

# SYDDANSK UNIVERSITET, ODENSE

## Institut for Sundhedstjenesteforskning

### Notat fra ISTs forskningsledermøde den 28. oktober 2010 kl. 9.45

**Til stede:** Kim Brøsen (KB), Philippe Grandjean (PG), Jørgen Riis Jepsen (JRJ), Jørgen Jespersen (JJ), Helle Johannessen (HJ), Jens Søndergaard (JS), Jesper Bo Nielsen (JBN) samt Birgit Skouboe (BS) (institutsekretær/ referent).

**Fraværende:** Arja Aro (AA), Mickael Bech (MB), Kaare Christensen (KC), Jacob Hjelmberg (JBH), Jens Olsen (JO), Bernard Jeune (BJ).

#### Dagsorden:

1. Status på ISTs økonomi, herunder
  - overheadberegning/SUND
  - solidarisk 'barselsfond' for fondsansatte
2. Lokaler i WP 9
3. Valg 2010
4. MUS 2011
5. Institutforum 2011
6. Orientering fra ledelsesgruppen/SUND
7. "Bordet rundt" (kort orientering om emner af fælles interesse)
8. Eventuelt – herunder næste møde

#### Ad 1 – Status på ISTs økonomi

ISTs forbrugsoversigt for september 2010 er tidligere udsendt til enhederne. Instituttet afventer nu udmelding fra fakultetet om Budget 2011, så der kan træffes beslutning om vedr. de ønskede nye stillinger. Initiativmidlerne på analyse 13081 er disponeret til en 2-årig post doc. stilling hos Jim Vaupel.

#### Overheadberegning/SUND:

Notat af 05.10.10 fra SUNDs ledelsesgruppe 'Nye muligheder for omkostningsdækning hos ikke-statslige fonde og råd/private fonde og private samarbejdspartnere' blev omdelt til orientering og videre drøftelse. SUND tilslutter sig SDUs og Danske Universiteters ønske om, at alle bevillingsgivere skal betale de fulde omkostninger ved, at universitetet gennemfører et forskningsprojekt. JBN understregede, at det iflg. notatet er ledelsesgruppens politik ved ikke-statslige fonde og råd "at tilstræbe en dækning af de indirekte omkostninger på mellem 15 og 44%, dog således at dette ikke er en betingelse for at ansøge og modtage en bevilling eller indgå i et samarbejde."

Det budgetterede overhead skal således dække universitetsafgiften på 5% til rektor, instituttets/enhedens egen administration samt evt. også midler til en decentral 'barselsfond' (se efterfølgende). Samtidig er man dog opmærksom på, at det kan blive et konkurrencemæssigt problem ved ansøgninger, hvis man ikke på SUND finder fælles fodslag vedr. overheadstørrelsen. JBNs forslag til en OH-model er 10% (inkl. universitetsafgiften på 5%).

PG gjorde opmærksom på, at OH på NIH-bevillinger er 8%. JJ påpegede, at mange bevillinger gives som rammebevillinger - med efterfølgende mulighed for at ændre i udgiftsfordelingen (og dermed OH-delen).

JBN gjorde også opmærksom på muligheden for at indbygge en incitamentstruktur, så forskere, der opnår en større omkostningsdækning, selv får andel i de overskydende OH-midler.

#### Solidarisk 'barselsfond' for fondsansatte:

Man drøftede oprettelse af en decentral 'barselsfond', som skal dække differencen mellem lønudgift og refusionen ved sygdom/barsel for eksternt finansierede medarbejdere. Specielt ved kortvarige eller allerede afsluttede projekter kan denne finansiering være et problem. En decentral 'barselsfond' kan oprettes på enten fakultets- eller institutniveau, og der var enighed om, at en fond på institutniveau ville være at foretrække, da styringen af projektmidlerne i forvejen sker her.

### **Ad 2 – Lokaler i WP 9**

Det tidligere mødelokale på 3. sal i WP 9 (4.39) nedlægges fra nytår 2010/11 og omdannes til et fælles kontor for ca. 8 ph.d.-studerende/post docs. Samtidig ser JBN på muligheden for at oprette et mødelokale til 6-8 personer et andet sted i huset. HJ påpegede behovet for et stort mødelokale til fx enhedsmøder. BS har med Specialeuddannelsen drøftet muligheden for at benytte deres undervisningslokaler på 3. sal til ISTs møder i det omfang, de ikke selv skal bruge lokalerne til undervisning. Specialeuddannelsen fastlægger i forbindelse med budgetlægningen det kommende års aktiviteter, og når de har fastlagt undervisningsforløbene (og dermed brugen af lokaler), er vi velkomne til at benytte lokalerne i de overskydende perioder.

