

Viborg, den 17. marts 2015
/THETOU

Referat
fra
mødet i LUR - Ledelsesforum for Universitet-
Regionssamarbejdet
23. februar 2015 kl. 11:00
i Mødelokale F7, Regionshuset Viborg

Indholdsfortegnelse

Pkt.	Tekst	Side
1	Drøftelse af LUR's årsplan for 2015 (ALF) *	1
2	Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond (OT) *	2
3	Ændring af puljen til forskningsprojekter og forskerstillinger under Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond (OT) *	4
4	Puljen til styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland 2015 - 2017 (OT) *	6
5	Orientering om Sundhedsaftalen for 2015 - 2018 (OT) *	10
6	Orientering om afrapportering på forsknings- og udviklingsgennemgangen (ALF) *	11
7	Orientering om samarbejde med privat virksomhed om sundhedsanalyser (ALF) *	14
8	Orientering fra Koordinationsudvalgene (OT) *	14
9	Orientering om overdragelse af Det Psykiatriske Centralregister (ALF) *	15
10	Eventuelt (ALF) *	16

1-31-72-22-15

1. Drøftelse af LUR's årsplan for 2015 (ALF)

Det indstilles,

- at** LUR godkender og kommer med input til vedlagte forslag til foreløbig årsplan for 2015, og herunder beslutter emnerne for temadrøftelserne
- at** LUR drøfter den fremtidige kadence for forskningsstrategimøderne, og herunder beslutter hvornår det næste forskningsstrategimøde skal afvikles

Sagsfremstilling

Sekretariat har udarbejdet vedlagte forslag til foreløbig årsplan for 2015. Forslaget er vedlagt med henblik på godkendelse og eventuelle input fra LUR. LUR-møderne har tidligere indeholdt temadrøftelser, fx om sundhedsinnovation. Den foreløbige årsplan for 2015 indeholder også forslag til temadrøftelser. Forslagene fremgår nedenfor, og LUR bedes drøfte temaerne og eventuelt komme med forslag til alternative temaer. Der siges mod at afholde en 1-2 temadrøftelser i 2015.

Forslag til temadrøftelser i 2015

- Styrkelse af LUR's samarbejde med kommuner og almen praksis
- Forskningssamarbejde med VIA University College
- Status på universitetsklinikker

Kadencen for forskningsstrategiseminarer

Af LUR's kommissorium fremgår det, at LUR har ansvar for et årligt større forskningsstrategimøde for en bredere kreds af interessenter. På forskningsstrategimødet drøftes de overordnede retningslinjer for forskningssamarbejdet, herunder opstilles målsætninger for, hvilke forskningsområder der skal prioriteres, samt hvilke resultater der forventes at komme ud af forskningen inden for disse områder.

Indtil videre har LUR afholdt to forskningsstrategimøder. Et strategiseminar i 2013 om strategi og vision for samarbejdet på sundhedsområdet mellem universitetet og regionen, der fungerede som et kick-off arrangement for det udvidede samarbejde, og senest et strategiseminar i december 2014 med temaet forskning i patientinvolvering.

Planlægningen af et forskningsstrategimøde er ressourcekrævende og tager knap et år. Derefter kommer opfølgningen, og aktuelt er opfølgningen på strategiseminalet om forskning i patientinvolvering ikke afsluttet. Der er derfor behov for at drøfte, om kadencen for forskningsstrategimøderne skal sættes ned. Desuden er der behov for en konkret

beslutning om, hvornår det næste forskningsstrategimøde skal afvikles. Sekretariatet for LUR foreslår, at næste forskningsstrategimøde afholdes i foråret 2016.

Beslutning

LUR godkendte den foreløbige årsplan for 2015 med en enkelt ændring, idet punktet vedrørende drøftelse af oplæg fra arbejdsgruppe om rammesætningen for forskningsindsatser flyttes fra septembermødet til majmødet. Desuden besluttede LUR, at temaet om styrkelse af LUR's samarbejde med kommuner og almen praksis og temaet om forskningssamarbejde med VIA University College slås sammen til ét tema. Der afholdes den ene temadrøftelse i 2015.

Det blev besluttet at planlægge at holde næste forskningsstrategimøde sidst på foråret 2016. Desuden blev det besluttet, at temaet fastlægges på mødet i LUR i maj 2015 på baggrund af et oplæg fra sekretariatet. I den forbindelse blev det bemærket, at LUR's temadrøftelse i 2015 med fordel kunne blive temaet for næste forskningsstrategimøde, idet dette kunne give LUR et større medejerskab over temaet.

