

Den 9. august 2022

Aftale om universitetsklinikker mellem Aarhus Universitet, Health og Region Midtjylland

Indholdsfortegnelse

Aftale om universitetsklinikker mellem Aarhus Universitet, Health og Region Midtjylland	3
Baggrund	3
Formål og definition	3
Organisering	5
Økonomi	6
Ansøgnings- og bedømmelsesprocedure	6
Evaluerings	7
Afvikling af universitetsklinikker	8
Ikrafttrædelse	9

Aftale om universitetsklinikker mellem Aarhus Universitet, Health og Region Midtjylland

Baggrund

Regionshospitalerne, inkl. regionspsykiatrien og Præhospitalet (nedenfor benævnt regionshospitalerne) i Region Midtjylland har siden 2012 haft mulighed for at blive tilknyttet Aarhus Universitet, Health - nærmere bestemt Institut for Klinisk Medicin gennem etablering af universitetsklinikker.

Rammerne for samarbejdet om universitetsklinikker har hidtil været reguleret i "Principnotat om universitetsklinikker" fra december 2013, siden opdateret med aftale af 28. juni 2019, og som nu erstattes af denne opdaterede aftale.

Formål og definition

Med universitetsklinikkerne ønsker region og universitet at anerkende og yderligere styrke de videnskabelige fyrtårne, der findes og udvikles på regionshospitalerne. Forskning på regionshospitalerne bidrager til udvikling af ny og vigtig viden om de sygdomme, der især behandles på regionshospitalerne inkl. de forhold omkring bl.a. patientforløb, behandling, pleje og rehabilitering, som knytter sig til de pågældende sygdomsområder. Forskning på regionshospitalerne bidrager, sammen med forskning på Aarhus Universitetshospital, væsentligt til den fortsatte udvikling af sundhedsydelser til borgerne i Region Midtjylland.

Udnævnelse til universitetsklinikk er et kvalitetsstempel og en anerkendelse af det videnskabelige arbejde ved regionshospitalerne, hvilket forventes at styrke hospitalernes muligheder for yderligere at udvikle forskningen, f.eks. gennem at tiltrække ekstern finansiering. Et aktivt forskningsmiljø forventes desuden at bidrage til at styrke hospitalernes muligheder for rekruttering og godkendelse af specialiserede funktioner.

Således defineres universitetsklinikker som enheder ved regionshospitalerne i Region Midtjylland, hvor en sammenhængende forskningsgruppe inden for et afgrænset emneområde producerer forskning på højt internationalt niveau, samt bidrager til at løfte forskning og uddannelse generelt på hospitalet.

En universitetskliniks emneområde kan være defineret som et speciale, et afgrænset fagområde inden for et speciale, eller en universitetsklinikk kan gå på tværs af specialer. Det er afgørende for universitetsklinikens afgrænsning, at forskningsaktiviteterne kan betragtes som sammenhængende portefølje, der er forankret i en samlet forskningsgruppe.

Universitetsklinikkernes videnskabelige aktiviteter bedømmes efter de samme kriterier, der anvendes ved ansættelse af professorer på universitetet. Der foretages således en samlet vurdering med udgangspunkt i følgende kriterier:

Impact

- Internationalt anerkendt akademisk forskningsledelse og ekspertstatus inden for speciale eller fagområde (dokumenteret ved opfyldelse af de nedenfor opsummerede kriterier).
- Stærk "track record" af forskningspublikationer på tværs af disciplinens bedste tidsskrifter, suppleret med oversigtsartikler og publikationer i de bedste biomedicinske eller tværfaglige tidsskrifter. Fortsat og konstant effekt af citater over > 5 år.
- Dokumenteret bred indflydelse, f.eks. ved prestigefyldte forelæsningsinvitationer eller rådgivende bestyrelsesinvitationer.
- En række betydelige samarbejder med en række internationale partnere ud over nationale kolleger.
- Væsentlige bidrag til en bred vifte af internationale tidsskrifter og / eller medlemskab af større nationale eller internationale review panels for bevilligende organer (ERC, EU).

