



Referat af institutrådsmødet onsdag den 1. februar 2017 kl. 9.30 i NJV 8A, lokale 0.01

Til stede:

Christian Torp-Pedersen (CTP)
Jacek Lichota (JL)
John Hurup Andersen (JHA)
Kim Dremstrup (KD)
Knud Larsen (KL)
Mark de Zee (MDZ)
Ole Hejlesen (OH)
Ole Kæseler Andersen (OKA)
Simon Mæng Tjørnehøj (SMT)
Steve Rees (SR)
Stig Kjær Andersen (SKA)
Susanne Nielsen Lundis (SNL)
Tina Buus Andersen (TBA)

Afbud:

Lasse Riis Østergaard (LRØ)
Winnie Jensen
Xenia Jørgensen Uth

Dagsorden:

1. Godkendelse af dagsorden
2. Godkendelse af referat af mødet den 28 oktober 2016 – *bilag*
3. Øget optag af medicinstuderende
4. Regnskab 2016 – *bilag*
5. Ph.d.-model
6. Fundingseminar, opfølgning
7. Undervisningsseminar, upcoming
8. RedCap
9. FID
10. Nyt fra udvalg
11. Meddelelser
12. Evt.

Ad 1. Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt med tilføjelse af pkt. 11. Meddelelser.

Ad 2. Godkendelse af referat af mødet den 28. oktober 2016 (bilag)

Referatet blev godkendt, se [godkendt referat](#).

Ad 3. Øget optag af medicinstuderende (til orientering)

KD glædede sig over regeringens meddelelse fornylig om, at optaget på AAU's medicinuddannelse øges med 50 fra september 2017, så vi i alt optager 150 medicinstuderende. Dette tal udgør 10% af studiepladserne i Danmark svarende til Region Nordjyllands befolkningsandel. Og i går underskrev resten af AAU's første hold kandidater i medicin deres lægeløfte.

Når det nye antal studiepladser er slået igennem på alle årgange, vil vi have 900 medicinstuderende.



Udvidelsen medfører en række udfordringer, og vi får en travl tid fra nu til september med analyse af behovet for og planlægning af tilvejebringelsen af ekstra studiearbejdspladser, case-lokaler, laboratoriefaciliteter og undervisningskapacitet. Der afholdes SUND ledelsesmøde herom i aften.

Auditoriemæssigt kan kun Niels Jernes Vej 8A rumme forelæsninger for de 270 studerende på den fælles bacheloruddannelse for Medicin og MedIS. Laboratoriemæssigt er det under overvejelse at låne hos Kemi og Biovidenskab eller at udstrække laboratorieundervisningen over en længere periode eller over en større del af dagen.

JL afventer udspillet fra ledelsen, før man går i detaljer med planlægning af brugen af laboratoriefaciliteterne. KD fortsatte, at situationen vil være en anden, når vi flytter til det nye byggeri i 2021. Her er der allerede taget højde for, at optaget blev hævet fra 50 til 100, men ikke for den aktuelle øgning til 150. Vores muligheder er 1) at pakke os mere sammen, 2) at få bygget den mulige tredje længe, eller 3) at beholde mere plads end planlagt på FRB 3B og 7H. KD så sidstnævnte som den mest realistiske mulighed. Der holdes møde med Campus Service i eftermiddag om pladsproblemet.

Vedr. undervisningskapacitet spurgte OH til, hvilke faggrupper der skal ansættes folk i. KD svarede, at det afhænger af, hvilke fag der mangler undervisere til, men at samtlige fagmiljøer i instituttet bidrager til uddannelserne på forskellige semestre. Han vil sammen med LRØ og School of Medicine and Health (SMH) analysere behovet. Der skal ansættes 0-5 nye VIP'er hurtigt – en adjunkt er allerede ved at blive ansat. Der skal også tænkes laboranter ind, da disse varetager er del af laboratorieundervisningen.

TBA anbefalede at huske vores øvrige uddannelsesområder og evt. ledig undervisningskapacitet der. KD forsikrede, at vi ikke glemmer dem – heller ikke vores klassiske ST-uddannelse, der med sin start i 1978 stadig er krumtappen i motoren.

Vedr. plads til kandidatuddannelsen på Aalborg Universitetshospital nævnte KD, at når vores nye studerende når dertil, vil de sidste fra Aarhus Universitetshospital være nået igennem systemet.

