

Viborg, den 9. januar 2015
/THETOU

Referat
til
mødet i LUR - Ledelsesforum for Universitet-
Regionssamarbejdet
8. december 2014 kl. 12:30
i F7, Regionshuset Viborg

Indholdsfortegnelse

Pkt.	Tekst	Side
1	Præsentation af PROCRIIN (ALF) *	1
2	Orientering om status for udarbejdelsen af national strategi for adgang til sundhedsdata (ALF) *	2
3	Opfølgning på strategiseminar om forskning i patientinvolvering (OT) *	4
4	Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond, udmøntning af stipendier og midler til forskningsprojekter og forskerstillinger, efteråret 2015 (OT) *	6
5	Følgforskning, fælles modtagelse af akut syge med psykiatriske og somatiske symptomer (OT) *	9
6	Orientering om kortlægning af tværsektorielle forsknings- og udviklingsprojekter (OT) *	10
7	Orientering om status for 'Handleplan for samarbejde om forskning' og forskningsinitiativer på folkesundhedsområdet (OT) *	13
8	Processen på Health i forbindelse med opdateringen af den nationale roadmap for forskningsinfrastruktur (ALF) *	15
9	Orientering om besøg af sundhedsminister Nick Hækkerup (ALF) *	15
10	Orientering om høring vedr. rapporten "En national dansk indsats omkring præcisionsmedicin og individualiseret behandling" (ALF) *	16
11	Reviderede kommissorier for LUR og koordinationsudvalgene (ALF) *	17
12	Nyt fra koordinationsudvalgene (ALF) *	18

Indholdsfortegnelse

13	Eventuelt *	19
14	Mødedeltagere *	20

1-31-72-220-13

1. Præsentation af PROCRIN (ALF)

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Præsentation ved Reimar W. Thomsen, overlæge, lektor, ph.d., Klinisk Epidemiologisk Afdeling.

Med en samlet bevilling på ca. 50 millioner kroner har Lundbeckfonden og Novo Nordisk Fonden i fællesskab valgt efter fagfælle vurdering at støtte et toårigt forskningsprogram, der har til formål at styrke kvaliteten i sundhedsvæsenet gennem forskning.

Forskningsprogrammet, der har fået navnet 'Program for Clinical Research Infrastructure' (PROCRIN), vil give aktører fra sundhedsvæsenet og forskningsverdenen mulighed for at samarbejde om den kliniske forskning og dermed forbedre behandlingen af patienterne. Det skal ske ved at samarbejde om forskning i sundhedsdata.

PROCRIN består af fem delprogrammer med følgende delprogramansvarlige:

- Professor Henrik Toft Sørensen, Aarhus Universitet (videnskabelig leder af programmet)
- Professor Mogens Vestergaard, Aarhus Universitet
- Direktør Paul Daniel Bartels, Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram
- Afdelingschef Poul Erik Hansen, Statens Serum Institut
- Professor Lars Pedersen, Aarhus Universitet

Derudover er de fire klinisk epidemiologiske funktioner ved universitetshospitalerne i Glostrup, Odense, Aalborg og Aarhus en integreret del af programmet.

Programstart er planlagt til den 1. januar 2015. Danske Regioner er bevillingshaver for det samlede program. Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse er formand for styregruppen, der også tæller Uddannelses- og Forskningsministeriet, Danske Regioner, DAK-E og Lægevidenskabelige Selskaber.

Tidligere universitetsdirektør på Aarhus Universitet Jørgen Jørgensen bliver administrativ leder af PROCRIN pr. 1. januar.

Projektet er yderligere beskrevet i vedlagte notat.

Beslutning

Reimar W. Thomsen fra Klinisk Epidemiologisk Afdeling præsenterede PROCRIN. Oplægget udsendes sammen med referatet. Orienteringen blev taget til efterretning.

I forhold til det fjerde subprogram i PROCRIN, der vedrører en epidemiologisk/statistisk konsulentfunktionen for kliniske forskere, blev udfordringerne ved den forholdsvis korte bevillingsperiode drøftet.

LUR drøftede desuden balancen mellem forskning og kvalitetsudvikling, herunder hvad der afgør, om der er tale om det ene eller det andet. Der var enighed om, at metoderne oftest er de samme, men output afgør, hvad der er tale om. Det blev påpeget, at der er behov for både forskning og kvalitetsudvikling, og at det er vigtigt at understrege dette i såvel regionale og nationale fora.

Bilag

- [Kort om PROCRIN LUR punkt 1 Bilag 1](#)

1-31-72-220-13

2. Orientering om status for udarbejdelsen af national strategi for adgang til sundhedsdata (ALF)

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Som følge af Regeringens 'Vækstplan for sundheds- og velfærdsløsninger' af 4. juni 2013 er Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse i gang med at udarbejde en national strategi for adgang til sundhedsdata. Strategien har til formål at "*skabe et endnu bedre grundlag for sundhedsforskningen i Danmark hos både offentlige og private aktører*" (kommissorium vedlagt i bilag). Udarbejdelsen af den nationale strategi er forankret i en styregruppe ledet af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, med deltagelse af Uddannelses- og Forskningsministeriet, Udenrigsministeriet, Erhvervs- og Vækstministeriet, Danske Regioner og KL. Tidsplanen for udarbejdelse af strategien kendes ikke.

