

Indholdsfortegnelse

0. OPSUMMERING AF INSTITUTTETS VIGTIGSTE MÅL.....	3
Mål A: Gode rammer for undervisning	3
Mål B: Karriereveje og talentpleje.....	4
Mål C: Forskning.....	4
Mål D: Struktur og organisation	5
1. FORSKNING. TILTRÆKKE, UDVIKLE OG FASTHOLDE VIDENSKABELIGT TALENT	6
2. UDDANNELSE. TÆTTERE KOBLING TIL FORSKNING OG PRAKSIS	13
3. SAMARBEJDE OG SAMFUNDSENGAGEMENT – NATIONALT OG GLOBALT	18
4. ÉT SAMLET OG FOKUSERET UNIVERSITET. ORGANISATION, MEDARBEJDERE OG FYSISKE RAMMER	19
5. PROCES OG MEDARBEJDERINDDRAGELSE	22

0. Opsummering af instituttets vigtigste mål

Mål A: Gode rammer for undervisning

IKM vil skabe gode rammer for alle fagsøjlers bidrag til forskningsbaseret af uddannelserne, understøtte medarbejdernes pædagogiske udvikling, medvirke til at udbrede nye evidensbaserede undervisningsmetoder og anerkende excellent undervisning.

Instituttets ansatte leverer undervisning på næsten alle kurser på kandidatdelen af medicinstudiet samt på 6. semester af bachelordelen, det vil sige på 7 ud af 12 semestre. Undervisningen foregår primært på hospitalerne, og er fordelt på mere end 100 forskellige afdelinger. For at kunne varetage funktionen kræves både klinisk erfaring, forsknings- og undervisningserfaring. Men ikke alle undervisere er forskningsaktive, og ikke alle undervisere har de tilstrækkelige universitetspædagogiske kompetencer. Vi vil fortsætte arbejdet med at optimere de kliniske ophold med hjælp fra Det Kliniske Rejsehold, og udbrede holdets opgaver til flere typer af kliniske ophold.

Den nyeste dimittendundersøgelse viser, at 26 % af tidligere studerende mener, at underviserne ikke har tilstrækkelige pædagogiske kompetencer. Når de studerende er i klinisk ophold møder de både IKM-ansatte og ikke IKM-ansatte undervisere. Det er relevant at kende baggrunden for denne relative utilfredshed blandt de studerende med fokus på, om den i særlig grad kan tilskrives utilstrækkelige pædagogiske kompetencer blandt vores egne undervisere. Den fragmenterede struktur, der primært er begrundet i behovet for pladser til kliniske ophold og kurser, kan besværliggøre kvalitets sikringen af undervisningen, særligt i fag hvor mange afdelinger indgår. Hertil kommer, at det kan være svært at rekruttere lokale underviserkræfter, også selvom der findes lektorkvalificerede speciallæger på afdelingen.

Vi vil arbejde på at opkvalificere professor- og lektorstaben både pædagogisk og videnskabeligt og udbrede kendskabet til KUs undervisningsportfolio. Vi vil fortsætte arbejdet med at harmonisere undervisningsindholdet på tværs af geografier på de kurser, hvor der er behov herfor. IKMs Uddannelsespris uddeles hvert år til afdelinger, der har leveret excellente kliniske ophold. Vi vil også fortsat anerkende den excellente underviser ved at uddele IKMs Underviserpris.

Mål B: Karriereveje og talentpleje

IKM vil arbejde for at tydeliggøre de mulige karriereveje inden for det kliniske område. Vores ansatte samt de forskere, der endnu ikke er tilknyttet instituttet, skal kende mulighederne for og kvalifikationskravene til en akademisk karriere i IKM. Vi skal indtænke et generationsskifte i vores strategi, så fremtidens forskertalenter identificeres tidligere og sikres optimale udviklingsmuligheder. SUND og Novo Nordisk Fonden har etableret et særligt nyt og elitært postdocforløb – det såkaldte BRIDGE-program, hvor mange IKM ansatte er involverede som mentorer og undervisere. Vi har etableret eksternt finansierede kliniske lektorater i forbindelse med det nye kandidatspor i Region Sjælland, og desuden etableres et tilsvarende antal stillinger i Region Hovedstaden.

Der arbejdes på at etablere en ny stillingskategori – den kliniske adjunkt – som primært tænkes indarbejdet i hoveduddannelsesstillingen i speciallægeuddannelsen. I dagens hospitalsverden er der en stor gruppe ikke-lægelige akademikere som har utilstrækkelige karriereveje. Dette gælder fysikere, kemikere, biologer og molekylærbiologer, ingeniører og bioinformatikere samt de såkaldte sundhedsforskere (mellemlange videregående uddannelser med kandidatgrad (MVU) –med f.eks. sygepleje-, fysioterapeut- eller jordemoderbaggrund).

