

Viborg, den 27. marts 2014  
/katjor

**Referat**  
**til**  
**mødet i LUR - Ledelsesforum for Universitet-**  
**Regionssamarbejdet**  
**26. februar 2014 kl. 12:00**  
**i Regionshuset Viborg, mødelokale B1, 1. sal**

Mødet afholdes kl. 12.00 - 14.00.

Der serveres frokost samt kaffe, te og frugt til mødet.

# Indholdsfortegnelse

---

Pkt.	Tekst	Side
1	<a href="#">Velkommen til nye medlemmer (OT/AF) (5 min. - kl. 12.00 - 12.05)</a> *	1
2	<a href="#">Evaluering af samarbejdskonstruktion (OT/AF) (10 min. - kl. 12.05 - 12.15)</a> *	1
3	<a href="#">Sundhedsinnovation/INNO+ (AF) (10 min. - kl. 12.15 - 12.25)</a> *	2
4	<a href="#">Fælles markedsføringsmateriale (KS) (5 min. - kl. 12.25 - 12.30)</a> *	4
5	<a href="#">Status for forsknings- og udviklingsgennemgang (KS) (10 min. - kl. 12.30 - 12.40)</a> *	5
6	<a href="#">Adgang til elektroniske patientjournaler m.m. (OT) (15 min. - kl. 12.40 - 12.55)</a> *	6
7	<a href="#">Udforsk - fordelingsnøgle og repræsentation i redaktionsudvalget (OT) (5 min. - kl. 12.55 - 13.00)</a> *	7
8	<a href="#">Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond (CB) (10 min. - kl. 13.00 - 13.10)</a> *	8
9	<a href="#">Midtvejsevaluering af forskningsprogrammer (OT/AF) (50 min. - kl. 13.10 - 14.00)</a> *	10
10	<a href="#">Indsats for nedbringelse af administrative barrierer (OT/AF)</a> *	11
11	<a href="#">Orientering fra koordinationsudvalgene</a> *	12
12	<a href="#">Eventuelt</a> *	13

## Indholdsfortegnelse

---

13	<a href="#">Kommende møder</a> *	14
14	<a href="#">Deltagere på mødet</a> *	14

---

1-31-72-220-13

## 1. Velkommen til nye medlemmer (OT/AF) (5 min. - kl. 12.00 - 12.05)

### Sagsfremstilling

Regionshospitalet, inkl. regionspsykiatrien og præhospitalet har to repræsentanter i LUR. Pladserne har siden første møde i LUR i januar 2012 været besat af lægefaglig direktør Jørgen Schøler Kristensen, Regionshospitalet Horsens og sygeplejefaglig direktør Ida Gøtke, Hospitalsenheden Vest.

Det er aftalt, at regionshospitalets repræsentation går på skift hvert andet år, hvorfor hospitalet har udpeget to nye repræsentanter, henholdsvis sygeplejefaglig direktør Tove Kristensen, Hospitalsenhed Midt og lægefaglig direktør Lone Winther Jensen, Regionshospitalet Randers.

### Beslutning

*Lone Winther Jensen og Tove Kristensen orienterede om, at de har delt koordineringen med de andre regionshospitalet og præhospitalet imellem sig, således at Lone Winther Jensen koordinerer med Regionshospitalet Horsens og præhospitalet, mens Tove Kristensen koordinerer med Hospitalsenheden Vest.*

1-31-72-220-13

## 2. Evaluering af samarbejdskonstruktion (OT/AF) (10 min. - kl. 12.05 - 12.15)

### Administrationen indstiller,

- *At det besluttet, om der skal igangsættes en evaluering af samarbejdsstrukturen for universitet-regionssamarbejdet, og hvordan denne i givet fald kan tilrettelægges.*

### Sagsfremstilling

Med indgåelsen af den nye samarbejdsaftale mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland i 2012 blev der etableret en ny ledelsesstruktur bestående af Ledelsesforum for

---

universitet-regionssamarbejdet (LUR) og to undeliggende koordinationsudvalg på henholdsvis hospitals- og folkesundhedsområdet. Samarbejdet har nu fungeret i så lang tid, at der med fordel kan laves en evaluering af samarbejdsstrukturen.