Som led i udarbejdelsen af den nationale strategi er der foretaget en interessentanalyse blandt en bred kreds af interessenter, herunder regionerne og forskningsverdenen. Den endelige interessentanalyse drøftedes på møde i STARS* den 2. december 2014, hvor

der også forventes at være sket en udmelding omkring den videre proces for udarbejdelse af strategien.

STARS*, dvs. 'Strategisk Alliance for Register- og Sundhedsdata' blev nedsat i september 2013 af Sundhedsministeriet. Helle Ulrichsen fra Region Nordjylland er formand, og blandt udvalgets medlemmer findes Mette Kjølby som repræsentant for Danske Regioner, Allan Flyvbjerg som repræsentant for Danske Universiteter og Reimar W. Thomsen som repræsentant for Dansk Epidemiologisk Selskab. STARS* fungerer som følgegruppe for arbejdet med strategien og inddrages løbende i arbejdet (kommissorium vedlagt i bilag).

Særligt vedr. EPJ-data

Problematikken omkring adgang til EPJ-data i forbindelse med forskning og kvalitetsudvikling har tidligere været drøftet i LUR og i Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet. Både regionen og universitetet har siden ad forskellige kanaler forsøgt at påpege problemstillingen overfor de nationale myndigheder. Således lykkedes det at få sagen på dagsordenen til møde den 14. november 2014 i Ledelsesforum for Medicinsk Sundhedsforskning (LMS), som er et forum for landets sundhedsdekaner og regionale direktører på sundhedsområdet. Region Midtjylland og Aarhus Universitet havde forud for mødet udarbejdet et fælles notat, der beskriver udfordringerne (jf. bilag), og repræsentanter fra regionen og universitetet præsenterede problemstillingen på mødet.

Der er endnu ikke udsendt referat af mødet, men det forventes, at EPJ-problematikken kommer til at indgå i arbejdet med den nationale strategi for adgang til sundhedsdata.

Beslutning

Allan Flyvbjerg orienterede om status for udarbejdelse af en national strategi for adgang til sundhedsdata.

Det blev bemærket, at det er vigtigt, at den direkte relevans af adgang til sundhedsdata bliver gjort tydelig for klinikerne, så registreringerne ikke opfattes som kontrol.

I den sammenhæng blev det påpeget, at man med fordel kan drøfte, hvordan input-data organiseres, så man får mest muligt ud af det. Fx standardiserede talangivelser i stedet for prosa.

Desuden blev det påpeget, at det er nødvendigt at rydde op i dobbeltregistreringerne, fordi særligt yngre læger er meget trætte af at registrere. Data bliver ikke bedre end det, der registreres.

Herefter orienterede Allan Flyvbjerg om arbejdet i STARS*. STARS* er en rådgivende gruppe, der bl.a. også har drøftet sammenhængen mellem forskning, kvalitetssikring og uddannelse.

Der er endnu ikke fundet en løsning i forhold til problematikken omkring adgang til EPJ-data i forbindelse med forskning og kvalitetsudvikling, men sagen følges op i både Ledelsesforum for Medicinsk Sundhedsforskning og STARS*.

I forlængelse heraf blev det bemærket, at etablering af realtime-adgang på de enkelte hospitaler sandsynligvis skal bygges på EPJ-data og ikke f.eks. LPR-data, hvilket øger væsentligheden af en systematisk indberetning af disse data. I forlængelse heraf blev det pointeret, at regionens BI-strategi netop går ud på, at regionen skal have realtime-data til at understøtte vores kvalitetsudvikling.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

- [2014-02-25 Endeligt kommissorium National Strategi for Adgang til Sundhedsdata 25 02 14 DOK1401890](#)
- [2013-09-26 Kommissorium-STARs](#)
- [2014-11-10 Notat fra Region Midtjylland og Aarhus Universitet vedr adgang til EPJ-data til forskning](#)

1-31-72-145-14

3. Opfølgning på strategiseminar om forskning i patientinvolvering (OT)

Det indstilles,

- at** LUR foretager en umiddelbar evaluering af strategiseminar, herunder tema og form
- at** LUR drøfter hvilke pointer fra dagen, der skal indarbejdes i det endelige charter om forskning i patientinvolvering

Sagsfremstilling

Fredag den 5. december 2014 afholdt LUR strategiseminar om forskning i patientinvolvering. Programmet for seminaret er vedlagt. Formålet med seminaret var at angive retning for de kommende års forskningssatsninger inden for patientinvolvering. Derfor var der på dagen mulighed for at komme med input til vedlagte charterudkast for forskning i patientinvolvering. LUR bedes foretage en umiddelbar evaluering af strategiseminar, herunder tema og form.

På baggrund af oplæg, drøftelser og notater fra seminaret vil planlægningsgruppen revidere charterudkastet om forskning i patientinvolvering. LUR bedes drøfte hvilke pointer fra dagen, der skal indarbejdes i charterudkastet. Det reviderede charterudkast vil efterfølgende blive forelagt LUR til godkendelse. I den sammenhæng vil der også blive lagt op til en drøftelse af, hvordan charteret skal lanceres og kommunikeres, og hvordan charteret skal bruges i det videre arbejde med forskning i patientinvolvering.