Vi skal arbejde i retning af en præcisering af de formelle krav til at opnå næste karriereavancement i den faglige udvikling. I det nye IKM-råd har vi nedsat en arbejdsgruppe, der blandt andet skal tydeliggøre, hvilke videnskabelige, uddannelsesmæssige, vejledningsmæssige og øvrige formelle krav, der skal være opfyldt, for at en kandidat kan forventes at blive kendt kvalificeret til et klinisk professorat og et klinisk forskningslektorat.

Mål C: Forskning

IKM vil fortsat støtte og anerkende de excellente forskningsmiljøer, så deres høje forskningskvalitet og –niveau kan fastholdes. Vi ved, at vi ved at etablere professorater og kliniske forskningslektorater opnår vækst inden for forskning. I forbindelse med IKMs forskningsevaluering har vi påvist en stor spredning i vores fagsøjlers forskningsproduktion.

Vækst i de miljøer, der aktuelt er mindre stærke, kan motivere en strategisk satsning med henblik på en styrkelse af disse spirende forskningsmiljøer. Vi vil styrke disse miljøer ved at etablere såkaldt strategiske kliniske forskningslektorater (strategisk KFL), som vil blive opslået i fri konkurrence inden for udvalgte fagsøjler.

Mål D: Struktur og organisation

Kompleksiteten i IKM er stor og derfor er det vigtigt, at instituttet er understøttet af et agilt organisationsdesign. Vores matrixstruktur tager derfor afsæt i råd og udvalg, som sikrer den faglige udvikling i både undervisning og forskning, og samtidig understøtter den ledelsesmæssige forankring på de mange geografier i Region Hovedstaden og Region Sjælland.

Med den mangfoldighed, som IKM rummer, er det vigtigt, at vores struktur understøtter kommunikationen i instituttet, og at vores ansatte føler sig repræsenteret og inddraget i væsentlige emner.

For at styrke sammenhængskraften i IKM har vi i 2019 etableret IKM-rådet, som har bred repræsentation fra Region Hovedstaden og Region Sjælland, og fra vores forskellige typer af kliniske ansatte VIP'er, samt TAP'er, ph.d.-studerende og studerende. Det nye råd fungerer som et sparringsorgan for institutledelsen, og skal blandt andet være med til at udbrede kendskabet til universitære karriereveje i en klinisk kontekst.

IKMs ambassadører er vigtige for instituttets arbejde med kvalitet i undervisningen, internationalisering og ikke mindst innovation. Behovet for nye ambassadører vurderes altid i forbindelse med mere fokuserede og tværgående opgaver, som skal løftes i regi af IKM.

1. Forskning. Tiltrække, udvikle og fastholde videnskabeligt talent

Fire udvalgte mål:

- Tydeliggøre karriereveje og talentudvikling i en klinisk kontekst
- Støtte og anerkende den excellente forskning
- Understøtte udviklingen af spirende (kliniske) forskningsmiljøer
- Påvirke myndigheder med hensyn til adgang til data og tilladelser

Supplerende mål:

- Styrke interdisciplinær forskning
- Styrke internationalisering
- Øge kvalitet af forskningsdata på tværs af KU og regioner
- Sikre den nødvendige biblioteksadgang for vore ansatte

1.1. Tydeliggøre karriereveje og talentudvikling i en klinisk kontekst

I hospitalsverdenen er der en kendt og veldefineret progression i de forventede kompetencer i de forskellige stillingskategorier. Dette er langt fra tilfældet i den kliniske universitære karriere, hvor det ikke sjældent ses, at en nyudnævnt klinisk professor ikke tidligere har haft universitære ansættelser. For de faglige miljøer er det en udfordring, at vores ansatte ikke er sikre på, om de besidder de kvalifikationer, der kræves til en given stilling. Samtidig kan det være vanskeligt at opnå de kvalifikationer og kompetencer, der forventes (herunder hovedvejlederrolle og universitær undervisning, som begge kræver en formel universitetsansættelse). Vi ønsker, at alle ansatte (og potentielt fremtidige IKM-medarbejdere) kender til de kvalifikationskrav, der forventes at være opfyldt for et avancement i en universitær klinisk karriere. Vi vil afholde karrieredag for alle instituttets ansatte og oplagte talenter (som endnu ikke har IKM-ansættelse) for at formidle viden om karriereudvikling. Samtidig vil vi arbejde på at etablere en mentorordning for vores yngste ansatte. I det nyetablerede IKM-råd har vi nedsat arbejdsgrupper, der skal arbejde med disse opgaver.

Vi ønsker at indtænke generationsskifte i vores strategi, så fremtidens forskertalenter identificeres tidligere og sikres optimale udviklingsmuligheder. Der arbejdes på at få etableret en ny stillingskategori – den kliniske adjunkt – som tænkes indarbejdet i hoveduddannelsesforløbet af speciallægeuddannelsen. Vi ønsker, at det nye og elitære postdocforløb inden for translationel forskning – det såkaldte BRIDGE-program – styrkes.

