK)	16
12.	Orientering om regionshospitalernes, inkl. regionspsykiatriens og Præhospitalets adgang til ydelser fra Forskningsstøtteenheden (JK)	16
13.	Orientering vedrørende planer om etablering af et nationalt center for forskningsbaseret sundhedsrådgivning (JK)	17
14.	Eventuelt	18
15.	Næste møder	18

## 1. Velkomst og gensidig præsentation (AF/OT)

---

### Referat

*Der var en kort velkomst og præsentationsrunde. Det blev aftalt, at der ikke fremadrettet deltager substitutter på vegne af medlemmer, som er forhindrede i at deltage.*

## 2. LURs formål og opgaver (AF/OT)

---

### Indstilling

- *At indholdet i de angivne arbejdsopgaver for LUR drøftes.*

### Sagsfremstilling

Hovedopgaven for LUR er at fastlægge de overordnede strategier for samarbejdet på sundhedsområdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland. Jf. hovedaftalen for samarbejdet (vedlagt som bilag) har LUR følgende konkrete opgaver:

- Ledelse af Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond
- Opfølgning på regionshospitalernes, regionspsykiatriens og Præhospitalets forskningsprofiler
- Tværgående forskningsprogrammer
- Godkendelse af universitetsklinikker
- Et årligt forskningsstrategimøde

Foruden ovenstående forventes LUR at blive forelagt en række øvrige sager af betydning for det indbyrdes samarbejde mellem universitetet og regionen, jf. arbejdsplan i punkt 3.

### Bilag

- Hovedaftale vedrørende samarbejde om forskning, talentudvikling, uddannelse og videnudveksling på sundhedsområdet mellem Faculty of Health Sciences (Health), Aarhus Universitet og Region Midtjylland.

### Referat

*Det blev understreget, at hovedopgaven for LUR er at arbejde med det strategiske niveau, og at så meget som muligt af selve problemløsningen af sagerne bør overlades til de to koordinationsudvalg under LUR.*

*Grundlaget for LURs udvælgelse af områder til de fremtidige tværgående forskningsprogrammer blev drøftet. Det blev oplyst, at udvælgelsen af de første forskningsprogrammer (akutområdet, svær overvægt, rehabilitering og psykiatri) er sket i forbindelse med udarbejdelsen af forskningsprofiler på regionshospitalerne. Det blev desuden bemærket, at arbejdet i de to koordinationsudvalg samt det årlige forskningsstrategimøde vil komme til at udgøre et godt grundlag for udvælgelsen af temaer til forskningsprogrammerne.*

*I forhold til sammensætningen af Koordinationsudvalget for folkesundhedsområdet blev der gjort opmærksomhed på, at Psykiatri og Social ved en fejl ikke står anført i hovedaftalen som repræsen-*

*tant i udvalget. Sekretariatet sørger for at orientere om denne præcisering og at indføre ændringen i den første opdatering af aftalen.*

### 3. Arbejdsplan for 2012 (OT/AF)

---

#### Indstilling

- *At forslaget til arbejdsplan for LUR i 2012 drøftes med henblik på godkendelse.*

#### Sagsfremstilling

Med henblik på planlægning af arbejdet i LUR er der udarbejdet et forslag til en arbejdsplan for 2012, jf. vedlagte bilag.

#### Bilag

- Forslag til arbejdsplan for LUR i 2012.

#### Referat

*Forslaget til arbejdsplan for 2012 blev godkendt med følgende bemærkninger:*

- *Aftalen om refusion for varetagelse af klinisk studenterundervisning af lægestuderende forventes ikke at være afsluttet inden mødet i LUR den 26. marts 2012. Godkendelse af refusionsaftalen planlægges derfor rykket til mødet den 23. august 2012.*
- *Der er behov for en snarlig igangsættelse af arbejdet vedrørende udarbejdelse af en kommunikationsstrategi, hvis sagen fastholdes som dagsordenspunkt til mødet den 26. marts 2012. Det blev aftalt, at der nedsættes en arbejdsgruppe med henblik på udarbejdelse af et oplæg til kommunikationsstrategi.*
- *Det blev præciseret, at den forskningsstrategi, som skal udarbejdes, skal have fokus på Region Midtjylland og regionens særlige forskningsbehov.*

*Der var enighed om, at arbejdsplanen for 2012 skal ses som en bruttoliste over de opgaver, som LUR skal beskæftige sig med, og at planen løbende kan justeres.*

### 4. Fordeling af 17 mio. kr. til sundhedsforskning (OT/AF)

---

#### Indstilling

- *At forslag til fordeling af de 17 mio. kr. til sundhedsforskning godkendes.*
- *At LUR udpeger en videnskabelig tovholder, der får til opgave at lave en litteraturgennemgang af den eksisterende viden og forskning på forskningsområderne.*

#### Sagsfremstilling

Der er med indgåelsen af "Aftale om Budget 2012 for Region Midtjylland" blandt andet afsat 17 mio. kr. til styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland.

