

UDDANNELSES - OG FORSKNINGSUDVALGET

Onsdag den 21. april 2010

Klokken: 17:00 – 19:00

Sted: Regiongården

Mødelokale: H5

Møde nr. 3

Mødet slut kl. 19:15

Medlemmer:

Marianne Stendell

Lars Gaardhøj

Flemming Pless

Ellen Thrane

Nina Berrig

Bent Larsen

Indholdsfortegnelse

	Side
1. Overblik over sundhedsforskningen i Region Hovedstaden	3
2. Politik for sundhedsforskning i Region Hovedstaden	7
3. Frafaldsproblemerne på erhvervsskoleområdet	12
4. Igangsatte projekter på uddannelsesområdet	15
5. Fornyet drøftelse af arbejdsfelter	17
6. Meddelelser	18
7. Eventuelt	22

SAG NR. 1

OVERBLIK OVER SUNDHEDSFORSKNINGEN I REGION HOVEDSTADEN

SAGSFREMSTILLING

Udvalget vedr. uddannelse og forskning ønsker at starte udvalgsarbejdet omkring forskning med at skabe overblik over sundhedsforskningen i regionen.

Udviklingschef Kristian Johnsen vil på mødet den 21. april 2010 gennemgå status for regionens sundhedsforskning og de væsentligste udfordringer for regionens sundhedsforskning. Præsentationens pointer er uddybet i nedenstående mødesag.

Sundhedsforskning – et regionalt og nationalt styrkeområde

Med strukturreformen og ændringen af sundhedsloven har alle regioner nu ansvar for at varetage forskning og udvikling. Forskningsforpligtelsen omfatter forskning i samtlige sundhedsydelser under Sundhedsloven, herunder som noget nyt at kommunerne skal bidrage til forskning i bl.a. forebyggelse og sundhedsfremme i samarbejde med regionen.

Dansk sundhedsvidenskabelig forskning står generelt stærkt. Dele af dansk sundhedsvidenskab er i absolut verdensklasse, og vi har internationalt højt anerkendte forskningsmiljøer. Flere områder klarer sig ualmindeligt godt i international sammenhæng vurderet på antallet af publikationer og citationer. I år 2005 lå Danmark som nummer to i verden i opgørelser over publikationer af randomiserede og kontrollerede kliniske forsøg inden for klinisk forskning – kun overgået af Sverige.

Mere end halvdelen af landets sundhedsvidenskabelige forskning foregår i hovedstadsregionen, og der forskes på regionens hospitaler og i psykiatrien for årligt ca. 1 mia. kr.

Regionens forskningsaktiviteter inden for klinisk forskning er på internationalt højt niveau. Den første forskningsevaluering fra 2009 viste, at der er mange afdelinger på tværs af hospitalerne, som er meget forskningsaktive. Rigshospitalet repræsenterer ca. halvdelen af den kliniske forskning og udgør halvdelen af de førende forskningsafdelinger på regionens hospitaler.

Værdien af den kliniske forskning

Sundhedsforskning og især den kliniske forskning har værdi for både sundhedsvæsenet bredt i regionen og Danmark som velfærdssamfund. Nærheden mellem sundhedsforskningen og klinikken giver behandling i topklasse og nye helbredsmuligheder, og den sundhedsvidenskabelige forskning gør lægerne i stand til at hjemtage ny viden fra udlandet og implementere den i klinisk praksis til fordel for patienterne.

Forskningen er grundlaget for forskningsbaserede uddannelser af kvalificerede læger og andet sundhedspersonale og er også en væsentlig parameter ift. rekruttering og kompetenceudvikling af sundhedspersonale. Derudover spiller sundhedsforskningen en væsentlig rolle i samarbejdet med erhvervslivet, og bidrager med opfindelser, patenter og anden kommercialisering, der skaber økonomisk vækst.

Biosundhedsbranchen i Danmark eksporterer således for 40 mia. kr. årligt, hvor den patientnære forskning bidrager væsentligt til industriens udvikling af nye lægemidler og øvrige sundhedsteknologier samt opstart af nye biotekvirksomheder. Seneste opgørelse viser, at hospitalerne i Region Hovedstaden indgår årligt mere end 400 samarbejdsaftaler med danske og internationale virksomheder.

Samlet bidrager den danske sundhedsvidenskabelige forskning til at give hovedstadsregionen og Danmark et positivt internationalt ”brand”.

Udfordringerne for sundhedsforskning – regionalt og nationalt

En væsentlig betingelse for at Danmark og Region Hovedstaden kan fastholde positionen i den internationale elite er, at samarbejdet mellem de mange offentlige og private aktører på sundhedsområdet videreudvikles og profileres i de kommende år. Det er specielt vigtigt i den globale videnskabskonkurrence og i konkurrencen om internationale forskningsmidler på sundhedsområdet.

Region Hovedstaden har siden opstarten arbejdet målrettet på at understøtte den kliniske forskning på hospitalerne via Politik for Sundhedsforskning 2007. Samtidig har Regionen sammen med Københavns Universitet og specielt Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Lægemedelindustriforeningen Lif, Dansk Biotek og andre aktører arbejdet aktivt for, at den kliniske/patientnære forskning understøttes i højere grad af staten og sikres på regionalt og nationalt plan.