I forlængelse heraf orienterede Christian Boel om status på opfølgningen på strategiseminar om forskning i patientinvolvering. Der er nedsat en arbejdsgruppe, der skal se på den generelle rammesætning for LUR's forskningssatsninger, herunder charterformen. Desuden vil der blive nedsat en arbejdsgruppe, der skal stå for den konkrete opfølgning på strategiseminar i 2014, herunder hvilket produkt, der skal komme ud af seminaret, og hvordan forskning i patientinvolvering skal forankres.

Det blev bemærket, at det kan være for tidligt at afholde et strategiseminar allerede i foråret 2016, afhængigt af hvor langt vi er med opfølgningen på strategiseminar fra 2014 om forskning i patientinvolvering.

Bilag

- [Forslag til foreløbig årsplan for LUR 2015](#)

1-31-72-22-15

2. Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond (OT)

Det indstilles,

at vedlagte Årsberetning 2014 for Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond tages til efterretning.

at vedlagte budget 2015 for Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond godkendes.

Sagsfremstilling

Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfonds administration har udarbejdet Årsberetning 2014 for forskningsfonden. Årsberetningen indeholder regnskabet for 2014 samt lister over de personer og projekter, der har modtaget støtte fra fonden i årets løb.

Årsberetningen vil efter fremlæggelsen i LUR blive sendt til Regionsrådet til orientering.

LUR bedes tage årsberetningen til efterretning.

Region Midtjylland har i 2015 afsat 28.432.000 kr. til Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond. Af vedlagte budget fremgår forslag til fordeling af midlerne mellem de forskellige budgetposter.

Statistik konsulentordningen er pr. 01.01.2015 ophørt og erstattes af en lignende ordning i regi af Institut for Folkesundhed på Aarhus Universitet. Der er dog stadig budgetteret med midler til ordningen i 2015, idet nogle af de bevillinger, der er givet i 2014, først effektueres i 2015.

LUR bedes godkende forslaget til budget 2015.

Beslutning

LUR godkendte Årsberetning 2014 for Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond samt budget 2015 for Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond.

Der blev spurgt til, om hospitalerne også med den nye statistik konsulentordning vil kunne modtage 10 timers gratis statistikbistand. Dette er ikke tilfældet i den nye ordning, hvor ydelserne alene leveres mod brugerbetaling. De tidligere afsatte midler til formålet indgår i forskningsfondens budget og uddeles fremover på linje med de øvrige midler.

Bilag

- [Årsberetning 2014](#)
- [2015.02.23 Budgetforslag 2015](#)

1-31-72-13-15

3. Ændring af puljen til forskningsprojekter og forskerstillinger under Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond (OT)

Det indstilles,

- at** LUR drøfter og træffer beslutning om fremtidige bedømmelses- og prioriteringskriterier
- at** LUR drøfter og træffer beslutning om, hvorvidt opslag af puljen udelukkende skal ske via enhedernes ledelser
- at** LUR tilslutter sig, at ansøgninger fortsat indsendes via hospitalernes og de øvrige enheders ledelser, og at disse beslutter, hvilke ansøgninger fra enheden der videresendes til forskningsfonden
- at** LUR godkender, at det videnskabelige bedømmelsesudvalg og prioriteringsudvalget lægges sammen samt træffer beslutning om den fremtidige sammensætning af prioriteringsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

Til og med 2014 har puljen til forskningsprojekter og forskerstillinger været uddelt på baggrund af en vejledende fordelingsnøgle mellem de forskellige hospitaler/enheder. Fra 2015 og fremefter er der lagt op til at midlerne uddeles i fri konkurrence med kvalitet som det overordnede pejlemærke.

Baggrunden herfor er, at regionshospitalerne inkl. præhospitalet nu har haft 5 år til at styrke deres forskningsmiljøer blandt andet ved hjælp af regionale midler, og at forskning på alle regionens hospitaler og øvrige enheder i dag foregår på universitært niveau, hvor Aarhus Universitet har forskningsansvaret.

Med udspring i indførelsen af fri konkurrence bedes LUR på baggrund af nedenstående drøfte og beslutte de fremtidige rammer for ansøgnings- og bedømmelsesprocessen, herunder antal bedømmelsesudvalg og sammensætningen heraf.

Bedømmelses- og prioriteringskriterier

Midlerne i puljen er frie midler og gives til sundhedsvidenskabelig forskning i bred forstand.

Der foreligger ikke særlige temaer eller årlige emner, som fordelingen skal ske på baggrund af.

