

Viborg, den 19. september 2014
/THETOU

Referat
til
mødet i LUR - Ledelsesforum for Universitet-
Regionssamarbejdet
11. september 2014 kl. 09:00
i Regionshuset Viborg, Konference 1, stuen

Indholdsfortegnelse

Pkt.	Tekst	Side
1	Bedømmelse af ansøgningen fra Ortopædkirurgisk Afdeling, Hospitalsenheden Vest, om status som universitetsklinik (ALF) *	1
2	Godkendelse af forslag til justeringer i samarbejdsstrukturen for universitet-regionssamarbejdet (ALF) *	2
3	Godkendelse af charter til strategiseminar 2014 (OT) *	5
4	Oplæg fra Kommunikationsstrategigruppen til styrkelse af forskningsformidlingen i LUR-samarbejdet (OT) *	7
5	Afrapportering på de tre indsatsområder i opfølgningen på den fælles strategi og vision (ALF) *	9
6	Drøftelse af oplæg til fordelingen af 17 mio. kr. til styrkelse af sundhedsforskningen (OT) *	12
7	Orientering fra Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet (ALF) *	16
8	Eventuelt *	17
9	Mødedeltagere *	17

1-31-72-220-13

1. Bedømmelse af ansøgningen fra Ortopædkirurgisk Afdeling, Hospitalsenheden Vest, om status som universitetsklinik (ALF)

Administrationen indstiller,

at LUR godkender, at Ortopædkirurgisk Afdeling, Hospitalsenheden Vest, får status som universitetsklinik

Sagsfremstilling

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

Indtil videre er der indkommet 6 ansøgninger om status som universitetsklinik. Ansøgningerne har været forelagt Klinikforum med henblik på en vurdering af, om ansøgningen harmonerer med den samlede specialeplanlægning og forskningsstrategi i regionen. Ansøgningerne er herefter fremsendt til Institut for Klinisk Medicin, der efter dekanens accept iværksætter en evaluering af ansøgningen. For hver enkelt ansøgning er der nedsat et fagkyndigt bedømmelsesudvalg på 3 medlemmer.

Bedømmelsen fra det fagkyndige udvalg for Ortopædkirurgisk Afdeling, Hospitalsenheden Vest, foreligger nu. Det drejer sig om bedømmelsen af en ansøgning fra Ortopædkirurgisk afdeling, Hospitalsenheden Vest foreligger nu.

Bedømmelsesudvalget for ansøgningen fra Ortopædkirurgisk Afdeling, Hospitalsenheden Vest har bestået af:

- Professor Jens Otto Lunde Jørgensen, Medicinsk Endokrinologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital (formand)
- Professor Arild Aamodt, Institute for Neuromedicine, St.Olavs Hospital, University of Trondheim, Norway
- Professor Michael Kjær, Institut for idrætsmedicin, Ortopædkirurgisk afdeling, Bispebjerg Hospital, Sundhedsvidenskabeligt fakultet, Københavns Universitet

Ansøgningen fra Hospitalsenheden Vest og udvalgets bedømmelse er vedlagt som bilag.

På baggrund af bedømmelsen af ansøgningen indstilles det, at LUR godkender, at Ortopædkirurgisk Afdeling, Hospitalsenheden Vest, får status som universitetsklinik.

Beslutning

I LUR var der enighed om, at der skal være rum for, at der kan udpeges en yderligere universitetsklinik inden for ortopædkirurgi, hvis det bliver aktuelt.

I forlængelse heraf godkendte LUR, at Ortopædkirurgisk Afdeling, Hospitalsenheden Vest, får status som universitetsklinik med den betingelse, at klinikkens forskningsmæssige profil skærpes. Skærpelsen skal ligeledes fremgå af universitetsklinikkens titel.

Det blev aftalt, at Institut for Klinisk Medicin, Hospitalsenheden Vest og Sundhedsplanlægning mødes med henblik på at formulere en skærpet forskningsprofil for universitetsklinikken ved Ortopædkirurgisk Afdeling, Hospitalsenheden Vest.

Bilag

- [Ansøgning Universitetsklinik Ortopædkirurgisk afdeling Hospitalsenheden](#)
- [Bedømmelse af ansøgning fra HEV](#)

1-31-72-220-13

2. Godkendelse af forslag til justeringer i samarbejdsstrukturen for universitet-regionssamarbejdet (ALF)

Administrationen indstiller,

at forslag til justeringer i kommissorierne for de tre udvalg godkendes

Sagsfremstilling

Ledelsesforum for universitets-regionssamarbejdet (LUR) besluttede på møde den 26. februar 2014, at der skulle ske en evaluering af ledelsesstrukturen i samarbejdsstrukturen mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet. Den nuværende fælles ledelsesstruktur har nu eksisteret i to år, og der er nu opnået erfaring med arbejdet inden for den nye struktur. Evalueringen skal lede frem til forslag om justeringer i strukturen, men ikke til forslag om en ny struktur. Evalueringsspørgsmålene er blevet drøftet i LUR og de to koordinationsudvalg. Referatet af evalueringsdrøftelsen på LUR og de skriftlige tilbagemeldinger på evalueringsspørgsmålene fra de to koordinationsudvalg er vedlagt som bilag. På baggrund af koordinationsudvalgenes og LUR's evalueringer af ledelses-

strukturen har formandskabet for LUR assisteret af sekretariatsudvalget lavet et oplæg til justeringer af strukturen til behandling i LUR den 11. september 2014. Da der generelt blev udtrykt tilfredshed med ledelsesstrukturen i de tre udvalg, er der tale om mindre justeringer.

