

# Samarbejdsaftale for Greater Copenhagen Health Science Partners (GCHSP)

Et partnerskab for klinisk og translationel sundhedsforskning, uddannelse og innovation

*Indgået mellem:*

**Københavns Universitet (betegnet "KU")**

**Nørregade 10, 1017 København K**

**CVR-nr. 29 97 98 12**

**Region Hovedstaden (betegnet "Region H")**

**Kongens Vænge 2, 3400 Hillerød**

**CVR-nr. 29 19 06 23**

**Danmarks Tekniske Universitet (betegnet "DTU")**

**Anker Engelunds Vej 1, Bygning 101A, 2800 Kgs. Lyngby**

**CVR-nr. 30 06 09 46**

**Region Sjælland (betegnet "Region Sj")**

**Alléen 15, 4180 Sorø**

**CVR-nr. 29 19 06 58**

Tilsammen benævnt "parterne" og hver for sig "part"

KØBENHAVNS  
UNIVERSITET



Region  
Hovedstaden

REGION  
SJÆLLAND

- vi er til for dig



## 1. Formål

Parterne er med denne aftale enige om at etablere et styrket strategisk samarbejde på sundhedsområdet mellem de fire organisationer, som gennem fælles prioritering og udvikling af udvalgte områder skal løfte forskning og innovation, uddannelse og kompetenceudvikling samt klinik til et nyt niveau til gavn for patienterne og samfundet.

Parterne lægger med samarbejdet vægt på at skabe et tættere samarbejde mellem klinikere og forskere på hospitaler og forskere og undervisere på universiteter, så det sikres, at eksisterende viden flyder frit, at ny viden udvikles i samarbejde, at tilstrækkelig uddannelse og kompetenceudvikling etableres, og at parterne påvirker hinandens faglige dagsordener.

Parterne etablerer til det formål en fælles samarbejdskonstruktion benævnt "*Greater Copenhagen Health Science Partners*" forkortet GCHSP.

## 2. Fælles ambition

Samspillet mellem forskning og klinik skal være gensidigt og fungere så sømløst som muligt. Organisatoriske grænser, unødigt bureaukrati og kulturforskelle må ikke hæmme udviklingen og samarbejdet. Parterne må have modet og viljen til at lave de fælles valg, beslutninger, forandringer og investeringer. Samarbejdet og den fælles ambition bygger på et tæt samspil mellem excellent forskning, klinisk praksis og uddannelse:

### *Excellent forskning*

Hvis borgerne skal opleve høj kvalitet og sammenhæng i ydelser og services, må sundhedsvæsenet til stadighed udvikle sig med baggrund i den sidste nye viden. Den excellente forskning er afgørende for, at vi kan skabe nybrud og faglig udvikling.

### *Forbedret patientbehandling og samfundsmæssig værdiskabelse gennem den kliniske praksis*

Gennem styrket samarbejde på tværs, skal GCHSP være med til at forbedre forebyggelse, diagnostik og behandling og bidrage til samfundsmæssig værdiskabelse. Reel værdiskabelse for borgerne kræver, at den excellente forskning sættes hurtigt og rigtigt i anvendelse i den kliniske praksis. Klinisk impact og implementering af forskning har dermed stor betydning for parterne.

### *Udvikling af uddannelser og sikring af en stærk kompetenceudvikling*

Forandringen på sigt sker kun, hvis vi også udvikler vores uddannelser og sikrer en stærk kompetenceudvikling. Det er blandt andet gennem relevant og målrettet uddannelse og

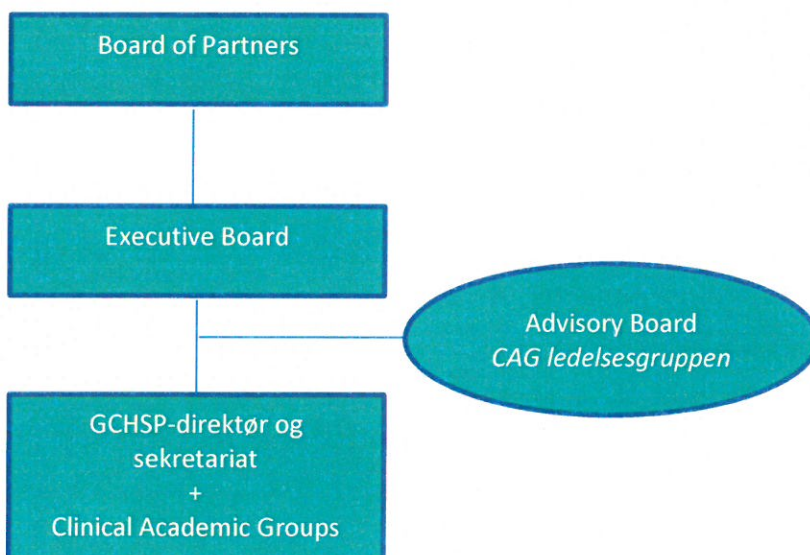
kompetenceudvikling at ny forskning og viden hurtigere kan implementeres i de relevante kliniske og universitære miljøer.