Planlægningsgruppen består af centerchef Mette Kjølby (formand), CFK, professor Kirsten Lomborg, AUH, professor Anelli Sandbæk, Institut for Folkesundhed AU, akademisk koordinator Charlotte Hjort, HE Midt, og specialkonsulent Kristine DrejØ, Nære Sundhedstilbud, og repræsentanter fra LUR-sekretariatet.

Beslutning

LUR evaluerede strategiseminaret. Der var enighed om, at seminaret bød på spændende oplæg. Samtidig var det LUR's indtryk, at deltagerne i seminaret generelt var personer, der i forvejen interesserede sig for forskning i patientinvolvering. Det blev derfor påpeget, at seminaret har været en øjenåbner, idet deltagerkredsen indikerer, at der ligger en udfordring i at få perspektivet udbredt til en bredere del af forskningsverdenen. Forskning i patientinvolvering lægger op til en tværvideenskabelig tilgang, og der er således behov for i højere grad at udbrede perspektivet til kommuner og læger, eksempelvis gennem de kliniske lærerstolsprofessorer.

Det blev bemærket, at seminaret manglede kobling til strategi og vision for samarbejdet på sundhedsområdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland.

Desuden blev det drøftet, om et charter er den rigtige måde at arbejde videre på i forhold til at øge forskning i betydningen af og virkningen ved patientinvolvering. Der blev givet udtryk for, at der er risiko for, at man ved at lave et charter kommer til at parkere arbejdet, og at der er behov for at lave en tydeligere strategi for, hvordan LUR får løftet forskningen i patientinvolvering til et højere niveau, herunder hvordan budskabet kan sælges til lærerstolsprofessorer mv. I den sammenhæng bør det også drøftes, om forskning i patientinvolvering kan styrkes gennem særlige krav i forbindelse med uddeling af forskningsmidler.

Hertil blev det bemærket, at det under alle omstændigheder er vigtigt at få samlet op på og dokumentere pointerne fra seminaret, så det ikke går tabt.

Det blev besluttet, at planlægningsgruppen samler op på pointerne, men ikke nødvendigvis i et charter. Derudover blev det besluttet, at der skal nedsættes en gruppe med repræsentanter fra universitetet og ledelsesrepræsentanter fra hospitalerne og administrationen i regionen. Gruppen skal lave et oplæg til LUR, som skal danne grundlag for en drøftelse af den videre proces for forskning i patientinvolvering og af rammesætningen for forskningsindsatser, herunder charterformen. Charteret skal ikke laves færdigt, før denne drøftelse har fundet sted i LUR.

Bilag

-
- [Program for strategiseminar den 5. december 2014](#)
 - [Charterudkast - forskning i patientinvolvering](#)

1-31-72-220-13

4. Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond, udmøntning af stipendier og midler til forskningsprojekter og forskerstillinger, efteråret 2015 (OT)

Det indstilles,

- at orienteringen om tildeling af korterevarende stipendier og seniorstipendier tages til efterretning
- at Prioriteringsudvalgets forslag til udmøntning af midlerne til forskningsprojekter/forskerstillinger godkendes

Sagsfremstilling

Korterevarende stipendier og seniorstipendier

Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond modtog

- 41 ansøgninger om korterevarende stipendium, der samlet ansøgte om 3.995.151 kr.
- 10 ansøgninger om seniorstipendium, der samlet ansøgte om 1.009.565,72 kr.

Samlet ansøgte om 5.004.716,72 kr.

Der var i 2014 budgetteret med 6,5 mio. kr. til stipendier fordelt over to ansøgningsrunder i henholdsvis foråret og efteråret. Ved forårets ansøgningsrunde blev uddelt 2.867.000 kr. til korterevarende stipendier og 1.028.481,36 kr. til seniorstipendier, i alt 3.895.481,36 kr. Således var der 2.604.518,64 kr. til rådighed til uddeling.

Stipendieudvalgets beslutning om tildelingen af korterevarende stipendier og seniorstipendier fremgår af bilag 1 og 2.

LUR bedes tage orienteringen til efterretning.

Forskningsprojekter og forskerstillinger

Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond modtog 53 ansøgninger til puljen til forskningsprojekter og forskerstillinger, der samlet ansøgte om 54.729.764 kr.

Det oprindelige budget for puljen til forskningsprojekter/forskerstillinger var 17.7 mio., men på grund af mindreforbrug på andre poster under forskningsfonden var der reelt 19.7 mio. til rådighed til uddeling.

Ansøgningerne er blevet bedømt af henholdsvis Det Videnskabelige Bedømmelsesudvalg og Prioriteringsudvalget.

Det Videnskabelige Bedømmelsesudvalg vurderede ansøgningernes videnskabelige kvalitet. På baggrund af forskningens relevans, gennemførlighed og videnskabelige kvalitet indstillede Det Videnskabelige Bedømmelsesudvalg til Prioriteringsudvalget, hvilke ansøgninger der var egnede til støtte fra forskningsfonden.