Forslag til justeringer i kommissorierne

Kommissorium for Ledelsesforum for universitet-regionssamarbejde

- Folkesundhedsområdet afspejles i højere grad i LUR's kommissorium, der hidtil primært har fokuseret på hospitalsområdet.

Kommissorium for Koordinationsudvalget for folkesundhedsområdet

- Kommissoriet skærpes, så det i højere grad fremgår, at udvalget håndterer alt det, der berører folkesundhedsområdet og relationen til kommuner og praksissektoren.
- Kommissoriet ændres, så det afspejler, at det er et område under opbygning.
- I forhold til udvalgets ansvarsområder præciseres det, at udvalget udover at fastlægge fælles strategier for forskning, talentudvikling, uddannelse og videnuddveksling også skal understøtte implementeringen heraf, for eksempelvis at tage hensyn til den nuværende strategi for samarbejde.
- Udvalgets medlemskreds udvides med to kommunale repræsentanter og lederen af Forskningsenheden for almen praksis i Aarhus for at udvalget dermed bedre kan løfte den opgave, udvalget er blevet stillet.
- I evalueringen blev der udtrykt ønske om et årligt fællesmøde for de to koordinationsudvalg. På den baggrund præciseres det, at der afholdes fire årlige møder, og at et af møderne helt eller delvist afholdes sammen med det andet koordinationsudvalg.

Kommissorium for Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet

- I forhold til udvalgets ansvarsområder præciseres det, at udvalget udover at fastlægge fælles strategier for forskning, talentudvikling, uddannelse og videnuddveksling også skal understøtte implementeringen heraf, jf. ovenfor.
- I evalueringen blev der udtrykt ønske om et årligt fællesmøde for de to koordinationsudvalg. På den baggrund præciseres det, at der afholdes fire årlige møder, og at et af møderne helt eller delvist afholdes sammen med det andet koordinationsudvalg.

Kommissorierne med de konkrete ændringsforslag er vedlagt som bilag.

Større dynamik mellem niveauer i universitets-regionssamarbejdet

I evalueringen blev der givet udtryk for, at LUR fortsat skal være et overordnet ledelsesforum med opgaver af strategisk karakter, og at der med fordel kan være større dynamik mellem niveauerne, således at koordinationsudvalgene også benytter sig af muligheden for at bringe sager op i LUR. Det er ikke sekretariatets opfattelse, at dette giver anledning til ændringer i kommissorierne.

Beslutning

Allan Flyvbjerg redegjorde for forslagene til justeringer i kommissorierne for de tre udvalg. Desuden orienterede han om, at der er aftalt møde mellem Anders Roed, Christian Boel og Mette Kjølby med henblik på at drøfte, hvordan koordineringen på tværs af udvalgene i LUR-samarbejdet bedst og mest ubureaukratisk kan tilrettelægges.

Det blev drøftet, hvad der menes med formuleringen i kommissorierne for de to koordinationsudvalg, om at udvalgene - inden for rammerne af den overordnede forskningsstrategi, som besluttet af LUR – skal understøtte implementeringen af fælles strategier for forskning, talentudvikling, uddannelse og videnudveksling inden for henholdsvis folkesundhedsområdet og hospitalsvæsenet.

Det blev anført, at formuleringen er for vag. Omvendt blev det påpeget, at formuleringen også kan forstås for bredt, som om udvalgene er ansvarlige for implementeringen, men at det er driftsherrernes ansvar. Der var enighed om, at meningen må være, at udvalgene er forpligtede til at følge op på de tiltag, der sættes i gang af udvalgene.

Det blev aftalt, at sekretariatet formulerer et forslag til en ny formulering, som sendes til kommentering hos LUR-medlemmerne per mail. Derudover godkendte LUR forslagene til justeringer af kommissorierne.

Det blev nævnt, at det bør overvejes, om samarbejdet med VIA University College vedrørende forskning kunne give anledning til, at VIA University College skulle indgå i ledelsesstrukturen for samarbejdet på sundhedsområdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland.

Det blev besluttet, at samarbejde med VIA University College temasættes på et kommende møde i LUR.

Bilag

- [Evaluering Koordinationsudvalget for folkesundhedsområdet](#)
- [Evaluering Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet](#)
- [LUR evalueringsdrøftelse 23 juni 2014](#)
- [Kommissorium for LUR forslag til justering 2014](#)
- [Kommissorium Koordinationsudvalg for hospitaler med ændringsforslag 2014](#)
- [Udkast til revideret kommissorium for Koordinationsudvalget for folkesundhedsområdet](#)

1-31-72-145-14

3. Godkendelse af charter til strategiseminar 2014 (OT)

Administrationen indstiller,

- at LUR godkender, at det vedlagte udkast til charter anvendes som oplæg til strategiseminar 2014
- at LUR tager orienteringen om de foreløbige planer for strategiseminar 2014 til efterretning

Sagsfremstilling

Som bekendt afholder LUR den 5. december 2014 et strategiseminar under temaet patientinvolvering. På sidste møde i LUR blev det besluttet, at strategiseminar 2014 - i stil med sidste års seminar - indledes med LUR's bud på et værdipapir/charter, som kvalificeres på dagen. Det blev aftalt, at arbejdsgruppen, der planlægger strategiseminar 2014, udarbejder et udkast til et værdipapir/charter, som forelægges LUR til godkendelse inden strategiseminar 2014. På den baggrund har arbejdsgruppen, som består af Mette Kjølby (formand), Kirsten Lomborg, Anneli Sandbæk, Charlotte Hjort, Kristine Drejø og repræsentanter fra LUR-sekretariatet udarbejdet vedlagte udkast til et værdipapir/charter.