Ansøgningerne skal bedømmes ud fra kvalitet, idet ansøgninger der ikke opfylder kvalitetskravet ikke kan modtage midler fra fonden.

Det foreslås, at de indkomne ansøgninger vil blive vurderet indenfor to forskellige kategorier; en kategori for ansøgninger til seniorer stillinger og én kategori til forskningsprojekter og øvrige forskerstillinger herunder ph.d.-projekter.

Dette vil sikre, at både etablerede forskere og yngre forskere og nyopstartede forskningsmiljøer tilgodeses.

Der foreligger dog ikke en forhåndsfordeling af puljen mellem de to kategorier.

Ved fordelingen af puljen tæller samarbejde på tværs af hospitaler/enheder positivt. Det skal forsøges, at uddelingen i et vist omfang afspejler bredden i ansøgerfeltet.

Prioriteringsudvalget skal udarbejde det bedste samlede forslag til fordeling af midlerne på baggrund af det aktuelle ansøgerfelt.

LUR bedes godkende ovenstående præmisser for bedømmelse og uddeling og drøfte, hvorvidt der skal være yderligere bedømmelseskriterier og uddelingskriterier, der skal gælde for fonden fremadrettet.

Ledelsernes rolle

Det foreslås, at bibeholde den nuværende praksis, hvor ansøgningerne indsendes via hospitalets/enhedens ledelse. Således foretager ledelserne fortsat en kvalitetssikring af ansøgningerne og træffer afgørelse om, hvilke ansøgninger der kan videreformidles til forskningsfondens administration til at indgå i det samlede ansøgerfelt.

Det foreslås dog, at ledelserne ikke længere prioriterer ansøgningerne, men udelukkende beslutter, hvilke ansøgninger der sendes videre til forskningsfonden, samt at max-grænsen for antal ansøgninger, hver enhed må indsende til forskningsfonden, ophæves.

LUR bedes drøfte og godkende ovenstående.

Bedømmelsesudvalgene

Idet prioriteringen og den videnskabelige bedømmelse - med forslaget til bedømmelseskriterier - bringes helt tæt sammen, foreslås det, at det videnskabelige bedømmelsesudvalg og prioriteringsudvalget slås sammen til et samlet prioriteringsudvalg.

Det samlede prioriteringsudvalg vil få en mere aktiv rolle i fordelingen af midlerne og medlemmerne skal være parate til at stå på mål for prioriteringerne og fordelingen. De videnskabelige kompetencer i prioriteringsudvalget ønskes styrket, samtidig med at en mere uvildig bedømmelse og objektiv prioritering tilstræbes. Det foreslås derfor, at ændre udvalgets sammensætning således at et fremtidigt prioriteringsudvalg udelukkende består af eksterne medlemmer med videnskabelige kompetencer, ledet af en regional formand.

Herunder ses et forslag til en mulig fremtidig sammensætning af prioriteringsudvalget:

- Afdelingschefen for Sundhedsplanlægning (formand)
- Instituttlederen for Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet
- Instituttlederen for Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet
- Prodekan for forskning, Aarhus Universitet
- 2 - 3 professorer eller prodekaner fra Aarhus Universitet med særlige sundhedsvidenskabelige kompetencer (f.eks. professor Kirsten Lomborg)
- 2 - 3 Instituttledere fra de øvrige universiteter i Danmark med sundhedsvidenskabelige uddannelser (f.eks. Kirsten Ohm Kyvik fra Syddansk Universitet)

LUR bedes godkende, at det videnskabelige bedømmelsesudvalg og prioriteringsudvalget lægges sammen og træffe beslutning om den fremtidige sammensætning af prioriteringsudvalget.

Den videre proces

Den vedtagne ændring af puljen har en prøvetid på to år (2015 og 2016), hvorefter proceduren evalueres og om nødvendigt tilpasses.

Forskningsfondens administrationsgrundlag vil blive tilrettet i forhold til de vedtagne ændringer.

Indkøb og Medicoteknik vil fremadrettet kunne søge fonden (herunder også puljerne til stipendier). Det tilstræbes at gøre ansøgningsproceduren elektronisk.

Beslutning

LUR drøftede og godkendte forslagene til fremtidige bedømmelses- og prioriteringskriterier.

Desuden drøftede LUR, om opslag af puljen udelukkende skal ske via enhedernes ledelser. Der var enighed om, at opslaget skal være officielt, så alle kan se det. For at undgå spildte kræfter kan hospitalsledelser eventuelt opfordre ansøgere til at henvende sig, fx til de akademiske koordinators, inden de begynder arbejdet med at udarbejde ansøgningerne. Ansøgnings- og bedømmelsesprocedure for puljen skal også fremgå tydeligere af forskningsfondens hjemmeside.