LUR bedes drøfte behovet for ovenstående og træffe beslutning om, hvorvidt der skal igangsættes en evaluering af samarbejdsstrukturen, samt hvordan den i givet fald kan tilrettelægges.

### Beslutning

*Der var opbakning til forslaget om at lave en evaluering af samarbejdsstrukturen for universitet-regionssamarbejdet. Det blev understreget, at evalueringen ikke skal omhandle hele aftalegrundlaget, men fokusere på organiseringen af ledelsesstrukturen, herunder kommissoriet for og ansvarsfordelingen mellem LUR og de to koordinationsudvalg.*

*Sekretariatsudvalget for LUR laver et udkast til evalueringsspørgsmål, som sendes i høring hos formandsskaberne for henholdsvis LUR og de to koordinationsudvalg. De to koordinationsudvalg vil herefter hver for sig drøfte og melde tilbage på spørgsmålene. Spørgsmålene og koordinationsudvalgenes tilbagemeldinger samt forslag til eventuelle justeringer i set-up'et drøftes efterfølgende i LUR.*

1-31-72-22-13

### 3. Sundhedsinnovation/INNO+ (AF) (10 min. - kl. 12.15 - 12.25)

#### Administratøren indstiller,

- *At der gensidigt orienteres om status for initiativer omkring sundhedsinnovation.*
- *At sundhedsinnovation tages op som tema på et kommende møde i LUR med det formål yderligere at styrke samarbejdet mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet på området.*

#### Sagsfremstilling

Sundhedsinnovation står højt på dagsordenen, og behovet for nye og mere omkostningseffektive løsninger på sundhedsområdet er stort. I Danmark er sundhedsinnovation blandt andet sat på dagsordenen i regeringens INNO+ katalog, der i årene fremover skal danne grundlag for en række samfundspartnerskaber om særlige samfundsudfordringer.

---

I 2014 er "tidlig klinisk afprøvning af ny medicin" udvalgt som samfundspartnerskab på sundhedsområdet. Meget tyder på, at telemedicin ("den selvhjulpne kroniker") udvælges som emne til et samfundspartnerskab i 2015.

AU Health arbejder på at etablere en tværfaglig platform for koordineret telemedicin på Aarhus Universitet, hvortil det er planen at virksomheder, offentlige myndigheder og andre videninstitutioner skal inviteres som samarbejdspartnere. Platformen vil være relevant i forhold til et kommende samfundspartnerskab om telemedicin. Region Midtjyllands Center for Telemedicin deltager i arbejdet.

Samfundspartnerskaberne skal understøttes af midler fra den nye Danmarks Innovationsfond, hvis bestyrelse i øjeblikket er ved at blive sammensat (Aarhus Universitet har indstillet en række personer til bestyrelsen).

Den 13. januar 2014 mødtes repræsentanter fra Region Midtjylland og Aarhus Universitet til en drøftelse af samarbejdet omkring sundhedsinnovation i regionen – herunder INNO+ og fonden MedTech Innovation Center (MTIC). Der blev blandt andet aftalt en fremtidig grundfinansiering af MTIC på seks mio. kr. om året, hvoraf en tredjedel betales af regionen og en tredjedel af universitetet. Målet er, at den sidste tredjedel skal finansieres af kommunerne i regionen, som fremover tiltænkes en mere aktiv rolle i fonden. Aarhus Kommune har allerede tilkendegivet, at de gerne indgår i et samarbejde omkring MTIC.