SR spurgte til finansieringen, og KD svarede, at vi får lov til at overbudgettere i starten, da Fakultetet først modtager STÅ for de nye studerende (ca. 5 mio. kr. ekstra), når de har bestået eksamen.

OKA spurgte til, om det kommer på tale at opsplitte bachelordelen, som hidtil har være fælles for Medicin og MedIS. KD svarede, at samlæsningen har fungeret godt i de 6-7 år, den har varet, og at vi formentlig fortsætter hermed, selv om det større antal kan give problemer ved klinikopholdet på Sygehus Vendsyssel. Det kunne derfor være en mulighed at sænke optagelsestallet på MedIS fra 120 til fx 100 eller 90.

SMT mente, at SMH's hensigt er, at bachelordelen skal være fælles som hidtil. Han fortalte desuden på vegne af Medicinerrådet og FakSUND under Studentersamfundet, at de studerende meget gerne være med til at løse problemer der, hvor det giver mening at involvere dem.

Ad 4. Regnskab 2016 (til orientering) (bilag)

TBA viste bilaget "Institut for Medicin og Sundhedsteknologi, Årsafslutning 2016", hvor der var tabeller både med og uden SUND's investeringsplan indregnet. Hun fortalte, at dette var sidste årsregnskab efter den gamle økonomistyringsmodel, hvor indtægtsrammen blev korrigeret i løbet af året. Det vil ikke ske i 2017, hvor fakultetet opfanger eventuelle korrektioner og bærer risikoen for besparelser, og i 2017 indkøres også den nye medfinansieringsmodel for interne ph.d.-stipendiater. Årsregnskabet 2016 viste et overskud på 5 mio. kr. mod et estimeret underskud på 7,5 mio. kr. Denne store afvigelse skyldes flg.:

I maj 2016 skete der en forbedring af indtægtsrammen, og medfinansieringsindtægten til udstyr blev øget med 2,8 mio. kr. Dette muliggjorde at tilbagerulle både nogle besparelser på stillingsområdet (to adjunkture og et par ph.d.-studerende) og noget forbrug, men alle omkostninger blev ikke sat i gang betids. Fx blev 2,5 mio. kr. til plastinerede lig ikke brugt, men bliver først realiseret i 2017.

KD nævnte, at vi nu og fremover skal forsøge at ramme budgettet bedre ved at monitorere stillingsopslag nøje og tage højde for, at disse forløb tager tid. Der vil blive lavet et tidsskema for hver eneste stilling.



Herefter gennemgik TBA det budgetterede og det realiserede for hhv. drift og projekter i 2015 og 2016. Eksklusive investeringsplanen var underskuddet i 2015 budgetteret til 4 mio. kr. og endte på 3,5. I 2016 var underskuddet budgetteret til 1,5 mio. kr., men endte med et overskud på 1,7. Vi er således på vej i den rigtige retning mod målet, som er balance.

KD pointerede, at vi skal blive mindre forsigtige i vores investeringer, da vi ikke må have noget på kistebunden. Et andet middel er som nævnt den bedre tidsmæssige monitorering af stillingsopslag og -besættelse.

TBA sluttede med, at med en omsætning på 270 mio. kr. vil der komme "skvulp" i forbindelse med tilgang og afgang af medarbejdere.

SKA gennemgik herefter et søjlediagram (ikke med i bilaget), der viste, at både indtægter og udgifter er stigende, og at underskuddet går mod 0.

JHA gennemgik årsregnskabet for den eksterne omsætning, og der var stort set ingen afgivelse mellem det budgetterede og det realiserede, idet begge udgjorde 52,4 mio. kr. Omsætningen har været stigende i perioden 2012-2016, mens kurven for overhead er flad. Der skal derfor arbejdes fokuseret på at styrke instituttets midler vha. fx frikøb af VIP'er, laboranter og projektadministration samt bench fee. TBA mente, at i og med, at CNAP får 44% overhead hjem, og kurven stadig er flad, må OH for øvrige projekter være faldende. CNAP's omsætning er dog ikke oppe i fulde omdrejninger endnu; den er 8 mio. kr. i 2016 og 12 mio. kr. i 2017.

OH efterlyste en oversigt over, på hvilke projekter det er lykkedes at få midler hjem til ekstra frikøb.