Herefter tilsluttede LUR sig, at ansøgninger fortsat indsendes via hospitalerne og de øvrige enheders ledelser, og at disse beslutter, hvilke ansøgninger fra enheden, der videregives til forskningsfonden. I forlængelse heraf godkendte LUR, at ledelserne ikke længere prioriterer ansøgningerne, men udelukkende beslutter, hvilke ansøgninger der sendes videre til forskningsfonden, samt at max-grænsen for antal ansøgninger, hver enhed må indsende til forskningsfonden, ophæves.

Endelig godkendte LUR, at det videnskabelige bedømmelsesudvalg og prioriteringsudvalget lægges sammen til ét udvalg. Det blev aftalt, at Kristjar Skajaa og Rikke Skou Jensen i fællesskab sætter navne på de professorer, der skal indgå i det nye udvalg. Der var enighed om, at der bør indgå tre professorer i udvalget, så der i højere grad er mulighed for at sikre, at professorer fra andre hospitaler end AUH er repræsenteret.

1-31-72-92-14

4. Puljen til styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland 2015 - 2017 (OT)

Det indstilles,

at LUR godkender de vedlagte planer

at LUR tager de øvrige orienteringer til efterretning

Sagsfremstilling

LUR har tidligere drøftet, hvilke personer eller enheder der er tovholdere eller har ansvaret for udmøntningen af midler til de forskellige formål under Puljen til styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland (oversigt over puljen vedlagt). Tovholderne er blevet bedt om at udarbejde en plan for forskningen og brugen af midlerne indenfor de forskellige formål.

Planer til godkendelse

Opbygning/styrkelse af forskningsmiljøerne på regionshospitalet

Bevillingerne til opbygning og styrkelse af forskningsmiljøer på Regionshospitalet Horsens, Regionshospitalet Randers, Præhospitalet og Vestdansk Center for Rygmarvsskade er videreført fra første bevillingsperiode.

Der er vedlagt planer for, hvordan midlerne ønskes anvendt i den 2-årige periode, som bevillingerne er forlænget med. Enhederne er blevet bedt om at lægge vægt på, hvordan forskningsmiljøet fortsat kan styrkes de næste to år, samt hvordan de vil arbejde med at sikre forskningsmiljøets fremtid efter 2016, hvor forskningsmiljøet skal være økonomisk selvkørende.

Særlige indsatsområder

LUR udpegede på sit møde den 11. september 2014 tovholdere eller ansvarlige enheder for 5 ud af 6 særlige indsatsområder (Indsatsområdet: Akutområdet er opdelt i 3 underprojekter med forskellige tovholdere).

Der er vedlagt planer for følgende 3 ud af de 6 områder:

- Sundhedsøkonomisk forskning
- Akut:
 - Integration af modtagelse af akutte psykiatriske patienter i akutmodtagelserne
 - Præhospital forskning
- Nedbringelse af tvang i psykiatrien

Siden sidste møde i LUR har institutleder Kristjar Skajaa og Sundhedsplanlægning drøftet indsatsområdet "Rationel og tidlig diagnostik" med professor Peter Vedsted. Det foreslås på baggrund heraf, at Peter Vedsted udpeges som tovholder for udmøntningen af midlerne til dette indsatsområde, og at det sker ud fra vedlagte plan.

Til orientering

Særlige indsatsområder

Forskning i "På patientens præmisser" er under planlægning. Det forventes at benytte nogle af de erfaringer, strategiseminaret i december skabte om emnet. Forskningsplanen for "På patientens præmisser" vil blive fremlagt på næstekommende møde i LUR.

Projektet "Forskning i forbindelse med konkrete samarbejdsprojekter mellem akutafdelingerne og kommunerne" under akutområdet er ligeledes under planlægning. Forskningschef Charlotte Hjort, Hospitalsenhed Midt er udpeget som tovholder. Detaljerne for projektet er ved at komme på plads, og der arbejdes på at slå en stilling op i samarbejde

med Aarhus Universitet. Forskningsplanen for projektet vil blive fremlagt på næstekomende møde i LUR.

Midlerne til styrkelse af den kardiologiske forskning uddeles først fra 2016, og der er derfor endnu ikke udarbejdet planer for brugen af midlerne.

Universitetsklinikkerne

Der er givet midler til konsolidering af de 5 godkendte universitetsklinikker, samlet set 1,5 mio. kr. årligt pr. universitetsklinik, hvoraf 300.000 kr. gives fra puljen til styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland. De øvrige midler gives fra Institut for Klinisk Medicin og hospitalsenheden, hvor universitetsklinikken er forankret.