På baggrund af ovenstående foreslås det, at sundhedsinnovation tages op som tema på et kommende møde i LUR – herunder et styrket samarbejde mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet om henholdsvis MTIC og initiativer relateret til INNO+ kataloget og de kommende samfundspartnerskaber på sundhedsområdet. Desuden kan det være relevant i forlængelse heraf at drøfte mulighederne for et tættere og mere koordineret samarbejde mellem de forskellige aktører på universitetet og i regionen, der arbejder med innovation, forsker/erhvervs-samarbejde, teknologioverførsel mm. (f.eks. MTIC, TTO, Alexandra, CEI, Inno-X).

## Beslutning

*Der var opbakning til, at sundhedsinnovation tages op som tema på et kommende møde i LUR. Der overvejes deltagelse fra Regional Udvikling.*

1-31-72-194-12

#### **4. Fælles markedsføringsmateriale (KS) (5 min. - kl. 12.25 - 12.30)**

---

## Administrationen indstiller,

- *At LUR kommenterer og godkender indholdet i vedlagte oplæg til markedsføringsmateriale i forhold til at blive markedsført af Invest in Denmark og Én indgang til (primært) udenlandske virksomheder.*

## Sagsfremstilling

Ledelsesforum for universitet-regionssamarbejdet (LUR) vedtog på møde den 8. oktober 2013, 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.

Det første arbejde i forhold til dette punkt er nu ved at blive initieret, og Helene Nørrelund fra Én indgang og Rasmus Beedholm-Ebsen fra Invest in Denmark har udarbejdet et draft dokument. Materialet er tænkt som det første af flere markedsføringsmaterialer, hvor det er meningen, at virksomheder fra udlandet skal få et godt indblik i de kompetencer, der findes i Region Midtjylland (og resten af Danmark), hvilket potentielt kan lede til større etableringer og/eller samarbejder i regionen. Det endelige dokument skal være et dobbeltsidet A4-ark og skal udfærdiges til et salgbart dokument over for udenlandske virksomheder.

Der er på nuværende tidspunkt planer om at udarbejde yderligere materiale inden for CNS og cancer. Disse forventes ligeledes forelagt LUR til godkendelse.

Det vedlagte dokument har på nuværende tidspunkt kun været sendt ud til kort skriftlig kommentering i kommunikationsstrategigruppen, men vil blive mere uddybende behandlet på møde i kommunikationsstrategigruppen den 25. februar 2014. Kommunikationsstrategigruppen forventes på den baggrund at give feedback på det sproglige/journalistiske samt layout-mæssige i oplægget. LUR bedes derfor udelukkende kommentere på samt godkende indholdet i oplægget.

## Beslutning

*LUR godkendte det rent indholdsmæssige i oplægget til markedsføringsmateriale, idet det dog blev bemærket, at det bør fremgå tydeligere, hvad mulighederne er særligt i forhold til Region Midtjylland (snarere end mulighederne generelt ved at samarbejde med Danmark). Det ønskes, at det regionale perspektiv trækkes tydeligere frem, herunder fx de muligheder, som samarbejdet mellem Aarhus Universitet og regionshospitalerne åbner op for.*

*LUR bemærkede herudover, at det endelige materiale bør være kortere, hvilket der også er blevet peget på fra kommunikationsstrategigruppens side.*

*LUR bad om at få mulighed for at se det endelige udkast til materialet, inden det lanceres.*

---

## Bilag

- [Region - AU - IDK Markedsføring - Epidemiology FINAL draft](#)

1-31-72-22-13

### 5. Status for forsknings- og udviklingsgennemgang (KS) (10 min. - kl. 12.30 - 12.40)

#### Administrationen indstiller,

- *At Kristjar Skajaa orienterer om status for forsknings- og udviklingsgennemgangen inden for specialerne karkirurgi, nefrologi og ortopædkirurgi.*

#### Sagsfremstilling

LUR godkendte på møde den 8. oktober 2013, at der igangsættes en forsknings- og udviklingsgennemgang inden for de kliniske specialer, der varetages både på Aarhus Universitetshospital og ét eller flere af regionshospitalerne (inkl. regionspsykiatrien og præhospitalet).