Det forudsættes, at der indskærpes en vis disciplin i forbindelse med brugen af lokalerne (brug af udstyr, oprydning m.m.), så Specialeuddannelsen ikke påføres problemer ved 'udlånet'.

### **Ad 3 – Valg 2010**

Der er valg til studienævnene på SDU den 23. - 24. november. ISTs indstilling af kandidater er på plads (den 29. oktober kl. 12 er sidste frist for indlevering af kandidatlistes). Følgende fra IST er indstillet til studienævnene:

Medicin:	Jens Søndergaard, Almen Praksis
Den Sundhedsfaglige Kandidatudd.:	Helle Ploug Hansen, HMS-enheden
	Christine Dalgård, Miljømedicin
	Marie Kruse, CAST
	Lene Christiansen, Epidemiologi
Masteruddannelser på SUND:	Eva Draborg, Sundhedsøkonomi
	Jørgen Lauridsen, Sundhedsøkonomi
	Dorte Gilså Hansen, NFK
Klinisk Farmaci:	Kim Brøsen, Klinisk Farmakologi
	Jesper Hallas, Klinisk Farmakologi
Folkesundhedsvidenskab:	Christiane Stock, Sundhedsfremme
	Else-Marie Bladbjerg, Trombose
	Pernille Tanggaard Andersen, Sundhedsfremme
	Jens-Jørgen Jensen, Samfundsvidenskab
Biomekanik:	Jørgen Nexøe, Almen Praksis.

#### **Ad 4 – MUS 2011**

I løbet af november 2010 - januar 2011 gennemfører forskningslederne MUS med medarbejderne i deres respektive enheder. JBN anbefalede dem at bede VIP'erne medbringe en udskrift fra PU:RE over deres publikationer og aktiviteter i 2010 (en god anledning til ajourføring før årsskiftet!). JBN gennemfører MUS med forskningslederne i februar 2011, hvor både PU:RE udskrifter samt en SWOT-analyse medbringes.

#### **Ad 5 – Institutforum 2011**

Næste IST Institutforum er planlagt til torsdag den 27. januar 2011 kl. 13.30 - samme dag som januars forskningsledermøde (kl. 9.45 – 11.45). Fast punkt på programmet er institutlederens redegørelse. Input i øvrigt til emner, foredragsholdere m.m. er velkomne (mailes til BS). Foreløbige forslag: Indlæg om farmaceutuddannelsen v/ KB samt indlæg fra Center for Kvalitet. HJ henstillede, at man blander enhederne, hvis der i programmet indgår gruppediskussioner, så man skaber kontakt på tværs af enhederne.

Der er igen i 2011 plan om at slå IST Institutforum sammen med ISTs sommerudflugt – denne gang med Kolding som mål. Med valget af Kolding vil IST gerne understrege, at vi er et *syddansk* universitet, og høre om SDU Koldings nye byggeplaner samt koble en kulturel/social oplevelse på (besøg på Trapholt, Sygeplejehistorisk Museum, Geografisk Have, Koldinghus eller andet).

#### **Ad 6 - Orientering fra ledelsesgruppen/SUND**

##### Administrative besparelser:

Regeringens udmelding om, at der skal ske administrative besparelser på universiteterne har medført, at SDU sætter fokus på reorganisering/effektivisering af hele administrationen. Halvdelen af de administrative besparelser skal findes centralt (i centraladministrationen på Campus), den anden halvdel decentralt (fakulteter og institutter). Det understreges, at administrative besparelser *ikke* kan ske ved at flytte administrativ bemanning over på eksterne midler. Der skal være tale om en reel besparelse i forhold til 2009-tal!

Argumenterne for ingen eller kun moderat nedskæring af administrationen på IST er, at IST har fordoblet sin eksterne omsætning, hvilket nødvendigvis må medføre øget administration – samt at instituttets geografiske spredning tilsiger en vis *lokal* administrativ bemanning. Effektivisering ved at samle funktionerne og decimere sekretærbemanningen er derfor ikke realistisk p.t.

Kilometerpenge ved tjenesterejser: Der lægges fra SDUs ledelse op til ændring af reglerne fra 01.01.11, så der på SDU igen skal afregnes efter lav km-takst ved kørsel i egen bil.