Der har været afholdt møder mellem institutleder Kristjar Skajaa, repræsentanter fra Sundhedsplanlægning og de involverede hospitaler, og de overordnede rammer for brugen af midlerne er nu fastlagt:

- Medicinsk afdeling, Hospitalsenheden Vest – Universitetsklinik i nefrologi og hypertension:
 - professorhonorar, frikøb af overlæge, bioanalytiker og ph.d.-studerende
- Arbejdsmedicinsk Klinik, Hospitalsenheden Vest – Universitetsklinik:
 - professorhonorar, frikøb af overlæge, klinisk assistent, sekretær og TAP
- Ortopædkirurgisk afdeling, Hospitalsenheden Vest – Universitetsklinik for hånd-, hofte-, og knækirurgi:
 - 2 ph.d.-stipendiater, TAP og drift
- Diagnostisk Center, Hospitalsenhed Midt – Universitetsklinik for innovative patientforløb:
 - 25 % professorat og 2 - 3 post.doc.- eller lektorstillinger
- Regionshospitalet Hammel Neurocenter, Universitetsklinik for neurorehabilitering:
 - post.doc. og 1 - 2 ph.d.-studerende

De endelige budgetter godkendes af institutleder Kristjar Skajaa og Sundhedsplanlægning, når de foreligger.

Internationaliseringspuljen

Den regionale internationaliseringspulje er blevet udvidet således at også ansatte fra universitetsklinikkerne på regionshospitalerne, Center for Folkesundhed og Kvalitetsudvikling (CFK) og Aarhus Universitetshospital Risskov kan søge om støtte fra puljen.

På baggrund af udvidelsen af ansøgerfeltet er der oprettet et regionalt internationaliseringsråd:

- Claus Thomsen, Lægefaglig Direktør, AU
- Per Hove Thomsen, Professor, AUH Risskov
- Mette Kjølbjerg, Centerchef for Folkesundhed og Kvalitetsudvikling
- Anette Haagerup, Forskningskoordinerende overlæge, Hospitalsenhed Vest (repræsenterer de fem universitetsklinikker)

- Jens Otto Lunde Jørgensen, Koordinatorende lærestolsprofessor, AUH
- Jens Christian Hedemann Sørensen, Koordinatorende lærestolsprofessor, AUH
- Søren Laurberg, Koordinatorende lærestolsprofessor, AUH
- Peter Hokland, Koordinatorende lærestolsprofessor, AUH
- Vibeke E. Hjortdal, Koordinatorende lærestolsprofessor, AUH
- Kristjar Skajaa, Leder af Institut for Klinisk Medicin
- Inge Baagøe, Planlægningskonsulent, AUH

Midlerne fordeles på baggrund af indkomne ansøgninger, der vurderes efter, hvilke ansøgninger der bedst tilgodeser formålet med puljen. Der afholdes i udgangspunktet møder 2 gange om året.

Beslutning

I forhold til akutindsatsområdet blev der spurgt ind til, hvad der er forskning, og hvad der er evaluering i underprojektet vedr. integration af modtagelse af akutte psykiatriske patienter i akutmodtagelserne. Hertil blev det bemærket, at undersøgelsen på RH Randers har en eksplorativ karakter og kan betegnes som et pilotprojekt. Efter et år laves der en forskningsprotokol. Det blev foreslået, at pilotprojektet forholder sig til, hvilken organisation der er på RH Randers, så en drøftelse af generaliserbarheden af resultaterne kan indgå.

I forhold til projektet "Forskning i forbindelse med konkrete samarbejdsprojekter mellem akutafdelingerne og kommunerne" under akutområdet blev det bemærket, at arbejdet med Triple Aim også bør beskrives. Det blev besluttet, at Nære Sundhedstilbud i samarbejde med Charlotte Hjorth beskriver det.

Hvad angår projektet "Rationel og tidlig diagnostik" blev det besluttet, at det skal fremgå tydeligere, at projektet primært er forankret i forskningsenheden for almen praksis, sekundært i CaP, for at understrege at programmet potentielt også bør omfatte andet end cancerdiagnostik.

Det blev bemærket, at Præhospitalet alene har redegjort for, hvordan det vil udmønte midlerne til styrkelse af infrastrukturen. Det blev aftalt, at Sundhedsplanlægning følger op på, hvordan man vil udmønte projektmidlerne under akutområdet.