Det fremgår af aftaleteksten, at de 17 mio. kr. til sundhedsforskning skal fordeles på følgende områder:

- Særlige indsatsområder, herunder akutområdet, svær overvægt, rehabilitering, sundheds-tjenesteforskning og psykiatrisk forskning.

- Opbygning/styrkelse af forskningsmiljøer på regionshospitalerne, herunder etablering af universitetsklinikker.
- Den højt specialiserede forskning og behandling på Universitetshospitalet, bl.a. gennem internationalisering.

Sundhedsplanlægning i Region Midtjylland har udarbejdet et forslag til fordeling af de 17 mio. kr. Forslaget fremgår af vedlagte bilag. LUR's forslag til udmøntning af de 17 mio. kr. vil blive forelagt regionsrådet den 22. februar 2012.

#### **Bilag**

- Aftale om Budget 2012 for Region Midtjylland.
- Notat: Forslag til fordeling af 17 mio. kr. til sundhedsforskning
- Kommissorium for en tværgående akutforskningsindsats i Region Midtjylland
- Kommissorium for en tværgående forskningsindsats inden for svær overvægt i Region Midtjylland
- Kommissorium for en tværgående forskningsindsats over for patienter med kronisk sygdom med fokus på rehabilitering

#### **Referat**

Det blev godkendt, at LURs indstilling til regionsrådet vedrørende fordeling af de 17 mio. kr. til sundhedsforskning følger det udsendte forslag til fordeling, jf. nedenstående skema:

#### **Fordelingen af puljen til styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland (pr. år)**

<b>Område</b>	<b>Beløb i 1000 kr.</b>
<b>Særlige indsatsområder</b>	
Akutområdet	3.000
Svær overvægt	1.500
Rehabilitering og sundhedstjenesteforskning	1.500
Psykiatrisk forskning (inkl. børnepsykiatri)	2.000
<b>Opbygning/styrkelse af forskningsmiljøer på Regionshospitalerne, herunder etablering af universitetsklinikker</b>	
Regionshospitalet Horsens	800
Regionshospitalet Randers	800
Hospitalsenheden Vest	1.500
Hospitalsenhed Midt	1.700
Præhospital	400
Paraplegiområdet (Hospitalsenhed Midt)	800
<b>Højt specialiseret forskning og behandling på Universitetshospitalet, bl.a. gennem internationalisering af forskningen</b>	
AUH	3.000
<b>Total</b>	<b>17.000</b>

LURs godkendelse af fordelingen er betinget af, at notatet "Styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland" rettes til i henhold til følgende bemærkninger:

- Udmøntningen af midlerne til opbygning/styrkelse af forskningsmiljøerne på regionshospitalerne, herunder etablering af universitetsklinikker skal hæftes op på en række milestones. Det blev aftalt, at hvert hospital som første milestone fremlægger en plan for, hvordan forskningsmiljøet på hospitalet skal organiseres, og hvordan pengene skal anvendes. Frem-



*læggelse af planerne skal ske på møde i LUR den 31. oktober 2012. Planerne skal inden da behandles på møde i Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet.*

- I notatet er foreslået en procedure for udvælgelse af gæsteprofessorer (øverste side 5). Udvalgsproceduren skal følge samme procedure, som gælder ved øvrige udpegnings- og hvor det således er Aarhus Universitet, der er ansvarlig for at udpege gæsteprofessorer. Anders Roed er behjælpelig med at præcisere formuleringen vedrørende udpegnings- af gæsteprofessorer.*

*Det blev i øvrigt bemærket, at der med øremærkningen af midler til paraplegiområdet følger en stærk forventning om, at arbejdet med etablering af en universitetsklinik ved HE Midt på paraplegiområdet intensiveres betydeligt i den kommende tid. Jens Christian Djurhuus indvilligede i at indgå i de videre drøftelser om, hvordan pengene til paraplegiområdet anvendes mest hensigtsmæssigt.*

#### Udpegnings af videnskabelige tovholdere

*LUR udpegede en videnskabelig tovholder til hvert af de tværgående forskningsområder samt det psykiatriske forskningsområde. De videnskabelige tovholdere har til opgave at lave en litteraturogennemgang af den eksisterende viden og forskning på det aktuelle område for på den baggrund at udarbejde et forskningsprogram.*

*Det blev besluttet, at der blandt medlemmerne i LUR udpeges en sparringspartner til hvert af områderne. Følgende personer blev udpeget som videnskabelige tovholdere og sparringspartnere:*