Prioriteringsudvalget gennemgik herefter ansøgningerne og udfærdigede et samlet forslag til udmøntning af midlerne. Udvalgets forslag til udmøntning af midlerne skal ske på baggrund af hospitalernes egen prioritering af deres respektive ansøgninger og indstillingen fra Det Videnskabelige Bedømmelsesudvalg. Derudover skal forslaget tage højde for nedenstående vejledende fordelingsnøgle:

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

Prioriteringsudvalgets forslag til fordeling af midlerne fremgår af bilag 3.

Bemærk i øvrigt at projektet "Analysis of occlusal relationships and maxillary transversal and sagittal development in patients born with unilateral cleft lip and palate, treated according to the Danish protocol" blev udpeget som særligt interessant, og derfor bliver foreslået tildelt restmidler i forskningsfonden ved årets udgang.

LUR bedes godkende forslaget til udmøntning af midlerne.

Beslutning

Christian Boel orienterede om tildeling af korterevarende stipendier og seniorstipendier.

LUR godkendte Prioriteringsudvalgets forslag til udmøntning af midlerne til forskningsprojekter/forskerstillinger.

Der blev spurgt til vægtning af bl.a. vurderingen "lav forskningshøjde". Repræsentanter fra Prioriteringsudvalget svarede hertil, at der er tale om en samlet prioritering, hvori også hospitalsledelsernes prioritering har spillet betydeligt ind, og at udvalgets prioritering også afspejler sig i, hvor mange penge det enkelte projekt er tildelt. Charlotte Toftgård Nielsen og Kristjar Skajaa udbyggede i øvrigt med, at der er et særligt dilemma, der udspringer af, at stort set alle ansøgninger vedrørende Ph.d.-studier drejer sig om projekter, der allerede er indskrevet på Ph.d.-skolen. Disse må således som udgangspunkt betragtes som støtteværdige. Der vil blive arbejdet på at skabe en bedre kadence mellem ansøgningsprocessen til Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond og til Ph.d.-skolen. Der var enighed om, at bedømmelserne fra det faglige bedømmelsesudvalg ikke bør fremgå af offentligt tilgængelige papirer. Såfremt forskere er interesserede i at få uddybet udvalgets vurderinger, er de velkomne til at henvende sig til Kristjar Skajaa.

Der blev orienteret om, at der arbejdes på et oplæg til et af de kommende LUR-møder med henblik på en drøftelse af næste års udlodning. Det blev besluttet, at oplægget også skal danne grundlag for en drøftelse af:

- kadencen i forhold til ph.d.-skolen.
- hvorfor regionshospitalerne i forhold til puljen til forskningsprojekter og forskerstillinger alene søger om midler til ph.d.-forløb.
- hvordan den frie konkurrence om forskningsmidlerne, som er gældende fra næste år, håndteres.

Bilag

- [2014.11.12 KV efterår 2014, til LUR](#)
- [2014.11.12 Seniorstipendier efterår 2014, til LUR](#)
- [2014.11.19 Forskningsprojekter og forskerstillinger 2014, til LUR2](#)

1-31-72-220-13

5. Følgeforskning, fælles modtagelse af akut syge med psykiatriske og somatiske symptomer (OT)

Det indstilles,

- at** LUR tager til efterretning, at vedlagte notat danner baggrund for det videre arbejde med etablering af forskningsprojekter i forbindelse med fælles modtagelse af akut syge med psykiatriske og somatiske symptomer
- at** LUR tager udsendelse af invitation til følgeforskning i forbindelse med projektet i Randers til efterretning
- at** LUR tager til efterretning, at tovholderfunktionen i forhold til den samlede bevilling varetages af Mette Kjølby, Center for Folkesundhed og kvalitet
- at** LUR godkender, at lederen af Institut for Klinisk Medicin og lederen af Center for Folkesundhed og Kvalitet i fællesskab har ansvar for det faglige indhold af programmet

Sagsfremstilling

Region Midtjylland er den første region i Danmark, der har ambitioner om at samle den akutte indgang for alle akut syge patienter, uanset om deres primære symptomer er somatiske eller psykiatriske. I den forbindelse, er der afsat midler til at evaluere/forske i de organisatoriske erfaringer, og resultaterne for patienterne, i første omgang i forbindelse med pilotudrulningen i Randers, men også på længere sigt på de øvrige akuthospitaler.

Konkret har regionsrådet af den samlede pulje på 17 mio.kr. til styrkelse af sundhedsforskning i Region Midtjylland afsat i alt 4,5 mio. kr. til forskning og forskningsbaseret evaluering, fordelt med 3 gange 1,5 mio.kr. over tre år, begyndende i 2015. Midlerne kan med fordel fordeles på en række mindre projekter, der kan tilpasses det konkrete behov på det konkrete tidspunkt, og et større, samlet videnskabeligt projekt, der går forskningsmæssigt i dybden med en udvalgt organisatorisk problemstilling, gerne suppleret med kliniske mål.

Som det mest presserende ønskes iværksat et følgeforskningsprojekt, hvor der ses på erfaringerne med pilotprojektet i Randers. Her vil det være en fordel, hvis projektet kan etableres, så der løbende gives input til processen, herunder tidlig tilbagemelding på litteraturanalyse, og løbende feedback på processerne. Projektet iværksættes tidligst muligt, gerne allerede i løbet af planlægningsperioden, der løber frem til 1. februar 2015.