Samarbejdet og ambitionen løftes gennem etablering af en række Clinical Academic Groups (CAGs) på områder med særligt potentiale. Gennem samspil med andre relevante samarbejdspartnere, herunder erhvervslivet, bidrager GCHSP og CAGs til forskning, nytænkning og innovation, som både vil gavne patienter og borgere, og tiltrække investeringer, talenter og arbejdspladser til Greater Copenhagen.

En nærmere beskrivelse af hvad en CAG er, findes i bilag 1: "Greater Copenhagen Health Science Partners – Clinical Academic Groups".

### 3. Styring og beslutningskompetence i GCHSP

GCHSP har nedenstående organisering:



#### 3.1 Board of Partners

GCHSP ledes af et Board of Partners, hvor hver organisation har to medlemmer:

<i>Region H</i>	<i>Region Sj</i>	<i>DTU</i>	<i>KU</i>
Regionsdirektør	Adm. direktør	Rektor	Rektor
Formandskabet i Executive Board			

Board of Partners har til opgave at sikre den ønskede fremdrift i det fælles samarbejde og godkende strategi for og finansiering af GCHSP. Det er Board of Partners, der efter indstilling fra Executive Board tager stilling til udviklingen i antal af CAGs og den overordnede struktur for CAGs.

Board of Partners mødes som udgangspunkt to gange årligt. Rollen som mødeleder varetages af den repræsentant, der ligger fysiske rammer til mødet.

Beslutninger i Board of Partners træffes i fællesskab.

### 3.2 Executive Board

Executive Board driver udviklingen og samarbejdet på tværs af partnerne i GCHSP. Executive Board består af repræsentanter fra parterne, som sikrer, at der varetages interesser indenfor både forskning, klinik og uddannelse.

Parterne udpeger hver især 3 medlemmer til Executive Board:

<b>Region H</b>	<b>Region Sj</b>	<b>DTU</b>	<b>KU</b>
Formandskab: Direktøren for Center for Regional Udvikling (fast medlem)	Formandskab: Direktøren for Produktion, Forskning og Innovation (fast medlem)	Formandskab: Prorektor (fast medlem)	Formandskab: Dekan, KU SUND (fast medlem)
<i>Medlem på direktionsniveau el. tilsvarende</i>	<i>Medlem på direktionsniveau el. tilsvarende</i>	<i>Medlem på direktionsniveau el. tilsvarende</i>	Institutleder for Institut for Klinisk Medicin
<i>Medlem på direktionsniveau el. tilsvarende</i>	<i>Medlem på direktionsniveau el. tilsvarende</i>	<i>Medlem på direktionsniveau el. tilsvarende</i>	Prodekan for forskning KU SUND

Executive Board ledes af et formandskab bestående af fire faste medlemmer - en formand og tre næstformænd. Formanden vælges for ét år ad gangen ved første ordinære møde hvert år. Direktøren for GCHSP indgår som observatør i Executive Board. CAG-ledelsesgruppen fungerer som Advisory Board for Executive Board.

Formandskabet skal sikre koblingen til Board of Partners. Executive Board giver en årlig redegørelse til Board of Partners vedrørende fremdriften i GCHSP, herunder status for økonomi og fundingaktiviteter, valg af og status for CAGs, gennemførte og planlagte faglige tiltag samt gennemførte og planlagte kommunikationsaktiviteter.

Executive Board mødes efter behov, som udgangspunkt 4 gange årligt.

Beslutninger i Executive Board træffes i fællesskab.

### **3.3 CAG formandskaberne som Advisory Board**

CAG formandskaberne på tværs af alle CAGs fungerer sammen med direktøren for GCHSP som et Advisory Board for Executive Board. Advisory Board sekretariatsbetjenes af GCSHP-sekretariatet. Formålet er at sikre, at Executive Board kan hente relevant faglig sparring og rådgivning i udviklingen af GCHSP.

### **3.4 Direktøren og sekretariatet for GCHSP**

Direktøren for GCHSP udpeges af Board of Partners. Direktøren støttes af et smalt sekretariat, som varetager den daglige drift og udvikling af GCHSP.

Direktøren har ansvaret for den daglige ledelse og aktivitetsstyring i GCHSP i tæt dialog med formandskabet i Executive Board.