#### **Akutområdet:**

##### Videnskabelig tovholder:

- Professor, overlæge Hans Kirkegaard, Anæstesiologisk-Intensiv Afdeling, AUH*

##### Sparringspartner:

- Cheflæge Jørgen Schøler Kristensen, RH Horsens*

#### **Svær overvægt:**

##### Videnskabelig tovholder:

- Professor, overlæge Bjørn Richelsen, Medicinsk Endokrinologisk Afdeling, AUH – Institut for Klinisk Medicin, AU*

##### Sparringspartner:

- Cheflæge Claus Thomsen, AUH*

#### **Rehabilitering og sundhedstjenesteforskning:**

##### Videnskabelig tovholder:

- Lektor, overlæge Claus Vinther Nielsen, Folkesundhed og Kvalitetsudvikling*

##### Sparringspartner:

- Chefsygeplejerske Ida Gøtke, HE Vest*

#### **Psykiatrisk forskning:**

##### Videnskabelig tovholder:

- Professor, ledende overlæge Povl Munk-Jørgensen, AUH, Riiskov*

##### Sparringspartner:

- Cheflæge Per Jørgensen, Psykiatri og Social*

Det blev aftalt, at de videnskabelige tovholdere forud for mødet i LUR den 26. marts 2012 udarbejder et oplæg til forskningsprogram, herunder en kort beskrivelse af, hvordan det sikres, at forskningen inddrager de relevante parter på tværs af sundhedsvæsenet. Beskrivelserne fremsendes til Katrine Svane Jørgensen ([Katrine.Joergensen@stab.rm.dk](mailto:Katrine.Joergensen@stab.rm.dk)) **senest den 12. marts 2012**. Det er de videnskabelige tovholdere, som er ansvarlige for at inddrage de tilknyttede sparringspartnere i det omfang, det findes nødvendigt.

## 5. Orientering om Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond, herunder godkendelse af budgetforslag for 2012 (OT/JK)

---

### Indstilling

- At det godkendes, at henholdsvis stipendieudvalget og det videnskabelige bedømmelsesudvalg fortsætter i sin nuværende form, og at de nuværende medlemmer anmodes om at fortsætte arbejdet i de to udvalg.
- At der udpeges nye formænd for henholdsvis stipendieudvalget og det videnskabelige bedømmelsesudvalg, idet den nuværende formand for de to udvalg går på pension med udgangen af februar 2012.
- At budgetforslag for Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond for 2012 godkendes.

### Sagsfremstilling

Med indgåelsen af det nye aftalekompleks har LUR overtaget det ledelsesmæssige ansvar for Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond. Forskningsfonden yder økonomisk støtte til forskning inden for sundhedsvæsenet i Region Midtjylland og skal bidrage til, at forebyggelse, behandling, pleje og rehabilitering i regionen løbende udvikles på et højt niveau. En mere uddybende beskrivelse af forskningsfonden fremgår af vedlagte bilag.

#### Organisering og administration af forskningsfonden

Der er nedsat 2 udvalg under forskningsfonden, henholdsvis stipendieudvalget og det videnskabelige bedømmelsesudvalg.

Idet den nuværende formand for ovennævnte udvalg, Jens Krogh fra og med udgangen af februar 2012 går af, er der behov for at få udpeget én eller flere nye formænd.

LUR overtager de opgaver, der tidligere blev varetaget af forskningsfondens strategiudvalg, herunder udformning af strategier for anvendelsen af forskningsfondens midler, overordnet fordeling af forskningsfondens budget samt bedømmelse og prioritering af ansøgninger om større beløb til forskning.

Inden behandlingen i LUR foretages der en videnskabelig bedømmelse af ansøgningerne i et videnskabeligt bedømmelsesudvalg.

#### Forskningsfondens budget for 2012

Forskningsfondens budget for 2012 udgør 27.712.000 kr. Puljen til styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland på 17.000.000 kr. er ikke medtaget i dette beløb, da denne pulje ikke er





tilført forskningsfondens budget, men udgør en selvstændig budgetpost under Fælles udgifter og indtægter på Sundhedsområdet.

I 2011 forventes der pt. et mindreforbrug for forskningsfonden, som søges overført som tillægsbevilling til 2012-budgettet. Mindreforbruget skyldes periodeforskydninger af udbetalinger mellem budgetårene. Mindreforbruget kan først endeligt fastsættes ved afslutningen af regnskabsåret 2011, men et foreløbigt skøn er, at mindreforbruget udgør ca. 700.000 kr., som især skyldes, at et beløb på 605.000 kr. til Proof of Concept først forventes udbetalt i 2012, jf. nedenfor.