På baggrund af drøftelserne vedr. strategiseminar 2014 på seneste LUR-møde har arbejdsgruppen desuden arbejdet videre med programmet for dagen. Annemette Digmann deltager i arbejdsgruppens møder med henblik på at udvikle en eksperimenterende og involverende form på seminar 2014. For at involvere og engagere deltagerne planlægger gruppen derfor at afvikle dagen med gruppearbejde i form af case klinik. Gruppen har desuden lavet en aftale med professor David C. Goodman, the Dartmouth Institute, som keynote speaker. Goodman er pædiater og ekspert i epidemiologiske studier i variationer i behandlingsmønstre. Derudover er journalist Tine Gøtzsche booket som ordstyrer. Det foreløbige program fremgår nedenfor.

Foreløbigt program for strategiseminar 2014:

Kl. 9.00: Velkomst ved Allan Flyvbjerg

Kl. 9.10: Interview med Ole Thomsen, Allan Flyvbjerg og evt. kommunaldirektøren i Viborg Kommune, Lasse Jakobsen, ved Tine Gøtzsche

- Retning for dagen
- Hvad skal det føre til?

Kl. 9.40: Oplæg ved professor David C. Goodman: hvordan hænger variation i behandlingsmønstre sammen med patientinddragelse?

Kl. 11: Summemøde med sidemand

- Brobygning

- Hvad kan vi bruge det til?

Kl. 11.05: Oplæg ved professor Kirsten Lomborg om forskningskanten

Kl. 11.25: Opsamling ved Tine Gøtzsche

- Bidrag til værdipapir/charter

Kl. 11.45: Frokost

Kl. 12.45: 2 runder case klinik (8-10 personer pr. gruppe)

kl. 14.45: Opsamling/afrundning ved Tine Gøtzsche (bidrag til værdipapir/charter)

kl. 14.55-15: Afrunding ved Ole Thomsen

Beslutning

LUR drøftede det foreløbige program for strategiseminaret og udkastet til et charter. I forhold til charteret, blev det foreslået at lade afsnittet "Borgere, patienter og pårørende som medskabere af sundhed" udgå, og i stedet uddybe afsnittet "Ligeværdigt møde og fælles beslutning om behandling".

Hertil blev det bemærket, at afsnittet "Borgere, patienter og pårørende som medskabere af sundhed" favner noget af det, som sker i primærsektoren, og at afsnittet vil vinde genklang i kommunerne.

Mette Kjølby uddybede, at afsnittet ikke handler direkte om den sundhedsprofessionelles møde med den enkelte patient, men om de rammer systemet sætter for dette møde. Det blev besluttet, at et afsnit med dette fokus fastholdes, men at teksten omskrives på baggrund af Mette Kjølbys uddybende forklaring, og at afsnittet "Ligeværdigt møde og fælles beslutning om behandling" udfoldes yderligere.

Derudover havde LUR nedenstående kommentarer til konkrete formuleringer, som det blev besluttet at ændre:

- *"Patientinvolvering er et område, hvor vi har gode forudsætninger for [...] at styrke den brugeroplevede kvalitet uden at gå på kompromis med sikkerheden."*: Formuleringen sender et forkert signal om, at vi sælger ud af sikkerhed.
- *"Enhver sundhedsperson vil erklære, at have inddraget patienten i behandlingsforløbet. Imidlertid er der utallige eksempler på, at patienten kunne være blevet bedre [...]"*: Det lyder negativt og bør omskrives.
- *"Ansvaret for udvikling af sundhedsvæsnets og beslutningen om, hvad det må koste, skal bæres i fællesskab mellem politikere/embedsmænd og patienter/pårørende/borgere."*: Sætningen bør omformuleres.
- *"Der er gennem mange år arbejdet på at få patienten centralt placeret i behandling og pleje"*: I stedet for "patienten" bør der stå "patientens perspektiv".

Det blev besluttet, at der ikke skal indgå bud på forskningstemaer i charterudkastet. I stedet skal der være mulighed for, at seminardeltagerne kan komme med bud på dagen.

Herefter blev formen på dagen, herunder caseklinikkerne, drøftet. LUR gav udtryk for, at de ønskede mindre gruppearbejde og foreslog flere eksterne oplægsholdere.

Derudover tog LUR orienteringen om de foreløbige planer for strategiseminaret til efterretning. Desuden blev udkastet til charter godkendt som oplæg til strategiseminaret 2014, såfremt ændringsforslagene indarbejdes.