Processen forløber over to faser, således at der i første omgang gennemføres en pilotafprøvning på tre specialer (karkirurgi, nefrologi og ortopædkirurgi) og en anden fase med udrulning til de øvrige specialer. Pilotafprøvningen blev igangsat i november og afsluttes med aflevering af specialerapporter for de tre specialer senest 1. marts 2014. Der foretages i løbet af marts en evaluering af pilotafprøvningen med henblik på at lave eventuelle justeringer i skabelonen og/eller processen, inden udrulningen til de øvrige specialer igangsættes pr. 1. april 2014.

Kristjar Skajaa har løbende kontakt til de kliniske lærestolsprofessorer, der har ansvaret for gennemgangen af specialerne karkirurgi, nefrologi og ortopædkirurgi, og vil orientere om status for pilotafprøvningen.

#### Beslutning

*Kristjar Skajaa orienterede om, at arbejdet med forsknings- og udviklingsgennemgangen er forløbet planmæssigt inden for både karkirurgi og nefrologi, og at specialerapporterne inden for de to specialer forventes afleveret primo marts.*

*Gennemgangen af det ortopædkirurgiske speciale er blevet forsinket, fordi professoren har været syg. Ortopædkirurgien vil komme til at indgå i den "store" runde af forsk-*



---

nings- og udviklingsgennemgangen, der sættes i gang med udrulning til de øvrige specialer pr. 1. april 2014.

Pilotafrøvningen inden for karkirurgien og nefrologien vil danne grundlag for en evaluering af materialet og processen med henblik på at lave eventuelle justeringer inden udrulningen til de øvrige specialer. Evalueringen foretages primo marts af formandsskabet for Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet samt repræsentanter fra administrationen. Der vil blive orienteret om evalueringen på mødet i Koordinationsudvalget den 10. marts 2014.

Det blev afslutningsvist understreget, at forsknings- og udviklingsgennemgangen ikke bør blandes sammen med den igangværende specialeplansproces, herunder at speciale-rapporterne ikke bør forholde sig til matrikelspørgsmål.

1-31-72-220-13

## 6. Adgang til elektroniske patientjournaler m.m. (OT) (15 min. - kl. 12.40 - 12.55)

### Administrationen indstiller,

- At orienteringen tages til efterretning.
- At Ole Thomsen orienterer fra mødet den 20. januar 2014.

### Sagsfremstilling

Der blev den 20. januar 2014 afholdt et møde vedrørende udfordringerne med adgangen til Region Midtjyllands elektroniske patientjournaler. På mødet deltog juridiske og ledelsesrepræsentanter fra såvel universitetet som regionen. Det blev på mødet besluttet at nedsætte en ny arbejdsgruppe, som gennem Danske Regioner skal forsøge at påvirke de kommende ændringer i sundhedsloven.

Arbejdsgruppen holder første møde den 3. marts og består af følgende personer:

- Institutleder Kristjar Skajaa, Institut for Klinisk Medicin
- Juridisk rådgiver, Susanne Kudsk, Aarhus Universitetshospital
- Lægefaglig direktør Claus Thomsen, Aarhus Universitetshospital
- Ledende overlæge Stinne Kvist, Nyremedicinsk Afdeling, Aarhus Universitetshospital
- Kontorchef Poul Carstensen, Juridisk Kontor
- Juridisk konsulent Tina Leutholtz, Juridisk Kontor
- Personalejurist Nina Skarum, Juridisk Kontor

I relation til ovenstående kan det nævnes, at der igennem længere tid har været efterlyst en løsning på eksterne GCP-monitorers udfordringer med adgang til EPJ. På nuværende tidspunkt har monitorerne ikke selv adgang til EPJ, hvorfor forskningspersonale på

---

hospitalet bruger meget tid på selv at printe det relevante materiale ud, så de eksterne monitorer kan udføre deres arbejde. Som løsning på problemet er der blevet foreslået følgende:

- Monitorerne tildeles et unikt log-in
- Monitor og investigator skriver under på, at der kun søges information på forsøgsdeltagerne (som er listet op)
- Det er investigators ansvar, at dette bliver overholdt
- Der laves med jævne mellemrum en audit, hvor det sikres, at der er overensstemmelse mellem de patienter, der må søges på, og de faktiske søgninger.