Bevillings-port folio

- Væsentlig afdelings- eller ekstern finansiering til ph.d.-stipendier. Hosting af flere internationale post docs.
- International excellence via finansiering (f.eks. ERC-consolidator eller avancerede tilskud), forskningscentre fra Danmarks Frie Forskningsfond, private fonde (f.eks., Lundbeckfonden, Novo Nordisk Fonden, Villumfonden) - eller andre store nationale og internationale programmer.
- Skaffet væsentlig ekstern funding.

Undervisning, vejledning & rekruttering

- Bred "track record" i prægraduat (bachelor og kandidat) og postgraduat undervisning med selvstændig kursusudvikling. Gæsteforelæsninger på internationale kurser og institutioner.
- Hyppig hosting af udenlandske studerende / postdocs. Ageret som hovedvejleder for flere ph.d.-studerende (min. 2) og postdocs.

Forskningsledelse og administration

- Hyppige medlemskaber af evalueringskomitéer og andre udvalg. Funktion som studieleder, leder for forskningsgrupper, ph.d.-koordinator eller lignende ledende akademiske administrative opgaver.
- Uddannelse i forskningsledelse og anden lederuddannelse og erfaring.

Innovation

- Offentlig og privat innovationssamarbejde.
- Innovationsprojekter og start-ups.

Offentlig formidling, international outreach

- Deltagelse i tidsskriftredaktioner, i kongresorganisationskomitéer og som mødeformand.
- International erfaring som ekstern evaluator af ph.d.-afhandlinger.

- Høj synlighed på internationale kongresser og workshops, både fra egne præsentationer (en række inviterede) og via junior-samarbejdspartnere. Regelmæssige invitationer som inviterede speaker.
- Hyppig offentliggørelse af populærvidenskab via artikler eller bøger. Bidrag til eller udgivelse af lærebøger.
- Optræden i nationale eller internationale medier (aviser, TV, radio, Internet, sociale medier)
- Prestigefyldte forskningsresultater og hæderspriser. Valg som medlem af prestigefyldte nationale eller internationale videnskabelige selskaber.

Organisering

Med henblik på at sikre et højt fagligt niveau i universitetsklinikens forskningsledelse skal forskningslederen være professor ved Aarhus Universitet, Health. I særlige tilfælde kan dekanen efter begrundet skriftlig anmodning give dispensation for ovenstående.

Universitetsklinikken tilknyttes Institut for Klinisk Medicin¹ ved Aarhus Universitet, Health, og er dermed underlagt den fælles forskningsledelsesstruktur mellem region og universitet, som er beskrevet i "Aftale om kliniske professorer på sundhedsområdet i Region Midtjylland" (2021). Centralt i den fælles forskningsledelsesstruktur står lærestolsprofessorerne, som har ansvar for specialets udvikling på tværs af regionens hospitaler, og som dermed er en afgørende samarbejdspartner for universitetsklinikken, både i forhold til forskningsmæssig sparring og koordinering, samt uddannelse. Har en universitetsklinik et genstandsfelt, der går på tværs af specialer, eller hvor der ikke er en lærestolsprofessor indenfor, da udpeger viceinstitutleder for det regionale område den lærestolsprofessor – eller anden videnskabelig nøgleperson, der vurderes bedst at kunne varetage opgaven. Hvis der er tvivl om, hvilken lærestolsprofessor/nøgleperson der er relevant for universitetsklinikken, vil viceinstitutleder for det regionale område fungere i dennes sted.

Som universitær referenceforhold har en universitetsklinik viceinstitutleder for det regionale område, som den direkte reference, hvorfor det også er viceinstitutleder for det regionale område, der afholdes samtaler med (se mere under 'evaluering').

