

Aflønningsmodel for projekter

Udarbejdet i samarbejde med forskningsrådet i afdelingen, afdelingsledelsen og TR på radiografsiden.

Formål

Formålet er at finde en model til at differentiere og kvalificere projekters kompleksitet samt belastning for personalet, som efterfølgende kan danne grundlag for oplæg til forhandling af honorering pr. undersøgelse ved henholdsvis interne og eksterne samarbejdspartnere. Modellen er vejledende, så det enkelte projekt kan vurderes uanset type og kompleksitet. Det betyder, at et projekt ikke automatisk er fx type 2 blot et af punkterne er opfyldt. Fx kan en enkelt radiograf være alene til at give kontrast, hvis der er lægefagligt personale tilstede i operatørrummet.

Projektets kompleksitet vurderes på baggrund af:

- det udfyldte projektskema (se mere på [Forsknings- og udviklingsprojekter](#))
- protokollen eller projektbeskrivelsen
- og, ved behov, efter præsentation af projektet på et forskningsrådsmøde i Røntgen og Skanning

Beslutningen om projektets kompleksitet og honorering foretages på et af de månedlige forskningsrådsmøde i RoS.

Evaluerings

Modellen skal evalueres første gang i foråret 2022. Herefter skal modellen evalueres 1 år efter, den er taget i brug eller revideret. Evalueringen har til formål at belyse, om modellen har:

- Skabt et redskab til at vurdere kompleksiteten
- Skabt et redskab til vurdering af projektets omfang
- Givet en ensretning af taksering ved projektsamarbejde
- Defineret Type 1 og Type 2 forståeligt og anvendeligt
- Defineret interne og eksterne projekter forståeligt og anvendeligt
- Fremmet lysten til at indgå i et projektsamarbejde i radiografgruppen via et entydigt grundlag og en attraktiv aflønning

Principper for praktisk planlægning

- Der skelnes mellem interne og eksterne projekter
 - Interne projekter: Er projekter fra Diagnostisk Center og er ikke initieret eller finansieret af medicinalfirmaer
 - Eksterne projekter: Er resten samt projekter initieret eller finansieret af medicinalfirmaer
- Startup-fee dækker aflønning af projektradiograf, radiolog, radiograf, sekretær samt andre medarbejdere ved opstart af projekter og opsætning af protokol
- Personalet udvælges ud fra hvilke kompetencer der bliver efterspurgt i projektet
- Minimum honorering pr. vagt er 5 timer

Fastsættelse af projektets kompleksitet



Type 1

- Patientgruppe: Selvhjulp
- Før undersøgelsen
 - Ingen behov for ekstra indsats fra administrativt personale
- Selve undersøgelsen
 - Protokol: Standard ekskl. kontrast, indtagelse af mediciner/mad/drikke el.lign. (som ved aften-bookingerne)
 - Antal personale tilstede: 1
 - Undersøgelsestidspunkt: Alle tidspunkter inkl. aften og søndage
- Efter undersøgelsen
 - Ingen ekstra indsats



Type 2

- Patientgruppe: Behov for hjælp til forflytning
- Før undersøgelsen
 - Ekstra indsats fra administrativt personale fx i form af oprettelse af henvisning
- Selve undersøgelsen
 - Protokol: Specialprotokol eller standard inkl. kontrast, indtagelse af mediciner/mad/drikke el.lign.
 - Antal personale tilstede: 2
 - Undersøgelsestidspunkt: Ved kontrast skal der være radiolog tilstede på afsnittet fx fredag eftermiddag
- Efter undersøgelsen
 - Registering i database (fx REDCap eller CFR) overførsel af data til andet medie (fx PACS eller CD-ROM) eller upload (fx SFTP)
 - Udføre specielle målinger eller lignende på undersøgelserne

Medforfatterskab

Der skelnes mellem videnskabeligt bidrag og drift. Bidrages der til udarbejdelse af protokollen eller udvikling af sekvenser/projektioner, er der tale om et videnskabeligt bidrag og dermed et medforfatterskab.

Postprocessing i form af analyser etc. ligger uden for aflønningsmodellen. Dette vil normalt vist udløse medforfatterskaber.