LUR godkendte de vedlagte planer for udmøntningen af midler til de forskellige formål under Puljen til styrkelse af sundhedsforskning i Region Midtjylland. Derudover tog LUR orienteringerne til efterretning.

Allan Flyvbjerg orienterede om, at han og de sundhedsvidenskabelige dekaner fra Københavns Universitet og Syddansk Universitet for nyligt har været til møde med Trygfonden. Trygfonden har udarbejdet en ny strategi og vil gerne støtte projekter på akutområdet. Trygfonden opfordrede derfor til, at interessenter spiller ind med forslag.

Desuden gav Trygfonden udtryk for, at de vil forlænge de fire professorater på akutområdet. Fonden vil derudover arbejde for en national diskussion af, om akutområdet skal være et selvstændigt speciale.

Bilag

- [2. Fordelingen af puljen til styrkelse af sundhedsforskningen, til LUR feb. 2015](#)
- [Regionshospitalet Randers - Styrkelse og opbygning af forskningsmiljøet RRA 2015-17](#)
- [Regionshospitalet Horsens - Plan for anvendelse af forskningsmidler på HE Horsens](#)
- [Præhospitalet - Styrkelse af forskningsmiljøet 2015 - 2017](#)
- [Vestdansk Center for Rygmarvsskade - Pulje sundhedsforskning 2014 HE Midt. VCR](#)
- [Sundhedsøkonomisk forskning](#)
- [Akut, integration i akutmodtagelserne - Kontrakt forskningsbaseret evaluering akutområdet Randers me](#)
- [Akut, præhospital forskning - Udmøntning af midlerne fra Puljen til Styrkelse ad Sundhedsforskning i](#)
- [Psykiatrien - Nedbringelse af tvang - Interessetilkendegivelse LUR](#)
- [Rationel og tidlig diagnostik - Oplæg til forskningsprojekter - rationel og tidlig diagnostik_vsEnd](#)

1-01-72-27-12

5. Orientering om Sundhedsaftalen for 2015 - 2018 (OT)

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Der er indgået ny sundhedsaftale mellem Region Midtjylland og kommunerne i regionen.

Sundhedsaftalen er den lovbestemte formelle ramme om det tværsektorielle samarbejde i sundhedsvæsenet mellem region, kommuner og almen praksis. Den skal bidrage til at sikre en sammenhængende indsats på tværs af sektorerne i sundhedsvæsenet og fastsætter rammer og målsætninger for det tværsektorielle samarbejde.

Den nye sundhedsaftale, der trådte i kraft 2. februar 2015, indeholder dels en politisk aftale 'Mere sundheds i det nære - på borgerens præmisser' og dels 'Sundhedsaftalen', der konkretiserer de politiske visioner og mål i indsatser og aftaler om opgavefordeling. LUR-konstruktionen er skrevet ind i den nye sundhedsaftale under afsnittet om forebyggelse.

Samarbejdet om forskning er beskrevet således i aftalen:

Regionen og kommunerne i Region Midtjylland forpligter sig til, at indsatsen for patienter med et konstateret behov for patientrettet forebyggelse er koordineret i overensstemmelse med den faglige viden og evidens.

Region Midtjylland har i samarbejde med kommunerne i regionen dannet samarbejdskonstruktionen "Folkesundhed i Midten" for i fællesskab at støtte forsknings- og udviklingsarbejdet i regionen. Gennem bidrag på 1 krone pr. borger både fra kommunerne og regionen bliver der afsat et årligt beløb på 2,5 mio. kr. til forskning og udvikling i den fælles opgaveløsning om folkesundhed. (Link: www.fim.rm.dk)

Der er etableret et Ledelsessamarbejde mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland (LUR). Der er udarbejdet forskningsstrategi med særligt fokus på tværsektorielle forskningsprojekter.

I Koordinationsudvalget for folkesundhedsområdet under LUR er der et formaliseret samarbejde med kommunerne og udarbejdet en fælles tværsektoriel handleplan for forskningssamarbejdet med følgende forskningstemaer:

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

Sundhedsaftalen og relateret materiale kan findes på www.sundhedsaftalen.rm.dk

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

1-31-72-163-13

6. Orientering om afrapportering på forsknings- og udviklingsgennemgangen (ALF)

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet har i 2013-2014 stået i spidsen for en gennemgang af forskning og udvikling inden for specialernes faglige områder på tværs af regionen (kommissorium vedlagt). Gennemgangen kulminerede med et forsknings- og udviklingsseminar den 30. og 31. oktober 2014, hvor lærestolsprofessorerne præsenterede de rapporter, der er udarbejdet inden for hvert speciale (vedlagt), og diskuterede status og perspektiver med et panel.