JHA fortsatte, at de realiserede 52 mio. derimod ikke stemmer overens med sensommerens estimat på 56 mio. Forskerne har således ikke brugt de penge, de troede, de ville få brugt i 2016. Der har heller ikke fundet nogen "fuel burning" sted sidst på året. KD spurgte til, om der ses nogen effekt af vores fundingstrategi, og JHA svarede, at det endnu ikke er tilfældet, men der har været øget aktivitet efter fundingseminaret, der blev holdt lige før jul. JHA sluttede med at vise top-fem projekterne ift. omsætning og top-fem ift. bevillinger til nye projekter. Nogle af de nye projekter kører over flere år.

CTP rejste problemet, at det for den enkelte forsker kan være mere fordelagtigt at lægge et projekt på Aalborg Universitetshospital end på AAU, da man så slipper for at søge om overhead og betale "skat" på 25%.

KD forklarede, at regionen har de samme udgifter til husleje o.l. som universitetet, men de føres ikke ud på det enkelte projekt. Han vil derfor arbejde på at få regionen til at lave deres model om, og mht. placering af projekter anbefalede han at lægge dem der, hvor de bliver afviklet. TBA oplyste, at vores søsterinstitut, KI, slipper for at betale husleje i Forskningshuset, som drives af regionen, mens HST betaler ca. 41 mio. kr. årligt. SKA forklarede, at universitetet ønsker synlighed af de reelle omkostninger, og det har de private fonde endnu ikke villet imødekomme.

Mht. overhead fortalte KD, at han endnu ikke har sagt nej til et projekt uden overhead, men han opfordrer til at anlægge et bredere perspektiv på vores forskning og arbejde for at skaffe overhead til universitetet.

OH påpegede, at hvis regionen indførte overhead, vil forskningen totalt set miste penge.

KD konkluderede, at denne problematik er underminerende for SUND's økonomi, og diskussionen hører hjemme på dekaniveau, mens staten bør se på harmoniseringen mellem region og stat.

Ad 5. Ph.d.-model (til beslutning)

KD fortalte, at medfinansieringsmodellen indføres i 2017 og vil køre som ren medfinansieringsmodel 1:1 fra 2018, idet vejlederen fx skaffer 900.000 kr., og instituttet medfinansierer med 900.000 kr., hvori overhead allerede er indregnet.

Der vil blive en cyklus, hvor der i september bedes om interessetilkendegivelse af, hvor mange "shares" på 900.000 kr. faggrupperne vil satse på at få midler hjem til og få medfinansieret i det følgende år. Herefter leder ledelsen i løbet af 1-2 måneder tilbage, om der reserveres midler til de pågældende, så ansøgningerne om eksterne midler kan sendes af sted. Ledelsen vil her skulle anvende en forventet hitrate, som kan være mellem 10% og 40%. Midt i det følgende år vil ledelsen samle op på aktiverede og uforbrugte shares.



Der oprettes en lille reserve til akut opståede muligheder, enten hos den enkelte forsker eller fra AAU centralt, fx i form af en ny talentpulje.

KD mindede om, at medfinansierede ph.d.-studerende har undervisningspligt. OKA udtrykte tilfredshed med beslutningen om at beholde de 25 timer pr. semester for ph.d.-vejledning, da han anså dette for et væsentligt incitament.

SR så den nye cyklus som en styrke, idet faggrupperne tvinges til at tænke langsigtet.

OKA mindede om, at det koster tid at lave ansøgninger.

Da der ikke i september 2016 har været nogen runde for de første medfinansieringer i 2017, er dette overgangså blevet behandlet ad hoc, og flere er allerede disponeret. VIP'erne kan henvende sig til JHA vedr. yderligere ønsker.

OKA nævnte, at Det Frie Forskningsråd giver fulde stipendier, og at man altså ikke behøver shares hertil.

TBA oplyste, at det samme gælder Lundbeck. KD sagde, at hvis nogen så vil forsøge at få to halve stipendier i stedet for et helt hos disse bevillingsgivere, vil ledelsen behandle det.

KD sluttede med, at funding-planlægning vil blive kædet sammen med MUS, og at der til det formål vil blive udsendt et notat til fagmiljøerne med fem bullets.

Ad 6. Fundingseminar, opfølgning (til orientering)

KD fortalte, at der er oprettet et fællesdrev med materiale fra seminaret på Hotel Hvide Hus den 21. december 2016. Når Winnie Jensens barselsorlov er ovre, vil hun fortsætte processen.