I dag er det muligt at etablere eksternt finansierede tidsbegrænsede kliniske professorater, men den tilsvarende mulighed findes ikke for kliniske lektorater. I dagens hospitalsverden er der en stor gruppe ikke-lægelige akademikere, herunder fysikere, kemikere, biologer og molekylærbiologer, ingeniører og bioinformatikere samt de såkaldte sundhedsforskere (mellemlange videregående uddannelser med kandidatgrad (MVU) – f.eks. med sygepleje-, fysioterapeut- eller jordemoderbaggrund), som har utilstrækkelige karriereveje både i hospitalsvæsenet og i universitetsregi. Denne særlige gruppe af hospitalsansatte er ikke indeholdt i den gældende stillingsstruktur for kliniske stillinger, og der arbejdes derfor p.t. på ministerielt niveau med at kunne ansætte ikke-lægelige akademikere som kliniske lektorer. IKM deltager sammen med de tilsvarende institutter ved de øvrige danske lægeskoler i en arbejdsgruppe under Styrelsen for Institutioner og Uddannelsesstøtte med henblik på en udvidelse af stillingsstrukturen.

IKM vil: Arbejde for bedre karriereveje og talentudvikling i en klinisk kontekst ved at:

- Tydeliggøre kvalifikationskravene til akademiske stillinger
- Etablere kliniske adjunktstillinger
- Fortsætte med at etablere eksternt finansierede kliniske lektorater
- Etablere en klinisk mentorordning
- Etablere en karrieredag for hele instituttet
- Gøre det attraktivt at være klinisk lektor
- Søge at etablere faste ikke-lægelige stillinger ved hospitalerne og indtænke et tilknytningsforhold til IKM i samarbejde med regionerne

1.2. Forskning

Den excellente forskning

Den excellente forskning udgår typisk fra veletablerede og stærke forskningsmiljøer og ledes typisk af en eller flere spydspidser. Disse forskningsgrupper er oftest succesrige med hensyn til at tiltrække store fondsbevillinger, og publicerer i de bedste tidsskrifter. IKM har fokus på at anerkende den store indsats de nævnte grupper yder.

IKM vil: Aktivt bidrage til at de stærke forskningsmiljøer fortsat får den støtte og anerkendelse som er nødvendig for at de kan fastholde deres internationale førerposition.

Understøtte udviklingen af spirende (kliniske) forskningsmiljøer

I forbindelse med IKMs forskningsevaluering har vi påvist, at der er stor spredning i vores fagsøjlers forskningsproduktion. Vækst i de miljøer, der aktuelt er mindre stærke (spirende forskningsmiljøer), kræver en strategisk satsning. Disse spirende forskningsmiljøer kan styrkes ved at etablere såkaldt strategiske kliniske forskningslektorater (strategisk KFL), som vil blive opslået i åben konkurrence inden for udvalgte fagsøjler. Disse stillinger tænkes tilført som ekstra stillinger. For at kunne kvalificere sig, skal de miljøer, der søger et strategisk KFL, forpligte sig til et forskningssamarbejde med et stærkt forskningsmiljø. Vi har valgt at støtte plastikkirurgi og thoraxkirurgi med disse strategiske stillinger, og vil fastholde denne plan til trods for, at der er sket rigtig meget positivt inden for disse fagområder med nybesatte professorater.

IKM vil: Etablere et antal strategiske kliniske forskningslektorater

1.3. Påvirke myndigheder med hensyn til adgang til data og tilladelser

Velrenommerede nationale registre har gjort dansk epidemiologisk og klinisk forskning verdenskendt. Denne position er aktuelt truet på grund af juridiske uklarheder og langsommelige og indviklede procedurer for godkendelse. Vores ansatte og studerende oplever dagligt udfordringer med at kunne tilgå relevant klinisk information til forskning og uddannelse. Aktuelt bruger hver enkelt forsker uhensigtsmæssigt mange ressourcer på at opnå relevante tilladelser, og der opleves lange ventetider under sagsbehandling. Sundhedsjuristerne og deres ledere er oftest langt fra den kliniske og forskningsmæssige virkelighed, hvilket hæmmer forskerne i at få den rette og rettidige juridiske hjælp.

IKM vil: Indgå i dialog med hospitalsledelserne og regionerne om at sætte fokus på at forkorte behandlingstiden for tilladelser, så den kliniske virkelighed og juraen integreres bedre, og de studerendes ret til læring gennem de elektroniske sundhedsdata tilsikres.

1.4. Øge kvalitet af forskningsdata på tværs af KU, Region Hovedstaden og Region Sjælland

I forbindelse med den gennemførte forskningsevaluering er vi blevet opmærksomme på, at vi er afhængige af de to regioner i deres fremsendelse af forskningsdata. Alle parter – de to regioner og IKM – vil have glæde af en forbedret kvalitet af vores forskningsdata. Den bibliometriske registrering af publikationer kan forbedres blandt andet med løbende registrering af, om en publikation er udtryk for et lokalt arbejde, et arbejde der er resultat af samarbejde mellem flere institutioner ved SUND, flere hospitalsafdelinger i samme region, involvering af flere regioner, eller internationalt samarbejde. En bedre præcisering af vore ansattes affiliering (co-branding af vores institutioner) og anvendelse af ORCID vil formentlig bidrage til en forbedring.