På møde den 26. januar 2015 besluttede Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet, at der som afslutning på gennemgangen udsendes et samlet brev til alle lærestolsprofessorerne og de øvrige forfattere til specialerapporterne. Her fremhæves en række gode eksempler og de tværgående temaer for hele forsknings- og udviklingsgennemgangen skitseres. Temaerne fremgår nedenfor:

- A. Stillingsfællesskaber kan anvendes som et væsentligt middel til at fremme forskning i klinikken, særligt på regionshospitalerne. Stillingsfællesskaberne kan dels ske som frikøb til forskning, dels som dele-ph.d.-forløb.
- B. Rammer for at kunne øge forskningsaktivitet på regionshospitalerne:
 - a. Store krav til den kliniske produktion kan gøre det vanskeligt at afsætte tid til forskning. Der er behov for at drøfte, om dedikeret forskningstid i form af frikøb/stillingsfællesskaber er en forudsætning for forskning, eller om afdelingerne forventes at forske, uanset om der specifikt er afsat tid til det.
 - b. Forskning forudsætter opbakning fra hospitals- og afdelingsledelser, således at tid og ressourcer til forskning ses i sammenhæng med den øvrige aktivitet i afdelingen.
 - c. Der er en sammenhæng mellem forskningsaktiviteten og antallet af speciallæger indenfor specialet på afdelingen. Der bør således være fokus på dette forhold, særligt i specialer med få speciallæger pr. hospital.
- C. En af metoderne til løbende at holde fokus på forskning og udvikling er, at gøre det til et fast punkt på specialerrådsmøderne. Et par specialer har gode erfaringer med denne fremgangsmåde, og der opfordres til, at alle specialerrådene tager metoden til sig.
- D. Gennemgangen har vist, at der også er betydelig forskningsaktivitet inden for ikke-lægelige faggrupper. Hvor forskning af læger blot betegnes forskning, har der været en tendens til at kalde forskning udført af andre faggrupper for f.eks. "sygeplejeforskning". For at sidestille denne forskning med forskning, som udføres af læger, blev det anbefalet, at forskning udført af ikke-lægelige faggrupper også blot betegnes som forskning.
- E. I nogle specialer er der et "gap" mellem ph.d.-niveauet og det seniore niveau, hvilket medførte efterspørgsel efter en forskydning af midler fra ph.d. til postdoc. Prodekan for talentudvikling har fokus på problematikken.

- F. Telemedicin er et tema i flere specialer. Der er allerede igangsat initiativer i regionen (Center for telemedicin) og på universitetet (tværfaglig platform for telemedicin), som kan bidrage med udvikling på dette område.

Der er desuden udarbejdet en liste med konkrete, specialespecifikke opmærksomhedspunkter, som Institut for Klinisk Medicin vil anvende i forbindelse med den løbende dialog med lærestolsprofessorer, akademiske koordinatore, hospitalsledelser og andre om specialernes forskning og faglige udvikling.

Kommissorium, specialerapporter og program for specialeseminaret lægges snarest på hjemmesiden: <http://health.medarbejdere.au.dk/samarbejde-universitet-og-region/>

Beslutning

Allan Flvbjerg orienterede om afrapporteringen på forsknings- og udviklingsgennemgangen.

Ole Thomsen bemærkede, at der til seminaret også synes at være et gennemgående tema om mulighederne for nationalt og internationalt samarbejde i forhold til at sikre vækst og udvikling i forskningen inden for specialerne. Det blev aftalt, at dette tema indgår i brevet til forfatterne til specialerapporterne på linje med de øvrige tværgående temaer.

Desuden blev det aftalt, at Claus Thomsen og Kristjar Skajaa overvejer, om der skal tages yderligere kommunikationstiltag i forbindelse med, at afrapporteringen sendes til professorerne og specialerapporterne lægges ud på hjemmesiden for LUR-samarbejdet.

Effekten af gennemgangen blev herefter drøftet. Der blev givet udtryk for, at gennemgangen har en brobyggende effekt mellem AUH og regionshospitalerne. Blandt andet fordi gennemgangen var med til at understrege, at den enkelte lærestolsprofessor har ansvaret for udvikling af fagområdet i hele regionen. Desuden er gennemgangen udmundet i konkrete opfølgningsskridt i forhold til de enkelte specialer. Desuden blev det bemærket, at det ofte er udbytterigt for det enkelte speciale at gennemgå sit eget fagområde, men at denne effekt kan være svær at måle.

