

Viborg, den 7. november 2013  
/katjor

**Referat**  
**til**  
**mødet i LUR - Ledelsesforum for Universitet-**  
**Regionssamarbejdet**  
**8. oktober 2013 kl. 16:30**  
**i Regionshuset Viborg, mødelokale B1, 1. sal**

Mødet afholdes kl. 16.30 - 18.30.

# Indholdsfortegnelse

---

| Pkt. | Tekst  | Side |
|------|--|------|
| 1    | <a href="#">Godkendelse af kommissorium mv. vedrørende speciale gennemgang</a> *                       | 1    |
| 2    | <a href="#">Strategiske indsatsområder</a> *   | 2    |
| 3    | <a href="#">Strategiseminar 2014</a> *   | 4    |
| 4    | <a href="#">Universitetsklinikker</a> *  | 6    |
| 5    | <a href="#">Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond</a> *                            | 9    |
| 6    | <a href="#">Markedsføring af Region Midtjyllands kompetencer</a> *                                     | 12   |
| 7    | <a href="#">Adgang til elektroniske journaler og andre elektroniske registre</a> *                     | 14   |
| 8    | <a href="#">Opfølgning på anvendelsen af 17 mio. kr. til sundhedsforskning</a> *                       | 16   |
| 9    | <a href="#">Orientering om ny stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteterne</a> * | 18   |
| 10   | <a href="#">Status for implementering af kommunikationsstrategien</a> *                                | 19   |
| 11   | <a href="#">Orientering fra seneste møder i koordinationsudvalgene</a> *                               | 21   |
| 12   | <a href="#">Eventuelt</a> *  | 22   |
| 13   | <a href="#">Kommende møder</a> *   | 22   |
| 14   | <a href="#">Deltagere på mødet</a> *   | 23   |

# Indholdsfortegnelse

---

---

1-31-72-163-13

## 1. Godkendelse af kommissorium mv. vedrørende speciale gennemgang

### Administrationen indstiller,

- *At kommissorium for speciale gennemgang godkendes.*
- *At skabelon for specialerapporter godkendes.*
- *At de skitserede planer for seminaret godkendes med henblik på videre planlægning.*

### Sagsfremstilling

På mødet i Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet den 19. december 2012 blev det besluttet, at en arbejdsgruppe bestående af Claus Thomsen, Kristjar Skajaa, Lone Winther Jensen, Charlotte Toftgård Nielsen og Anders Roed formulerer et oplæg til drøftelse af, hvordan fagenes udvikling koordineres i den nye samarbejdsrelation mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland. På den baggrund har de arbejdet med at formulere et koncept for en specialgennemgang, der er vedlagt til godkendelse (jf. bilag). Udkast har været behandlet i koordinationsudvalget den 13. juni samt i en efterfølgende skriftlig kommentering hos udvalgets medlemmer.

Arbejdsgruppen har desuden udarbejdet et udkast til skabelon for de specialerapporter, der skal udarbejdes inden for hvert speciale. Skabelonen er vedlagt til godkendelse (jf. bilag).

Endelig har arbejdsgruppen drøftet indhold og form for det seminar, der ifølge udkast til kommissorium, indgår i speciale gennemgangen. De foreløbige overvejelser i forhold til seminaret er beskrevet i vedlagte notat (jf. bilag) og bedes godkendt med henblik på videre planlægning.

Efter godkendelse af de tre dokumenter i LUR vil speciale gennemgangen blive sat i gang med direkte henvendelse til professorerne og orientering af relevante parter i både Region Midtjylland og på Aarhus Universitet.

### Beslutning

Det blev besluttet at ændre navnet fra speciale gennemgang til forsknings- og udviklingsgennemgang for herved at undgå forveksling med den kommende specialeplanlægningsrunde i regi af Sundhedsstyrelsen. Der var herudover opbakning til et forslag om at lave en to-delt proces, hvor der gennemføres et pilotprojekt på tre specialer inden udrulning til de øvrige specialer. Karkirurgi, nefrologi og ortopædkirurgi blev udpeget til pilotprojektet. Endelig blev det besluttet at skrive kliniske specialer frem for lægefaglige specialer for at understrege, at gennemgangen også handler om forskning og faglig udvikling inden for andre faggrupper end lægerne.

Med ovenstående ændringer godkendte LUR, at forsknings- og udviklingsgennemgangen sættes i gang, og at opgaven forankres i Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet. Koordinationsudvalget sørger for at skyde processen i gang. Niveaueet for sekretariatsbistand afklares mellem LUR-sekretariatet og Kristjar Skajaa.

## Bilag

- [Udkast til skabelon for specialerapporter](#)
- [Notat vedr. overvejelser omkring seminar ved specialgennemgang](#)
- [Udkast til kommissorium for speciale gennemgang](#)

1-31-72-189-12

## 2. Strategiske indsatsområder

### Administrationen indstiller,

- At "nedbringelse af administrative barrierer" og "sammenhæng med kommuner og almen praksis" godkendes som de første to indsatsområder for realisering af de strategiske målsætninger for universitet-regionssamarbejdet.
- At koordinationsudvalgene igangsætter forskningsprojekter.
- At sekretariatet på baggrund af LURs eventuelle prioritering af de administrative barrierer udarbejder forslag til handlingsplan for indsatsområdet.
- At det godkendes, at de to koordinationsudvalg arbejder videre med dataområdet som et muligt tredje indsatsområde, og at et oplæg til procesbeskrivelse for indsatsen på dette område forelægges LUR til godkendelse på et senere møde.

### Sagsfremstilling

#### Godkendelse af de første to indsatsområder

---

LUR drøftede på mødet den 24. april 2013 opfølgningen på strategien for universitet-regionssamarbejdet. Der blev på mødet peget på følgende to temaer, som mulige indsatsområder:

- Nedbringelse af administrative barrierer for samarbejdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland
- Sammenhæng med kommuner og almen praksis

Som aftalt i LUR er de to koordinationsudvalg efterfølgende blevet bedt om at drøfte strategien og udpege områder for realisering af strategiens målsætninger. Koordinationsudvalgene har ikke fremsat forslag til nye temaer, men bakker op om, at de to temaer foreslået af LUR udgør de første indsatsområder. Koordinationsudvalgenes input til det videre arbejde med de to områder er beskrevet i vedlagte notat.

For så vidt angår den videre proces for temaet om større sammenhæng med kommuner og almen praksis, foreslås det at følge koordinationsudvalgenes forslag om at igangsætte forskningsprojekter.

For så vidt angår den videre proces for temaet om nedbringelse af administrative barrierer foreslås det, at sekretariatsudvalget for LUR som første skridt i processen afdækker mulighederne for at reducere eller overkomme de administrative barrierer, og herunder følger anbefalingen fra koordinationsudvalgene om at tage udgangspunkt i de i notatet foreslåede punkter. Der er i notatet skitseret en lang række kategorier af administrative barrierer, og LUR kan derfor overveje, hvorvidt der skal prioriteres i disse, eller om der som udgangspunkt skal arbejdes videre med alle områder.