Bilag

- [Strategiseminar - udkast til charter 280814](#)

1-31-72-194-12

4. Oplæg fra Kommunikationsstrategigruppen til styrkelse af forskningsformidlingen i LUR-samarbejdet (OT)

Administrationen indstiller,

- at** LUR godkender, at kommunikationsindsatsen i første omgang fokuserer på at implementere kommunikationsstrategiens interne spor
- at** LUR godkender, at Udforsk nedlægges med udgangen af 2014
- at** LUR godkender, at midlerne fra Udforsk fra 2014 bruges til at ansætte en tværgående, koordinerende tovholder

Sagsfremstilling

Kommunikationsstrategien for samarbejdet på sundhedsområdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland skal sikre, at resultaterne af samarbejdet bliver synlige for offentligheden, herunder især at samarbejdet i sidste ende fører til forsknings- og evidensbaseret service til borgerne på sundhedsområdet. Kommunikationsstrategien er vedlagt som bilag.

Med udgangspunkt i kommunikationsstrategien samt input fra en fælles temadag om forskningsformidling og en analyse af forskningspræsentationen i regionen og på universitetet har Kommunikationsstrategigruppen lavet nedenstående oplæg til kommunikationsaktiviteter, som kan styrke samarbejdet mellem enhederne i Region Midtjylland og Aarhus Universitet.

Kommunikationsstrategigruppens oplæg

Kommunikationsstrategien omhandler intern kommunikation, borgervendt kommunikation og pressekommunikation. Strategien indeholder således både et internt og et eksternt spor. Det interne spor retter sig mod de ansatte og studerende på sundhedsområ-

det i Region Midtjylland og på Aarhus Universitet og sigter mod at skabe et vist mål af fælles identitet og forståelse for sammenhængen mellem forskning og sundhedstilbud til borgerne. Det eksterne spor retter sig blandt andet mod nationale politikere/beslutningstagere og fonde. Denne målgruppe har stor betydning for vilkår og muligheder i LUR-samarbejdet. En anden ekstern målgruppe er medierne i Danmark. Denne målgruppe er dagsordensættende, idet både borgere og lokale, regionale og nationale politikere/beslutningstagere orienterer sig gennem medierne. I takt med at kommunikationsstrategien foldes ud, udvides arbejdet til også at omfatte bl.a. internationale medier.

Kommunikationsstrategigruppen anbefaler, at LUR-samarbejdet i første omgang fokuserer på det interne spor, da en forudsætning for at lykkes eksternt er, at der er værktøjer, kompetencer og et velfungerende samarbejde. Vi skal fortælle de gode historier, men vi skal samtidig sikre, at LUR-samarbejdet fx er kendt af regionens og universitetet ansatte, og co-brandingen er veletableret, for det vil danne et stærkt fundament for implementeringen af det eksterne spor.

Med henblik på at implementere det interne spor i kommunikationsstrategien og skabe en fælles identitet og et styrket samarbejde mellem enhederne i regionen foreslår Kommunikationsstrategigruppen, at Udforsk nedlægges med udgangen af 2014, og midlerne fra Udforsk i stedet bruges til at ansætte en tværgående koordinerende tovholder for kommunikationsarbejdet i LUR-samarbejdet. Tovholderen får en tværgående og koordinerende rolle og skal medvirke til at sikre, at viden om LUR-samarbejdet spredes på alle enheder. Tovholderen skal arbejde videre med aktiviteter i LUR-samarbejdet og søsætte nye fælles aktiviteter. Mulige aktiviteter kunne være:

Interne aktiviteter

- Kurser/temadage lokalt for forskningsaktive mhp. at øge kendskabet til forskningsformidling, herunder mulighederne i LUR-samarbejdet og kommunikationsafdelingerne.
- Udbredning af co-branding-strategien, herunder vedligeholdelse og udvikling af fælles skabeloner
- Koordinering og udvikling af internt rettet webkommunikation om samarbejdet
- Sparring med kommunikationsmedarbejdere om eksternt forskningsformidling

Eksterne aktiviteter

- Medietræning af forskere
- Samarbejde om aktiviteter som fx Forskningens Døgn
- Årlig formidlingspris blandt forskere i LUR-samarbejdet (à la universitetets pris til årets underviser)
- Koordinering og udvikling af eksternt rettet kommunikation om samarbejdet

Og på sigt:

- Udvikling af koncept for internationalt pressearbejde
- Styrke den internationale branding af forskningsmiljøerne (støtte til posterfremstilling, internationale pressemeddelelser og videoklip, der er målrettet internationale fagfolk og/eller medier)

De interne aktiviteter retter sig i høj grad mod kommunikationsstrategiens første delstrategi vedr. forskningens nytteværdi for patienterne, idet det blandt andet kræver en

systematisk opmærksomhed og dialog blandt forskere og kommunikationsmedarbejdere at vise, hvad der findes af forskning, som kan illustrere sammenhængen mellem forskning og klinik, og at eksemplerne bliver timet, vinklet og illustreret, så de er interessante og lette at gå til for pressen.

De eksterne aktiviteter vedrører primært kommunikationsstrategiens tredje delstrategi vedr. samspil med omverdenen. Denne delstrategi sigter mod, at Region Midtjylland og Aarhus Universitet i samspil med omverdenen skaber innovation og nye forsknings-, udviklings- og behandlingsresultater til gavn for befolkningen. Et andet mål i den sammenhæng er, at universitetet og regionen et med til at præge samfundsudviklingen og de politiske beslutninger på sundhedsområdet.