I 2012 er der disponeret 2.881.000 kr. til eksisterende tilsagn om forskningsstøtte. De pågældende tilsagn fremgår af vedlagte oversigt over forslag til forskningsfondens budget for 2012. I de eksisterende tilsagn er medtaget 110.000 kr. som er skønnede udgifter til statistikkonsulentordning (Vestdansk Sundhedsvidenskabelig Forskningsforum). Ordningen administreres af Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet, og udgifterne til honorar til statistikkonsulenterne afholdes af forskningsfonden.

Herudover foreslås der afsat i alt 5.970.000 kr. til korterevarende stipendier og seniorstipendier samt 1.200.000 kr. til stipendier til forskningsårsstuderende.

Det foreslås, at beløbet på 5.970.000 kr. til korterevarende stipendier og seniorstipendier fordeles af forskningsfondens hidtidige stipendieudvalg, som foreslås anmodet om at fortsætte til og med 2012. Stipendieudvalget er fælles for Region Midtjylland og Region Nordjylland, og udvalget bedømmer ansøgninger fra begge regioner. Det foreslås, at stipendierne udbydes i foråret 2012.

Beløbet på 1.200.000 kr. til forskningsårsstuderende foreslås udbetalt til Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet, som fordeler beløbet til samfinansierede stipendier af 120.000 kr., hvor forskningsfondens andel udgør 50 pct.

Der foreslås afsat 1.605.000 kr. til Proof of Concept-aktiviteter. Beløbet fordeles af Region Midtjyllands Patentudvalg. Beløbet er forhøjet med 605.000 kr. i forhold til 2011, hvilket skyldes, at det først i 2012 er muligt at udbetale et beløb på 605.000 kr. til en ansøgning, der er indkommet i ved udgangen af 2011.

Endelig foreslås der afsat 200.000 kr. til øvrige udgifter, herunder udgifter til administration af forskningsfonden.

Såfremt ovenstående dispositioner godkendes, er der ca. 16.000.000 kr. til rådighed til yderlig forskningsstøtte i 2012. Beløbet er excl. overførsel fra 2011, da overførsel fra 2011 forudsætter regionsrådets godkendelse.

#### **Bilag**

- Beskrivelse af Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond.
- Budgetforslag for 2012 for Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond.

#### **Referat**



LUR godkendte, at henholdsvis stipendieudvalget og det videnskabelige bedømmelsesudvalg fortsætter i sin nuværende form, og at de nuværende medlemmer anmodes om at fortsætte. Sundhedsplanlægning sørger for at orientere medlemmerne af de to udvalg. Det blev aftalt, at en oversigt over medlemmerne i stipendieudvalget og det videnskabelige bedømmelsesudvalg sendes til LUR til orientering.

Christian Boel blev udpeget som formand for både stipendieudvalget og det videnskabelige bedømmelsesudvalg.

Endelig blev budgetforslaget for Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond for 2012 godkendt.

LUR drøftede, hvilke principper der skal lægges til grund for den fremadrettede fordeling af midler fra forskningsfonden. Det blev aftalt, at det tilstræbes at opnå en ligelig fordeling af midlerne mellem Aarhus Universitetshospital på den ene side og på den anden side regionshospitalerne, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet. Såfremt der i forbindelse med en ansøgningsrunde ikke kommer tilstrækkeligt med kvalificerede ansøgere til at opnå fuld anvendelse af midlerne til ét af områderne, vil midlerne i stedet kunne udloddes til ansøgere fra det andet område.

## 6. Strategiproces på Aarhus Universitet (AF)

---

### Indstilling

- At LUR tager Allan Flyvbjergs orientering til efterretning.

### Sagsfremstilling

Dekan Allan Flyvbjerg orienterer om strategi- og målsætningsproces for 2013-16 på Aarhus Universitet.

Med henblik på at vedtage en ny strategi for Aarhus Universitet i 2012 er der i sommeren 2011 igangsat en strategiproces på tre niveauer:

- Mål- og handleplaner på institutniveau
- Hovedområdets strategisammenfatning
- Samlet strategi for Aarhus Universitet

Første fase består af en bottom up proces, hvor institutterne arbejder med mål og handleplaner i forhold til strategiske indsatsområder, der er udpeget i AUs nuværende strategi samt forslag til en benchmarkingproces. Institutternes endelige handleplaner skal afleveres primo 2012 med henblik på fremlæggelse ved møde i Aarhus Universitets bestyrelse 29. februar 2012.

I forhold til arbejdet i LUR har alle mål- og handleplaner på Faculty of Health Sciences betydning, men Institut for Klinisk Medicin og Institut for Folkesundhed kalder selvsagt på særlig opmærksomhed. På disse institutter udgår samarbejdet med det samlede sundhedsvæsen i Region Midtjylland særlige indsatsområder.