Der er nemlig i dag et væsentligt pres på den kliniske forskning. Tiden til forskning er under pres på grund af presset på klinikken og kravet om øget produktivitet i behandlingssystemet. Regionens muligheder for at understøtte forskningen økonomisk er begrænset med strukturreformen. Samtidig viser analyser, at udviklingen af de offentlige midler fra bl.a. de statslige forskningsråd til klinisk forskning ikke følger trop med den udvikling, som man bl.a. ser i andre europæiske lande.

Hovedudfordringer og baggrund for Politik for Sundhedsforskning

Regionen har et godt udgangspunkt for sundhedsforskning, men regionen skal udnytte ressourcerne endnu bedre og blive bedre til at tiltrække ressourcer til glæde for patienter og borgere, men også for sundhedspersonalet, uddannelsesinstitutionerne, erhvervslivet, kommunerne og samfundet i øvrigt.

1. Forskningsmidler skal synliggøres, og der skal indhentes flere eksterne midler

Med dannelsen af Region Hovedstaden blev der skabt nye økonomiske rammer og forudsætninger for sundhedsforskningen på regionens virksomheder og i praksissektoren.

Strukturreformen betyder et samlet tab på godt 120 mio. kr. af det tidligere statslige forskningstilskud til H:S.

2. Der skal sikres en proces, hvor den kliniske forskning får højeste prioritet, og hvor elite, kvalitet og relevans er i højsædet

Det er en udfordring at tilrettelægge en prioriteringsproces, som først og fremmest styrker den kliniske – og dermed den patientnære – forskning, som typisk er baseret på sundheds- og naturvidenskabelige metoder og resultater. Elite, kvalitet og relevans skal være i højsædet, så prioriteringsprocessen styrker de eksisterende stærke miljøer. Det skal samtidig sikres, at de stærke elitemiljøer på regionens virksomheder og institutioner fastholdes, og at nye kommer til også for de områder, der er unge forskningsområder, og for de sundhedsprofessioner, der ikke har mange års tradition for forskning.

3. Det skal gøres mere attraktivt for alle professioner at få en forskerkarriere ved at oprette flere forskerstillinger, mere fleksible kliniske uddannelsesforløb og optimale rammer for tværfaglige og tværsektorielle karrieremuligheder

Det kan være vanskeligt for sundhedspersonalet at blive motiveret til at skabe sig en forskerkarriere. Det er derfor en udfordring at få det gjort mere attraktivt og få skabt bedre forskerkarrieremuligheder, end det er tilfældet i dag.

4. Der skal skabes bedre forskningsmiljøer ved at sikre opbakning fra ledelsen, gode forskningsfaciliteter samt forskningsledelse på de enkelte afdelinger/enheder

Forskningsmiljøerne på regionens virksomheder og i de enkelte afdelinger skal blive endnu stærkere. Det indebærer en række udfordringer specielt i praksissektoren pga. de organisatoriske forhold og den geografiske spredning af enheder.

Ledelsen på regionens virksomheder skal i højere grad have incitament til at prioritere gode rammer og vilkår for forskningen, og forskningsledelse skal være i højsædet på de enkelte afdelinger og enheder. De fysiske rammer og infrastrukturen skal udbygges i fremtiden. Der skal arbejdes for at sikre gode forskningsarealer tæt på den kliniske hverdag.

5. Der skal sikres større synergi mellem forskningsområder og primært patientbehandlingen, men også mellem forskningsområder og erhvervslivet, uddannelsesinstitutionerne og resten af samfundet

Forskningen kan give større synergi mellem regionens hovedopgaver ved en hurtigere og mere systematiseret vidensoverførsel og implementering af nye forskningsresultater mellem afdelinger, virksomheder, institutioner, praksissektoren og erhvervslivet. Det er vigtigt, at spredning af ny forskningsbaseret viden sker så nemt og hurtigt som muligt mellem interne såvel som eksterne brugere.

På den ene side skal offentlige forskningsresultater hurtigere fra sundhedsvæsenet, forsknings- og uddannelsesinstitutioner over i erhvervsvirksomheder og deres produkter. På den anden side skal erhvervslivets forskning, udvikling og innovation bidrage til at højne kvalitet og relevans af den offentlige forskning, styrke uddannelserne og forbedre behandlingen i regionens sundhedsvæsen.

Disse hovedudfordringer dannede grundlaget for udviklingen af ”Politik for Sundhedsforskning” og de efterfølgende tre årlige handlingsplaner, der konkretiserer og koordinerer regionens indsats med andre nationale og internationale strategier og planer – på forskningsområdet og på sundhedsområdet generelt.

KONKLUSION

Administrationen gav en status for regionens sundhedsforskning og gennemgik de væsentligste udfordringer. Administrationen besvarede en række spørgsmål.

Administrationen blev bedt om at udarbejde et notat om størrelsen af midlerne til sundhedsrelateret forskning i det statslige forskningsrådssystem og regionens andel heraf.