Sekretariatsudvalget vil på baggrund af dette arbejde lave forslag til handlingsplan for en række udvalgte og prioriterede initiativer, der kan arbejdes videre med i den kommende tid. Det forventes, at der i løbet af processen vil være behov for inddragelse af relevante ressourcepersoner eksempelvis fra IT- og HR-afdelingerne. Handlingsplanen forventes forelagt LUR til godkendelse på et af de kommende møder.

#### **Forslag om yderligere indsatsområder**

Foruden de to ovennævnte områder foreslås der også igangsat en særlig indsats på *dataområdet*. Det bemærkes, at Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet har haft en temadrøftelse om emnet og ønsker at arbejde videre med området. Det foreslås, at både Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet og Koordinationsudvalget for folkesundhedsområdet arbejder videre med at få temaet nærmere præciseret og vender tilbage med et oplæg til LUR på et kommende møde.

Efter en periode forventes der udpeget nye indsatsområder, men i første omgang foreslås kræfterne koncentreret om ovennævnte tre temaer.

#### **Beslutning**

---

LUR godkendte nedenstående tre indsatsområder, herunder at det videre arbejde følger den proces og opgavefordeling, der er skitseret i sagsfremstillingen og notatet fra de to koordinationsudvalg.

1. Nedbringelse af administrative barrierer for samarbejdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland. Sekretariatsudvalget for LUR går i gang med at udarbejde et forslag til handlingsplan for området og vil i den forbindelse trække på de relevante personer fra både universitet og region. Et forslag til handlingsplan forelægges LUR til godkendelse på et af de kommende møder.
2. Sammenhæng med kommuner og almen praksis. De to koordinationsudvalg arbejder hver især videre på at få igangsat ét eller flere konkrete forskningsprojekter, der aktivt involverer kommuner og/eller almen praksis. Der kan være tale om kommuner og almen praksis bredt set eller blot enkelte repræsentanter herfra. Det blev understreget, at der ikke afsættes særskilte midler til projekterne, men at finansieringen skal sikres gennem almindelig søgning til eksempelvis Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond på lige fod med andre ansøgere. Det er desuden de to koordinationsudvalgs ansvar at sikre forankringen af forskningsprojekterne.
3. Dataområdet: Der var opbakning til at igangsætte en proces, hvor de to koordinationsudvalg hver især udarbejder forslag til, hvordan vi får størst mulig anvendelse/udbytte ud af vores data. Som en del af arbejdet sørger Sundhedsplanlægning for at inddrage BI-enheden og beskrive nogle af de potentialer, der både i forhold til forskning og kvalitetsudvikling er ved at koble data. Det blev aftalt, at sekretariatsudvalget for LUR udarbejder et oplæg til afgrænsning af dataområdet.

## Bilag

- [Notat Strategiske indsatsområder for universitet-regionssamarbejdet 18 september 2013.II](#)

1-31-72-22-13

## 3. Strategiseminar 2014

### Administrationen indstiller,

- At tema for strategiseminar 2014 besluttet.
- At de foreslåede rammer for strategiseminalet 2014 godkendes.

### Sagsfremstilling

---

Medio marts 2013 afholdt Aarhus Universitet og Region Midtjylland det første fælles strategiseminar for samarbejdet på sundhedsområdet. Der er i aftalekomplekset lagt op til, at strategiseminarer skal være en tilbagevendende begivenhed, hvilket blev bekræftet på møde den 24. april 2013 i forbindelse LURs evaluering af seminaret.

Nedenfor er et forslag til, hvordan de overordnede rammer for det kommende seminar kunne se ud. LUR bedes drøfte forslaget med henblik på beslutning om tema for dagen og godkendelse af de overordnede rammer for arrangementet.

#### *Tema*

Som tema for strategiseminarer kan bl.a. foreslås følgende områder:

- Uddannelse
- Sammenhæng med kommuner og almen praksis
- Patient-/brugerinddragelse
- Dataområdet

Vedlagte bilag indeholder nogle overordnede idéer til, hvordan programmet for dagen kunne se ud ved valg af ét af de foreslåede temaer.

#### *Deltagerkreds*

Som udgangspunkt foreslås samme deltagerkreds som ved strategiseminarer 2013. Afhængigt af valg af tema kan der dog være behov for justeringer i deltagerkredsen.

Følgende personer var inviteret med til strategiseminarer i foråret:

- LUR og de to koordinationsudvalg
- Udvalgene under Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond (Prioriteringsudvalget, Stipendieudvalget og Det Videnskabelige Bedømmelsesudvalg)
- Repræsentanter fra de forskningsstøttende faciliteter
- Forskningsrådene på hospitalerne
- Professorer på sundhedsområdet (kliniske professorer og professorer inden for folkesundhed og retsmedicin)
- Institutterne ved Health
- Internationaliseringsrådet på Aarhus Universitetshospital
- Hospitalsledelserne
- Centercheferne på Aarhus Universitetshospital
- Øvrige relevante ledelsespersoner og administrative medarbejdere i regionen og på universitetet
- Sundhedsforvaltningerne i regionens kommuner

#### *Dato*

Det foreslås, at strategiseminarer afholdes den 19. november 2014.

#### *Varighed*

Det foreslås, at seminarer udvides med 1 time i forhold til sidste gang og således afholdes fra kl. 9.00 - 14.00.

#### *Afholdelsessted*



Det foreslås, at Region Midtjylland er vært ved strategiseminaret 2014, og at arrangementet afholdes eksempelvis på DNU.

#### *Facilitator*

I lighed med arrangementet den 15. marts 2013, hvor Mikael Kamber var ordstyrer, foreslås der også booket en facilitator til strategiseminaret 2014.