På grundlag af institutternes mål- og handleplaner udarbejdes en strategisammenfatning for Health. Også denne skal afleveres primo 2012 med henblik på fremlæggelse ved møde i Aarhus Universitets bestyrelse 29. februar 2012. Strategisammenfatningen er som alt strategiarbejdet på Aarhus Universitet tematiseret ud fra universitetets tværgående indsatsområder:

- Forskning
- Uddannelse
- Talentudvikling
- Videnudveksling

I tillæg hertil har Health et særligt indsatsområde vedrørende samarbejdet med det samlede sundhedsvesen i Region Midtjylland.

Ovenstående skal resultere i en samlet strategi for Aarhus Universitet. Den ventes endeligt godkendt af bestyrelsen for Aarhus Universitet i oktober 2012. Den samlede strategi vil ligeledes være tematiseret fra universitetets tværgående indsatsområder.

### Referat

Allan Flyvbjerg redegjorde for den målsætningsproces, Aarhus Universitet i øjeblikket gennemgår. De øvrige repræsentanter fra universitetet supplerede med beskrivelse af de største udfordringer i processen. En særlig udfordring, som der er behov for at se på fremover, er, at der ikke i tilstrækkelig grad drages nytte af de kompetencer, som de uddannede ph.d.'ere besidder.

Det blev understreget, at universitetet er meget opmærksom på, at målsætningsprocessen for Aarhus Universitet ikke kommer i utakt med de regionale strategier. Der er ikke lagt op til en egentlig høring af universitetets strategi på sundhedsområdet. Universitetet vil dog gerne sørge for at sende strategien til kommentering i regionalt regi, inden den offentliggøres. Regionen tilkendegav at være meget interesseret i denne mulighed for at give bemærkninger til strategien.

Allan Flyvbjerg gjorde afslutningsvis opmærksom på, at universitetet i øjeblikket har stor opmærksomhed på EU-området og mulighederne for at søge forskningsmidler via EU-kanaler.

## 7. Orientering om status for aftale vedrørende samarbejde på folkesundhedsområdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland (SK)

---

### Indstilling

- At orienteringen tages til efterretning.

### Sagsfremstilling

En arbejdsgruppe har arbejdet på at lave en ny aftale vedrørende samarbejdet på folkesundhedsområdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland. Arbejdsgruppen har bestået af følgende personer:

- Institutleder Søren Kjærgaard, Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet
- Prodekan for videnudveksling, Michael Hasenkam, Health, Aarhus Universitet
- Chefrådgiver Anders Roed, Health, Aarhus Universitet
- Centerchef Mette Kjølby, Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, Region Midtjylland



- Projektchef Jens Krogh, Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland
- Vicekontorchef Bjarne Hammershøj, Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, Region Midtjylland

De væsentligste ændringer i forhold til den eksisterende aftale er, at folkesundhedsområdet med den nye aftale bliver en integreret del af det øvrige universitet-regionssamarbejde på sundhedsområdet, og at regionens samarbejde med universitetet på dette område fremover også kommer til at omfatte Nære Sundhedstilbud.

Et endeligt oplæg til aftale på folkesundhedsområdet forventes forelagt LUR til godkendelse på møde den 26. marts 2012.

### Referat

*Søren K. Kjærgaard indledte med at udtrykke stor tilfredshed med indgåelsen af det nye aftalekompleks. Den nye samarbejdskonstruktion mellem universitetet og regionen vurderes at være unik både i et nationalt og et europæisk perspektiv – dette gælder i særdeleshed for folkesundhedsområdet. Samarbejdet mellem aktørerne på folkesundhedsområdet er ikke nyt – det nye er derimod, at aktiviteterne på området kobles sammen i et fælles ledelsesmæssigt organ.*

*Aftalen vedrørende samarbejdet på folkesundhedsområdet forventes at være på plads inden mødet i LUR den 26. marts 2012.*

## 8. Aftale vedrørende refusion for varetagelse af klinisk studenterundervisning af lægestuderende (JK)

---

### Indstilling

- *At orienteringen tages til efterretning.*
- *At det godkendes, at hospitalernes udgifter til forberedelse og afholdelse af kirurgi-eksamener (OSCE-eksamener) afklares direkte mellem universitetet og den enkelte læge og hermed afklares udenom refusionsaftalen.*

### Sagsfremstilling

En arbejdsgruppe med repræsentation fra Health, Aarhus Universitet, Planlægningsafdelingen, Aarhus Universitetshospital og Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland har arbejdet på at lave en ny aftale mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland vedrørende refusion for varetagelse af klinisk studenterundervisning af lægestuderende.

Aftaleudkastet planlægges forelagt Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet på møde i februar 2012 med henblik på afklaring af en række udestående spørgsmål i afregningsmodellen. Et forslag til en endelig aftale planlægges herefter forelagt LUR til godkendelse på møde den 26. marts 2012.