Der er således allerede efter aftale med direktionen i Region Midtjylland rettet henvendelse til Center for Folkesundhed og Kvalitet med en meget kort tidsfrist med invitation til at give et konkret bud på, hvordan et sådan projekt kan skrues sammen. Kopi er vedlagt som bilag 1.

Opgaven med universitær forankring af phd-forløb og øvrige projekter, foreslås varetaget i et fællesskab mellem Center for Kvalitet og Folkesundhed og Health. Konkret foreslås det, at lederen af Institut for Klinisk Medicin og lederen af Center for Folkesundhed og Kvalitet i fællesskab har ansvar for det faglige indhold af programmet, mens tovholderfunktionen placeres hos Mette Kjølby i Center for Folkesundhed og Kvalitet.

I forhold til organisatorisk forankring internt i regionen foreslås, at en delmængde af arbejdsgruppen vedrørende fælles modtagelse af akut syge patienter med psykiatriske og somatiske problemstillinger udpeges som styregruppe for følgeforskningsprojekterne. Christian Boel foreslås som formand for styregruppen.

Beslutning

LUR tog til efterretning, at vedlagte notat danner baggrund for det videre arbejde med etablering af forskningsprojekter i forbindelse med fælles modtagelse af akut syge med psykiatriske og somatiske symptomer.

Desuden tog udvalget til efterretning, at der er udsendt invitation til følgeforskning i forbindelse med projektet i Randers, og at tovholderfunktionen i forhold til den samlede bevilling varetages af Mette Kjølby, Center for Folkesundhed og Kvalitet.

Endelig godkendte LUR, at lederen af Institut for Klinisk Medicin og lederen af Center for Folkesundhed og Kvalitet i fællesskab har ansvar for det faglige indhold af programmet.

Bilag

- [Henvendelse til CFK 07 11 2014](#)
- [Følgeforskning. Psykiatri i akutafdelingerne.25.11.2014](#)

1-01-72-27-12

6. Orientering om kortlægning af tværsektorielle forsknings- og udviklingsprojekter (OT)

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Kortlægning af tværsektorielle forsknings- og udviklingsprojekter

Som opfølgning på det strategiske indsatsområde 'sammenhæng med kommuner og almen praksis' i LUR's strategi 'Viden, sundhed og velfærd', har Koordinationsudvalget for Folkesundhedsområdet (KUF) udarbejdet en kortlægning af tværsektorielle forsknings- og udviklingsprojekter i Region Midtjylland. Det drejer sig om projekter, der involverer mindst to af følgende parter: kommune, hospital og almen praksis. Kortlægningen er blevet til på baggrund af forespørgsler på hospitalerne, Center for folkesundhed og kvalitetsudvikling samt Aarhus Universitet.

Kortlægningen viser, at der er igangsat en bred vifte af tværsektorielle forsknings- og udviklingsprojekter i regionen. I kortlægningen indgår der således 68 tværsektorielle forskningsprojekter og 54 tværsektorielle udviklingsprojekter (opdelt i to forskellige bilag - vedlagt).

Centrale emner i projekterne er; funktionsevne og tværgående interventioner, smidiggørelse af forløb og udvikling af redskaber. De fleste projekter relaterer sig til rehabiliteringsfeltet og en række projekter til tjenesternes funktion. Der er en række projekter, der har til formål at tilvejebringe viden om de nye tiltag, der er kommet og fortsat kommer på baggrund af et stærkt forøget samarbejde mellem region, kommuner og praksis-sektor.

For hovedparten af forskningsprojekterne gælder det, at der er tale om forskningsprojekter i klassisk forstand. På det foreliggende materiale kan kvaliteten vanskeligt vurderes – men der er tale om projekter, der almindeligvis har opnået støtte gennem peer-review eller ph.d. studier, der er godkendt på AU. Der er tale om projekter, som anvender både kvalitative og kvantitative metoder og der er en lang række RCT-studier.

Ud over forskningsprojekterne er der en lang række tværsektorielle udviklingsprojekter, der har til hensigt at understøtte sammenhæng på tværs og indsatser overfor ressourcetsvage grupper. Der er tale om udviklings-, kvalitetssikrings-, implementerings- og monitoreringsprojekter.

Fremtidige fokusområder i den tværsektorielle forskning

KUF har fokus på folkesundhedsområdet bredt. Der er således fokus på tværsektoriel forskning inden for sundhedsfremme, forebyggelse, almen rehabilitering og sundhedstjenesteforskning, som den udfolder sig i hhv. region, kommuner og almen praksis.

Kortlægningen viser, at hovedvægten i de eksisterende forskningsprojekter ligger indenfor almen rehabilitering og sundhedstjenesteforskning. Emner, der også i et vist omfang understøttes af forskningsmiljøer og eksisterende strategier og handleplaner. Ud fra beskrivelserne vurderes det dog ikke, at rehabiliteringsforskningen har indoptaget interna-

tionalt anerkendt terminologi for funktionsevne og samspil mellem funktionsevne, helbred og kontekst. Indenfor sundhedstjenesteforskningen vurderes der ligeledes at mangle teori og metodekendskab. Der kunne med fordel fokuseres på udsatte grupper og lighed i sundhed i forhold til ex. mennesker med psykiske og eller sociale problemer. Samtidig mangler der sundhedsøkonomiske analyser af de tværsektorielle indsatser.