De akademiske koordinators² er en anden væsentlig samarbejdspartner for universitetsklinikken, idet den akademiske koordinator bl.a. fungerer som repræsentant for regionshospitalet ind i Institut for Klinisk Medicins udvidede lederkreds. Den akademiske koordinator har ingen formelle ledelsesmæssige beføjelser over for universitetsklinikken, men bør fungere som en væsentlig samarbejdspartner, som bl.a. deltager ved dialogmøder (se under afsnittet 'Evaluering').

En universitetsklinik forventes at have etableret stærke samarbejdsrelationer med Aarhus Universitetshospital såvel som med regionshospitaler og med kliniske og gerne basale forskningsmiljøer på Aarhus Universitet, Health. Universitetsklinikken forventes både i

¹ Organisationsdiagram: <https://clin.medarbejdere.au.dk/organisation>

² Jf. "Aftale om akademiske koordinators på sundhedsområdet i Region Midtjylland" af den 1. februar 2022.



forbindelse med forberedelse af ansøgningen og efter udnævnelse til universitetsklinik aktivt at opsøge disse i dialog med viceinstituttleder for det regionale område samt evt. lærestolsprofessorer eller relevante ledende professor (herfra omtalt blot som lærestolsprofessorer), med henblik på at styrke den samlede forskning på området og undgå overlap.

I forhold til de kliniske aktiviteter indgår universitetsklinikken på lige fod med andre enheder som en naturlig del af hospitalets driftsfunktion.

Økonomi

Forud for udnævnelse til universitetsklinik indgås en aftale mellem Institut for Klinisk Medicin og hospitalet om det økonomiske grundlag for klinikken. Dette kan variere mellem klinikker, idet der tages udgangspunkt i den aktuelle situation og karakteristika for det pågældende emneområde/speciale.

Som udgangspunkt går universitetets finansiering til hel eller delvis rekruttering af højt kvalificeret videnskabeligt personale. Finansieringen kan som udgangspunkt ske i en 5-årig opstartsperiode, hvorefter universitetsklinikken forventes at være selvfinansierende.

Region Midtjylland understøtter universitetsklinikkerne økonomisk med et årligt bidrag på 900.000 kr. pr. år i 5 år, hvoraf 300.000 finansieres af centrale forskningsmidler og 600.000 kr. af den regionale enhed, hvor universitetsklinikken er forankret.

Ansøgnings- og bedømmelsesprocedure

Ansøgning om udnævnelse til universitetsklinik fremsendes fra Region Midtjylland til Institut for Klinisk Medicin. Der kan søges én gang årligt med frist den 1. marts. Der kan maksimalt søges om to klinikker samtidigt. Al ansøgningsmateriale skal sendes på engelsk.

Institut for Klinisk Medicin stiller sig til rådighed med sparring, rådgivning og ligeledes anbefales det, at ansøger får en præliminær bedømmelse af ansøgningsmaterialet forud for, at afdelingen/forskningsenheden indsender en egentlig ansøgning om udnævnelse til universitetsklinik. Dette skal ske i koordination med direktionen i Region Midtjylland.

Fremsendelse af endelig ansøgning sker fra Region Midtjylland efter beslutning i direktionen. Hvis der er ønske om flere end to universitetsklinikker, træffer direktionen beslutning om, hvilke ansøgninger der skal sendes til universitetet. I forbindelse med behandlingen i regionalt regi indhentes rådgivning fra Forskningsforum i forhold til, om ansøgningen(erne) harmonerer med den samlede specialeplanlægning og regionens overordnede strategi for regionens forskningsindsats. Fremsendelse af ansøgning til behandling i Forskningsforum og direktion sker til regionens sekretariat på sundhed.koncern.kvalitet@rm.dk.

