Region Midtjylland

Samarbejde vedr. fælles kommunale-regionale forsknings- og udviklingsaktiviteter inden for folkesundhed i Region Midtjylland

Bilag

til Kontaktudvalgets møde den 29. august 2008

Punkt nr. 3

Regionshuset
Århus
MTV &
Sundhedstjenesteforskning
Center for Folkesundhed
Olof Palmes Allé 15
DK-8200 Århus N
Tel. +45 8728 4750
www.mtv-aarhus.dk
www.regionmidtjylland.dk

Forslag til samarbejdskonstruktion for fælles kommunale-regionale forsknings- og udviklingsaktiviteter indenfor folkesundhed i Region Midtjylland

Dato 31. juli 2008
Merete Bech/Mette Kjølby
Tel. +45 8728 4754
merete.bech@stab.rm.dk

Baggrund

Ifølge den nye Sundhedslov som trådte i kraft 1. januar 2007 har regionerne **ansvaret for**, at der udføres forsknings- og udviklingsarbejde i regionen, mens kommunerne skal **medvirke til** denne forskning (§ 194 i Sundhedsloven).

Region Midtjylland har på baggrund af drøftelser dels i sundhedsstyregruppen dels i en temagruppe, der har bestået af repræsentanter fra kommunerne, hospitalerne, psykiatrien og Center for Folkesundhed, udarbejdet et forslag til en samarbejdskonstruktion, "Folkesundhed i Midten", til støtte for forsknings- og udviklingsaktiviteter. Aktiviteterne skal understøtte samarbejdet mellem den kommunale og regionale opgaveløsning. Endvidere skal samarbejdskonstruktionen danne afsæt for samarbejde med faglige miljøer geografisk placeret i Region Midtjylland.

Forslaget om etablering af et samarbejde er af Region Midtjylland præsenteret for Sundhedsstyregruppen den 17. april 2008 og i Sundhedskoordinationsudvalget den 30. april 2008. Forslaget er efterfølgende drøftet i Sundhedsstyregruppen d. 26. juni 2008 med indstilling om, at Sundhedskoordinationsudvalget overfor Kontaktudvalget anbefaler forslaget. Forslaget behandles i Sundhedskoordinationsudvalget d. 14. august 2008 med henblik på en beslutning i Kontaktudvalget (borgmestrene og regionsrådsformanden) den 29. august 2008 om etablering af samarbejdskonstruktionen.

Formål

Formålet med samarbejdskonstruktionen er

- at sikre at forsknings- og udviklingsarbejde i det fælles kommunale-regionale opgavefelt understøtter at ydelser og uddannelse af sundhedspersoner varetages på et højt fagligt niveau
- at opruste kommunerne og regionen til i fællesskab at tiltræk-

ke nationale forsknings- og udviklingsmidler i samarbejde med faglige miljøer
- at udvikle et strategisk samarbejde med Århus Universitet

Indsatser
Der foreslås tre typer af indsatser (bilag 2), hvor der kan ydes støtte til:

1. ***Forskningsbaserede udviklingsprojekter***
   - Der tænkes især på praksisnær/anvendelsesorienteret forskning
2. ***Større strategiske satsninger, som har et længerevarende perspektiv***
   - I forbindelse med større satsninger kan flere kommuner, regionen og eventuelt faglige miljøer i fællesskab søge midler fra nationale puljer og få suppleret op med midler fra ansøgerkredsen i en 50/50 fordeling mellem kommunerne og regionen
3. ***Kompetenceudvikling, herunder igangsætning af ph.d.-forløb***
   - I forbindelse med kompetenceudviklingstiltag foreslås fx universitære sommerskoler, praktikophold for specialestuderende, afholdelse af fælles faglige temadage mv. Der vil i et vist omfang skulle opkræves deltagergebyr ved deltagelse i aktiviteter

Konkrete ideer til projekter, satsningsområder, kompetenceudviklingstiltag mv. vil typisk opstå i relation til arbejdet med sundhedsaftalerne, herunder i klyngerne og de etablerede netværk. Ideerne kan fremsættes til kontaktudvalget og drøftes på sundhedsstyregruppemøder.