Bilag

- [Kommissorium for forskningsgennemgang 31 marts 2014](#)
- [2015-01-16 Specialerapporter fra FU-gennemgang 2013-2014](#)

1-31-72-22-15

7. Orientering om samarbejde med privat virksomhed om sundhedsanalyser (ALF)

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Aarhus Universitet og Region Midtjylland har siden sommeren 2014 forhandlet med en privat virksomhed vedr. et muligt samarbejde mellem Klinisk Epidemiologisk Afdeling og virksomheden omkring formidling af aftaler om analyser baseret på sundhedsdata. Allan Flyvbjerg og Ole Thomsen vil på mødet orientere nærmere om indholdet og processen.

Beslutning

Allan Flyvbjerg orienterede om status på forhandlingerne med det private firma.

Orienteringen blev taget til efterretning.

1-31-72-22-15

8. Orientering fra Koordinationsudvalgene (OT)

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Koordinationsudvalget for Folkesundhedsområdet

Koordinationsudvalget for Folkesundhedsområdet arbejder videre med fokus på det tværsektorielle samarbejde om forskning på folkesundhedsområdet. Formandskabet for udvalget drøfter det tværsektorielle samarbejde om forskning med Klyngerne på klynge-styregruppemøder i første halvår af 2015. Der har på sidste møde i udvalget været fokus på den kommunale vinkel på forskningssamarbejdet. På næste møde i udvalget vil der

blive en temadrøftelse om fælles sprog og retningslinjer for det tværsektorielle forskningssamarbejde.

Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet

Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet har arbejdet med opfølgning på forsknings- og udviklingsgennemgangen. Derudover har udvalget fortsat sit arbejde med den øgede brug af kvote 2 og indførelse af optagelsesprøve på AU Health. Adjunkt Lotte O'Neill fra Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser har blandt andet holdt oplæg om udbyttet fra seminar ang. ikke-akademiske kompetencer hos de fremtidige læger, hvor en del repræsentanter fra Region Midtjylland deltog. De 5 mest efterspurgte ikke-akademiske kompetencer var: samarbejdsevner, empati, kommunikation, robusthed og etik.

Yderligere har udvalget fortsat sit fokus på Én indgang for industrien. Regionskoordinator for Én Indgang Helene Nørrelund har givet en status på Én indgang og samarbejde med industrien, herunder Én indgang for medicoindustrien og NEXT (National Experimental therapy Partnership) et samfundspartnerskab om Danmark som foretrukket land for tidlig klinisk afprøvning af ny medicin.

De to koordinationsudvalg er begge kommet med forslag til emner til det planlagte fællesmøde mellem koordinationsudvalgene i efteråret 2015. De to sekretariater vil arbejde videre med de foreslåede emner.

Beslutning

Søren Kjærgaard og Mette Kjølby orienterede fra Koordinationsudvalget for Folkesundhedsområdet. Formandskabet for Koordinationsudvalget har planlagt besøg i klyngerne for at drøfte mulighederne for øget tværsektorielt samarbejde. LUR får en status herpå i september.

Kristjar Skajaa orienterede fra Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet. Der blev udtrykt tilfredshed med, at udvalget har fokus på, hvilke ikke-akademiske kompetencer der efterspørges hos fremtidige læger.

Orienteringen blev taget til efterretning.

1-31-72-21-15

9. Orientering om overdragelse af Det Psykiatriske Centralregister (ALF)

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Der har gennem længere tid været en dialog mellem Health, Statens Serum Institut og Sundhedsministeriet omkring overdragelse af og adgang til psykiatriregistret. Den seneste korrespondance ses af de vedhæftede bilag, og Allan Flyvbjerg orienterer på mødet nærmere om status.

Bo Johansen, Ole Thomsen, Christian Boel og Allan Flyvbjerg vil i den kommende tid drøfte den fremadrettede proces.

Beslutning

Allan Flyvbjerg orienterede om dialogen med Statens Serum Institut og Sundhedsministeriet omkring overdragelsen af og adgang til psykiatriregisteret. Ole Thomsen, Christian Boel og Allan Flyvbjerg tager en drøftelse af det videre forløb.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

- [Brev til Per Okkels fra Bo Johansen og Allan Flyvbjerg-130115](#)
- [Svarbrev til Bo Johansen](#)

1-31-72-22-15

10. Eventuelt (ALF)**Sagsfremstilling**

Kristjar Skajaa og Mette Kjølby orienterede om, at Aarhus Universitet og CFK i fællesskab har ansat en ny professor i sundhedsøkonomi.