Den foreslåede model har været forelagt Juridisk Kontor, som dog er af den klare opfattelse, at der ikke kan gives monitorerne adgang til selv at slå op i EPJ. Dette begrundes med, at det i en udtalelse fra ministeriet meget tydeligt fremgår, at man ikke kan give "udenforstående" adgang til selv at indhente oplysninger i elektroniske patientjournaler, også selv om den/de pågældende har en lovlig adgang til at få oplysningerne videregivet. Uanset de velovervejede sikkerhedsforanstaltninger, der foreslås, fastholdes det derfor, at monitorerne skal have oplysningerne videregivet fra regionens egne sundhedspersoner (eller disses medhjælpere).

Det foreslås fra Juridisk Kontor, at problemstillingen vedrørende GCP-monitorernes adgang til EPJ bringes ind i det arbejde, som den tidligere nævnte arbejdsgruppe skal i gang med.

## **Beslutning**

*Orienteringen blev taget til efterretning.*

1-30-79-06-V

## **7. Udforsk - fordelingsnøgle og repræsentation i redaktionsudvalget (OT) (5 min. - kl. 12.55 - 13.00)**

### **Administrationen indstiller,**

- *At orienteringen tages til efterretning.*

### **Sagsfremstilling**

Med indgåelsen af den nye samarbejdsaftale mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland i 2012 blev universitetets og regionens samarbejde på sundhedsområdet udvidet til at omfatte hele det regionale sundhedsvæsen. Magasinet Udforsk, som tidligere kun har omhandlet forskningen på universitetshospitalerne i Aarhus og Aalborg samt Aarhus Universitet, blev som følge af den nye samarbejdskonstruktion udvidet til også at omhandle forskningen i regionens øvrige sundhedsvæsen. Samtidig er Region Nordjylland udgået af samarbejdet

Det er som følge af ovennævnte ændringer aftalt, at regionshospitalerne, inkl. regionspsykiatrien og præhospitalet fremover bidrager til finansieringen af Udforsk, mens redaktionsudvalget samtidig udvides med 2 regionshospitalsrepræsentanter. For den kommende 2-årige periode deltager repræsentanter fra henholdsvis Regionshospitalet Randers og Hospitalsenhed Midt, hvorefter nye repræsentanter skal udpeges.

Det er på et tidligere tidspunkt aftalt, at CFK deltager ad hoc i redaktionsudvalgsmøderne. Set i lyset af denne oprindelige aftale samt den relativt lille andel, som CFKs andel af udgifterne ville udgøre, er CFK ikke blevet anmodet om at bidrage til finansieringen.

Der er i regi af kommunikationsstrategigruppen igangsat et arbejde med henblik på vurdering af en eventuel erstatning af det trykte magasin. I første omgang er en arbejdsgruppe nedsat til at analysere den nuværende webpræsentation af forskningen samt komme med anbefalinger til, hvordan forskningspræsentationen skal se ud fremover. Beslutningen om erstatning af det trykte magasin forventes blandt andet at komme til at afhænge af resultatet af arbejdsgruppens arbejde.