Det blev aftalt, at der skal ske en øget indsats for synliggørelse af regionens forskning, f.eks. gennem en til to markante initiativer i løbet af 2010.

Herudover blev administrationen bedt om at lave et baggrundsnotat, der kan medvirke til, at man politisk kan synliggøre regionens forskning og vilkårene herfor i bl.a. bestyrelsen for Danske Regioner.

Orienteringen blev i øvrigt taget til efterretning.

Bilagsfortegnelse:

Sagsnr: 10000146

SAG NR. 2

POLITIK FOR SUNDHEDSFORSKNING I REGION HOVEDSTADEN

SAGSFREMSTILLING

Udvalget vedr. uddannelse og forskning ønsker at starte udvalgsarbejdet med at skabe overblik over sundhedsforskningen i regionen og den indsats, som regionen har gjort siden opstarten i 2007 for at styrke forskningen.

Udviklingschef Kristian Johnsen vil på mødet den 21. april 2010 gennemgå regionens arbejde for at styrke forskningen i regionen. Præsentationens pointer er uddybet i nedenstående mødesag.

Baggrund

Politik for Sundhedsforskning i Region Hovedstaden blev vedtaget af regionsrådet i september 2007. Opfølgningen på politikken sker ved en årlig status og en fremadrettet handlingsplan for det kommende år.

Status politikkens initiativer

Med udgangen af 2009 var der taget fat på alle 44 initiativer i Region Hovedstadens Politik for Sundhedsforskning. Der er igangsat en række initiativer med eksterne samarbejdspartnere. Samlet bidrager indsatsen til at styrke fundamentet for Region Hovedstaden som international forskningsmetropol. I 2009 har der været fokus på at udvikle en fælles model for forskningsevaluering med opgørelse af forskningsaktiviteten og – kvaliteten samt på det grundlag at gennemføre den første forskningsevaluering.

Handlingsplan 2010

I 2010 er der fortsat fokus på at styrke rammerne for forskning, samarbejdet med øvrige interessenter og øge regionens andel af forskningsmidler generelt samt indenfor tværfaglige/tværasektorielle forskningsprojekter. Effekten af indsatsen vil blive fulgt ved hjælp af resultaterne af forskningsevalueringen og det kommende forskningsregistreringssystem.

Sideløbende vil der være en overordnet strategisk indsats i 2010 med fokus på at:

- anvende regionens forskningsregistreringssystem, der giver et solidt grundlag for evaluering, udvikling og opfølgning på virksomhedernes forskning
- sikre ressourcer til forskning via eksterne midler samt innovation og kommercialisering
- styrke samarbejdet med eksterne interessenter og samarbejdspartnere, herunder universiteter, regioner, kommuner, staten, EU og erhvervslivet.

Tilsvarende skal indsatsen bidrage til en forstærket forskningsdrevet innovation, som er helt nødvendig i forhold til de betydelige udfordringer, som regionens sundhedsvæsen står overfor i de kommende år.

Temaerne for handlingsplan 2010 er:

Tema 1:

Styrkelse af de prioriterede forskningsområder

- understøtte, prioritere og udvikle forskningsområder
- understøtte flere større ansøgninger og konsortiedannelse rettet mod EU's ramme-programmer via regionens interne advisory board

Tema 2:

Videreudvikle rammer for forskning, innovation og teknologioverførsel – med særligt fokus på organisering og karrieremuligheder

- sikre udvikling af sammenhængende karriereforløb samt undersøge mulighederne for delestillinger i samarbejde med universitet og industri.
- øge fokus på forsknings- og innovationsledelse på direktions- og afdelingsledelses-niveau.
- udvikle rammerne for forskning, innovation og teknologioverførsel med særligt fokus på organisering og karrieremuligheder lokalt, regionalt og nationalt

Tema 3:

Støtte til forskning, innovation og kommercialisering

- understøtte og videreudvikle den rådgivning som ydes af FIE, creoDK, Center for Sundhedsinnovation
- sikre en fortsat tæt dialog og samarbejde med universiteterne og erhvervslivet i regionen om forskning og innovation på højt internationalt niveau
- styrke internationaliseringen af regionens forskningsmiljøer
- sikre, at regionens prioriterede områder i endnu højere grad tænkes ind i de regionale, nationale og internationale strategier, programmer og initiativer
- bruge forskningsevalueringen til at definere indsatsområderne for udvikling af forskning, innovation og kommercialisering yderligere
- Udvikle strategier for innovation og kommercialisering

Tema 4:

Forskningssamarbejde med kommunerne og med praksissektoren i det sammenhængende sundhedsvæsen

- fremme implementerbar forskning i sundhedsydelser på tværs af sektorer
- fokusere på forebyggelse i forhold til både borgere, patienter og socialt udsatte grupper og specielt på effektive forebyggende indsatser
- fokusere på, hvordan forebyggelsesindsatser bedst organiseres
- inddrage kommuner og praksissektoren mere aktivt i forskningen i Region Hovedstaden og koordinere med de øvrige indsatser på området

- at fremme samarbejdet mellem forsker og praktiker, så forskningen bliver praksisnær og sundhedsydelseerne evidensbaserede

Forskningsorganisationen i Region Hovedstaden

Det Strategiske Forskningsråd (DSF)

Det strategiske forskningsråd er nedsat med reference til Koncerndirektionen, og omfatter alle hospitaler, psykiatrien og handicapvirksomheden samt universiteterne, praksissektoren og det kommunale samarbejde på forskningsområdet. Forskningsrådet er rådgivende i forhold af betydning for den overordnede styring, udvikling og koordinering af den medicinske sundhedsforskning. Rådet har en særlig rolle i forhold til at følge og evaluere implementeringen af initiativerne i ”Politik for Sundhedsforskning”.