### **Beslutning**

*Patient-/brugerinddragelser blev valgt som tema for næste års strategiseminar, mens sammenhæng med kommuner og almen praksis blev foreslået som et undertema, der med fordel kan indarbejdes under det overordnede tema. LUR besluttede herudover, at der skal afsættes 1 time i forbindelse med strategiseminaret til opfølgning på forsknings- og udviklingsgennemgangen, jf. punkt 1.*

*Der blev i forbindelse med drøftelsen af temaet fremsat en række forslag til oplægsholdere og vinkler på temaet, som sekretariatsudvalget tager udgangspunkt i i det videre planlægningsarbejde.*

*LUR godkendte desuden de skitserede rammer for seminaret, herunder at datoen fastsættes til 19. november 2014, og at Mikael Kamber - om muligt - hyres som ordstyrer for arrangementet.*

### **Bilag**

- [2013-10-08 Forslag til temaer for strategiseminar 2014 bilag KSJ \(2\)](#)

1-31-72-188-12

## **4. Universitetsklivikker**

### **Administrationen indstiller,**

- *At LUR godkender, at Diagnostisk Center, Hospitalsenhed Midt tildeles status som universitetsklinik inden for emneområdet rationel diagnostik.*
- *At orienteringen om status for ansøgningerne om universitetsklinik inden for karkirurgi og ortopædkirurgi tages til efterretning.*
- *At principnotat for universitetsklivikker godkendes, herunder at de 20 % af de 1,5 mio. kr. tages fra Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond.*

### **Sagsfremstilling**

---

### **Godkendelse af universitetsklinik inden for rationel diagnostik**

LUR blev på mødet den 24. april 2013 forelagt en ansøgning om godkendelse af Diagnostisk Center, Hospitalsenhed Midt som universitetsklinik inden for emneområdet rationel diagnostik. Det blev på mødet besluttet ikke at imødekomme ansøgningen, idet der bl.a. blev stillet spørgsmål til den fortsatte robusthed af klinikken.

Der har efterfølgende været holdt møde mellem Allan Flyvbjerg, Kristjar Skajaa, Christian Boel, Christian Møller-Nielsen og Anders Roed om sagen, og Hospitalsenhed Midt har på den baggrund fremsendt vedhæftede redegørelse, hvori der bl.a. redegøres for robustheden samt planer om at styrke den tværgående forskning. På den baggrund indstilles det, at Diagnostisk Center, Hospitalsenhed Midt tildeles status som universitetsklinik inden for emneområdet rationel diagnostik.

Kristjar Skajaa orienterer om sagen.

### **Status for ansøgninger om universitetsklinik inden for henholdsvis karkirurgi og ortopædkirurgi**

Hospitalsenheden Vest og Hospitalsenhed Midt har ansøgt om status som universitetsklinik inden for henholdsvis ortopædkirurgi og karkirurgi. Bedømmelsesudvalgenes vurderinger af ansøgningerne foreligger nu (jf. vedhæftede).

Som det fremgår af vedlagte bedømmelser, konkluderer bedømmelsesudvalgene, at henholdsvis Karkirurgisk Afdeling, Regionshospitalet Viborg og Ortopædkirurgisk Afdeling, Regionshospitalet Holstebro endnu ikke lever op til kriterierne for at blive godkendt som universitetsklinik. Begge bedømmelser har dog fokus på, hvad afdelingerne fremadrettet kan gøre med henblik på at kvalificere sig til status som universitetsklinikker.

I forhold til Hospitalsenhed Midts ansøgning om en universitetsklinik inden for karkirurgi anbefaler bedømmelsesudvalget to konkrete tiltag med henblik på udnævnelse til universitetsklinik. Da den videnskabelige status for Karkirurgisk Afdeling ved Regionshospitalet Viborg har været centreret omkring den tidligere forskningsleder af afdelingen, og den øvrige del af forskerteamet ikke besidder dokumenterede erfaringer på klinisk professorniveau, anbefaler bedømmelsesudvalget, at kravene til den akademiske stab på universitetsklinikker imødekommes ved at tilvejebringe disse kompetencer med reel daglig ledelse på professorniveau. Idet forskningsplanen indeholder et forslag om decentral centerdannelse med Syddansk Universitet og Odense Universitetshospital som deltagerkreds, men med Aarhus Universitet som værtsinstitution, anbefaler udvalget også, at begrebet decentral centerdannelse defineres med en klar beskrivelse af beføjelser og en konkret stillingtagen til en samarbejdsaftale for en sådan model.

I forhold til Hospitalsenheden Vests ansøgning om en universitetsklinik inden for ortopædkirurgi anbefaler bedømmelsesudvalget, at Ortopædkirurgisk Afdeling ved Regionshospitalet Holstebro i de kommende år intensiverer samarbejdet med den ortopædkirurgiske afdeling ved Aarhus Universitetshospital. Fx ved at tilbyde en forsker ved Ortopædkirurgisk Afdeling i Holstebro en akademisk stilling, der formelt er tilknyttet den ortopædkirurgiske afdeling i Aarhus.

Den videre proces for de to ansøgere blev drøftet på møde i Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet den 13. juni 2013. Det blev her aftalt, at der i begge tilfælde

---

afholdes et møde mellem ansøgeren og formanden for bedømmelsesudvalget med henblik på at drøfte, hvilke tiltag der kan iværksættes med henblik på at kvalificere ansøgeren til at blive godkendt som universitetsklinik.

Kristjar Skajaa orienterer.

### **Principnotat for universitetsklinikker**

Der var været nedsat en arbejdsgruppe til at fastlægge de overordnede principper for, hvad det indebærer at være udnævnt til universitetsklinik. Følgende personer har deltaget i arbejdet:

- Kristjar Skajaa
- Kurt Rasmussen
- Jens Friis Bak
- Jørgen Feldbæk
- Christian Møller-Nielsen
- Christian Boel/Charlotte Toftgård Nielsen
- Thea Hahn Tougaard/Katrine Svane Jørgensen (referent)

Vedlagte oplæg til principnotat for universitetsklinikker er udarbejdet på baggrund af drøftelserne i arbejdsgruppen. Notatet indstilles til godkendelse, idet det dog bemærkes, at Kristjar Skajaa på mødet vil redegøre for enkelte yderligere forslag til tilføjelser i dokumentet, som Hospitalsenheden Vest har fremsendt, men som Institut for Klinisk Medicin ikke har haft lejlighed til at forholde sig til inden udsendelsen af dagsordenen.

Det bemærkes desuden, at det i notatet er foreslået, at universitetsklinikker understøttes økonomisk med en ressourcetilførsel på ca. 1,5 mio. kr. pr. år, og at disse udgifter fordeles med ca. 40 % fra Institut for Klinisk Medicin, ca. 40 % fra den hospitalsenhed, hvor universitetsklinikken er forankret og ca. 20 % fra regionens centrale forskningsmidler. Det foreslås endvidere, at andelen fra de centrale forskningsmidler tages fra Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond.

Denne løsning betyder, at de samlede tilrådeværende midler i forskningsfonden bliver mindre, og det anbefales derfor blot som en midlertidig løsning. Når de 17 mio. kr., som regionsrådet har øremærket til styrkelse af sundhedsforskningen, skal genallokeres, kan det overvejes, at nogle af pengene fremover skal gå til understøttelse af universitetsklinikkerne, så forskningsfondens bidrag til området kun bliver for en begrænset periode.