IKM vil: Indgå i et samarbejde mellem de to regioner, så registrering af forskningsdata foregår ensartet og forbedret.

1.5. Styrke interdisciplinærforskning

Der er et ønske om bedre sammenkobling mellem basal og klinisk forskning, idet dette forventes at give anledning til vækst og øget translationel forskning til gavn for begge typer af forskere.

Dette princip er allerede indtænkt i Clinical Academic Group (CAG) konceptet under Greater Copenhagen Health Science Partners (GCHSP) og BRIDGE-initiativet.

Vi ser denne struktur som et lovende instrument til at facilitere synergien mellem klinisk og basal forskning. Den kliniske forskning er stærk i Danmark. CAGs og lignende samarbejder kan medvirke til at øge de forskningsmæssige translationelle aspekter til gavn for forskningen generelt, og samfundet som helhed.

Politiske forhold kan afgøre, i hvilken takt og i hvilket omfang CAG-konceptet kan bestå og udvides.

IKM vil: I samarbejde med GCHSP arbejde på styrket interdisciplinær forskning ved at støtte en videreførelse og udvidelse af CAG-konceptet.

1.6. Styrket internationalisering

Med hensyn til internationalisering er IKM udfordret, fordi en udlænding typisk skal kunne tale dansk for at kunne kommunikere med patienter og andre faggrupper i den kliniske situation. Dette forhold medfører, at vi primært rekrutterer internationale forskere fra de andre nordiske lande. En væsentlig del af undervisningen på medicinstudiet skal afholdes på dansk, hvilket man kan diskutere berettigelsen af. En udenlandsk forsker vil have vanskeligt ved at etablere egen forskningsgruppe, fordi der typisk ikke er egentlige forskningsmidler tilstede ved ansættelsesstart. Det vil være hensigtsmæssigt, hvis man arbejdede på, at der var en basisfinansiering for det første år af ansættelsen.

Indførelse af søgekomitéer ved stillingsopslag har øget antallet af internationale ansøgere og antallet af udlændinge, der opnår ansættelse.

IKM vil: Fortsætte arbejdet med at forbedre vores internationale rekruttering til stillinger ved IKM.

1.7. Styrket innovation

I tråd med KUs strategi vil vi prioritere samarbejdet med den private og offentlige sektor i forskning og uddannelse, og bidrage med løsninger og innovation til fremtidens arbejdsmarked nationalt og internationalt. Vore kliniske forskere har en stor grad af interaktion med den private sektor i forbindelse med medicinafprøvning og afprøvning af medicoteknisk udstyr, og dette vil vi aktivt facilitere i samarbejde med Region Hovedstaden og Region Sjælland. Samtidig vil vi aktivt støtte SUNDs indsats med at give studerende interesse og forudsætninger for innovation og entreprenørskab, blandt andet ved at motivere vores kliniske forskere til at indgå i undervisning og vejledning med særligt fokus på innovation. Vi vil prioritere vores arbejde i SUNDs Innovation Working Group ledet af prodekanen for innovation. Denne prioritering er konkretiseret ved, at IKM har udnævnt tre innovationsambassadører, to i Region Hovedstaden og en i Region Sjælland. Innovationsambassadørerne har alle konkret erfaring med kliniske innovationsprojekter. Innovationsambassadørerne skal være bindeled mellem innovationsmiljøerne i regionerne og på SUND/IKM, og facilitere udbredelsen af de innovationsstøttende funktioner. Vi vil aktivt følge det nye Bioinnovation Institute

(BII), sponsoreret af Novo Nordisk Fonden, igennem vores deltagelse i Innovation Working Group, og vi vil levere relevante nyheder til ansatte i IKM.

IKM vil: Aktivt støtte indsatsen med at give studerende interesse og forudsætninger for innovation og entreprenørskab, og øge vores indsats i SUNDs Innovation Working Group blandt andet ved udnævnelse af lokale innovationsambassadører.

1.8. Lærestolsprofessorater.

IKM opfatter lærestolsprofessoren som fagsøjleens spydspids inden for alle elementer af den universitære og kliniske ansættelse. Det forventes derfor, at lærestolsprofessorerne er aktive inden for forskning, uddannelse og klinisk funktion. Professorplanen er det dokument, der fremlægges for KUH-bestyrelsen med henblik på efterfølgende godkendelse af den kommende bemanding af lærestolsprofessorater. Det er i den seneste professorplan skitseret, at fagsøjlerne har 1-3 lærestolsprofessorer. Der er flere fagsøjler som aktuelt er uden lærestolsprofessorer, hvilket er en udfordring. Lærestolsprofessorater er et af de instrumenter, der vil kunne rekruttere kandidater fra internationale miljøer.

Aktuelt er IKM udfordret ved at lærestolsprofessorater er tidsbegrænsede, hvilket vanskeliggør generationsskifte i fagsøjlerne.