## Beslutning

*Orienteringen blev taget til efterretning.*

1-31-72-77-14

## 8. Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond (CB) (10 min. - kl. 13.00 - 13.10)

### Administrationen indstiller,

- *At det fremlagte budget for 2014 godkendes.*
- *At den vedlagte årsberetning tages til efterretning.*
- *At det godkendes at fastholde den eksisterende procedure for fordeling af midler til forskningsprojekter og forskerstillinger i 2014, inklusive den vedtagne fordelingsnøgle.*

## Sagsfremstilling

Region Midtjylland har i 2014 afsat 28,3 mio. kr. til Forskningsfonden. Af vedlagte budget fremgår forslag til fordeling af midlerne mellem Forskningsfondens budgetposter. LUR bedes godkende forslaget til budget 2014.

Forskningsfondens administration har udarbejdet årsberetning for 2013 (vedlagt). Årsberetningen indeholder Forskningsfondens regnskab for 2013, samt en beskrivelse af hvad fondens midler er blevet brugt til.

Årsberetningen vil blive fremlagt for Regionsrådet senere på året, og der vil i den forbindelse blive tilføjet beskrivelser af to eksempler på forskningsprojekter/forskerstillinger, som har modtaget støtte: ph.d.-projektet af Martin Christensen, RH Randers, om langtidsopfølgning af kvinder med svangerskabsforgiftning og det kliniske professorat til Troels Herlin, AUH, om forskning i børneleddegigt.

LUR bedes tage årsberetningen til efterretning.

Det har i forskellige udvalg været drøftet, om proceduren for fordeling af midler til forskningsprojekter og forskerstillinger skal ændres. Blandt andet er der blevet stillet spørgsmål ved den vejledende fordelingsnøgle, som LUR vedtog på møde den 8. oktober 2013.

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

Beslutningen om at reservere en del af forskningsfondens midler til regionshospitalerne, Præhospitalet, CFK og Psykiatrien er gældende til og med 2014. Fra 2015 og frem skal midlerne fordeles i fri konkurrence. På denne baggrund og i det forinden for Forskningsfondens tre udvalg, Christian Boel, vurderer, at proceduren har fungeret tilfredsstillende inden for den eksisterende ramme, foreslås det, at den eksisterende procedure for fordeling af midler til forskningsprojekter og forskerstillinger i 2014, inklusive den vedtagne fordelingsnøgle, fastholdes.

## Beslutning

*Forslaget til budget 2014 blev godkendt, og årsberetningen blev taget til efterretning. Der var desuden opbakning til at fastholde den eksisterende procedure for fordeling af midler til forskningsprojekter og forskerstillinger i 2014, inklusive den vedtagne fordelingsnøgle. Det blev i den sammenhæng understreget, at den store af forskningsfondens puljer (pulje til forskningsprojekter og forskerstillinger) gives fri fra og med 2015, dvs. at uddelingen af midler sker ud fra princippet om fri konkurrence.*

---

*Ole Thomsen orienterede om, at det nu er tid til at genfordele de 17 mio. kr. årligt, som regionsrådet har afsat til styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland. Midlerne har i den første 3-årige periode (2012-2014) været fordelt på følgende områder:*

- *8 mio. kr. til særlige indsatsområder (akutområdet, svær overvægt, sundhedstjenesteforskning & rehabilitering samt psykiatrisk forskning)*
- *6 mio. kr. til opbygning/styrkelse af forskningsmiljøer på regionshospitalerne, herunder etablering af universitetsklinikker*
- *3 mio. kr. til højt specialiseret forskning og behandling på universitetshospitalet, bl.a. gennem internationalisering af forskningen*

*Midlerne skal genfordeles for den kommende 3-årige periode (2015-2017), og der vil blive sat en proces i gang, hvor udbyttet af midlerne frem til nu samt ønsker til den fremtidige anvendelse af midlerne drøftes. Som første skridt i processen drøftes sagen på forårets dialogmøder mellem direktionen og hospitalsledelserne. Der vil herefter blive hentet input fra universitetet, inden der i Strategisk Sundhedsledelsesforum træffes beslutning om, hvilket forslag til fordeling af midlerne, der skal forelægges regionsrådet til godkendelse.*