Lokale forskningsråd

På samtlige virksomhedsområder er der etableret lokale forskningsråd med reference til virksomhedens direktion. Undtaget er dog Bornholms Hospital, der forskningsorganisatorisk hører med til Rigshospitalet. De lokale forskningsråd er rådgivende i forhold af betydning for den enkelte virksomheds forskningsindsats.

Praksissektorens Forskningsråd

På linje med hospitalerne og psykiatrien etableres et lokalt forskningsråd for praksissektoren. Praksissektorens Forskningsråd skal arbejde med understøttelse af forskning og udvikling i praksissektoren bredt set. Forskningsrådet er den rådgivende og eventuelt udførende myndighed, hvad angår spørgsmål og beslutninger, der vedrører praksissektorens indsats i forhold til Region Hovedstaden.

Forskningsansvarlige

Der er udpeget forskningsansvarlige på alle større afdelinger, som skal understøtte og koordinere forskningsindsatsen i overensstemmelse med lokale, regionale og nationale forskningsstrategier.

Centrale støttefunktioner i Region Hovedstaden

I regionen er der etableret flere forskningsstøttefunktioner:

Videnskabsetisk komitesystem (regional)

Det videnskabsetiske komitésystem skal iht. loven sikre, at biomedicinske forskningsprojekter gennemføres videnskabsetisk forsvarligt. Alle forskningsprojekter, der indebærer forsøg på mennesker eller med menneskeligt biologisk materiale, skal anmeldes til og godkendes af en videnskabsetisk komité.

GCP-enheden (Good Clinical Practice)

GCP- enheden er en fælles funktion i regi af Københavns Universitets Hospital (KUH). Enheden har til formål at hjælpe sundhedsfaglige forskere ved planlægning, udførelse

og gennemførelse af kliniske lægemiddelundersøgelser på de kliniske afdelinger og institutter under Københavns Universitetshospital, så de gennemføres i overensstemmelse med gældende lovgivning.

Forsknings- og Innovationsstøtteenheden – FIE

FIE blev oprettet i august 2008 med det formål at tiltrække eksterne forskningsmidler til forsknings- og udviklingsprojekter på sundhedsområdet. Målet er 140 mio. kr. årligt de første 3 år. Der er ansat 6 konsulenter, to studenter og en chef i FIE. Budgettet for 2010 er på 5 mio. kr. FIE har i 2009 rådgivet ca. 200 forskergrupper, og behandlet ansøgninger til en værdi af 540 mio. kr. Heraf er 66 mio. kr. bevilget, og der afventes p.t. svar på indsendte ansøgninger for ca. 130 mio. kr.

Tectra – teknologioverførselsenheden

Tectra varetager to hovedfunktioner: Patentering og kommercialisering af nye opfindelser, og juridisk rådgivning ved indgåelse af forskningskontrakter. Der er ansat 10 medarbejdere og en chef i Tectra. Budgettet for 2010 er på i alt 12,3 mio. kr., hvoraf 6 mio. kr. er afsat til drift, og 6,3 mio. kr. er afsat til aktiviteter. Tectra har i 2009 bl.a. opnået bruttoindtægter for 1.467.000 kr., 3 indgåede licensaftaler, og 415 behandlede juridiske aftaler samt evaluering af 25 anmeldte opfindelser.

creoDK – EU-repræsentation

creoDK blev etableret i samarbejde med KU og DTU i januar 2009 med tre medarbejdere. creoDK er placeret i Bruxelles, og skal påvirke og tiltrække yderligere EU-medfinansiering til forsknings- og udviklingsprojekter fra EU's rammeprogrammer for forskning og teknologisk udvikling. creoDK har et budget for 2010 på 4,7 mio. kr., hvoraf KU og DTU hver bidrager med 1 mio. kr., og Region Hovedstaden med 2 mio. kr.

Andre støttefunktioner

Udover ovennævnte støttefunktioner findes også mere specialiserede støttefunktioner som fx biostatistisk hjælp til de universitært tilknyttede dvs. professorer, lektorer og ph.d.-studerende samt dyrestald og -opbevaring, begge dele etableret i regi af KUH. Derudover findes Det Nordiske Cochrane Center og Copenhagen Trial Unit, der understøtter den kliniske forskning.

Større initiativer og satsninger

I 2010 vil der blive lagt vægt på at anvende regionens elektroniske forskningsregistreringssystem, der giver et solidt grundlag for evaluering, udvikling og opfølgning på virksomhedernes forskning. Samtidigt vil forskningsregistreringssystemet sammen med resultaterne fra den første forskningsevaluering understøtte FIE og Tectras arbejde, og muliggøre en større og mere målrettet profilering af regionens og de enkelte virksomheders forskning og forskningsmiljøer.