Ad 7. Undervisningsseminar, upcoming (til orientering)

KD nævnte, at mange ved trivselsseminarerne i januar 2016 havde fremsat kommentarer, der vedrørte undervisningen. Derfor planlægges et undervisningsseminar, som nok bliver i efteråret 2017. Jeppe Emmersen og LRØ besøger samtlige fagmiljøer først for at høre om positive og negative forhold.

SR spurgte til, hvordan de ikke-undervisningsrelaterede spørgsmål fra trivselsseminaret bliver behandlet, og KD svarede, at Arbejdsmiljøudvalget tager sig af disse.

Ad 8. RedCap (til orientering)

SKA fortalte, at RedCap er et webbaseret system til at oprette spørgeskemaer og databaser med sundhedsfaglige, personfølsomme data, hvor der foretages logning af tilgangen til data samt transaktionslogning. Det blev tilgængeligt som et tilbud for alle på AAU lige før jul via redcap.aau.dk (mens Regionen tog det i brug for et halvt år siden). Der er nu 13 brugere på AAU, hvor ITS står for den tekniske support. Der holdes brugergruppemøder for at opnå konsensus omkring ressourcer til service. [21. december 2016 udsendte Debbie Pedersen på vegne af SKA mail til hele HST med grundig information om RedCap samt forsknings-datamanagement på AAU. 13. januar 2017 udsendes i samme regi indkaldelse til informationsmøde om RedCap i HST den 20. januar 2017.]

OKA spurgte til, om ITS stiller opbevaring til rådighed for de store mængder af andre data, vi har, fx elektrofysiologiske data.

SR bemærkede, at der er mindst lige så meget brug for information om *reglerne* for håndtering af data som om værktøjet hertil.

CTP oplyste, at Regionen har én datamanager til 90 brugere af RedCap. Hvis data er pseudo-anonymiserede, må de ligge der med adgangsløst så længe, der er behov for det, hvorimod de højst må opbevares i 30 dage på en anden computer. Generelt vil data skulle flyttes fra PC'er til servere.

IR diskuterede, om og hvordan man skal gøre brug af RedCap, da mange procedurer står for at skulle formaliseres. Hvis RedCap tages i anvendelse i instituttet generelt, skal både administrative medarbejdere og vejledere klædes på hertil. Det bør være en del af introduktionskurset for ph.d.-studerende, og der bør holdes kurser for postdocs og andre VIP'er. KD meddelte, at han vil allokere de nødvendige ressourcer hertil. Der blev nævnt



mulige kandidater til en arbejdsgruppe for HST, og SKA sluttede med, at ITS allerede er på banen, og herudover vil han kontakte den person ved Regionen, som varetager RedCap for Aalborg Universitetshospital.

Ad 9. FID (til orientering)

SKA indledte med, at selv om vi er det sidste institut, der tager FID i brug, lider systemet stadig af børnesygdomme. Det repræsenterer en ny måde at købe ind på via AAU's indkøbsaftaler bygget sammen med disponering. Der er en vanskelig gråzone mellem standardindkøb og specialindkøb, og rejser er ikke med. I den første måned, vi har brugt systemet, er 1/3 af vores indkøb gået gennem FID, men resten faldt udenfor. Vi bevarer vores eget system, HSTReq, et års tid endnu til disponering, indtil alle transaktioner kører i FID.

TBA bemærkede, at FID er bygget sådan op, at det er VIP'erne, der skal købe ind, hvorefter Økonomigruppen sætter kontostreng m.v. på. IR diskuterede, hvordan vi kan bruge systemet mest rationelt, så nøglepersoner i instituttet vil kunne hjælpe dem, der sjældent køber ind. SKA sagde, at sådanne personer allerede har været på kursus. Generelt finder han, at der med FID er forsvundet nogle administrative led, men samtidig er andre kommet til, og rationaliseringsgevinsten ved systemet ligger *ikke* på institutniveau. Vi observerer brugen en måned mere, hvorefter KD ønsker en melding om fordele og ulemper.

Herefter diskuterede IR aftalen om køb af rejser gennem Via Egencia, som flere er utilfredse med, fordi rejserne ofte kan findes billigere gennem andre kanaler. KD og SKA bad om, at sådanne observationer bliver samlet sammen, så KD kan melde dem opad til dekan og rektor.