IKM vil: Aktivt bidrage med forslag til KUH-bestyrelsen, hvor vi mener, der skal ske besættelser af lærestolsprofessorater det kommende år. Vi vil bidrage til at forbedre karrieremulighederne for yngre talenter. Vi vil derudover arbejde for, at lærestolsprofessorater ikke nødvendigvis er varige, men har en varighed, der initialt er længere end de eksternt finansierede tidsbegrænsede professorater.

1.9 Biblioteksadgang

Inden for det seneste år har vi i stigende grad hørt om vanskeligheder fra vore ansatte omkring biblioteksadgang. Forlagene, der ejer de videnskabelige tidsskrifter, kritiseres i stadig større grad for deres forretningsmodeller med stigende abonnementsudgifter, kombineret med open access afgifter på produkter, som grundlæggende produceres af forskere uden udgift for forlagene. Det vil være ønskeligt, hvis KU og regionerne i fællesskab ser på mulige fordele ved at samarbejde omkring biblioteksadgange.

IKM vil: Aktivt arbejde for at vores forskere får elektronisk adgang til de videnskabelige publikationer, der er nødvendige for deres forskning og kliniske funktion.

2. Uddannelse. Tættere kobling til forskning og praksis

2.1. Bedre rammer for forskningsbaseret uddannelse

IKMs ansatte leverer undervisning på næsten alle kurser på kandidatdelen af medicinstudiet samt på 6. semester af bachelordelen, det vil sige på 7 ud af 12 semestre. Undervisningen foregår primært på hospitalerne, og er fordelt på mere end 100 forskellige afdelinger på 19 geografier i de to regioner. Undervisningen leveres af cirka 200 professorer og 500 lektorer. Denne undervisning kræver både klinisk erfaring og forsknings- og undervisnings erfaring fra de ansatte, men ikke alle undervisere er forskningsaktive, og ikke alle undervisere har de tilstrækkelige universitetspædagogiske kompetencer.

Herudover bidrager IKMs ansatte med undervisning på den sundhedsfaglige kandidatuddannelse (cand. scient. san.) og på uddannelserne i sundhed og informatik, medicin og teknologi, humanbiologi, immunologi og inflammation og på Master i hovedpine.

Endvidere er Masteruddannelsen i personlig medicin under etablering i samarbejde med de øvrige sundhedsvidenskabelige fakulteter i Danmark samt DTU. Uddannelsen forankres ved IKM, Københavns Universitet. Hertil kommer overvejelser om etablering af masteruddannelser i klinisk sexologi og i neonatologi.

Dimittendundersøgelsen fra 2017 viser, at 97 % af de nyuddannede kandidater mener, at vores undervisere har tilstrækkelige faglige kompetencer, mens kun 74 % mener, at underviserne har tilstrækkelige pædagogiske kompetencer. Den fragmenterede struktur, der primært er begrundet i behovet for pladser til kliniske ophold og kurser, kan besværliggøre kvalitetssikringen af undervisningen, særligt i fag hvor mange afdelinger indgår. Hertil kommer, at det kan være svært at rekruttere lokale underviserkræfter, også selvom der findes lektorkvalificerede speciallæger på afdelingen (KU strategi 2.1.2).

En stor del af den teoretiske undervisning, fx temakurserne med forelæsninger og SAU timer, udbydes på flere matrikler. Der kan være behov for at sikre en større grad af harmonisering af undervisningsindholdet på tværs af geografier. Spredning af Region Sjælland-sporet fra Sjællands Universitetshospital til de øvrige matrikler forudsætter ansættelse af vejledningskompetent personale. For at

bedre rekrutteringen vil IKM samarbejde med de lokale koordinerende lektorer/professorer for at identificere mulige kandidater til de lokale lektorstillinger.

IKM vil: Skabe gode rammer for alle fagsøjlers bidrag til forskningsbaseret uddannelse, understøtte medarbejdernes pædagogiske udvikling, medvirke til at udbrede nye evidensbaserede undervisningsmetoder samt anerkende excellent undervisning. Dette vil vi opnå ved at:

- Udbrede kendskabet til kurset Introduktion til Universitetspædagogik, og opkvalificere vores ansattes pædagogiske kompetencer
- Fortsætte og udvide opgaverne for Det Kliniske Rejsehold
- Fortsætte med at uddele IKMs årlige Uddannelsespris
- Fortsætte med at uddele IKMs årlige Underviserpris til en excellent klinisk underviser
- Forbedre universitetspædagogiske kompetencer på den kliniske del af medicinstudiet gennem optimeret brug af Absalon. Denne opgave foregår i samarbejde med Absalonambassadøren
- Udbrede kendskabet til KUs undervisningsportfolio
- Vi vil harmonisere undervisningsindholdet i de kliniske kurser og andre kurser på tværs af geografier, hvor der er behov. Denne opgave vil foregå i samarbejde med de relevante kursusledere i Undervisningsudvalget, og med inddragelse af de relevante ordførende professorer

2.2. Bedre introduktion af vores studerende til forskning

Vores motivation til at introducere studerende til forskning er at sikre og udvikle forskningsbaseret undervisning til de kommende læger og skabe et rekrutteringsgrundlag af fremtidige forskere. Nye behandlinger og diagnostiske muligheder samt brugen af store datamængder udfordrer i stigende grad gængs lægevidenskab. Det er således af afgørende betydning, at kommende læger trænes i forsknings- og implementeringstankegange, så de er bedre rustet til at kunne håndtere og videreudvikle fremtidens præcisionsmedicin.