## **Bilag**

- [Forskningsfonden - Årsberetning 2013](#)

1-31-72-193-12

## **9. Midtvejsevaluering af forskningsprogrammer (OT/AF) (50 min. - kl. 13.10 - 14.00)**

### **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. I den første 3-årige periode er en del af disse midler afsat til gennemførelsen af fire tværgående forskningsprogrammer. Midlerne er fordelt på fire områder og med følgende fordeling:

- Akutområdet: 3 mio. kr. (videnskabelig tovholder: Hans Kierkegaard)
- Svær overvægt: 1,5 mio. kr. (videnskabelig tovholder: Bjørn Richelsen)
- Rehabilitering og sundhedstjenesteforskning: 1,5 mio. kr. (videnskabelig tovholder: Claus Vinther Nielsen)

- Psykiatريفorskning: 2 mio. kr. (videnskabelig tovholder: Povl Munk-Jørgensen)

De videnskabelige tovholdere for de tre sidstnævnte områder er inviteret til at deltage i mødet, hvor de vil præsentere status for forskningsprogrammerne. De har på forhånd fremsendt en kort skriftlig status, inkl. budget (jf. bilag).

Forskningsprogrammet for akutforskning kom senere i gang end de øvrige programmer og har desuden haft en særlig følgegruppe tilknyttet undervejs i forløbet, hvormed der har været en løbende opfølgning på dette program. Den videnskabelige tovholder for akutforskningsprogrammet er derfor kun blevet bedt om en skriftlig status, inkl. budget (vedlagt som bilag) til nærværende møde, men vil blive inviteret til at deltage i LUR-mødet den 23. juni og præsentere status for arbejdet her.

## Beslutning

*De tre videnskabelige tovholdere præsenterede hver især status for deres respektive forskningsprojekter (præsentationerne er vedlagt referatet). For alle tre programmer gælder, at der vil være behov for en forlængelse af bevillingsperioden, hvilket dog ikke forventes at blive et større problem.*

*LUR udtrykte stor tilfredshed med det foreløbige arbejde inden for hvert af de tre områder. Det er forventningen, at de første resultater af de tre forskningsprogrammer vil forelægges i løbet af efteråret 2014. Det blev på den baggrund anbefalet, at der sidst på efteråret afholdes et temamøde for regionsrådet om forskning, hvor politikerne blandt andet orienteres om udbyttet af de 17 mio. kr., der årligt er afsat til styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland.*

## Bilag

- [Svær overvægt afrapportering](#)
- [Rehabilitering og sundhedstjenesteforskning afrapportering](#)
- [Psykiatريفorskning afrapportering](#)
- [Akutforskning afrapportering](#)

1-31-72-189-12

## 10. Indsats for nedbringelse af administrative barrierer (OT/AF)

### Administrationen indstiller,

- *At orienteringen tages til efterretning.*

## Sagsfremstilling

LUR har på møde den 8. oktober 2013 udpeget tre strategiske indsatsområder, herunder en særlig indsats for nedbringelse af administrative barrierer for universitet-regionssamarbejdet.

Hospitalet og institutterne har i efteråret fremsendt forslag til områder, hvor der med fordel kan laves en indsats for nedbringelse af administrative barrierer. De forskellige forslag fordeler sig på følgende områder:

- Kommunikation
- HR
- IT
- Økonomi

Opmærksomhedspunkterne på kommunikationsområdet er bragt videre til kommunikationsstrategigruppen, mens der for de øvrige områders vedkommende er nedsat arbejdsgrupper. Arbejdsgrupperne afholder første møde primo marts.

LUR vil på mødet i juni blive orienteret om status for gruppernes arbejde, herunder de konkrete anbefalinger til nedbringelse af administrative barrierer.