Ad 10. Nyt fra udvalg (til orientering)

AMiU: KD berettede, at AmiU p.t. behandler trivsel, som ikke er direkte relateret til funding og undervisning. Der er en samlet rapport på vej. Fra centralt hold afventes resultatet af de fem spørgsmål om arbejdsmiljø, som AAU har stillet til samtlige medarbejdere. I APV-årshjulet er man nået til rundering hos fagmiljøerne, i laboratorierne og på kontorgangene.

SU: KD nævnte, at SU har fået ny bemanding. Medarbejdersiden har nu flg. medlemmer: Melanie Rosendahl for HK, Merete Fredsgaard (næstformand for SU) for laboranterne, Ulrike Pielmeier for IDA, Meg Duroux for Dansk Magisterforening, Lotte Struijk som VIP-repræsentant og Knud Larsen som TAP-repræsentant. På arbejdsgiversiden har SU flg. medlemmer: KD, SKA og Jeppe Emmersen.

MUS-processen er aktiveret, og det er meldt ud til gruppelederne, at de skal afholde MUS med deres medarbejdere i 1. kvartal, hvorefter KD afholder MUS med gruppelederne i april. Observationspunkter i MUS skal være funding, undervisningskompetencer samt kompetenceudvikling generelt.

Undervisning: KD fortalte, at HST p.t. råder over 130 grupperum samt studiemiljøer med et antal studiepladser. Efter samråd med SMH er det besluttet, hvordan disse skal fordeles for F17. Det er i første omgang en forsøgsordning, som evalueres sammen med forårets semesterevalueringer i september 2017. Modellen er som følger:

Bachelor:

1.-2. semester - faste studiarbejdspladser (Med/MedIS: NJV8a, ST: Badehusvej, Idræt: Skibbrogade 5)

3.-4. semester - faste grupperum (Idræt 4: Rendsburggade 6, 1. sal)

5.-6. semester - mulighed for at booke grupperum (ST forventes at være på Aalborg-UH)

Kandidat:

1.-2. semester - faste grupperum (to grupper a ca. 4 deler et grupperum på 18 m²)

3.-4. semester - der stilles enkelte store rum til rådighed for specialestuderende; der arbejdes på en løsning til opbevaring af ejendele

1.-6. semester medicin – Aalborg-UH

OKA spurgte til antallet af studiarbejdspladser i det nye byggeri. KD svarede, at der bliver flere end det antal, vi har nu, men nogle af dem bliver i åbne rum.



Byggeudvalg: KD meddelte om Gnaverstalden, at styregruppen består af Ralf Agger, Kim Dremstrup, Benedict Kjærgaard, Henrik Blach Poulsen og Michael Bohnstedt. Der er stadig udfordringer i hele FRB7H-bygningen – ikke bare i dyrestalden. Alarmer slås fra og aktiveres forkert; ilt- og nitrogentanke kører tomme uden varsel, hvilket er et problem ved anæstesi af rotter. Det rådgivende firma Rambøll har haft for lidt erfaring med avancerede laboratoriebygninger. Men der er trods alt dyr i stalden, scannerne er installeret og kører, og flere VIP'er er kommet i gang med deres forsøg, bl.a. i Winnie Jensens, Torben Moos' og Parisa Gazeranis projekter.

Ad 11. Meddelelser (til orientering)

KD meddelte, at:

- der er information på vej til HST om anmeldelse af bibeskæftigelse.
- en arbejdsgruppe vedr. forskningssamarbejde mellem AAU og Team Danmark holder møde på fredag. (Team Danmark samarbejder allerede med Syddansk Universitet i Odense og Københavns Universitet.)

SNL meddelte, at der pågår arbejde i handleplansgrupperne for den administrative strategi, hvor hun har deltaget i gruppen vedr. sammenhængskraft mellem de administrative områder. Der udarbejdes en handleplan for organisationsforståelse og servicekultur, og der er møde igen i eftermiddag.

JHA har deltaget i en handleplansgruppe vedr. forenkling af regler og processer. Den blev færdig før sommerferien og fungerer nu som følgegruppe.

TBA meddelte, at hun har været på kursus i WorkZone, og JHA skal på et kursus i morgen. Fremover skal referater fra officielle råd og nævn, herunder IR, ligge i dette system, hvor der kan gives indblik til konkrete personer.

Ad 12. Evt.

Intet.

Mødet sluttede kl. 12.00.

Referat godkendt.

Referent: Else Ramsgaard