Derudover forstærkes indsatsen for at tiltrække eksterne midler. Målsætningen er bl.a. at understøtte og videreudvikle den rådgivning, som ydes af FIE, creoDK, Center for Sundhedsinnovation m.fl. med henblik på videreudvikling af forsknings- og innovations

miljøer i regionen. Samtidigt skal der etableres én koordineret indgang til regionens forskningsmiljøer.

Regionen vil sammen med især KU og DTU, men også de centrale erhvervsorganisationer som for eksempel Lægemiddelindustriforeningen Lif og Dansk Biotek styrke samarbejdet og gensidigt udnytte den viden, som parterne kan bidrage med. Endelig forventes via de kommende sundhedsaftaler en styrket indsats for samspillet med kommunerne og praksissektoren om forskning. Samarbejdet tager udgangspunkt i regionens og kommunernes respektive opgaver med henblik på konkretisering af samarbejdsområder og interessefelter.

KONKLUSION

Administrationen gennemgik regionens arbejde med at styrke regionens forskning. Administrationen besvarede en række spørgsmål.

Det blev påpeget, at der er behov for at styrke kvaliteten i forsker-initierede ansøgninger til de videnskabetiske komiteer. Administrationen ville se på mulighederne for at understøtte dette.

Det blev endvidere aftalt, at arbejdet med at styrke den internationale forskerrekruttering, herunder Copenhagen Campus og projektet ThinksTankTalents, kommer på udvalgets dagsorden på et senere tidspunkt.

Orienteringen blev i øvrigt taget til efterretning.

Bilagsfortegnelse:

1. Politik for Sundhedsforskning i Region Hovedstaden
2. Handlingsplan 2010 for Sundhedsforskning

Sagsnr: 10001514

SAG NR. 3

FRAFALDSPROBLEMERNE PÅ ERHVERVSSKOLEOMRÅDET

SAGSFREMSTILLING

Hvad gør ”den gode erhvervsskole” for at fastholde sine elever?

Erhvervsskolerne står over for en særlig udfordring, når det kommer til at få elever til at gennemføre den ungdomsuddannelse, de er begyndt på. På nogle erhvervsskoler falder halvdelen af alle elever fra – og det dækker over store forskelle i frafald på de enkelte indgange og uddannelser.

Anvendt KommunalForskning (AKF) udgav i september 2009 rapporten *Unge frafald på erhvervsskolerne – hvad gør de ”gode skoler”*.

Rapporten belyser, hvordan samarbejdet mellem erhvervsskolerne, Ungdommens Uddannelsesvejledninger og kommunerne mere generelt kan mindske gruppen af unge, der ikke får gennemført en ungdomsuddannelse og på, hvordan ”den gode erhvervsskole” arbejder for at mindske frafaldet.

Overordnet konkluderer rapporten, at erhvervsskoler, som har en formuleret strategi i forhold til frafald, som ledelsen bakker op om, og som bruger flere forskellige værktøjer til at begrænse frafald, er gode til at fastholde eleverne.

Samtidig viser AKF’s undersøgelse, at tæt samarbejde med de kommunale instanser, som fx Ungdommens Uddannelsesvejledning (UU) og jobcentrene, sikrer bedre opfølgning på de unges situation.

Alle grundforløb indledes med et to ugers kompetenceafklaringsforløb m.h.t. elevernes motivation, faglige, personlige og sociale kompetencer. På ”den gode erhvervsskole” er denne kompetenceafklaring grundig, og der er sat målrettet ind i udviklingen af læringsformer i grundforløbspakkerne, der svarer til de unges forudsætninger.

De godt præsterende skoler arbejder målrettet i forhold til elever med svage forudsætninger og arbejder mod, at undervisningen i de almene fag er tæt koblet til den værktøjsbaserede undervisning: læring gennem praksis står centralt.

Endelig er undervisningen på grundforløbene på de godt præsterende skoler organiseret med vægt på stabil klassetilknytning med få skift. Individualisering og ansvar for egen læring ses kun i meget begrænset omfang, og der lægges vægt på elev-elev-relationer i form af faglige fællesskaber.

I bilag 1 findes et uddybende referat af resultaterne af AKF's rapport.

Gennemførselsprocenter på erhvervsskoleområdet

Det er svært at skabe overblik over hvor mange unge, der gennemfører en erhvervsuddannelse. Det skyldes blandt andet, at erhvervsskolerne de senere år er fusioneret til store enheder, og at de fleste erhvervsskoler derfor består af mange afdelinger spredt ud over regionen.

Desuden vælger mange elever at skifte mellem uddannelser og indgange, efter de er startet på en uddannelse. Erhvervsskolesystemet er relativt fleksibelt, og det er muligt at sammensætte sin uddannelse på mange forskellige måder. Det gør det svært at følge eleverne hele vejen gennem uddannelsen, og det medfører en del usikkerhed, når det kommer til det statistiske materiale

Bilag 2 giver et billede af, hvor stor en andel af de elever, der startede på en erhvervsuddannelse i 2008, der gennemfører uddannelsen. Tallene er forbundet med en vis statistisk usikkerhed, men figurerne i bilaget er baseret på de seneste tal, som findes, og de bygger på skolernes egne indberetninger til Undervisningsministeriet.