I forskningsprojekterne er der særligt fokus på den del af befolkningen, der allerede er blevet syge og dermed er i systemet. Der vil fremadrettet være behov for yderligere forskning i sundhedsfremme og forebyggelse rettet mod den almene og raske del af befolkningen, omfattende:

- Generelle individorienterede sundhedsfremmende tiltag bl.a. ift. KRAM-faktorer med fokus på tidlige indsatser for børn, unge og familier samt de arenaer forebyggelsen udspiller sig i.
- Screeningsprogrammer med fokus på effekt, bivirkninger og omkostningseffektivitet.
- Strukturelle tiltag ift. levevilkår (fysisk, kemisk, biologisk, socialt miljø), med særligt fokus på effektvurdering samt implementerings- og evalueringsmetoder.

I lyset af det stigende fokus, der er på at udvikle evidensbaserede tværsektorielle interventioner, er der behov for, at afprøvningen af sådanne initiativer sker med anvendelsen af de forskningsmetoder, der i disse år udvikles til udvikling og evaluering af komplekse interventioner. Denne forskning omfatter typisk såvel kvalitative som kvantitative metoder og har til formål at besvare "hvor godt interventionen virker, for hvem og under hvilke omstændigheder" og er således meget anvendelsesorienterede.

I regi af KUF er der udarbejdet en handleplan for samarbejde om forskning på folkesundhedsområdet og konkrete forskningsinitiativer. I begge dele er der fokus på det tværsektorielle perspektiv. KUF tager initiativ til at præsentere handleplan, forskningsinitiativer og kortlægning på møde i Sundhedsstyregruppen i februar 2015 og i klyngestyregrupperne i foråret 2015. Der lægges op til en drøftelse af fælles indsatsområder og behov for forskning. Drøftelsen vil også tage afsæt i Sundhedsaftalen 2015-2018.

Beslutning

Mette Kjølby og Søren Kjærgaard orienterede om kortlægning af tværsektorielle forsknings- og udviklingsprojekter.

Det blev tilføjet, at der er tale om et "nu og her"-billede af, hvad der foregår, og at kommunerne ikke er blevet spurgt direkte til, hvilke tværsektorielle forsknings- og udviklingsprojekter de har pt.

Der blev tilkendegivet tilfredshed med koordinationsudvalgets kortlægning.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

- [Tværsektorielle forskningsprojekter](#)
- [Tværsektorielle udviklingsprojekter](#)

1-01-72-27-12

7. Orientering om status for 'Handleplan for samarbejde om forskning' og forskningsinitiativer på folkesundhedsområdet (OT)

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Handleplan for samarbejde om forskning på folkesundhedsområdet

Med baggrund i udvalgets kommissorium har Koordinationsudvalget for Folkesundhedsområdet (KUF) i 2013 udarbejdet en handleplan for forskning på folkesundhedsområdet 2014-2017. I handleplanen er der fokus på fælles indsatsområder mellem region og universitet, samt samarbejde med kommuner, hospitaler og praksissektor om forskningen.

I handleplanen er der valgt tre prioriterede satsningsområder. Prioriteringen er foretaget dels på baggrund af, hvad der er væsentligst for udviklingen af folkesundheden i Region Midtjylland med afsæt i de nationale, regionale og kommunale sundhedspolitikker og prioriteringer. Dels efter en vurdering af, hvor Region Midtjylland og Aarhus Universitet har stærke videns- og forskningspotentialer, som vil kunne genere forskning i verdensklasse og understøtte udviklingen i og af praksis.

Temaerne er:

- Forbedring af udsatte gruppers gode leveår og middellevetid
- Rehabilitering med fokus på udsatte grupper og hverdagsliv
- Social- og sundhedsvæsenets organisering og funktion

Forskningsinitiativer

Som første step i udmøntningen af handleplanen har KUF valgt to forskningsinitiativer:

- Unge – 18-30 år med psykiatriske lidelser – arbejdsmarked
- Nye incitamentsstrukturer – betydning for effekten af sundhedsvæsenets ydelser, organisering og befolkningens sundhed og trivsel

Status i forhold til initiativet 'Unge – 18-30 år med psykiatriske lidelser – arbejdsmarked' er, at der er et netværk af mindre forskningsmiljøer i RM som har fokus på temaet er under etablering. Netværket har produceret et projektansøgning i samarbejde mellem Aarhus Kommune, Idrætssamvirket og CFK, der baseret på en veldokumenteret arbejdsfastholdelsesmetode udviklet i USA (IPS) skal sikre svært belastede psykiatriske unge en tilknytning til arbejdsmarkedet. Desværre kunne projektet ikke iværksættes i Aarhus kommune. Der søges nu efter andre kommunale partnere.