Der udarbejdes i første omgang en interimaftale, som beskriver rammerne for refusion for de første to semestre på medicinstudiet (inflammation og abdomen). Interimaftalen gælder i en overgangsperiode, indtil alle semestre på den nye studieordning er udrullet. Interimaftalen vil i denne



periode blive løbende udbygget i takt med, at de øvrige semestre fastlægges. En endelig aftale iværksættes 1. september 2014, når alle semestre er udrullet.

For så vidt angår hospitalernes refusion for varetagelse af klinisk studenterundervisning i efteråret 2011 vil afregningen ske i henhold til den eksisterende model. Såfremt refusionsbeløbet ved afregning med den nye model viser sig at afvige fra de opgjorte beløb, vil der ske en efterregulering i 2012.

### Eksamen i kirurgi

Ét af elementerne i kandidatuddannelsen for lægestuderende er, at der på 2. semester skal afholdes eksamen i kirurgi. Den nye studieordning lægger op til en eksamensform, hvor de studerende prøves af ved en række forskellige "stationer" - en eksamensform som kræver deltagelse af et betydeligt antal læger. Med henblik på at undgå at afholdelsen af kirurgieksamen får for stor indvirkning på det daglige arbejde på afdelingerne, vurderes det mest hensigtsmæssigt at afholde eksamenerne på lørdage. Det foreslås således, at de deltagende læger påtager sig eksamensopgaven uden for normal arbejdstid – om lørdagen - og så honoreres direkte fra universitetet, dvs. uden om refusionsaftalen.

### **Referat**

*Refusionsaftalen er endnu ikke på plads, idet der har vist sig at være en række tekniske udfordringer i at få beskrevet den nye afregningsmodel. Det blev understreget, at det i den nye afregningsmodel skal være meget synligt for afdelingerne, hvilken refusion de modtager for varetagelse af den kliniske undervisning.*

*Sundhedsplanlægning sørger for at indkalde de relevante personer til et nyt møde med henblik på snarlig færdiggørelse af refusionsaftalen.*

*Jens Christian Djurhuus gjorde opmærksom på, at refusionen for efterårssemestret 2011 er udbetalt i henhold til den eksisterende afregningsmodel. Såfremt refusionsbeløbet ved afregning med den nye model viser sig at afvige fra de opgjorte beløb, vil der ske en efterregulering i 2012.*

*For så vidt angår OSCE-eksamen har universitetet beregnet, at udgifterne til OSCE-eksamenen beløber sig til ca. 3 mio. kr. pr. år. Det har vist sig ikke at være muligt at gennemføre OSCE-eksamenen i 2012, hvilket i særdeleshed hænger sammen med den udfordring det er at samle de 120 kirurger, som der er behov for til at deltage i eksamenerne. Der arbejdes i øjeblikket intenst på at få løst problemet. I 2012 vil OSCE blive erstattet af en multiple choice-eksamen.*

*Det blev fra hospitalsrepræsentanterne bemærket, at fravær af 120 kirurger på en almindelig arbejdsdag vil være forbundet med et meget stort produktionstab for et hospital. Der blev hermed givet opbakning til forslaget om at afholde OSCE-eksamenen udenfor almindelig arbejdstid, fx på lørdage.*

## **9. Ny tilknytningsform mellem hospitaler og universitet (JK)**

---

### **Indstilling**



- *At udkast til aftale om ny tilknytningsform drøftes.*

### **Sagsfremstilling**

Med indgåelsen af det nye aftalekompleks for samarbejdet på sundhedsområdet mellem Health, Aarhus Universitet og Region Midtjylland er der blandt andet indgået aftale om, at regionshospitalet, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet i Region Midtjylland kan blive tilknyttet Aarhus Universitet på ét eller flere af følgende niveauer:

- Universitetsklinikker
- Universitære samarbejdsaftaler
- Konkrete, enkeltstående forskningsprojekter
- Universitetsmæssige enkeltstillinger

— Der har efterfølgende vist sig et behov for at tilføje endnu en form for tilknytning med henblik på at give mulighed for universitetstilknnytning af centre, som dækker flere specialer.

Institut for Klinisk Medicin og Hospitalsenhed Midt har bidraget til beskrivelsen af en ny tilknytningsform, som giver mulighed for, at enheder på et regionshospital, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet kan blive tilknyttet Aarhus Universitet via centerdannelse baseret på et interessefællesskab fra flere specialer. Den nye tilknytningsform er beskrevet i vedlagte udkast til supplerende aftale.

— Aftaleudkastet har været forelagt Klinikforum, hvor der var opbakning til, at centre, som dækker flere specialer, kan få en universitær tilknytning. Det blev foreslået, at der i stedet for at tilføre en ny tilknytningsform laves en uddybende beskrivelse af tilknytningsformen "universitetsklinik" med henblik på, at denne også kan rumme universitetstilknnytning af centre, som dækker flere specialer.