Bilag 3 indeholder to figurer, som stammer fra notatet "Uligheder i uddannelsesvalg og studieadfærd i Region Hovedstaden" fra 2009. De viser fuldførelsesprocenten på erhvervsskoler og SOSU-skoler i Region Hovedstaden i 2005 (på henholdsvis grundforløb og hovedforløb).

På grund af statistiske usikkerheder – og fordi der er gennemført en reform på erhvervsskoleområdet i mellemtiden, som har ændret uddannelsernes struktur og opbygning – er det svært at sammenligne 2005-tallene med de nyeste tal fra 2008.

Igangsatte projekter der ligger i forlængelse af AKF's undersøgelse

Region Hovedstaden har pt. bevilget ca. 100 mio. kr. til 24 uddannelsesprojekter. Ni af disse projekter har fokus på at arbejde mere målrettet med flere af de indsatsområder, som der peges på i AKF's rapport.

I bilag 4 findes der en oversigt over de ni uddannelsesprojekter, som er relevante for konklusionerne i AKF's undersøgelse.

KONKLUSION

Der var en generel drøftelse af AKF's konklusioner om "den gode erhvervsskole". Der var enighed om, at "best practice" modellen er et godt udgangspunkt for regionens erhvervsskoler.

Administrationen samarbejder med en række erhvervsskoler om flere af de problemstillinger, som AKF's rapport peger på.

Bilagsfortegnelse:

1. Resumé af rapporten Unges frafald på erhvervsskolerne – hvad gør de "gode skoler".
2. Gennemførelstal på erhvervsskoleområdet (2008)
3. Gennemførelstal på erhvervsskoleområdet (2005)
4. Igangsatte projekter der ligger i forlængelse af AKF's undersøgelse

Sagsnr: 10001514

Arkiv:

SAG NR. 4**IGANGSATTE PROJEKTER PÅ UDDANNELSESOMRÅDET**

SAGSFREMSTILLING

På sidste møde i Uddannelses- og forskningsudvalget bad udvalget bl.a. om et overblik over de særligt perspektivrige projekter. Samtidig ville udvalget gerne vide, hvordan administrationen følger op på igangværende projekter – herunder hvornår de forskellige projekter afleverer rapporter og evalueringer.

For at imødekomme udvalgets første ønske har administrationen i bilag 1 udarbejdet et notat om 6 udvalgte projekter, der er særlig perspektivrige og kræver særlig bevågenhed.

For at imødekomme udvalgets andet ønske har administrationen udarbejdet en oversigt over indholdet i projekternes afrapporteringer samt en oversigt over, hvornår projekterne afleverer disse i henholdsvis bilag 2 og 3. I det efterfølgende forklares sagsgangen for opfølgning på igangværende projekter.

Opfølgning på igangværende projekter

Region Hovedstaden har bevilget i alt knapt 100 mio. kr. til 24 udviklingsprojekter på uddannelsesområdet. I forbindelse med bevillingen modtager ansøger et bevillingsbrev og første rate af tilskuddet kan udbetales.

De efterfølgende år udbetales tilskuddet på baggrund af godkendelse af en statusrapport. Uddannelsesinstitutionerne er forpligtet til at aflevere en statusrapport hvert år 1. maj. Statusrapporten erstattes dog af en midtvejsevaluering, når projektet er halvvejs. Administrationen vurderer på baggrund af statusrapporten/midtvejsevalueringen om udviklingstilskuddet for det kommende år kan udbetales eller om der skal ske ændringer. Alle projekter afleverer desuden en slutrapport senest den førstkomende 1. maj efter projektet er afsluttet. Slutrapporten skal indeholde projektets regnskab.

Hos de uddannelsesinstitutioner, der modtager udviklingstilskud, er der generelt en stor opmærksomhed på, at projektet skal gennemføres og tilskudsmidlerne bruges som beskrevet i ansøgningen. Institutionerne er meget opmærksomme på, at spørge om lov til at foretage selv de mindste ændringer.

Administrationen vurderer, at alle projekterne bliver gennemført, så de støtter op omkring de kriterier og indsatsområder, som regionsrådet har vedtaget, men der kan være tilfælde, hvor et projekt af forskellige årsager må skæres i udviklingstilskud. Dette sker altid efter en forhandling med de deltagende institutioner.

Otte af de projekter, der har modtaget tilskud er færdige inden for det næste år. Ligeledes er der otte af projekterne, der afleverer midtvejsevaluering i år. Men der er også projekter, som lige er gået i gang og derfor først for nylig har fået organisationen på plads og er ved at starte deres aktiviteter om.

KONKLUSION

Udvalget tog orienteringen om igangsatte projekter på uddannelsesområdet til efterretning. Der blev efterlyst en uddybende status for yderligere to projekter: Videncenter om iværksætter, innovation og inkubation og Nye pigeorienterede erhvervsuddannelser.