Fremtidens medicinstuderende skal undervises mere i dataanalyse og teknologi. Det kræver, at underviserne har en bred og specialiseret viden inden for området. IKM vil aktivt støtte fakultetets initiativ med oprettelse af et kompetenceforløb for op til 250 undervisere inden for sundhed og data.

Vi har iværksat en større indsats med udvikling af forskningssporet på 5. semester af kandidatuddannelsen af medicinstudiet. Vi forventer os meget af dette på både kort og langt sigt, og aktuelt er forskningssporet det mest søgte af de tre muligheder på det valgfri semester: forskningsperspektivet, specialistperspektivet og det internationale perspektiv med et klinisk projekt i udlandet. Vi ser dette forskningsspor som et vigtigt bidrag til videreudvikling af modeller for inddragelse af studerende i forskningsaktiviteter, og vi vil løbende monitorere modellen, så det fulde potentiale kan udfoldes. Ved inddragelse af studerende i forskningsaktiviteter, skal vi også tænke innovation ind. Vi vil arbejde på at inddrage SUND Hub i undervisningen, hvor fokus kan være på analyse af store mængder data samt sundhedsteknologi.

IKM vil:

- Videreudvikle modeller for inddragelse af studerende i forskningsaktiviteter
- Aktivt støtte fakultetets initiativ med oprettelsen af et kompetenceforløb inden for data og teknologi
- Aktivt arbejde på at formidle tilknytning af vore studerende til IKMs kliniske forskningsmiljøer med henblik på at uddanne fremtidens kliniske forskere

2.3. Udvikle og optimere nye undervisningsmetoder

De kliniske ophold, fx i medicin og kirurgi, er primært tilrettelagt som bedside-undervisning. Dette sikrer en omfattende og tidlig forståelse af lægerollen, bidrager til at vores studerende får lyst til et arbejdsliv som læge, og giver en unik kobling mellem uddannelse og praksis.

Mange studerende efterspørger redskaber til at samarbejde i tværfaglige teams, og ønsker at klinikopholdene optimeres med henblik på at give den medicinstuderende større patientansvar for derved at lette overgangen fra studerende til nyuddannet læge. De fleste klinikophold er fokuseret på indlagte patienter med begrænset mulighed for at tilegne sig kompetencer inden for lægearbejde inden for ambulatoriarbejde. Hertil kommer, at organiseringen af skadestuevirksomhed og akut modtagelse har ændret sig med etableringen af akutafdelinger på hospitalerne, samt etableringen af det nye lægelige speciale akut medicin. Den ændrede opgavefordeling har ikke medført en tilsvarende ændring i de kliniske ophold i medicin og kirurgi. Klinikophold og klinisk undervisning på akutafdelingerne bør indtænkes i kandidatuddannelsen. IKM vil tage initiativ til en drøftelse af dette med Studienævnet og de relevante fagsøjler, herunder akut medicin og de kirurgiske og medicinske specialer.

Mange kliniske lektorer er ansat med et beskedent timetal (fx C-lektorer), har få akademiske kolleger på afdelingen, og føler begrænset tilknytning til instituttet. Der er behov for at udbrede kendskabet til mulighederne i Absalon i forbindelse med e-læring, og det er nødvendigt at styrke kursusledernes kompetencer og handlemuligheder for at sikre ensartet høj kvalitet i de kurser, der afvikles på mange geografier.

De aktuelle aktiviteter med et særligt Region Sjælland-spor på kandidatstudiet for et begrænset antal studerende giver mulighed for at afprøve nye pædagogiske principper og teknikker, inden disse eventuelt implementeres på hele studiet.

IKM vil: Udvikle og udbrede brugen af digitale undervisningsformer, så undervisning er koblet til e-læring:

- Styrke brugen af Absalon i undervisningen
- Styrke de kursusansvarliges kompetencer og handlemuligheder
- Medvirke til brug af Region Sjælland-sporet som pædagogisk laboratorium blandt andet med inddragelse af nye læringsmetoder
- Inddrage de relevante kursusledere i en drøftelse af mulighederne for at optimere klinikopholdene
- Tage initiativ til en drøftelse af justeringen af de kliniske ophold på 1. og 2. kandidatsemester med fokus på inddragelse af Akutafdelingerne

2.4. Bedre integration af undervisning på basalfagene og kliniske fag

Vores team bestående af en klinisk ambassadør med tilknyttede kliniske konsulenter sparrer med de relevante undervisere i basalfagene. Dette er under opbygning og videreudvikling. På kandidatdelen af medicinstudiet har vi etableret et spor, hvor stort set al undervisning foregår i Region Sjælland.