I forbindelse med ansøgning om midler skal der udarbejdes en projektansøgning, som vil blive vurderet af det faglige udvalg (se nedenfor).

Økonomi
Den fælles økonomi foreslås opbygget af et fast årligt bidrag på 1 krone pr. borger både fra kommunerne og regionen (bilag 2). Det samlede faste bidrag vil da i 2009 være ca. 2,4 mio. kr., såfremt alle kommuner tilslutter sig. Det samlede mål for aktivitetsniveauet i 2009 kan være 5 mio. kr., hvor de sidste ca. 2,5 mio. kr. finansieres med udgangspunkt i de konkrete projektansøgninger, hvor de deltagende kommuner og regionen bidrager hver med 50 %. Det samlede mål for aktivitetsniveauet kan på sigt være 10 mio. kr. om året inklusiv det faste årlige bidrag. Kommunerne og regionen bidrager samlet set hver med 50 % til alle aktiviteter.

Præmisser for samarbejdet
Hver kommune beslutter, hvorvidt den vil indgå i samarbejdskonstruktionen. Der indgås en samarbejdsaftale mellem parterne.
Hvis en kommune ønsker at udtræde af samarbejdet, kan samarbejdsaftalen opsiges med seks måneders varsel.

Organisering
Bestyrelse
Kontaktudvalget for sundhedsstyregruppen (bilag 3), som er sammensat af repræsentanter fra kommuner, praktiserende læger og Region Midtjylland, foreslås at fungere som bestyrelse for samarbejdskonstruktionen. Kontaktudvalget udarbejder på baggrund af drøftelser i sundhedsstyregruppen en overordnet plan for udvikling af samarbejdskonstruktionen samt udarbejder forslag til hvilke indsats- og temaområder, der kan tildeles støtte i forbindelse med en uddeling. På baggrund af en indstilling fra kontaktudvalget behandler og anbefaler sundhedskoordinationsudvalget en overordnet plan for udvikling af samarbejdskonstruktionen samt hvilke og indsats- og temaområder, der skal nyde fremme. Indstillingen fra sundhedskoordinationsudvalget behandles i kontaktudvalget (borgmestrene og regionsrådsformanden) med henblik på tiltrædelse.

For at sikre legitimitet og synlighed omkring samarbejdskonstruktionen, skal kontaktudvalget hvert år udarbejde en årsrapport, som behandles i sundhedskoordinationsudvalget.

Fagligt udvalg
Der nedsættes et fagligt udvalg på 12-15 medlemmer (bilag 3), som har til opgave at udarbejde en faglig bedømmelse af projektansøgningerne ud fra følgende kriterier:

- Kvalitet
- Relevans
- Gennemførbarhed

Det faglige udvalg kan endvidere:

- Yde rådgivning til projektudvikling/projektbeskrivelse
- Yde rådgivning til evaluering
- Vurdere evalueringsrapporterne

Det faglige udvalg vil ligeledes få til opgave at forestå afholdelsen af 1-2 faglige temadage om året, hvor bl.a. resultater fra igangværende og afsluttede projekter præsenteres. Det faglige udvalg sekretariatsbetjenes af Region Midtjylland.

Det faglige udvalg foreslås sammensat af repræsentanter fra faglige miljøer geografisk placeret i Region Midtjylland. Det vil sige Institut for Folkesundhed ved Århus Universitet, Forskningsenheden for Almen Medicin, DSI Dansk SundhedsInstitut, VIA University College,

faglige miljøer i kommunerne, Center for Folkesundhed og Center for Kvalitetsudvikling i Region Midtjylland, hospitaler, mv. Forud for den konkrete vurdering af projektansøgninger, vil eventuelle habilitets-spørgsmål blive håndteret.