## **Beslutning**

*Diagnostisk Center, Hospitalsenhed Midt blev godkendt som universitetsklinik. Det blev foreslået at finde et andet navn end "Universitetsklinik inden for rationel diagnostik". Der er efterfølgende truffet beslutning om, at klinikken navngives "Universitetsklinik for innovative patientforløb".*

*Kristjar Skajaa orienterede om status for ansøgningerne om universitetsklinik inden for henholdsvis karkirurgi og ortopædkirurgi. Der har været afholdt møder mellem Institut*

for Klinisk Medicin og de to afdelinger med henblik på drøftelse af mulige tiltag, der kan understøtte afdelingernes mulighed for på sigt at blive godkendt som universitetsklinik.

LUR havde følgende bemærkninger til principnotatet for universitetsklinikker:

- Det skal tilføjes, at den hospitalsenhed, hvor universitetsklinikken er forankret, orienteres om bedømmelsesudvalgets vurdering af ansøgningen, inden denne forelægges LUR til godkendelse.
- Det tilføjes, at der er en forventning om samarbejde mellem universitetsklinikken og Aarhus Universitetshospital.
- Det skal fremgå, at der er en forventning om, at der på medarbejderplan er en relation mellem universitetsklinikken og universitetet, fx i form af at medarbejdere ved universitetsklinikken underviser ved universitetet.
- Følgende afsnit vurderes at være overflødig og fjernes derfor fra notatet: "Et klinisk professorat omfatter, at afdelingen bestykses med en akademisk stab, der svarer til den forskning, der foregår" (side 3). Hospitalsenheden Vest havde forud for mødet fremsendt en række yderligere præciseringer til notatet. Det blev dog vurderet, at det ikke var nødvendigt at supplere dokumentet med disse.
- Det præciseres under økonomiafsnittet, at den økonomiske understøttelse af universitetsklinikkerne gælder for en 5-årig periode, hvorefter klinikkerne forventes at være selvfinansierende.

Med ovenstående blev notatet godkendt.

## Bilag

- [Bedømmelse vedr. karkirurgi](#)
- [Bedømmelse vedr. ortopædkirurgi](#)
- [Redegørelse fra Hospitalsenhed Midt 19. august 2013](#)
- [Principnotat om universitetsklinikker 1. oktober 2013](#)

1-31-72-22-13

## 5. Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond

### Administrationen indstiller,

- At såfremt søgningen til puljen til stipendier er lige så stor i efteråret 2013, som den var i foråret 2013 (105 ansøgninger totalt), budgetoverføres 1 mio. kr. fra puljen til forskningsprojekter og forskerstillinger til puljen til stipendier.
- At det besluttet, hvorledes det fordelingsmæssigt skal håndteres, at puljen til forskningsprojekter og forskerstillinger er udvidet til også at omfatte psykiatrien og folkesundhedsområdet.
- At det reviderede administrationsgrundlag for Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond godkendes.

---

## Sagsfremstilling

### Budgetændring

Forskningsfonden har oplevet en øget søgning til puljen til stipendier (korterevarende stipendier og seniorstipendier). Fra 2013 er der udvidet til to ansøgningsrunder årligt, og ansøgerfeltet til puljen er udvidet til også at inkludere personer med primær tilknytning til psykiatrien og folkesundhedsområdet.

I budget 2013 for forskningsfonden er der afsat 6,5 mio. kr. til puljen til stipendier. Ved ansøgningsrunden i foråret blev der uddelt stipendier for 4,4 mio. kr., der er således 2,1 mio. kr. til rådighed til ansøgningsrunden til efteråret.

Såfremt mængden af ansøgninger i efteråret er den samme som i foråret, vil ansøgningerne, uden en budgetændring, skulle bedømmes langt hårdere. Det foreslås derfor, at der budgetoverføres 1 mio. kr. fra puljen til forskningsprojekter og forskerstillinger til puljen til stipendier, såfremt søgningen af stipendier er lige så stor i efteråret som i foråret.

### Udvidelse af puljen til forskningsprojekter og forskerstillinger

Efter seneste møde i LUR har direktionen i Region Midtjylland besluttet, at det skal være muligt for personer med primær tilknytning til folkesundhedsområdet og psykiatrien at søge puljen til forskningsprojekter og forskerstillinger under Forskningsfonden. Forskningsfondens formål i administrationsgrundlaget er derfor ændret til: "Forskningsfondens virksomhed retter sig mod sundhedsvidenskabelig forskning, der har udgangspunkt i sundhedsområdet i Region Midtjylland, og som gennemføres på eller i samarbejde med ét eller flere af Region Midtjyllands hospitaler og/eller folkesundhedsområdet".

LUR bedes beslutte, hvordan denne ændring skal håndteres i forhold til den aftalte fordeling af midlerne på 50 % til regionshospitalerne, inklusive præhospitalet og 50 % til Aarhus Universitetshospital.

### Godkendelse af revideret administrationsgrundlag for forskningsfonden

Administrationen har revideret forskningsfondens administrationsgrundlag, hvorfra følgende ændringer fremhæves.

1. Udvidelse af udvalg under Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond.

På baggrund af at Forskningsfondens virksomhed nu også inkluderer folkesundhedsområdet og psykiatrien udvides udvalgene under Forskningsfonden.

Stipendieudvalget udvides med en repræsentant for folkesundhedsområdet, og psykiatriens repræsentant, der tidligere var observatør, bliver fuldgældigt medlem af udvalget.

I prioriteringsudvalget var repræsentanterne for folkesundhedsområdet og psykiatrien tidligere observatører, disse bliver nu fuldgældige medlemmer af udvalget.

## 2. Nye bedømmelseskriterier for korterevarende stipendier og seniorstipendier

Hidtil har bedømmelsen af stipendier være baseret på overholdelse af formkrav, videnskabelig kvalitet og projektets gennemførlighed. Med den nævnte stigning i antallet af ansøgninger og med stigende kvalitet i ansøgningerne har stipendieudvalget efterspurgt flere og mere strategiske bedømmelseskriterier. På baggrund af drøftelserne i udvalget anbefaler formanden for stipendieudvalget, Christian Boel, at nedenstående kriterier indskrives i administrationsgrundlaget.

Ved udmøntning af midlerne til korterevarende stipendier lægges der vægt på:

- At der i tildelingen sikres en fornuftig fordeling mellem psykiatrien, folkesundhedsområdet, regionshospitalerne, inklusive Præhospitalet og Aarhus Universitetshospital.
- At der i tildelingen sikres en fornuftig fordeling mellem ansøgere med forskellige uddannelsesmæssige baggrunde.
- At der i tildelingen sikres en fornuftig fordeling mellem lægelige specialer, mellem afdelinger og mellem fagområder.
- At ansøgninger, der går på tværs af hospitaler/enheder, eller der har et tværfagligt indhold, prioriteres højt.