Endelig ansøgning fremsendes af regionens sekretariat til Institut for Klinisk Medicin på clin@au.dk. En ansøgning skal indeholde:

- Dokumentation for et højt videnskabeligt niveau i et allerede veletableret forskningsmiljø med dokumenterede uddannelsesaktiviteter og en betydelig forskningsaktivitet samt en plan for universitetsklinikkenes forskningsaktivitet i den

første 5-årige periode, herunder konkrete milepæle som universitetsklinikken kan blive målt på undervejs i perioden.

- Udtalelse fra den relevante lærestolsprofessor eller ledende professor om hvordan universitetsklinikken passer med den samlede forskningsindsats inden for specialet. Såfremt genstandsfeltet for universitetsklinikken går på tværs af specialer, eller der ikke er en lærestolsprofessor i det pågældende speciale, udpeger viceinstitutleder for det regionale område den lærestolsprofessor – eller anden nøgleperson – der vurderes bedst at kunne varetage opgaven.
- Beskrivelse af hvordan klinikken vil sikre relevante samarbejdsrelationer med Aarhus Universitetshospital og/eller øvrige hospitaler i regionen. Formålet er at undgå overlap til andre fagmiljøer i regionen samt at sikre koordinering på tværs af snitfladeområder. Lærestolsprofessoren har i den henseende en rådgivende rolle.
- CV'er fra klinikkens seniorforskere.
- Beskrivelse af finansiering og økonomisk behov for oprettelse og drift af klinikken samt plan for at tilvejebringe det nødvendige økonomiske fundament.

Ansøgningen kan derudover indeholde overvejelser om, hvordan klinikken påtænker at bidrage i forhold til uddannelse, herunder forskeruddannelse. Dette vil ikke indgå i bedømmelsen, men de uddannelsesmæssige planer kan tilrettelægges som en del af den aftale, der indgås mellem hospitalet og Institut for Klinisk Medicin vedr. økonomi.

Institut for Klinisk Medicin orienterer dekanen om modtagne ansøgninger og nedsætter et fagkyndigt bedømmelsesudvalg til at vurdere det videnskabelige grundlag for oprettelsen af universitetsklinikken³. Bedømmelsesudvalget får til opgave at vurdere, om det videnskabelige niveau i klinikken er på niveau med det, der kræves for at kunne opnå et professorat.

I tilfælde af positiv bedømmelse sker den endelige udnævnelse ved beslutning på AU-RM-møde efter indstilling fra institutlederen på Institut for Klinisk Medicin.

I tilfælde af negativ bedømmelse, orienterer Institut for Klinisk Medicin det ansøgende hospital og regionens sekretariat samt AU-RM-kredsen.

Evaluerings

Fremdriften i universitetsklinikkerne følges løbende, men der er forskel på opfølgningen alt afhængig af, om der er tale om en nyudnævnt universitetsklinik, eller en universitetsklinik der er blevet forlænget.

For en nyudnævnt universitetsklinik er der de første 5 år som universitetsklinik krav om, at klinikken årligt indleverer en statusrapport (deadline for indlevering af rapport er årsdagen for udnævnelsen som universitetsklinik).

³ Processen er den samme som ved professorbedømmelse, dvs. at dekanen nedsætter bedømmelsesudvalg efter indstilling fra institutlederen, og den endelige bedømmelse forhåndsgodkendes af dekanen inden beslutning. Sammensætningen af bedømmelsesudvalget følger ligeledes de principper, der anvendes ved professorbedømmelser, således at ét af bedømmelsesudvalgets medlemmer kommer fra udlandet.



For universitetsklinikker, der er blevet forlænget efter de første 5 år som universitetsklinik, skal der kun indleveres statusrapport hver andet år, dvs. årsdagen for forlængelsen som universitetsklinik, år 2 og år 4.

For hvert 5 år som universitetsklinik foretages der en samlet evaluering af de opnåede resultater og en bedømmelse af universitetsklinikens forskningsplan for de følgende 5 år. Evalueringen danner grundlag for beslutning om, hvorvidt universitetsklinikken skal forlænges yderligere.