Såfremt LUR godkender ansættelsen af en tværgående tovholder, vil Kommunikationsstrategigruppen gå videre med at konkretisere tovholderens arbejdsopgaver, krav til kompetencer og ansættelsessted samt starte en ansættelsesprocedure.

Beslutning

LUR godkendte, at kommunikationsindsatsen i første omgang fokuserer på at implementere kommunikationsstrategiens interne spor. Derudover godkendte LUR, at Udforsk nedlægges med udgangen af 2014, og at midlerne fra Udforsk fra 2014 bruges til at ansætte en tværgående koordinerende tovholder.

Det blev bemærket, at det er vigtigt, at konkretiseringen af organiseringen, herunder tovholderens ansættelsessted, ikke trækker i langdrag, så der går for lang tid, før arbejdet med at styrke forskningsformidlingen i regionen kommer i gang. Det blev vurderet, at det ikke vil blive et problem. I forlængelse heraf blev det besluttet, at sagen ikke tages op igen i denne kreds, men i stedet på et møde mellem Allan Flyvbjerg, Ole Thomsen og Anne Jastrup.

Endelig udtrykte LUR et ønske om, at der blev sat mere gang i den proaktive forskningsformidling via sociale medier.

Bilag

- [Sundt samarbejde](#)

1-31-72-220-13

5. Afrapportering på de tre indsatsområder i opfølgningen på den fælles strategi og vision (ALF)

Administrationen indstiller,

-
- at** notat med afrapportering for arbejdet med nedbringelse af administrative barrierer tages til efterretning.
- at** koordinationsudvalgenes beslutning vedr. sammenhæng med kommuner og praksissektoren tages til efterretning.
- at** det godkendes, at indsatsen på dataområdet i den tidligere besluttede form skrinlægges.

Sagsfremstilling

Den 24. april 2013 godkendte LUR strategi og vision for samarbejde på sundhedsområdet mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet (vedlagt). Den 8. oktober 2013 besluttede LUR, at strategien i første omgang skulle følges op af konkrete indsatser på følgende områder:

1. Nedbringelse af administrative barrierer for samarbejde på sundhedsområdet (inden for HR, IT, økonomi og kommunikation)
2. Sammenhæng med kommuner og praksissektoren
3. Dataområdet

Nedenfor aflægges rapport for hvert af de tre indsatsområder.

Vedr. nedbringelse af administrative barrierer

Der aflægges rapport for arbejdet med nedbringelse af administrative barrierer i vedlagte notat, som bedes taget til efterretning.

Vedr. indsatsen for sammenhæng med kommuner og praksissektoren

De to koordinationsudvalg fik af LUR til opgave at igangsætte et eller flere konkrete forskningsprojekter, der aktivt involverer kommuner og/eller almen praksis. Efter aftale mellem de to koordinationsudvalg blev opgaven samlet i Koordinationsudvalget for Folkesundhedsområdet, der som grundlag for arbejdet foretog en kortlægning af de eksisterende samarbejdsprojekter.

Kortlægningen viste, at der allerede er et omfattende samarbejde om konkrete projekter med kommuner og praksissektoren. Koordinationsudvalget vil bearbejde materialet yderligere og fortsætte arbejdet med at skabe øget sammenhæng med kommuner og praksissektoren. Dette vil ske med udgangspunkt i koordinationsudvalget egen handleplan for samarbejde om forskning på folkesundhedsområdet, og således afsluttes indsats-

sen for sammenhæng med kommuner og praksissektoren i regi af opfølgning på LUR's strategi og vision.

Vedr. dataområdet

På dataområdet besluttede LUR, at de to koordinationsudvalg skulle komme med oplæg til, hvordan vi får størst mulig anvendelse/udbytte af vores data til forskning og kvalitetsudvikling. Sekretariatsudvalget for LUR fik til opgave som udgangspunkt at lave en afgrænsning af dataområdet. Dette er forsøgt gjort med bistand fra bl.a. BI-enheden, Klinisk Epidemiologisk Afdeling og Institut for Folkesundhed. Arbejdet viste imidlertid, at dataområdet indeholder så mange forgreninger, at der ikke kan foretages en meningsfuld afgrænsning, som koordinationsudvalgene ville kunne arbejde konkret videre med. Sekretariatsudvalget indstiller derfor, at "dataområdet" som indsatsområde i denne forstand skrinlægges, og at LUR i stedet behandler konkrete emner vedr. udnyttelse af data, hvis der er behov for det.

Beslutning

LUR drøftede afrapporteringen på de tre indsatsområder i opfølgningen på den fælles strategi og vision.

I forhold til nedbringelse af administrative barrierer blev der spurgt ind til, om dette arbejde kan betragtes som færdigt. Arbejdet er formelt afsluttet, men samarbejdet fortsætter i Kommunikationsstrategigruppen og det nye HR-forum, ligesom der på IT-området er et helt konkret arbejde i gang omkring en teknisk løsning, der skal lette arbejdet for de medarbejdere, der bruger både regionale og universitære IT-systemer.