Vi vil bruge denne mulighed til at udvikle nye pædagogiske metoder med en større grad af case- og problemorienterede undervisningsformer og en mere konsekvent brug af dyadetræning, hvor dette er relevant. Den økonomiske ramme vil afgøre ambitionsniveauet.

Vores motivation er at udvikle de studerendes praksisorienterede færdigheder og styrke deres tværfaglige kompetencer.

IKM vil: Styrke de studerendes mulighed for at arbejde med praksisorienterede elementer i undervisningen, fx via case- og problemorienterede undervisningsformer, der også styrker kompetencer til at arbejde tværfagligt. Udvikle den kliniske relevans i de basale fag på bachelordelen af medicinstudiet.

3. Samarbejde og samfundsengagement – nationalt og globalt

Samarbejde og samfundsengagement er en naturlig del af det kliniske og forskningsmæssige virke for IKMs forskere. Den delte ansættelse mellem hospital (region) og KU, er i sig selv rammen for samarbejdet mellem disse store videns- og sundhedsorganisationer. Som klinisk forsker er man sundhedsfremmer, og en betydelig del af vores ansatte er engagerede i samfundsdebat i medier, i patientforeninger, i Sundhedsfaglige Råd og andre rådgivende udvalg og i de faglige selskabers bestyrelser og andre fora. De regionale og nationale samarbejder er udtalte, og yderligere et forpligtende forskningssamarbejde i form af CAG-konceptet har materialiseret sig mellem de to regioner, DTU og Københavns Universitet. De tværfaglige og regionale samarbejder ønskes yderligere styrket med ansættelse af tre innovationsambassadører, der er forankret i hospitalerne via de koordinerende professorer og innovationscheferne i de to regioner, og i IKM/SUND via Innovation Working Group under SUNDs prodekanat. Vores ansatte er i udtalt grad engagerede i internationale forskningssamarbejder og i internationale videnskabelige og kliniske selskaber og spiller aktivt ind i udformning af kliniske guidelines. For at sikre mulighederne for det frugtbare samarbejde nationalt og internationalt ønsker vi at fokusere på at udnytte potentialet for store datamængder, samt at etablere et struktureret netværk af nordiske IKM-ledelser i lighed med det tilsvarende danske netværk, der samlet kan facilitere evalueringsprocesser, rekruttering samt skabe politisk pres på datamæssig lovgivning.

Universiteterne i de nordiske lande har mange lighedspunkter, og der er en uudnyttet mulighed for synergi. Øget brug af faglige bedømmere fra de nordiske universiteter har potentialet til at styrke det akademiske felt og en mere bred rekruttering. Derfor vil vi etablere et netværk af institutledelser fra de nordiske institutter for klinisk medicin, og etablere en ”standing committee”, der kan stå til rådighed som faglige bedømmere af professorater for de mellemlange videregående uddannelser, hvor det i særlig grad er vigtigt at få etableret en ensartet referenceramme. Dette vil sikre det videnskabelige niveau inden for området.

IKM vil: Indgå partnerskabsaftaler om forskning og uddannelse med nationale og nordiske institutter for klinisk medicin for at skabe robuste netværk til rekruttering og faglig bedømmelse.

4. Ét samlet og fokuseret universitet. Organisation, medarbejdere og fysiske rammer

Instituttet skal have en organisering, der sikrer at medarbejdere og studerende føler sig repræsenteret og føler, at de har indflydelse på strategi og arbejdsvilkår. Vi erkender, at vores institut er stort og meget komplekst i sin organisation med mange forskellige grupper af ansatte med stor faglig og geografisk spredning. Vi har derfor valgt at inddele instituttet i 35 fagsøjler, som hver er repræsenteret ved en valgt ordførende professor/lektor, og for at understøtte den geografiske spredning i hele Østdanmark har institutledelsen sammen med hospitalsledelserne og dekanatet på SUND udpeget 16 koordinerede professorer/lektorer.

De ordførende professorer/lektorer mødes to gange årligt med institutledelsen, og er ansvarlige for den faglige udvikling af forskning og undervisning i de enkelte fagsøjler. De ordførende professorer/lektorer spiller en aktiv rolle i IKMs rekrutteringer på både lektor- og professorniveau. Samtidig er de ordførende professorer/lektorer ansvarlige for afholdelse af minimum et årligt møde for hele deres fagsøjle.

De koordinerende professorer/lektorer er bindeled mellem ledelsen på SUND og ledelserne på de 19 forskellige geografier i Østdanmark, hvor IKMs kliniske ansatte har deres fysiske tjenestested. De koordinerende professorer/lektorer mødes to gange årligt med institutledelsen og er selv ansvarlige for at afholde en årlig GRUS med de kliniske forskningslektorer og professorer, som er ansat på den pågældende geografi. De koordinerende professorer/lektorer er også ansvarlige for at sikre gode rammer for gennemførelse og udvikling af undervisningen, opfølgning på evaluering af undervisningen, samt afholdelse af lokale Faculty Clubs. Endelig samarbejder de koordinerede professorer/lektorer med lokale ph.d.-koordinatorer.