#### **Ad 7 – Bordet rundt**

Miljømedicin: Har 2 EU ansøgninger på vej (frist medio november 2010). Ansøgninger til Det Strategiske Forskningsråd og til NIH har begge fået gode tilbagemeldinger - afventer nu bevillingssvar.

CMSS: Videnskabelig assistent Miia Haka fratræder sin stilling med udgangen af november 2010 - man har ny kandidat i kikkerten. Centeret har p.t. problemer med en bevilling, hvor bevillingsgiver i stedet vil have noget andet, end det bevillingen er givet til – en frustrerende oplevelse, som forhåbentlig snart finder en løsning.

Klinisk Farmakologi: Farmaceutuddannelsen fylder; der er optaget 100, hvilket om tre år betyder pres på kandidatdelen og dermed store krav til bl.a. koordinering af praktikdelen. Institutlederne fra IRS, KI og IST arbejder sammen med KB om løsning af opgaven. 2 nye farmakologikurser (basal hhv. klinisk farmakologi) er netop afholdt. Der pågår en revidering af kandidatdelen på medicineruddannelsen, hvor KB har gjort opmærksom på den uhensigtsmæssigt store spredning af fagets områder. KB omtalte derudover en række samarbejder, komitémøder og andre møder. Jesper Hallas har udover SCOT-projektet et andet stort projekt på vej, der også er finansieret af industrien.

HMS: Har netop haft møde med repræsentanter for 'Danske Patienter', hvor IST/HMS har mulighed for (mod betaling) at deltage i 'Vidensforum' – evt. med en gruppemelding fra IST. HMJ undersøger, hvor mange der kan indgå i en gruppemelding, samt prisen herfor. (HJ: *Organisationsmedlemskab koster 2.300 kr./år – max 5 valgfrie deltagere pr. arrangement. Individuelt medlemskab: 300 kr./år*). HMS har p.t. 27 ansatte (hvoraf 26 har behov for kontorplads). Yderligere 4 medarbejdere er på vej, og kontoret råder kun over 12 kontorlokaler. HJ bad derfor JBN henstille til KI, at de afgiver de to kontorer i WP 9, st. th., hvor HMS-enheden holder til.

Almen Praksis: JS omtalte kort en ansøgning til regionen og et forskningssamarbejde med DTU.

Trombose: JJ gjorde opmærksom på Forskningsrådets pulje på 500 mio. kr. til forskning i velfærdsteknologi. JJ glædede sig endvidere over, at de i deres forskning tilsyneladende har løst bestemmelsen af faktor til INR-værdi – et væsentligt arbejde for kvalitetssikring i praksisarbejdet, som bl.a. har medført udgivelse af tre publikationer i anerkendte tidsskrifter.

Sundhedsfremme: JBN kunne i AAs fravær fortælle, at Esbjerg Universitetspris bl.a. er tildelt ph.d.-studerende Maja Larsen, Sundhedsfremme/Esbjerg Kommune, for hendes indsats for at gøre sin forskning anvendelig i samfundet og for at bygge bro mellem forskning og praksis.

PG kunne til sidst oplyse, at Danida gerne vil gøre bevillingerne mere tilgængelige – Morten Sodemann (global health) er vores kontakt. JJ oplyser, at Afrikapuljen fra Udenrigsministeriet er anseelig. JRJ har allerede planer om at kontakte Sodemann. CMSS har planlagt forskning vedr. småbådsdrukneulykker på Grønland, og erfaringerne herfra kan måske bruges i tredje verdenslande.

## Ad 8 – Eventuelt

Næste forskningsledermøde: **Torsdag den 25. november 2010 kl. 09.45-11.45 i WP 9A, 1.21.**

<b>Forskningsledermøder forår 2011 (under planlægning):</b>			
<i>Dato:</i>	<i>Tid:</i>	<i>Sted:</i>	<i>Bemærkninger:</i>
Torsdag den 27. januar	09.45 - 11.45		Om eftermiddagen: <b>ISTs Institutforum</b>
<b>Torsdag den 10. marts</b>	09.45 - 11.45		Febr.-marts møder slået sammen pga. vinterferien
Torsdag den 28. april	09.45 - 11.45		
Torsdag den 26. maj	09.45 - 11.45		
Torsdag den 23. juni	09.45 - 11.45		

Mødedatoerne fremgår af ISTs kalender på SDUnet: <https://sdunet.dk/Enheder/Institutter/ist.aspx>. Også tidligere referater kan ses på SDUnet: [https://sdunet.dk/Enheder/Institutter/ist/Indk\\_ref.aspx](https://sdunet.dk/Enheder/Institutter/ist/Indk_ref.aspx)