Afrapporteringer og statusmøder

Det er universitetsklinikens ansvar at indlevere statusrapport (årligt/hvert andet år) rettidigt jf. ovenstående. Statusrapporten sendes til viceinstituteder for det regionale område samt administrative kontaktperson ved institutsekretariatet. I statusrapporten skal universitetsklinikken redegøre for resultaterne i løbet af den seneste periode, særligt ift. milepæle, som universitetsklinikken har anført i ansøgningsmaterialet. Statusrapporterne danner udgangspunkt for et efterfølgende dialogmøde mellem universitetsklinikken, viceinstituteder for det regionale område, relevant(e) lærestolsprofessor og akademiske koordinator, samt forskningschef, der også anbefales at blive inviteret med til dialogmødet. Yderligere kan universitetsklinikken invitere andre relevante deltagere til mødet, fx repræsentant fra hospitalsledelsen, afdelingsledelsen eller lign.

Dialogmødet holdes 4 uger efter statusrapporten er sendt til Institut for Klinisk Medicin. Universitetsklinikken sørger for indkaldelse, dagsorden og mødeledelse samt, at der tages referat fra møderne. Det ønskes i videst muligt omfang, at statusmødet afholdes, hvor universitetsklinikken til dagligt har sin fysiske placering.

Faste dagsordenspunkter ved møderne er:

- Universitetsklinikken gennemgår den aktuelle forskning.
- Talentudvikling og fremtiden.
- Samarbejdet med Institut for Klinisk Medicin.

Ved det første dialogmøde for en nyudnævnt universitetsklinik ønskes yderligere følgende punkter til dagsorden:

- Rundvisning.
- Generel introduktion til universitetsklinikken og afdelingen/enheden.

Afsluttende evaluering

Universitetsklinikkerne underlægges efter den første 5-års periode en afsluttende evaluering, bestående af to elementer. Dels en evaluering af de opnåede resultater, dels en bedømmelse af universitetsklinikens forskningsplan for den næste 5-års periode. Evalueringen foretages, så vidt det er muligt, af det bedømmelsesudvalg, der oprindeligt bedømte ansøgningen om etablering af universitetsklinikken.

Udvalget afleverer sin bedømmelse til Institut for Klinisk Medicin, som indstiller til AU-RM-kredsen, at klinikken enten fortsættes i 5 år mere eller afvikles.

Universitetsklinikker, der godkendes til fortsættelse, evalueres fortsat hvert 5. år.

Afvikling af universitetsklinikker

Hvis en eller begge parter vurderer, at der er sket væsentlige ændringer, som udfordrer grundlaget for opretholdelse af universitetsklinikken kan hver part vælge at indstille



klubben til fornyet bedømmelse. Beslutning om fornyet bedømmelse træffes af AU-RM-kredsen. Såfremt det vurderes, at grundlaget for klubben ikke længere er til stede efter fornyet bedømmelse, har institutlederen mulighed for at indstille til AU-RM-kredsen, at universitetsklubben skal afvikles.

Region Midtjylland kan ligeledes indstille til AU-RM-kredsen, at en universitetsklub afvikles, f.eks. hvis der er sket væsentlige ændringer i de forhold, der lå til grund for direktionens oprindelige beslutning om ansøgning.

Indstilling om afvikling skal indeholde en overordnet plan vedr. centrale forhold, herunder parternes økonomiske forpligtelser, berørte medarbejdere/grupper, kommunikation og skæringsdato.

Ikrafttrædelse

Aftalen træder i kraft ved underskrift. Aftalen kan af hver part opsiges med et års varsel. Ved opsigelse aftales håndtering af parternes økonomiske forpligtelser for hver klub enkeltvis.

Aftalen revideres 3 år efter ikrafttrædelse.

Viborg, den 11. august 22

Konst. koncerndirektør
Jørgen Schøler Kristensen
Region Midtjylland

Aarhus, den 15. august 22

Dekan
Anne-Mette Hvas
Aarhus Universitet, Health