## Beslutning

*Orienteringen blev taget til efterretning.*

1-31-72-220-13

## 11. Orientering fra koordinationsudvalgene

### Administrationen indstiller,

- *At orienteringen tages til efterretning.*

## Sagsfremstilling

### **Koordinationsudvalget for folkesundhedsområdet**

Koordinationsudvalget for folkesundhedsområdet (KUF) har udarbejdet en handleplan for samarbejdet om forskning på folkesundhedsområdet 2014-2017. I forlængelse af denne handleplan er der beskrevet to forslag til forskningsinitiativer med fokus på det tværsek-

---

torielle samarbejde, som ønskes igangsat i 2014. Handleplan og forskningsinitiativer behandles på møde i udvalget den 24. februar 2014.

På mødet den 24. februar 2014 drøftes den kommende sundhedsaftale. Herunder hvordan forskning kan få en solid plads i aftalen, samt hvordan sundhedsaftalen eventuelt kan bruges som løftestang til at øge forskningsindsatsen i samarbejde med kommunerne.

På foranledning af KUF er der igangsat udarbejdelse af praktikaftale mellem Folkesundhedskandidatuddannelsen på Aarhus Universitet og Region Midtjylland. I første omgang arbejdes der på en aftale om forhåndsgodkendelse af praktikophold i Nære Sundhedstilbud med fokus på det tværsektorielle samarbejde.

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

På Koordinationsudvalgets sidste møde i december 2013 drøftede udvalget debatoplæg fra Aarhus Universitet angående nye retningslinjer for ansvarlig forskningspraksis, herunder hvordan det sikres, at diskussionen af retningslinjernes indhold bredes ud til regionshospitalerne. Derudover drøftede udvalget principper for udmøntning af midler fra overheadpuljen.

Koordinationsudvalget har tidligere nedsat en arbejdsgruppe, som har drøftet, hvordan udviklingen i forskningsindsatsen på regionshospitalerne, psykiatrien og præhospitalet overordnet kan følges med få enkle nøgletal. Det forventes, at arbejdsgruppen fremlægger forslag til nøgletal på møde i Koordinationsudvalget den 10. marts 2014.

## **Beslutning**

*Allan Flyvbjerg opfordrede til, at hospitaler, institutter m.v. tager sager op i de tre fora, hvis de finder det relevant.*

1-31-72-220-13

## **12. Eventuelt**

### **Sagsfremstilling**

Eventuelle punkter bringes op.

1-31-72-220-13



### 13. Kommende møder

#### Sagsfremstilling

Der er aftalt følgende møder i 2014:

- 23. juni 2014, kl. 11.00 - 13.00 i Regionshuset Viborg - møde i LUR
- 11. september 2014, kl. 09.00 - 11.00 i Regionshuset Viborg - møde i LUR
- 30. og 31. oktober 2014 i Aarhus (hele dagen begge dage) - seminar - forsknings- og udviklingsgennemgang
- 5. december 2014, kl. 9.00 - 15.00 i Aarhus - strategiseminar 2014
- 8. december 2014, kl. 12.30 - 14.30 i Regionshuset Viborg - møde i LUR

1-31-72-220-13

### 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 Tove Kristensen, Hospitalsenhed Midt, Region Midtjylland*
- *Lægefaglig direktør Lone Winther Jensen, Regionshospitalet Randers, Region Midtjylland*
- *Instituttleder Kristjar Skajaa, Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet*
- *Instituttleder Søren Kjærgaard, Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet*
- *Lægefaglig direktør Per Jørgensen, Psykiatri og Social, Region Midtjylland*
- *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*
- *Kontorchef Charlotte Toftgård Nielsen, Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland*
- *Rådgiver Maiken Rose Hjortbak, Health, Aarhus Universitet*
- *Fuldmægtig Katrine Svane Jørgensen, Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland (referent)*

##### **Afbud:**

- *Prodekan Michael Hasenkam, Health, Aarhus Universitet*

---

**Beslutning**

*Intet til referat.*