LUR tog notatet med afrapportering for arbejdet med nedbringelse af administrative barrierer tages til efterretning og roste arbejdet i grupperne og gav udtryk for stor tilfredshed med, at der bliver taget hånd om de konkrete problemer. Det blev aftalt, at sekretariatet giver en tilbagemelding om processen og resultaterne til dem, der har rejst problemstillingerne vedrørende administrative barrierer.

I forlængelse heraf bemærkede Allan Flyvbjerg, at der i august er lagt en revideret version af notatet vedrørende delestillinger på AU-Healths hjemmeside. Link til dokumentet udsendes sammen med mødereferatet:

<http://health.medarbejdere.au.dk/samarbejde-universitet-og-region/stillingsfaellesskaber/>

Herefter tog LUR koordinationsudvalgenes beslutning vedr. sammenhæng med kommuner og praksissektoren tages til efterretning.

I forhold til indsatsen på dataområdet godkendte LUR, at den tidligere besluttede form skrinlægges, fordi dataområdet dækker over mange forskellige forgreninger, så det er mere meningsfuldt, hvis LUR i stedet drøfter konkrete dataemner efter behov. Der er dog behov for at beskrive dataproblemerne i hovedoverskrifter, så der kan træffes beslutning om, på hvilke områder der er behov for at sætte noget i værk, og hvad der

eventuelt allerede er løst eller vil blive løst inden for en kort tidshorisont. Disse områder afklares mellem Allan Flyvbjerg, Ole Thomsen og Anne Jastrup.

Bilag

- [2014-09-11 Bilag - Notat vedr afrapportering på nedbringelse af administrative barrierer](#)
- [AU-RM CO-strategi april 2013](#)

1-31-72-92-14

6. Drøftelse af oplæg til fordelingen af 17 mio. kr. til styrkelse af sundhedsforskningen (OT)

Administrationen indstiller,

at LUR drøfter, hvorledes opgaven med at udmønte midlerne fra puljen til styrkelse af sundhedsforskningen tilrettelægges bedst muligt, og herunder udpeger tovholdere, hvor det ikke allerede er sket

Sagsfremstilling

Med budgetaftalen for 2012 afsatte regionsrådet 17 mio. kr. årligt til styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland.

Den første treårige bevillingsperiode for puljen udløber med udgangen af 2014. Derfor skal regionsrådet nu vedtage en fordeling af de 17 mio. kr. årligt for perioden 2015-2017.

Sammen med hospitalerne har administrationen udarbejdet vedlagte oplæg til fordeling af midlerne, som forelægges regionsrådet på deres møde den 24. september 2014. Oplægget til fordeling af midlerne er uddybet nedenfor.

LUR bedes i den forbindelse drøfte, hvorledes opgaveudmøntningen tilrettelægges bedst muligt, og herunder udpege tovholdere, hvor det ikke allerede er sket. På baggrund af drøftelsen og efter regionsrådets behandling af sagen udarbejder Sundhedsplanlægning en plan for tilrettelæggelsen af udmøntningen. Planen sendes til LUR til kommentering inden endelig godkendelse.

Oplægget til fordeling af puljen til styrkelse af sundhedsforskningen 2015-2017

Videreførelse af områder, der har modtaget støtte i 2012-2014

Det er administrationens vurdering, at Regionshospitalet Randers, Hospitalsenheden Horsens, Præhospitalet og Vestdansk Center for Rygmarvsskade på Hospitalsenhed Midt fortsat har behov for midler til opbygning og styrkelse af deres forskningsinfrastruktur. Det foreslås derfor, at bevillingerne på henholdsvis 800.000 kr. til de to førstnævnte og 400.000 kr. årligt til de to sidstnævnte hertil fortsætter i 2015 og 2016. Hermed følges det hidtidige princip om, at et forskningsmiljø bør være bæredygtigt efter fem år med støtte.

Det foreslås endvidere, at internationaliseringspuljen fortsætter i 2015-2017 med en årlig pulje på 3 mio. kr., dog med den ændring, at også forskere fra universitetsklinikkerne på regionshospitalet, Center for Folkesundhed og Kvalitetsudvikling (CFK) og Aarhus Universitetshospital, Risskov kan søge puljen om støtte.

Universitetsklinikker på regionshospitalet

Region Midtjylland har på nuværende tidspunkt fire universitetsklinikker – to på Hospitalsenheden Vest og to på Hospitalsenhed Midt. Det er besluttet, at universitetsklinikkerne understøttes økonomisk med en ressourcetilførsel, der ligger i størrelsesordenen 1,5 mio. kr. årligt, hvoraf 20 % skal dækkes af centrale forskningsmidler i Region Midtjylland. Dette svarer til ca. 1.2 mio. kr. årligt til eksisterende universitetsklinikker. Det foreslås, at Region Midtjyllands andel dækkes af puljen til styrkelse af sundhedsforskning i Region Midtjylland.

Da nye universitetsklinikker forventes godkendt undervejs i perioden, foreslås det desuden, at der afsættes 1,6 mio. kr. yderligere for hele perioden 2015–2017 til støtte af nye universitetsklinikker.