Status i forhold til initiativet 'Nye incitamentsstrukturer – betydning for effekten af sundhedsvæsenets ydelser, organisering og befolkningens sundhed og trivsel' er, at der er igangsat beskrivelse af et forskningsprogram indeholdende forskningsinitiativer i forhold til hhv. 'Ny styring' og 'Sundhedsøkonomi' med deltagelse af forskere fra Center for Folkesundhed og Kvalitetsudvikling samt Aarhus Universitet. Beskrivelsen af forskningsprogrammet forventes klar i første kvartal af 2015. I forhold til 'Ny styring' er der allerede lavet beskrivelser af konkrete forskningsprojekter og ansøgt om midler til finansiering.

Det videre arbejde med forskning inden for KUF's ansvarsområde

Som opfølgning på ovenstående og understøttelse af den fremtidige forskning vil formandskabet for KUF præsentere handleplan, forskningsinitiativer og kortlægning på møde i Sundhedsstyregruppen i februar 2015 og i klyngestyregrupperne i foråret 2015 og lægge op til en drøftelse af fælles indsatsområder og behov for forskning. Drøftelsen vil også tage afsæt i Sundhedsaftalen 2015-2018.

Beslutning

Mette Kjølby og Søren Kjærgaard orienterede om status for 'Handleplan for samarbejde om forskning' og forskningsinitiativer på folkesundhedsområdet.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

- [Strategi for samarbejdet på sundhedsområdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland 24. april 2013](#)
- [Forskningsinitiativer under KUF Handleplan](#)

1-31-72-220-13

8. Processen på Health i forbindelse med opdateringen af den nationale roadmap for forskningsinfrastruktur (ALF)

Det indstilles,

at dekan Allan Flyvbjerg orienterer om processen på Health i forbindelse med opdateringen af den nationale roadmap for forskningsinfrastruktur.

Sagsfremstilling

Med henblik på at udpege forslag til opdateringen af den nationale roadmap for forskningsinfrastruktur har Health kortlagt behovet for infrastruktur/apparatur hos forskerne på institutterne. Fakultetsledelsen vil på et møde den 9. december drøfte indkomne forslag, og hvorvidt Health skal indstille forslag til den videre proces på Aarhus Universitet. Processen på Aarhus Universitet kører frem til april 2015, hvor universitetet med rektor som underskriver vil indsende ca. 10 forslag til FI/Uddannelses- og Forskningsministeriet.

Beslutning

Allan Flyvbjerg orienterede om processen på Health i forbindelse med opdateringen af den nationale roadmap for forskningsinfrastruktur. Der har været en stor og inddragende proces på universitetet, hvor Institut for Klinisk Medicin også har været i kontakt med hospitalerne.

Orienteringen blev taget til efterretning.

1-31-72-220-13

9. Orientering om besøg af sundhedsminister Nick Hækkerup (ALF)**Det indstilles,**

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Den 19. november 2014 besøgte sundhedsminister Nick Hækkerup AU Health og Det Nye Universitetshospital. På mødet blev ministeren præsenteret for samarbejdet mellem RM og AU, for byggeriet af DNU og for fem udvalgte forskningsområder:

- Forebyggende helbredssamtaler
- Cancerdiagnostik i almen praksis
- Diagnostik og behandling af psykisk sygdom i almen praksis
- Anvendelse af sundhedsdata til studier af lægemidlers bivirkninger
- Interdisciplinær sundhedsforskning

Ved mødet deltog repræsentanter fra sundhedsministeriet, regionsrådet, Region Midtjyllands administration og Aarhus Universitet, Health.

Reportage fra besøget kan ses via følgende link:

<http://health.medarbejdere.au.dk/aktuelt/aktuelle-nyheder/#news-4044>

Beslutning

Allan Flyvbjerg orienterede om sundhedsministerens besøg og udtrykte stor tilfredshed med mødet, der havde fokus på at præsentere ministeren for evidens til sundhedspolitiske satsninger.

Christian Boel orienterede om, at regionernes direktører og regionsrådsformænd er inviteret til dialogmøde med sundhedsministeren i indværende uge. På mødet er der mulighed for at give input til elementer i finanslovsaftalen.

Orienteringen blev taget til efterretning.

1-31-72-220-13

10. Orientering om høring vedr. rapporten "En national dansk indsats omkring præcisionsmedicin og individualiseret behandling" (ALF)

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Vedlagte rapport "*En national dansk indsats omkring præcisionsmedicin og individualiseret behandling*" er udarbejdet af en arbejdsgruppe nedsat af de sundhedsvidenskabelige dekaner ved Københavns Universitet, Aarhus Universitet, Syddansk Universitet og Aalborg Universitet. Rapporten beskriver en vision for brug af helgenom-sekventering og

lignende biomarkører i det danske sundhedsvæsen, og skitserer hvorledes et samlet projekt indenfor dette område kunne udfoldes.

Rapporten er nu sendt i faglig høring blandt de primære operatører på området, dvs. i hospitalsvæsenet (sundhedsdirektører, lægefaglige direktører) og de relevante universitetsinstitutter med **deadline mandag 15. december 2014**.

Arbejdsgruppen har bestået af professorerne Søren Brunak (KU-SUND/DTU), Karsten Kristiansen (KU-NAT), Torben Ørntoft (AU-HEALTH/AUH), Lars Melholt Rasmussen (SDU-SUND/OUH), Christian Torp-Pedersen (AAU-SUND/AAUH), Finn Cilius Nielsen, (RH KU-SUND) med Søren Brunak og Torben Ørntoft som koordinatører og med dekan Ole Skøtt (SDU-SUND) som repræsentant for dekan kredsen.