### **Bilag**

- Udkast til aftale om ny tilknytningsform.

### **Referat**

*Problemstillingen vedrørende universitetstilknnytning af et center, som dækker flere specialer, blev drøftet, herunder hvorvidt en centerdannelse – fx Diagnostisk Center i Silkeborg eller Hammel Neurocenter - skal kunne rummes inden for konceptet for universitetsklinikker.*

*Det blev aftalt, at punktet sættes på dagsordenen igen på næste møde, og at der inden da er behov for yderligere sagsbehandling. Sundhedsplanlægning sørger for at indkalde de relevante personer til et møde med henblik på afklaring af spørgsmålet.*

## **10. Forskningsprofiler for regionshospitalet, regionspsykiatrien og Præhospitalet (JK)**

### **Indstilling:**

- *At beskrivelserne af forskningsprofilerne for regionshospitalet, regionspsykiatrien og Præhospitalet tages til efterretning.*

### **Sagsfremstilling**



Region Midtjylland og Aarhus Universitet har igennem en længere årrække haft fokus på at styrke forskningen ved regionshospitalerne, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet.

Et led i denne bestræbelse har været at beskrive deres forskning og satsning på udvalgte forskningsområder.

Derudover er formålet med forskningsprofilerne, at de skal bruges til at fastlægge en strategi for:

- Akademisk oprustning på de enkelte regionshospitaler samt i regionspsykiatrien og Præhospitalet
- Koordinering af forskningen på tværs af regionen
- Igangsættelse af forskningsprojekter og koordinering af projekter finansieret af regionens sundhedsvidenskabelige forskningsfond
- Etablering af professorater ved regionshospitalerne og regionspsykiatrien og på sigt også Præhospitalet
- Fastlæggelse af tilknytningsformer til Aarhus Universitet

I løbet af efteråret 2010 og foråret 2011 har regionshospitalerne, regionspsykiatrien og Præhospitalet indsendt deres forskningsprofiler. Dernæst fulgte en møderække i marts og april 2011 med fast deltagelse fra Institut for Klinisk Medicin, regionens administration, de respektive hospitalsledelser og flere af de forskningskoordinerende lektorer. På møderne blev de enkelte forskningsprofiler gennemgået, og hospitalernes satsningsområder blev drøftet. Ved samme lejlighed blev tanken om et tværgående forskningssamarbejde omkring akutforskning, svær overvægt, rehabilitering og sundhedstjenesteforskning præsenteret.

Regionsrådet ønskede med vedtagelsen af aftale om budget for 2012 at se en beskrivelse af de enkelte hospitalers forskningsprofiler. Det har ført til vedlagte sammenskrivning af forskningsprofilerne for regionshospitalerne, regionspsykiatrien og Præhospitalet, som er blevet forelagt regionsrådet den 14. december 2011.

Den vedlagte sammenskrivning af forskningsprofilerne indeholder for hver enhed en forskningsstrategi og en omtale af deres forskningsindsats. Derudover præsenteres de tre tværgående forskningsområder. Og til sidst præsenteres initiativet om, at et speciale eller en afdeling ved et regionshospital kan opnå status af universitetsklinik.

Sammenskrivning af forskningsprofilerne version 1.0 er første bud på, hvordan en fælles regional forskningsprofil kan se ud.

LUR vil følge op på forskningsprofilerne på deres møde den 31. oktober 2012.

#### **Bilag**

- Forskningsprofilen for regionshospitalerne, Præhospitalet og regionspsykiatrien

#### **Referat**

*Orienteringen blev taget til efterretning.*

*Jens Krogh orienterede om, at der jf. arbejdsplanen for LUR i 2012 er lagt op til, at der forud for mødet i LUR den 31. oktober 2012 laves en opdateret version af forskningsprofilerne. Det er forventningen, at tildelingen af midler fra puljen til sundhedsforskning, jf. punkt 4, vil være afspejlet i de opdaterede versioner af forskningsprofilerne.*

## **11. Kommunikationsstrategi for universitet-regionssamarbejdet på sundhedsområdet (JK)**

---

### **Indstilling**

- *At orienteringen tages til efterretning.*

### **Sagsfremstilling**

Der er i december 2011 afholdt møde mellem repræsentanter fra kommunikationsafdelingerne ved henholdsvis Health, Aarhus Universitet og Region Midtjylland. Der vil på baggrund af dette møde blive udarbejdet en strategi for kommunikationen omkring de indgående samarbejdsaftaler på sundhedsområdet mellem universitetet og regionen.

Der vil på mødet blive orienteret om forslaget til kommunikationsplan.