Følgende kriterier indgår i bedømmelsen af ansøgningerne:

- Forskningsprojektets videnskabelige kvalitet.
- Forskningsprojektets gennemførlighed, herunder blandt andet vejleder-tyngde og ansøgers forskningserfaring og potentiale, f.eks. udgivelse af videnskabelige artikler og anden deltagelse i forskningsaktiviteter.
- Nye og for Region Midtjylland strategisk vigtige forskningsområder prioriteres højt.
- Innovative og videnskabeligt banebrydende tiltag prioriteres højt.
- Hvorvidt forskningsprojektets resultat forventes at kunne bidrage med ny og relevant viden til det givne forskningsområde.
- Hvorvidt ansøger har et reelt behov for 3 måneders frikøb.

## 3. Præcisering af krav til ansøger, krav til ansøgningen, ansøgningsprocedure og krav for udbetaling af støtten

På baggrund af de spørgsmål, som administrationen af Forskningsfonden modtager, og de erfaringer med hensigtsmæssig administration af fonden, som administrationen løbende gør sig, er krav til ansøger, krav til ansøgningen, ansøgningsprocedure og krav for udbetaling af støtten præciseret.

## Beslutning

*Det blev besluttet ikke at følge forslaget om at overflytte penge fra én pulje til en anden under forskningsfonden.*

Direktionen har besluttet, at det fremover skal være muligt for personer med primær tilknytning til folkesundhedsområdet og psykiatrien også at søge midler fra puljen til forskningsprojekter og forskerstillinger. Det var for perioden 2012-2014 besluttet at tilstræbe at opnå en fordeling af midlerne med 50 % til regionshospitalerne, inkl. præhospitalet, og 50 % til universitetshospitalet. Det er som følge af udvidelsen af ansøgerfeltet nødvendigt ændre denne fordelingsnøgle, og LUR godkendte på den baggrund, at den vejledende fordeling fremover følger nedenstående fordelingsnøgle:

- Aarhus Universitetshospital: 40 %
- Hospitalsenheden Vest: 15 %
- Hospitalsenhed Midt: 15 %
- Regionhospitalet Horsens: 7,5 %
- Regionhospitalet Randers: 7,5 %
- Præhospitalet: 2,5 %
- Folkesundhedsområdet: 2,5 %
- Psykiatrien: 10 %

Som tidligere besluttet gælder den vejledende fordeling til og med 2014, hvorefter dette hensyn træder ud af kraft.

LUR godkendte det reviderede administrationsgrundlag for forskningsfonden med den ændring, at formuleringen "fornuftig fordeling" ændres til "balanceret fordeling". Herudover blev det bemærket, at det pt. ikke fremgår af hjemmesiden, at hospitalerne skal lave en prioritering af de ansøgninger, der fremsendes. Sundhedsplanlægning sørger for at tilføje dette på hjemmesiden.

## Bilag

- [2013.10.01. Administrationsgrundlag for Forskningsfonden](#)

1-33-76-23-2-10

## 6. Markedsføring af Region Midtjyllands kompetencer

### Administrationen indstiller,

- At LUR godkender, at der igangsættes en udarbejdelse af fælles markedsføringsmateriale for at øge tiltrækningen af investeringer inden for sundhedssektoren i Region Midtjylland. Opgaven vil udføres af Invest in Denmark i samarbejde med Region Midtjylland
- At Regional Udvikling, Region Midtjylland tager initiativ til et opstartsmøde mellem repræsentanter fra "Invest in Denmark" og "En indgang for industrien til kliniske forsøg i Danmark" med henblik på at initiere en proces, hvor de to parter arbejder sammen om opgaven.

## Sagsfremstilling

Inden for kliniske forsøg og klinisk forskning har Region Midtjylland Danmarks største sundhedsvidenskabelige institut, Institut for Klinisk Medicin, der har et stærkt potentiale for at skabe yderligere samarbejde med udenlandske virksomheder.

Specifikt inden for den første fase af kliniske studier (fase I) har Region Midtjylland områder, der kan markedsføres i forhold til at tilvejebringe investeringer fra udlandet. Dette efterspørges både fra Nordamerika og Asien. Specielt inden for kardiologi og cancer, hvor man i Region Midtjylland allerede har etablerede fase I centre, er der et meget stort fokus på Danmark fra udlandet. Ud over direkte investeringer i kliniske forsøg, vil denne type investeringer også give virksomhederne fra udlandet et godt indblik i de kompetencer, der findes i Region Midtjylland, hvilket potentielt kan lede til større etableringer og/eller samarbejder i regionen.

Danmarks officielle, nationale investeringsfremmeorganisation, Invest in Denmark, er forankret i Udenrigsministeriet som en del af Eksportrådet. Ud over de medarbejdere, der er placeret i Udenrigsministeriet i København, har Invest in Denmark ni regionale projektledere placeret rundt om i landet. Invest in Denmark arbejder for at tiltrække udenlandske investeringer og virksomheder til Danmark for derigennem at styrke erhvervslivets globalisering, skabe vækst og forbedre kompetence- og vidensniveauet i Danmark. Invest in Denmark's medarbejdere i Midtjylland er fuld finansieret af Vækstforum Region Midtjylland.

Invest in Denmark har medarbejdere på udvalgte ambassader, innovationscentre og generalkonsulater i Europa, Asien og Nordamerika, og alt markedsføringsmateriale, der produceres kan distribueres via Invest in Denmark's netværk til de relevante markeder. Det kan enten være et generelt budskab eller være målrettet en bestemt gruppe af virksomheder. Det vil primært være Invest in Denmark, der udarbejder selve materialet, men Regionen bidrager med input og informationer. I den indledende fase vil repræsentanter fra Invest in Denmark og Region Midtjylland afholde møder hver måned – enten fysiske eller over telefonen.

Et eksempel på markedsføringsmateriale, som Invest in Denmark har fremstillet med et nationalt fokus på Life Science, er rapporten "Start with Denmark - the heart of life sciences". Rapporten introducerer udenlandske virksomheder og institutioner generelt om Life Sciences i Danmark. Rapporten er udarbejdet i samarbejde med Sundhedsministeriet, Ministeriet for Erhvervs- og Vækstministeriet, Danske Regioner, Den Danske Lægemiddelindustriforening (Lif), Medicon Valley Alliance, Medicoindustrien og Dansk IT-Branche foreningen.

Rapport kan findes her:

[http://www.investindk.com/~media/Files/Sheets/Life\\_science/The\\_Heart\\_of\\_Life\\_Sciences\\_full\\_report.ashx](http://www.investindk.com/~media/Files/Sheets/Life_science/The_Heart_of_Life_Sciences_full_report.ashx)

Udover markedsføring af Region Midtjylland er det også centralt for at kunne tiltrække udenlandske investeringer og virksomheder til regionen, at der er et godt samarbejde mellem Invest in Denmark og de centrale aktører på området. Dette gøres ved at få skabt en synlig arbejdsgang og et effektivt modtagersystem, når udenlandske aktører



ønsker at besøge regionen i forhold til potentielle investeringer og samarbejder. Dette kræver at der skabes en opbakning og en dialog mellem de relevante interessenter, så der bliver en forståelse og forventningsafstemning for hinandens præferencer og målsætninger. Dette indebærer blandt andet et godt samarbejde mellem "En indgang for industrien til kliniske forsøg i Danmark" og Invest in Denmark.