Det blev aftalt, at der på efterårets udvalgsmøder blev inviteret rektorer og forstandere, der skal fortælle om de foreløbige resultater af de igangsatte projekter.

Bilagsfortegnelse:

1. Oversigt over igangsatte projekter på uddannelsesområdet med tidspunkt for midtvejsevaluering samt afslutningstidspunkt.
2. Notat om udvalgte projekter der er særlig perspektivrige og kræver særlig bevågenhed.
3. Notat om indhold i statusrapporter og midtvejsevalueringer.

Sagsnr: 10000146

Arkiv:

SAG NR. 5

FORNYET DRØFTELSE AF ARBEJDSFELTER

SAGSFREMSTILLING

I forbindelse med udvalgets behandling af arbejdsfelter på første møde blev det aftalt at tage spørgsmålet om arbejdsfelter op på ny på efterfølgende møde. Der lægges således op til drøftelse, bl.a. med henblik på udformning af udvalgets kommissorium for resten af 2010.

Der vedlægges slides over mulige arbejdsfelter, som administrationen præsenterede på udvalgets første møde.

KONKLUSION

På grundlag af udvalgets bemærkninger vil administrationen lave et rummeligt udkast til 2010-kommissorium for udvalget. Udkastet forventes forelagt forretningsudvalget i maj.

Bilagsfortegnelse:

Bilag 1: Slides med mulige arbejdsfelter

Sagsnr: 10001514

Arkiv:

SAG NR. 6**MEDDELELSER**

6.1 Orientering om ansøgninger til gymnasium / HF 2010

Ved udløbet af fristen for ansøgning til gymnasium og HF kan der foreløbig opgøres knapt 12.000 ansøgere, hvilket er en stigning i forhold til 2009.

./.. Pressemeddelelse af 27. marts 2010 er vedlagt.

Sagsnr.: 10002852

6.2 Vedr. uddeling af forskningsmidler fra Region Hovedstadens Forskningsfond til Sundhedsforskning

Forskningsfonden uddeler midler til større strategiske projekter en gang årligt og støtter ph.d.-studerende med bevillinger til deres ph.d.-studieafgift. Uddelingen af ph.d.-studieafgiftsmidler sker to gange årligt.

Strategiske projekter:

I foråret 2010 er Forskningsfonden til strategiske forskningsprojekter netop blevet uddelt. Der var 20 mio. kroner til rådighed og efter et frit opslag for forskere tilknyttet Region Hovedstadens sundhedsvæsen indkom 108 ansøgninger med et samlet ansøgningsbeløb på 257 mio. kroner. Ansøgningerne blev gennemgået af et fagligt bedømmelsesudvalg bestående af fem aktive forskere med nuværende eller tidligere tilknytning til Det Strategiske Forskningsråd i Region Hovedstaden samt forskningsrådets formand.

De indkomne ansøgninger afspejler en omfattende forskningsaktivitet på regionens virksomheder, og samtidig viser de mange ansøgninger, at regionen inden for en række forskningsområder, som fordeler sig mellem en række hospitaler, har mange højt kvalificerede forskningsmiljøer med stort potentiale. Bedømmelsesudvalget udvalgte 14 forskningsprojekter, som Koncerndirektionen tilsluttede sig. De 14 projekter er kort beskrevet i pjecen ”Region Hovedstadens Forskningsfond til Sundhedsforskning – uddeling 2010”.

Ph.d.-studieafgift:

Den 3. marts 2010 blev der åbnet for forårspuljen 2010 for ansøgninger til dækning af ph.d.-studieafgiften. Bevillingerne er på maksimalt 40.000 kr. per år i tre år. I forårspuljen er der midler til 100 bevillinger. Uddelingen sker efter ”først til mølleprincippet”. Svar til ansøgerne forventes udsendt medio april. På nuværende tidspunkt er det planlagt at uddele 50 bevillinger i efterårspuljen 2010. Med uddelinger-

ne fra 2008 og 2009 forventes Regionen i indeværende år at støtte ph.d.-aktiviteten med godt 14 mio. kroner.

Sagsnr.: 10000146

6.3 Endeligt program for udvalgets studietur den 5. maj 2010

Administrationen har fulgt op på udvalget beslutning om studietur den 5. maj 2010.

./. Notat om endeligt program for udvalgets studietur den 5. maj 2010 vedlægges.

Sagsnr.: 10000146

6.4 Temamøde i efteråret 2010 om aftagersynsvinklen ift. erhvervs- og professionsuddannelserne

Udvalget ønsker i efteråret 2010 på et temamøde at drøfte ”aftagersynsvinklen” ift. erhvervs- og professionsuddannelserne. Formålet med mødet er at få en drøftelse af, om aftagerne på passende måde bliver hørt i forbindelse med fastlæggelsen af uddannelsernes form og indhold. Får de, som skal aftage de færdiguddannede, det vil sige offentlige og private arbejdsgivere, tilstrækkelig mulighed for at påvirke udformningen af de enkelte uddannelser.