Både de ordførende og koordinerede professorer/lektorer er på denne måde vigtige samarbejdspartnere for institutledelsen i forhold til at understøtte sammenhængskraften i instituttet, og er med til at sikre kommunikationen i IKM.

På grund af det delte ansættelsesforhold for vores kliniske ansatte har IKM ikke et samarbejdsudvalg eller en traditionel arbejdsmiljøorganisation. Institutledelsen har derfor valgt at videreføre det tidligere obligatoriske institutråd, og har i 2019 etableret et IKM-råd. IKM-rådet skal sikre den brede medarbejderinddragelse i instituttet, og består af repræsentanter for alle stillingstyper i IKM, samt ph.d.-studerende, studerende og institutledelsen. Der er samtidig taget højde for geografisk spredning, repræsentanter fra andre uddannelser end medicin og ansatte med en anden akademisk baggrund end den lægevidenskabelige. IKM-rådet er et rådgivende organ, hvis opgave, blandt andet er, at sparre med institutledelsen om væsentlige emner af strategisk betydning.

Omfanget og kompleksiteten af både den teoretiske og kliniske undervisning i instituttet har nødvendiggjort en organisation, der blandt andet omfatter et undervisningsudvalg (mere end 30 medlemmer bestående af kursus- og eksamensansvarlige og studerende), semesterudvalg og lokale undervisningsansvarlige (aktuelt 117 kliniske lektorer og professorer).

Institutledelsen, IKM-rådet og undervisningsudvalg skal arbejde for, at vores medarbejdere har gode arbejdsforhold, og at vi tydeliggøre det delte ansættelsesforhold (KU og hospital). Samtidig vil vi arbejde for, at de fysiske rammer for den kliniske undervisning forbedres. Instituttet tager de studerendes trivselsproblemer alvorligt og vil arbejde for at fremme akademisk tænkning, fordybelse og glæde ved faget. Et godt psykosocialt studiemiljø er afgørende for uddannelsen af kvalificerede kandidater.

IKM har ansat et antal ambassadører, som skal understøtte tværgående behov inden for fx internationalisering, implementering af Absalon i de kliniske miljøer, sammenhæng mellem teoretisk og klinisk undervisning på medicinuddannelsen, samt innovation.

Instituttet har et årligt møde for alle ansatte med et efterfølgende socialt arrangement – IKMs stor-møde. Dette arrangement har stor betydning for sammenhængskraften i IKM.

Institutledelsen afholder to gange årligt et introkursus for nyansatte i IKM, bl.a. med fokus på organiseringen i IKM, og det særlige ved et delt ansættelsesforhold mellem universitet og hospital.

IKM vil:

- Arbejde for at vidensspredningen bliver optimeret inden for instituttet (via ordførende og koordinerende professorer/lektorer, IKM-rådet, undervisningsudvalget og IKMs ambassadørfunktioner)
- Fortsætte med et årligt stormøde, da vi er overbeviste om, at dette arrangement giver samhørighed blandt de ansatte
- Arbejde for at vores medarbejdere er tilfredse med deres arbejdsliv, at fordelingen mellem hospitalsarbejde og universitært arbejde opleves veldefineret, og at den delte ansættelse opfattes som attraktiv og uproblematisk
- Tydeliggøre hvorledes co-branding skal benyttes af vores kliniske ansatte
- Tilsikre at professoraftalens vilkår bliver opfyldt for vores professorer
- Etablere en mentorordning for vores ansatte. Hermed vil vi medvirke til, at yngre ansatte kan få kollegasparring omkring karriererådgivning og opbygning af de kompetencer, der mangler på deres CV
- Understøtte arbejdet med at få etableret et kompetenceforløb, som skal opkvalificere de kliniske underviseres kompetencer inden for datadrevne metoder og teknologier

5. Proces og medarbejderinddragelse

Udarbejdelsen af IKMs strategiplan for 2019-2023 har i 2018 involveret instituttets forskellige råd og udvalg, og i foråret 2018 blev der afholdt et strategiseminar med invitation af et bredt udsnit af ansatte i IKM, samt ph.d.-studerende, studielederen for medicin, medicinstuderende og repræsentanter fra Region Hovedstaden og Region Sjælland.

Den løbende revidering af IKMs mål- og handleplan sker med input og inddragelse af vores ordførende professorer/lektorer, koordinerede professorer/lektorer, undervisningsudvalget og IKM-rådet.

Samtidig er instituttets strategi et fast punkt på IKMs stormøde for alle instituttets 700 ansatte.

Med hensyn til at videreudvikle det gode tværgående samarbejde i IKM henvises til afsnit 4: Ét samlet og fokuseret universitet, hvor vores organisering og de fremtidige planer er beskrevet.