### Beslutning

*LUR godkendte, at der igangsættes en udarbejdelse af fælles markedsføringsmateriale for at øge tiltrækningen af investeringer inden for sundhedssektoren i Region Midtjylland, herunder at Regional Udvikling tager initiativ til et opstartsmøde mellem repræsentanter fra "Invest in Denmark" og "En indgang for industrien til kliniske forsøg i Danmark".*

*Det blev bemærket, at gruppen bør være opmærksom på at inddrage kommunikationsstrategigruppen undervejs i processen.*

1-31-72-22-13

## 7. Adgang til elektroniske journaler og andre elektroniske registre

### Administrationen indstiller,

- *At LUR drøfter opfordringen fra Koordinationsudvalget for hospitaler og universitetet.*

### Sagsfremstilling

I foråret 2013 nedsatte Klinikforum, bl.a. på initiativ af LUR, en arbejdsgruppe med opgave at udarbejde en vejledning til personalet i regionen om adgangen til elektroniske patientjournaler og andre elektroniske registre.

Arbejdsgruppen må konstatere, at der er uoverensstemmelse mellem behovet i den kliniske dagligdag, herunder i forhold til de forpligtelser, der består i forhold til kvalitetssikring, forskning og uddannelse, og hvad den nuværende lovgivning på området giver mulighed for.

Arbejdsgruppen har i den forbindelse rettet henvendelse til såvel Sundhedsministeriet, Sundhedsstyrelsen og Datatilsynet med henblik på vejledning og fortolkning af lovgivningen.

Ministeriet har i den forbindelse oplyst, at der i det kommende folketingsår vil blive fremsat et lovforslag, som omhandler de ovennævnte punkter, og dermed - hvis lovfors-

laget vedtages - løser nogle af de udfordringer, arbejdsgruppen er stødt på i arbejdet med en vejledning. Der forventes et lovforslag i det kommende folketingsår. Ministeriet anbefaler, at regionen udsætter arbejdet med en formel vejledning til vedtagelse af lovændringen.

Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet har på sit seneste møde afholdt en temadrøftelse om data og forskning. I denne forbindelse drøftede udvalget ovenstående aktuelle problemstilling vedrørende adgang til journaldata.

Koordinationsudvalget ønsker at understrege, at det vil være højst problematisk for den sundhedsvidenskabelige forskning i regionen, hvis adgangen til journaldata begrænses. Mange studier er direkte afhængige af adgangen til journaldata, hvilket betyder, at regionen kan risikere, at forskningsprojekter må stoppes eller slet ikke kan igangsættes.

Koordinationsudvalget ønsker på denne baggrund en drøftelse af arbejdsgruppens arbejde, da udvalget har en betydelig bekymring for fremdriften i arbejdet. Koordinationsudvalget ønsker i sammenhæng hermed at udtrykke, at problemstillingen bør afklares så hurtigt som muligt, og at det er uholdbart at afvente et eventuelt kommende lovforslag.

Bilag til punktet eftersendes særskilt.

## Beslutning

*Der var enighed om, at afklaring af problemstillingen ikke kan afvente et lovforslag i det kommende folketingsår. Der er behov for en snarlig udmelding fra koncernledelsen om, hvordan medarbejderne skal forholde sig i situationer, hvor de af den ene eller anden grund skal lave opslag i patientjournaler og andre elektroniske registre.*

*Det blev aftalt, at der fra direktionen i Region Midtjylland sendes et sådant ledelsespapir til funktionsledelserne på hospitalerne, hvor det fremgår, hvor grænsen går mellem det acceptable og det uacceptable i forbindelse med opslag i patientjournaler mm. Ledelsespapiret skal indeholde en beskrivelse af, hvilke situationer der juridisk set kan få personalemæssige konsekvenser for medarbejderen.*

*En måde at håndtere problemstillingen på pt. er, at medarbejdere i forbindelse med opslag altid noterer baggrunden for opslaget (fx som led i patientinventering eller i forskningsøjemed). Der er forståelse for, at dette vil være omstændigt, men det er pt. den bedste måde at undgå, at der efterfølgende kan stilles spørgsmålstejn ved medarbejderens ret til at have haft adgang til patientjournalen.*

*Konsekvensen i forhold til auditering og inventering drøftes i Lederforum for Kvalitet.*

1-31-72-193-12

## 8. Opfølgning på anvendelsen af 17 mio. kr. til sundhedsforskning

### Administrationen indstiller,

- *At orienteringen tages til efterretning.*

### Sagsfremstilling

Med budgetaftalen for 2012 afsatte Region Midtjylland 17 mio. kr. årligt til styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland. Det blev endvidere besluttet, at midlerne i den første tre-årige periode (2012-2014) fordeles på følgende tre overordnede områder:

- Særlige indsatsområder, fx akutområdet, svær overvægt, rehabilitering, sundhedstjenesteforskning 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.

Nedenfor redegøres kort for status inden for hvert område.

#### *Særlige indsatsområder*

Midlerne til særlige indsatsområder er fordelt på 4 forskningsprogrammer og med en fordeling som følger:

- Akutområdet: 3 mio. kr.
- Svær overvægt: 1,5 mio. kr.
- Rehabilitering og sundhedstjenesteforskning: 1,5 mio. kr.
- Psykiatriforskning: 2 mio. kr.

Midlerne til disse områder blev formelt set først udmøntet ultimo 2012, og der er af den grund ikke indhentet status på anvendelsen af midlerne. Den videnskabelige tovholder for hvert af de 4 forskningsprogrammer vil i stedet blive anmodet om at lave en midtvejsevaluering, der kan forelægges LUR på mødet den 26. februar 2014.

#### *Opbygning/styrkelse af forskningsmiljøer*

Regionshospitalerne og præhospitalet har ultimo august 2013 indsendt status for anvendelsen af de 6 mio. kr., der er afsat til området, og som er fordelt på følgende måde:

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

- Paraplegiområdet: 800.000 kr.

Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet har drøftet tilbagemeldingerne og herunder konstateret, at der fra alle er en tilfredsstillende beskrivelse af anvendelsen af midlerne inklusive et regnskab.

Der er på baggrund af tilbagemeldingerne udarbejdet et samlet notat, der kort beskriver status for den foreløbige anvendelse af midlerne, de foreløbige resultater samt de videre planer for anvendelsen af de resterende midler. Notatet samt hospitalernes tilbagemeldinger er vedlagt som bilag.