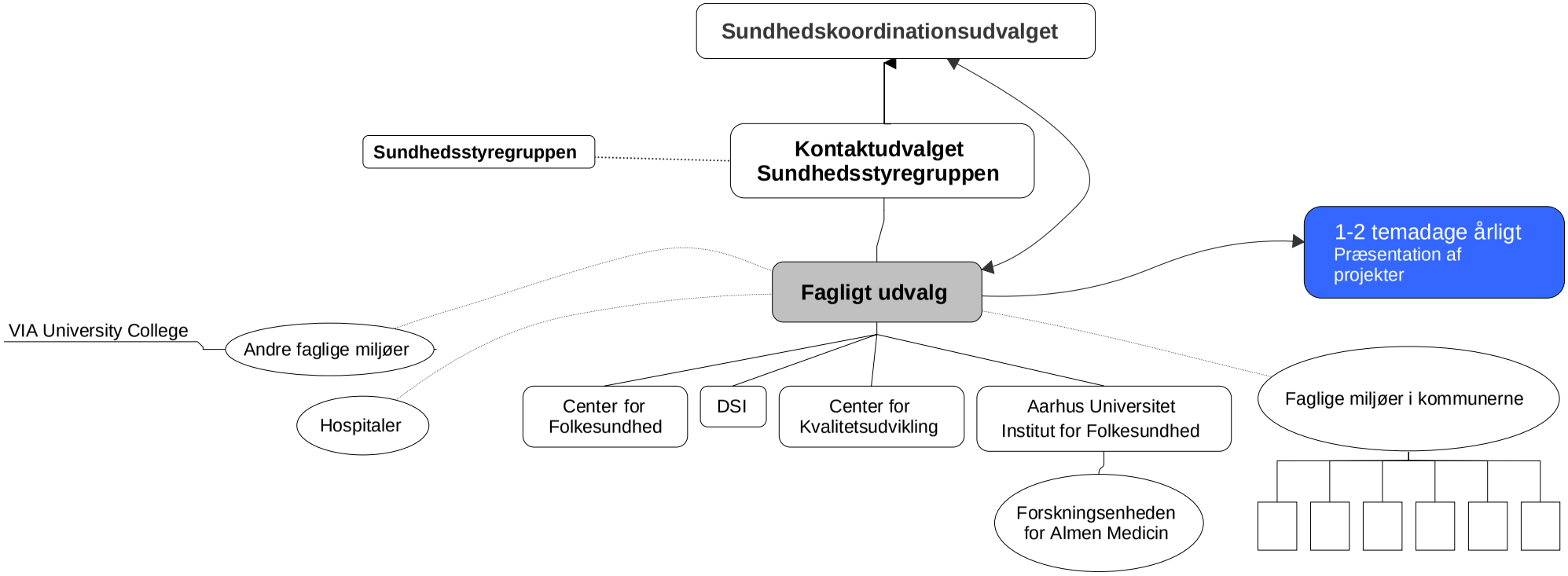
Kontaktudvalget fastlægger og justerer løbende antallet af medlemmer i det faglige udvalg, således at udvalgets samlede kvalifikationer og kompetencer modsvarer udvalgets opgaver. Kontaktudvalget foreståar udpegningen af medlemmer. Udpegninger gælder for en i forvejen aftalt tidsbegrænset periode.

Formandskabet foreslås varetaget af en universitetsansat med forskningskvalifikationer og -kompetencer indenfor folkesundhedsområdet samt en kommune- og en regionsrepræsentant med indsigt i vilkår for forskning og udvikling indenfor folkesundhedsområdet.

Bilag 2: Organisering af Forskning og udvikling
Folkesundhed i Midten

Organisering af Forskning og udvikling

Folkesundhed i Midten



Bilag 1: Indsatser og økonomi Forskning og udvikling
Folkesundhed i Midten

Indsatser og økonomi
Forskning og udvikling
Folkesundhed i Midten

Indsatsområder