Særlige indsatsområder

Det foreslås derudover, at der tildeles midler til seks særlige indsatsområder:

Kardiologisk forskning på Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Horsens Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Horsens har i længere tid haft problemer med rekruttering af kardiologer. Som led i at skabe et attraktivt kardiologisk miljø på de to hospitaler, foreslås det, at der i 2016 og 2017 afsættes 500.000 kr. til hvert af de to regionshospitalet.

Rationel og tidlig diagnostik

Udredningsretten sætter fokus på hospitalernes arbejde med at udrede patienter hurtigt og korrekt. For at understøtte implementeringen af udredningsretten foreslår administrationen, at der afsættes midler til et forskningsprogram, som skal fokusere på rationel og tidlig diagnostik.

Forskningsprogrammet skal blandt andet fokusere på at udvikle samspillet mellem almen praksis og hospitalerne, på udvikling af komprimerede patientforløb og på nytænkning af de diagnostiske ydelser, som hospitalerne leverer.

Det foreslås, at der afsættes 1,5 mio. kr. årligt til dette indsatsområde. Bevillingen skal støtte både ny forskning og udbredelse og implementering af eksisterende forskning. Det vurderes, at der er stor mulighed for at tiltrække yderligere midler til området fra både interne og eksterne puljer.

Sundhedsøkonomisk forskning, herunder Ny styring i et patientperspektiv

Forskning i sundhedsøkonomi kan være med til at kvalificere beslutninger om sundheds- og socialvæsenets indretning.

Region Midtjylland vil med projekt Ny styring i et patientperspektiv afprøve alternativer til den eksisterende DRG-afregningsmodel. Projektet kan kvalificere en diskussion af den bedste styringsmodel, hvis den ledsages af relevant forskning.

Det foreslås, at der reserveres op til 1 mio. kr. årligt til forskning i dette projekt. Det forventes, at projektet desuden kan opnå en vis grad af ekstern finansiering. Overskydende midler fra dette forskningsprojekt samt 500.000 kr. årligt foreslås afsat til ét eller flere øvrige sundhedsøkonomiske projekter.

Akutområdet

Akutområdet har i perioden 2012–2014 modtaget midler til et bredt dækkende forskningsprogram. Da der fortsat er behov for forskning på akutområdet, foreslås det, at akutområdet i 2015 og 2016 modtager 3 mio. kr. årligt.

Det foreslås, at der afsættes 1 mio. kr. årligt til forskningsprojekter med udgangspunkt i Præhospitalet og 2 mio. kr. årligt til forskning i akutmodtagelserne. Sidstnævnte er konkretiseret til følgende:

1. Integration af modtagelse af akutte psykiatriske patienter i akutmodtagelserne, herunder opfølgning på pilotprojekt på Regionshospitalet Randers.
2. Forskning i forbindelse med konkrete samarbejdsprojekter mellem akutafdelingerne og kommunerne, f.eks. etablering af fælles callcenter i Hospitalsenhed Midt og forsøg med øget samarbejde omkring sårbare patienter, f.eks. udlægning af patienter til afrusning på kommunale pladser, men under lægeligt ansvar af lægerne på akuthospitalet

Nedbringelse af tvang i psykiatrien

Region Midtjylland har gennem flere år haft det som et erklæret mål at nedbringe tvang i psykiatrien. Nedbringelse af tvang i psykiatrien har stort offentligt fokus, blandt andet er der på finansloven 2014 afsat 50 mio. kr. årligt i nye driftsmidler til området og anlægsloftet i 2014 hæves med 100 mio. kr. til forbedring af de fysiske rammer.

Det foreslås, at der afsættes 1 mio. kr. årligt til forskning i emner relateret til nedbringelse af tvang i psykiatrien.

På Patientens Præmisser

På Patientens Præmisser er et gennemgående tema i Region Midtjyllands sundhedsplan. Sundhedsvæsenet skal i større omfang tilpasse patientforløbene til den enkelte patients præferencer og forudsætninger og sætte patienternes ressourcer i spil. Patientinddragelse retter sig både mod medinddragelse af den enkelte patient i beslutninger vedrørende eget behandlingsforløb og inddragelse med henblik på, at patienten selv udfører handlinger, der fremmer sundheden eller gør behandlingen lettere at gennemføre for sundhedsvæsenet.

For at understøtte sundhedsplanen foreslås det, at der afsættes 3 mio. kr. årligt til forskning i blandt andet fælles beslutningstagen, inddragelse af patienter og pårørende, god kommunikation samt ulighed i sundhed.

Beslutning

Ole Thomsen orienterede om oplægget til fordelingen af puljen til styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland for perioden 2015-2017.

I oplægget foreslås det, at internationaliseringspuljen fortsætter i 2015-2017 med en årlig pulje på 3 mio. kr., dog med den ændring, at også forskere fra universitetsklinikkerne på regionshospitalerne, Center for Folkesundhed og Kvalitetsudvikling (CFK) og Aarhus Universitetshospital, Risskov kan søge puljen om støtte. Det blev påpeget, at det betyder, at en forsker fra et af regionshospitalerne ikke kan søge om støtte fra puljen, selvom om pågældende forsker fx behandler alle patienter fra Aarhus Universitetshospitals optageområde inden for et givent felt. Der var enighed i LUR om, at internationaliseringsrådet i sådanne tilfælde har mulighed for at foretage en konkret vurdering og tildele midler til en forsker fra et regionshospital, hvis vedkommende indgår i et forsknings-samarbejde med Aarhus Universitetshospital.