#### *Internationalisering*

Af de 17 mio. kr. fra puljen til sundhedsforskning er Aarhus Universitetshospital blevet tildelt 3 mio. kr. årligt til styrkelse af den højt specialiserede forskning og behandling på universitetshospitalet, bl.a. gennem internationalisering af forskningen. Ifølge status afgivet fra universitetshospitalet i september 2013, er der på nuværende tidspunkt anvendt 1 mio. kr. af de oprindelige 9 mio. kr., som samlet set er givet til området over den tre-årige periode.

Aarhus Universitetshospital har i forbindelse med statusrapporteringen påpeget, at behovet for at sende egne forskere på ophold i udlandet er langt større end behovet for at tiltrække udenlandske eksperter. I den oprindelige beskrivelse, af hvad midlerne må anvendes til, fremgår det ikke, at pengene også kan anvendes til at sende egne forskere til udlandet. Den oprindelige formulering er:

*"Til at styrke den højt specialiserede forskning og behandling afsættes 3 mio. kr. årligt. Midlerne anvendes til at tilbyde internationale topforskere gæsteforskerposter ved Aarhus Universitetshospital. De udenlandske gæsteforskerposter skal medvirke til at sikre, at den danske sundhedsforskning også i fremtiden befinder sig på højt internationalt niveau."*

Aarhus Universitetshospital har fremsat ønske om, at kriterierne for anvendelsen af midlerne til internationalisering udvides til også at omfatte, at klinikere fra Aarhus Universitetshospital rejser på længerevarende udenlandsophold med erhvervelse af og erfaring med nye kliniske praksisser og metoder. Argumentationen er, at der er et stort behov for at erhverve erfaring med nye kliniske metoder og derfor også et vist ansøgningspres i forhold til at rejse på længerevarende ophold på internationale behandlingssteder med stor ekspertise inden for specifikke behandlinger, idet man derved også tilgodeser nødvendigheden af, at nye kliniske metoder kræver et vist volumen for at kunne blive indarbejdet på tilfredsstillende niveau, patientsikkerhedsmæssigt. Volumenperspektivet er ikke muligt at imødekomme ved at invitere gæsteforskerposter hertil.

Anmodningen fra Aarhus Universitetshospital om udvidelse af tildelingskriterierne er fremsendt til direktionsbehandling. Ole Thomsen orienterer på mødet om eventuel beslutning i sagen.

## **Beslutning**

*Orienteringen blev taget til efterretning.*

*Ole Thomsen orienterede om, at direktionen har indstillet til godkendelse i regionsrådet, at kriterierne for anvendelsen af midler til internationalisering skal udvides til også at omfatte, at klinikere fra Aarhus Universitetshospital sendes på udenlandsophold på internationale behandlingssteder. Den politiske behandling af sagen finder sted på regionsrådets møde den 3. december 2013.*

## **Bilag**

- [Afrapportering ang anvendelsen af midler til opbygning styrkelse af forskningsmiljøer på regionshospitalerne](#)
- [Status for anvendelse af forskningsmidler - RH Randers](#)
- [Status for anvendelse af forskningsmidler - Præhospitalet](#)
- [Status for anvendelse af forskningsmidler - HE Horsens](#)
- [Status for anvendelse af forskningsmidler - HE Vest](#)
- [Status for anvendelse af forskningsmidler - HE Midt, generel](#)
- [Status for anvendelse af forskningsmidler - HE Midt, VCR](#)

1-31-72-22-13

## **9. Orientering om ny stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteterne**

### **Administrationen indstiller,**

- *At orienteringen tages til efterretning.*

### **Sagsfremstilling**

Styrelsen for Universiteter og Internationalisering (under Ministeriet for Forskning, Innovation og Videregående Uddannelser) fastlægger stillingskategorierne for det videnskabelige personale ved universiteterne. Det er således kun personer omfattet af stillingsstrukturen, der kan varetage undervisnings- og forskningsopgaver ved universiteterne, og dermed er stillingsstrukturen rammesættende for indgåelse af stillingsfællesskaber med AU.

I juni måned 2013 har styrelsen (med virkning fra 1. september 2013) foretaget en revision af stillingsstrukturen der bl.a. omfatter følgende:

### 1. Adskillelse af postdoc og adjunkt/forsker stillingerne

Postdoc-stillingen adskilles fra adjunkt/forskerstillingen, således at postdoc-stillingen er en selvstændig tidsbegrænset stilling (max fire år), der overvejende handler om forskning. Stillingen indeholder ikke pædagogisk opkvalificering og kvalificerer dermed ikke i sig selv til en stilling som lektor. Med den nye stillingsstruktur er postdoc og adjunkt/forsker stillingerne således forskellige i både anvendelse og de efterfølgende karrieremuligheder.

### 2. Indførelse af et seksårigt 'tenure track' fra adjunkt til lektor

Tenure track indebærer, at man kan ansætte adjunkter i varige stillinger, hvor de efter positiv faglig bedømmelse overgår til en lektorstilling senest efter seks år. Styrelsen skriver, at formålet er at kunne tiltrække og fastholde de bedste danske og internationale forskere ved at kunne tilbyde dem en varig karrierestilling, som er internationalt sammenlignelig. På Health skal tenure track primært bruges til at tiltrække internationale talenter.

### 3. Henstilling til universiteterne om karrierespørgsmål

Styrelsen henstiller til ledelsen på universiteterne at synliggøre karrierespørgsmålene for de ansatte videnskabelige medarbejdere, herunder navnlig ansatte i tidsbegrænsede stillinger.

Notatet vedr. stillingsfællesskaber med AU konsekvensrettes i overensstemmelse med den nye stillingsstruktur og udsendes derefter til orientering.

Den nye stillingsstruktur indebærer desuden, at der skal ses på behov for ændringer i "Aftale om akademiske delestillinger som adjunkt/postdoc, lektor eller professor mellem Region Midtjylland og Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Aarhus Universitet". LUR vil blive orienteret om eventuelle ændringer.

## Beslutning

*Orienteringen blev taget til efterretning.*

1-31-72-194-12

## 10. Status for implementering af kommunikationsstrategien

### Administrationen indstiller,

- *At orienteringen tages til efterretning.*

- *At Udforsk fortsætter, indtil LUR har taget stilling til et eventuelt alternativ i form af en webportal.*

## Sagsfremstilling

Det er aftalt, at LUR løbende holdes orienteret om arbejdet med implementering af kommunikationsstrategien. Nedenfor gives en status for arbejdet.