Derefter planlægges i foråret 2015 en Workshop under deltagelse af bl.a. af Danske Regioner, Sundhedsministeriet, Sundhedsstyrelsen, Statens Serum Institut, Uddannelsesministeriet, Kommunernes Landsforening, De Lægevidenskabelige Selskaber, de store danske fonde, og repræsentanter for de primære operatører.

Beslutning

Allan Flyvbjerg orienterede om høringen vedr. rapporten "En national dansk indsats omkring præcisionsmedicin og individualiseret behandling".

Det er aftalt, at der udarbejdes et samlet høringssvar fra de to koordinationsudvalg under Ledelsesforum for Universitet-Regionssamarbejdet.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

- [PræcisionsMedicinDanmark2014](#)
- [Høringsliste Præcisionsmedicin og Individualiseret behandling](#)

1-31-72-220-13

11. Reviderede kommissorier for LUR og koordinationsudvalgene (ALF)

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

På møde den 11. september 2014 godkendte LUR en række forslag til mindre justeringer i kommissorierne for de tre udvalg i ledelsesstrukturen for samarbejdet mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland på sundhedsområdet. Efterfølgende har LUR også godkendt en præcisering af 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 videnukveksling inden for henholdsvis folkesundhedsområdet og hospitalsvæsenet. Formuleringen er ændret til, at koordinationsudvalgene skal "*følge op på*" implementeringen. De reviderede kommissorier er vedlagt som bilag.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

- [Kommissorium for LUR revideret oktober 2014](#)
- [Kommissorium for Koordinationsudvalg for hospitaler og universitet revideret oktober 2014](#)
- [Kommissorium for Koordinationsudvalget for folkesundhedsområdet revideret oktober 2015](#)

1-31-72-220-13

12. Nyt fra koordinationsudvalgene (ALF)

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Koordinationsudvalget for Folkesundhedsområdet

Koordinationsudvalget for Folkesundhedsområdet har udarbejdet en kortlægning af tværsektorielle forsknings- og udviklingsprojekter. I forbindelse med dette arbejde har der været drøftelser af udvalgets handleplan for samarbejde om forskning på folkesundhedsområdet samt de udpegede forskningsinitiativer. Der er behov for yderligere kommunikation og dialog om den tværsektorielle forskning. Derfor har udvalget taget initiativ til at præsentere og drøfte resultatet af kortlægningen samt handleplan og forsk-

ningsinitiativer i hhv. sundhedsstyregruppen og klyngestyregrupperne i foråret 2015. Udvalget har fokus på højere grad af inddragelse af det kommunale perspektiv og praksissektoren i udvalgets arbejde og har på baggrund af ændringerne i kommissoriet udviklet med to kommunale medlemmer samt lederen af forskningsenheden for almen medicin.

Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet

Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet har arbejdet med forberedelse af seminar vedr. forsknings- og udviklingsgennemgangen, og det forventes, at referat og konklusioner fra seminaret vil afføde opgaver til udvalget i foråret 2015. Som en udløber af arbejdet med seminaret har forskning i tilknytning til akutafdelingerne været drøftet i udvalget, idet området er af afgørende betydning for udviklingen af hospitalsvæsenet i disse år. Således har professor i akutforskning Hans Kirkegaard holdt oplæg for udvalget og deltaget i drøftelse af emnet.

Yderligere har udvalget arbejdet med nye tiltag på uddannelsesområdet. AU Health vil fra foråret 2016 indføre øget brug af kvote 2 og indførelse af optagelsesprøve. Ønsker til ikke-akademiske kompetencer hos de fremtidige læger har været drøftet og AU Health inviterer til seminar herom 12. dec. 2014.

Der opleves et stort og øget pres på den kliniske studenterundervisning, hvorfor udvalget har drøftet mulige løsninger hertil og besluttet, at der nedsættes en arbejdsgruppe vedr. tilrettelæggelse af klinikundervisningen på lægeuddannelsen.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Kristjar Skajaa tilføjede, at arbejdsgruppen vedr. tilrettelæggelse af klinikundervisningen på lægeuddannelsen nu er nedsat, bl.a. med repræsentation fra hospitalerne og Sundhedsuddannelser i Region Midtjylland.

1-31-72-220-13

13. Eventuelt

Sagsfremstilling

Eventuelle emner bringes op.

Beslutning

Allan Flyvbjerg orienterede om, at de medicinstuderende har ændret studieadfærd som følge af fremdriftsreformen. Det betyder, at der bliver et ekstra behov for klinikpladser efter sommeren 2015.

1-31-72-220-13

14. Mødedeltagere

Beslutning

Deltagere:

- Dekan Allan Flyvbjerg, Health, Aarhus Universitet (formand)
- Konstitueret Koncerndirektør Christian Boel, Direktionen, Region Midtjylland
- Vicedirektør Rikke Skou Jensen, 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
- Lægefaglig direktør Claus Thomsen, Aarhus Universitetshospital, 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:

- Koncerndirektør Ole Thomsen, Direktionen, Region Midtjylland (formand)