Christian Boel orienterede om planerne for udpegning af tovholder til de seks særlige indsatsområder, der foreslås tildelt midler fra puljen til styrkelse af sundhedsforskningen.

Kardiologisk forskning på Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Horsens
Det foreslås, at hospitalsledelserne ved de respektive hospitaler udpeges til tovholdere.

Rationel og tidlig diagnostik

Region Midtjylland har ikke et bud på en tovholder og modtager gerne input fra LUR. Der var enighed om, at projektet skal inddrage flere hospitaler, og at der skal lægges vægt på mulighederne for udbredelse af resultaterne. Det blev foreslået at involvere Institut for Almen Medicin.

Sundhedsøkonomisk forskning, herunder Ny styring i et patientperspektiv

Det er besluttet, at CFK er tovholder. Forskningen planlægges i samarbejde mellem Institut for Klinisk Medicin, Institut for Folkesundhed og CFK.

Akutområdet

Præhospitalets forskningsafdeling foreslås som tovholder for forskningsprojekter med udgangspunkt i Præhospitalet. Følgegruppen til forskningen i pilotprojektet på Regionshospitalet Randers foreslås som tovholder i forhold til forskning i integration af modtagelse af akutte psykiatriske patienter i akutmodtagelserne, herunder opfølgning på pilotprojekt på Regionshospitalet Randers. I forhold til forskning i forbindelse med konkrete samarbejdsprojekter mellem akutafdelingerne og kommunerne planlægger regionen, at Klyn-gestyregruppe Midt skal fungere som tovholder.

Akutfølgegruppen, som blev nedsat i forbindelse med udmøntningen af midlerne på akutområdet i den indeværende bevillingsperiode, skal som udgangspunkt ikke køre videre.

Nedbringelse af tvang i psykiatrien

Det foreslås, at psykiatrien får ansvaret for midlerne og bedes udpege en tovholder.

På Patientens Præmisser

Det er besluttet, at professor Kirsten Lomborg, Institut for Klinisk Medicin, er tovholder.

AU bakkede op om regionens planer og overvejelser, herunder om at der bygges på eksisterende fora for ikke at bygge ny administrationen op om fordelingen af relativt små beløb.

Bilag

- [2014.06.26 Oplæg til fordeling af 17 mio](#)

1-31-72-220-13

7. Orientering fra Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet (ALF)

Administrationen indstiller,

At LUR tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet tog i foråret 2013 initiativ til en gennemgang af forskning og faglig udvikling inden for de kliniske specialers faglige områder. Formålet med gennemgangen er at forbedre, udvikle og understøtte forskningsmæssig sammenhæng og koordineret faglig udvikling af aktiviteterne inden for de kliniske specialers faglige områder mellem universitetshospitalet og regionshospitalerne, inkl. regionspsykiatrien og præhospitalet. Fagets professor (klinisk lærestolsprofessor) har et særligt ansvar for forskning og faglig udvikling for hele specialets faglige område i regionen og står derfor i spidsen for gennemgangen. Fagenes professorer har haft indtil den første september til at udarbejde en kort specialerapport. Specialerapporterne afrapporteres og diskuteres ved et seminar den 30. og 31. oktober 2014.

På mødet giver formandskabet for Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet, Claus Thomsen og Kristjar Skajaa, en kort mundtlig orientering om status på forsknings- og udviklingsgennemgangen.

Beslutning

Kristjar Skajaa orienterede om processen for udarbejdelsen af specialerapporterne til forsknings- og udviklingsgennemgangen og om afviklingen af seminaret den 30. og 31. oktober 2014. Til seminaret er der afsat 20 minutter til præsentation og drøftelse af hvert speciale. Seminaret er åbent for alle interesserede.

1-31-72-220-13

8. Eventuelt

Sagsfremstilling

Eventuelle punkter bringes op.

Beslutning

Allan Flyvbjerg orienterede om, at sundhedsministeren besøger Health og AUH den 19. november 2014. Programmet er under planlægning.

1-31-72-22-13

9. Mødedeltagere

Beslutning

Deltagere:

- Koncerndirektør Ole Thomsen, Direktionen, Region Midtjylland (formand)
- Dekan Allan Flyvbjerg, Health, Aarhus Universitet (formand)
- Koncerndirektør Anne Jastrup, Direktionen, Region Midtjylland
- Vicedirektør Christian Boel, Sundhedsplanlægning, 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
- Institutleder Kristjar Skajaa, Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet
- Institutleder Søren Kjærgaard, Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet
- Lægefaglig direktør Per Jørgensen, Psykiatri og Social, Region Midtjylland
- Sygeplejefaglig direktør Vibeke Krøll, Aarhus Universitetshospital, Region Midtjylland

- Chefrådgiver Anders Roed, Health, Aarhus Universitet
- Kontorchef Charlotte Toftgård Nielsen, Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland
- Rådgiver Maiken Rose Hjortbak, Health, Aarhus Universitet
- Fuldmægtig Thea Hahn Tougaard, Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland (referent)

Afbud:

- Lægefaglig direktør Claus Thomsen, Aarhus Universitetshospital, Region Midtjylland
- Prodekan Michael Hasenkam, Health, Aarhus Universitet