Drøftelsen vil finde sted på grundlag af en beskrivelse af, hvordan erhvervs- hhv. professionsuddannelser bliver til og godkendes. Andet materiale i form af relevante evalueringer og analyser kan inddrages.

Sagsnr.: 10000146

6.5 Årsrapporter 2009 for FIE, Tectra og creoDK

FIE (Forsknings- og innovationsstøtteenheden)

FIEs opgave er at bistå forskerne på Region Hovedstadens virksomheder med at tiltrække flere eksterne midler fra nationale og internationale fonde samt tilskudsprogrammer til større forsknings- og udviklingsprojekter på sundhedsområdet. FIE medvirker desuden til at styrke samarbejdet mellem Københavns Universitet og Danmarks Tekniske Universitet om tiltrækning af midler til større fælles forskningsprojekter. Det sker bl.a. ved at koordinere indsatsen i forhold til EU-kontoret creoDK.

FIEs årsrapport 2009 har fokus på enhedens arbejde og resultater det første halvandet år af FIEs levetid. FIE har siden sin opstart bl.a. opnået følgende resultater:

- Rådgivning af over 200 forskere om finansiering
- Behandling af ansøgninger til en samlet værdi af ca. 550 mio. kr., hvoraf der indtil videre er gået ansøgninger igennem for 77 mio. kr.
- Udvikling af en række hjælpepakker til at øge den administrative og økonomiske støtte til større nationale og internationale ansøgninger
- Udvikling af en stor finansieringsdatabase med over 450 opslag
- Etableret et månedligt nyhedsbrev med indtil videre 650 faste modtagere

Tectra

Tectra udgør bindeleddet mellem opfinderne fra hospitalerne på den ene side og samarbejdspartnerne, virksomhederne på den anden side. Tectra skal således sørge for processerne omkring kommercialisering og patentering af opfindelser. Tectra servicerer alle regionens hospitaler samt psykiatrien. Tectras fokus har i 2009 ligget på diverse aktiviteter i forbindelse med kommercialisering af opfindelser. Herunder har Tectra arbejdet målrettet på at forbedre og strømline arbejdsprocesserne.

Tectra har i 2009 bl.a. opnået følgende resultater:

- Bruttoindtægter for 1.467.000 kr.
- 3 indgåede licensaftaler og 415 behandlede juridiske aftaler
- Evaluering af 25 anmeldte opfindelser - overtaget 16 af disse
- Modtaget projektudviklingsstøtte til 6 projekter fra Rådet for Teknologi og Innovation
- Etableret et nyt biotekselskab baseret på et projekt fra Rigshospitalet
- Udbygget samarbejde og vidensdeling med Københavns Universitet og Danmarks Tekniske Universitet
- Deltager i konsortium omkring udviklingen af en biotekincubator i COBIS
- Afholdelse af kursus samt generel undervisning for regionens forskere
- Møder på regionens hospitaler omkring identifikation af nye projekter, der kan kommercialiseres

creoDK

Capital Region Denmark EU Office (creoDK) repræsenterer Danmarks Tekniske Universitet (DTU), Københavns Universitet (KU) og Region Hovedstaden i Bruxelles.

creoDK assisterer forskerne med interessevaretagelse ved at planlægge en strategisk indsats for at gøre EU-systemet opmærksomt på udvalgte forskningsområder. creoDK's fokuserer som udgangspunkt på følgende områder: Sundhed/biotek, fødevarer, bioteknologi, miljø, energi og informationsteknologi.

I løbet af 2009 er creoDK blevet etableret i Bruxelles, har udviklet sin hjemmeside og har startet forankringsarbejdet, men kontoret har også haft fokus på en lang række aktiviteter i Bruxelles og Danmark.

creoDK har i 2009 bl.a. opnået følgende resultater:

- Assisteret med interessevaretagelse på over 20 sager og strategiske indsatser
- Været udstiller på to større konferencer i Bruxelles og arrangør af et internationalt seminar, samt afholdt forskningsadministratorseminar i Danmark
- Arrangeret studieture og modtaget besøgsgrupper i Bruxelles
- Opbygget et stort kontaktnetværk i Bruxelles og Danmark, herunder opbygget alliancer med samarbejdspartnere i Bruxelles og er blevet aktiv medlem af det europæiske forskningsnetværk ERRIN

- Udarbejdet og udsendt 10 numre af nyhedsbrevet creoDK Update, og udsendt 6 pressemeddelelser og skrevet flere artikler til fagblade

Kontoret i Bruxelles er bemandet med en leder og to EU-konsulenter. Alle tre partnere er repræsenteret i kontorets styregruppe. creoDK arbejder tæt sammen med FIE og EU-kontorerne på KU og DTU.

./. Årsrapport 2009 for Tectra, årsrapport 2009 for Fie samt årsrapport 2009 for creoDK er vedlagt.

Sagsnr.: 10000146

Der blev omdelt en publikation om uddeling af forskningsmidler fra Region Hovedstadens Forskningsfond.

Den 21. april 2010

UDDANNELSES- OG FORSKNINGSUDVALGET

SAG NR. 7

EVENTUELT

MØDET SLUT: Kl. 19.15

NÆSTE MØDE: Studietur den 5. maj 2010.