### **Referat**

*En foreløbig plan for kommunikationen omkring indgåelsen af aftalekomplekset blev runddelt, og Jens Krogh orienterede om planen for kommunikationen omkring de indgåede samarbejdsaftaler. Orienteringen blev taget til efterretning.*

*Det blev foreslået, at der i listen over historier indarbejdes en historie relateret til folkesundhedsområdet.*

## **12. Orientering om regionshospitalernes, inkl. regionspsykiatriens og Præhospitalets adgang til ydelser fra Forskningsstøtteenheden (JK)**

---

### **Indstilling**

- *At orienteringen tages til efterretning.*

### **Sagsfremstilling**

Som det fremgår af bilag til aftalen om forskningsstøttende faciliteter er det hensigten, at regionshospitalerne, regionspsykiatrien og Præhospitalet fremover skal have samme muligheder for at trække på ydelser fra Forskningsstøtteenheden, som Aarhus Universitetshospital har i dag.

Det er aftalt med Forskningsstøtteenheden, at der i forlængelse af indgåelsen af det overordnede aftalekompleks for samarbejdet på sundhedsområdet igangsættes en proces med henblik på forventningsafstemning mellem Forskningsstøtteenheden og regionshospitalerne, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet omkring levering af ydelser fra enheden til forskere og ph.d.-studerende.





Som første led i processen, vil der blive arrangeret en præsentationsrunde, hvor Forskningsstøtteenheden besøger hver hospitalsenhed, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet og introducerer de ydelser, der kan tilbydes. Regionshospitalet, regionspsykiatrien og Præhospitalet vil i samme ombæring få adgang til Forskningsstøtteenhedens fondsdatabase, ligesom der vil være mulighed for at indgå aftaler med Forskningsstøtteenheden om, at hospitalsenhederne inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet kan rekvirere de to kurser "Den Succesfulde Ansøgning" og "Bevillingslandskabet i Danmark og udlandet".

Det er forventningen, at Forskningsstøtteenhedens præsentationsrunde vil blive afviklet i løbet af februar/marts 2012. Hospitalet vil blive orienteret yderligere herom i løbet af januar 2012.

Den samlede plan for processen fremgår af vedlagte bilag.

#### **Bilag**

- Aftale om forskningsstøttende faciliteter, inkl. bilag vedrørende det fremtidige samarbejde mellem Forskningsstøtteenheden og hospitalet, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet i Region Midtjylland.

#### **Referat**

*Jens Krogh orienterede om, at Forskningsstøtteenheden i løbet af de kommende måneder forventes at besøge regionshospitalet, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet med henblik på præsentation af ydelserne ved Forskningsstøtteenheden.*

*Ole Thomsen bemærkede, at det i regi af Strategisk Sundhedsledelsesforum er blevet aftalt, at den økonomiske kompensation til Aarhus Universitetshospital for at give regionshospitalet, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet adgang til Forskningsstøtteenhedens ydelser, vil være begrænsede.*

### **13. Orientering vedrørende planer om etablering af et nationalt center for forskningsbaseret sundhedsrådgivning (JK)**

---

#### **Indstilling**

- *At orienteringen tages til efterretning.*

#### **Sagsfremstilling**

Med henblik på at etablere et nationalt center for forskningsbaseret sundhedsrådgivning er der nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter fra Aarhus Universitet og Region Midtjylland. Der planlægges en intern workshop med få og skarpe diskussionsoplæg. Workshoppen forventes afholdt primo februar 2012. Målsætningen med workshoppen er at identificere relevante samarbejdsfelter og beskrive initiativets målgrupper, leverancer og output. Endvidere arbejdes der på et notat, som primært skal fungere som input til workshoppen i januar. Notatet kan desuden bruges som input i arbejdsgruppens slutdokument, som forventes at foreligge ca. marts 2012.

#### **Referat**



*Jens Krogh redegjorde kort for baggrunden for arbejdet med at etablere et nationalt center for forskningsbaseret sundhedsrådgivning.*

*En arbejdsgruppe er i øjeblikket i gang med at udarbejde et visionspapir for centret med henblik på afholdelse af en workshop formentlig ultimo februar 2012.*

*Orienteringen blev taget til efterretning.*

#### **14. Eventuelt**

---

##### **Referat**

*Intet til referat.*

#### **15. Næste møder**

---

Der er lagt følgende plan for møder i LUR i 2012:

- Mandag den 26. marts 2012, kl. 17.15-20.15 på Aarhus Universitet, mødelokale 1611-121
- Torsdag den 23. august 2012, kl. 14.30-17.30 i Regionshuset Viborg, mødelokale B4, 1. sal
- Onsdag den 31. oktober 2012, kl. 16.30-19.30 på Aarhus Universitet, mødelokale 1611-121

Der er udsendt elektroniske mødeindkaldelser til møderne.

##### **Referat**

*Intet til referat.*

/KSJ