### Realisering af princippet om co-branding

De forskellige initiativer, der har været sat i gang for at understøtte realiseringen af princippet om co-branding, er ved at være afsluttet, herunder kan nævnes:

- *Fælles hjemmesidetekst:* Der er oprettet en side på såvel universitetets som regionens hjemmesider med en enslydende præsentation af samarbejdet ([www.rm.dk/sundhed/faginfor/forskning/samarbejde+universitet+og+region](http://www.rm.dk/sundhed/faginfor/forskning/samarbejde+universitet+og+region) og <http://health.au.dk/index.php?id=7668>). Der linkes fra begge sider videre til en fælles side på universitetets åbne medarbejder-intranet (<http://health.medarbejdere.au.dk/samarbejde-universitet-og-region>), hvor der er uddybende information om samarbejdet, herunder samarbejdsaftaler, ledelsesstruktur, universitetsklinikker, strategipapirer, forskningsstøttende faciliteter, diverse retningslinjer og mødereferater.
- *Co-branding hjemmeside:* Der er ved at blive oprettet en hjemmeside (se den foreløbige udgave på: [visuelidentitet.au.rm.dk](http://visuelidentitet.au.rm.dk)), hvor man kan få adgang til de forskellige grafiske skabeloner, der skal anvendes, når der kommunikeres på vegne af både universitetet og regionen. Hjemmesiden indeholder desuden generel information om co-branding-princippet, herunder retningslinjer for, i hvilke sammenhænge de grafiske skabeloner skal anvendes. Der linkes gensidigt mellem co-branding-hjemmesiden og hjemmesiden med den øvrige information om universitet-regionssamarbejde (jf. ovenstående punkt).
- *Retningslinje for udsendelse af fælles pressemeddelelser:* Som tidligere orienteret, er der udarbejdet en retningslinje for kommunikationsafdelingernes samarbejde om forskningsrelaterede pressemeddelelser. Retningslinjen vil blive kommunikeret ud i løbet af efteråret og forventes at være fuldt implementeret medio november 2013.

### Fælles forskningsformidling

Der er igangsat et arbejde med at analysere, hvordan forskningspræsentationen er organiseret i dag, herunder hvordan diverse oplysninger fordeler sig mellem universitetets og regionens hjemmesider. Formålet er at afdække, om information om forskning fremover kan præsenteres mere hensigtsmæssigt. Arbejdet forventes at være afsluttet i løbet af 1. halvår 2014.

Analysearbejdet forventes at kunne danne grundlag for et forslag om en omlægning af Udforsk til en fælles webportal for universitet-regionssamarbejdet. Redaktionen fortsætter med at udgive Udforsk som hidtil, indtil LUR har taget stilling til omlægning af Udforsk.

---

## Beslutning

*Orienteringen blev taget til efterretning.*

*Indstillingen om at fortsætte udgivelsen af Udforsk, indtil LUR har taget stilling til et eventuelt alternativ i form af en webportal, blev godkendt.*

1-31-72-22-13

## 11. Orientering fra seneste møder i koordinationsudvalgene

### Administrationen indstiller,

- *At orienteringen tages til efterretning.*

### Sagsfremstilling

#### **Koordinationsudvalget for folkesundhedsområdet**

Koordinationsudvalget for folkesundhedsområdet arbejder med at formulere strategi for forskningssamarbejdet på folkesundhedsområdet. I strategien udvælges nogle få satsningsområder for perioden 2013-2017 med fokus på fælles indsatsområder. Strategien forventes godkendt på møde i koordinationsudvalget den 23. oktober 2013, hvor udvalget desuden vil drøfte kompetencebehov på folkesundhedsområdet.

#### **Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet**

Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet havde på seneste møde fokus på udfordringerne på dataområdet, jf. også bl.a. punkt 2 og 7, der relaterer sig til dette tema. Koordinationsudvalget følger desuden processen omkring ansættelse af akademiske koordinators ved regionshospitalerne, inkl. præhospitalet. Status medio september 2013 var, at der er ansat akademiske koordinators alle steder undtagen ved Hospitalsenheden Vest. Det blev desuden oplyst, at der er nedsat et forum med de akademiske koordinators, og at koordinatorserne også mødes i et forum med de koordinerede lærestolsprofessorer.

## Beslutning

*Intet til referat.*



---

1-31-72-22-13

## 12. Eventuelt

### Sagsfremstilling

Eventuelle punkter bringes op.

### Beslutning

*Allan Flyvbjerg orienterede om den kommende sammenlægning af aktiviteterne fra Det Strategiske Forskningsråd, Højteknologifonden og Rådet for Teknologi og Innovation i en ny samlet fond, Danmarks Innovationsfond. Der blev opfordret til at vi i universitet-regionssamarbejdet er opmærksomme på at udnytte mulighederne for at fonden, der råder over i alt 1,5 mia. kr.*

1-31-72-22-13

## 13. Kommende møder

### Sagsfremstilling

Næste møde i LUR afholdes torsdag den 5. december 2013, kl. 9.00 - 11.00 i Viborg.

Der er desuden lavet følgende plan for møder i LUR i 2014:

#### Mødeplan 2014

- 26. februar, kl. 12.00 - 14.00 i Viborg
- 2. maj, kl. 13.00 - 15.00 i Aarhus
- 24. september, kl. 12.00 - 14.00 i Viborg
- 5. december, kl. 9.00 - 11.00 i Aarhus

### Beslutning

*Intet til referat.*

---

1-31-72-22-13

## 14. Deltagere på mødet

### Sagsfremstilling

#### **Deltagere:**

- *Koncerndirektør Ole Thomsen, Direktionen, Region Midtjylland (formand)*
- *Dekan Allan Flyvbjerg, Health, Aarhus Universitet (formand)*
- *Koncerndirektør Anne Jastrup, Direktionen, Region Midtjylland*
- *Centerchef Mette Kjølby, Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, Region Midtjylland*
- *Sygeplejefaglig direktør Ida Gøtke, Hospitalsenheden Vest, Region Midtjylland*
- *Lægefaglig direktør Jørgen Schøler Kristensen, Regionshospitalet Horsens, Region Midtjylland*
- *Instituttleder Kristjar Skajaa, Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet*
- *Instituttleder Søren Kjærgaard, Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet*
- *Sygeplejefaglig direktør Vibeke Krøll, Aarhus Universitetshospital, Region Midtjylland*
- *Lægefaglig direktør Claus Thomsen, Aarhus Universitetshospital, Region Midtjylland*
- *Vicedirektør Christian Boel, Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland*
- *Chefrådgiver Anders Roed, Health, Aarhus Universitet*
- *Rådgiver Maiken Rose Hjortbak, Health Aarhus Universitet*
- *Kontorchef Charlotte Toftgård Nielsen, Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland*
- *Fuldmægtig Katrine Svane Jørgensen, Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland (referent)*

#### **Afbud:**

- *Prodekan Michael Hasenkam, Health, Aarhus Universitet*
- *Lægefaglig direktør Per Jørgensen, Psykiatri og Social, Region Midtjylland*