GCHSP-direktøren er ansættelsesmæssigt tilknyttet KU SUND og refererer personalemæssigt til dekanen på SUND. Direktøren har desuden i GCHSP-faglig sammenhæng direkte adgang til Board of Partners.

GCHSP-direktøren og sekretariatet forbereder, sekretariatsbetjener og følger op på møder i Executive Board og i Board of Partners.

Sekretariatet støtter en succesfuld etablering og udvikling af partnerskabet samt udvælgelsen af CAGs. I samarbejde med og med bistand fra partnerorganisationerne understøtter sekretariatet koordinering på tværs af partnerorganisationerne, kommunikationsaktiviteter, økonomistyring og planlægning ift. GCHSPs samlede drift og udvikling. Herudover understøtter sekretariatet ligeledes de enkelte CAGs ift. udarbejdelse af en samlet udviklingsstrategi herunder med fokus på yderligere ekstern finansiering, administration og koordinering.

### **3.5 Etablering og udvælgelse af Clinical Academic Groups (CAG's)**

Kernen i GCHSP er en række Clinical Academic Groups (CAGs) på områder med særligt potentiale.

Ved etablering af nye CAGs har Executive Board ansvaret for, at der udarbejdes calls, der beskriver forventninger og støtte til CAGs og kriterier for udvælgelse.

For yderligere information omkring CAGs, etablering og udvælgelse, se bilag 1: "Greater Copenhagen Health Science Partners – Clinical Academic Groups".

### 3.6 Evaluering af GCHSP

GCHSP-samarbejdet evalueres én gang årligt for at sikre, at der fortsat tilføres værdi til miljøerne og sundhedsvæsenet gennem CAGs. Evalueringen skal desuden belyse, hvorvidt der sættes ind med aktiviteter de rette steder, og om partnernes ambitionsniveau for samarbejdet står mål med indsatserne.

## 4. Økonomi - Finansiering af GCHSP's aktiviteter

Parterne afsætter hver følgende til samarbejdet i perioden 2019 – 2023:

Greater Copenhagen Health Science Partners		2019	2020	2021	2022	2023	2019 - 2023
<b>INDTÆGTER</b>							<b>Akkumuleret</b>
Samlet finansiering til CHSP	Region H	1.950.000*	1.950.000*	3.800.000	3.300.000	2.800.000	13.800.000
	KU (1,8 mio. kr. af KUs bidrag er årligt bundet på phd. medfinansiering)	1.950.000*	1.950.000*	3.800.000	3.300.000	2.800.000	13.800.000
	DTU (0,9 mio. kr. af DTUs bidrag er årligt bundet på phd. medfinansiering)	1.000.000	1.000.000	1.850.000	1.650.000	1.400.000	6.900.000
	Region Sjælland	1.000.000	1.000.000	1.850.000	1.650.000	1.400.000	6.900.000
Rammefinansiering		5.900.000	5.900.000	11.300.000	9.900.000	8.400.000	41.400.000

\*Er allerede bevilliget og indgår i CHSP/GCHSPs samlede regnskab.

GCHSP-direktøren udarbejder hvert år et budget til drøftelse og godkendelse i Board of Partners.

GCHSP-direktøren har et eget basisbudget til at oprette et smalt sekretariat. Dette basisbudget udgør som udgangspunkt 2,0 mio. kr. årligt, inklusiv løn.

GCHSP-direktøren afrapporterer årligt ift. forbrug til Executive Board og Board of Partners

## **5. Ikrafttræden, revision af aftalen og ophør**

Enhver form for ændringer eller tilføjelser til nærværende aftale kræver enighed mellem parterne, og ændringer eller tilføjelser skal foreligge i form af et skriftligt tillæg underskrevet af alle parter.

Aftalen træder i kraft ved alle parters underskrift og kan revideres efter 1 år.

Denne aftale kan opsiges af alle parter med 6 måneders varsel. Ved opsigelse udarbejdes en aftale mellem parterne om, hvordan den opsigende part økonomisk fratræder samarbejdet. En eventuel opsigelse skal meddeles skriftligt.

På KU's vegne

Dato: 23/8-18

Henrik C. Wegener

Rektor, Københavns Universitet

På Region H's vegne

Dato: 23/8-18

Hjalte Aaberg

Regionsdirektør, Region Hovedstaden

På DTU's vegne

Dato: 23/8-2018

Anders Overgaard Bjarklev

Rektor, Danmarks Tekniske Universitet

På Region Sj's vegne

Dato: 23/8-2018

Per Bennetsen

Adm. direktør, Region Sjælland