



HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET

Sterkere styring av helseforskning

Maiken Engelstad

*Spesialisthelsetjenesteavdelingen
Seksjon for forskning og utvikling*

Oktober 2014



Økt styring av helseforskningsmidlene

KD

HOD sektoransvar

Grunnforskning

Anvendt forskning/samfunnsnytte

FriPRO

Helseforskningsprogrammene

RHF/Tjeneste/FHI

Nytt

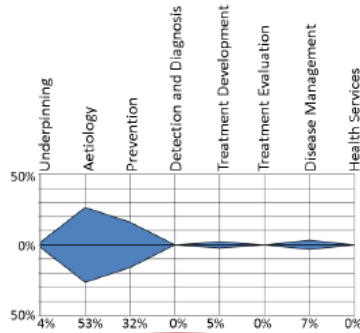
GAP

Nyttig

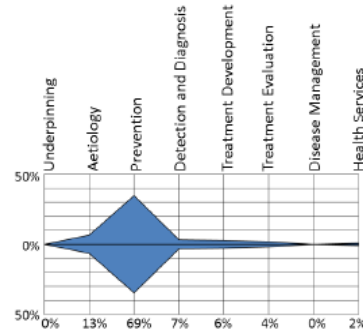
GAP

Nyttiggjort

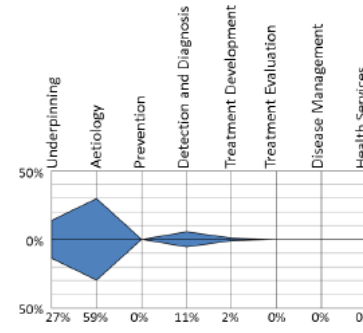
Forskningsrådet - en nasjonal konkurransearena



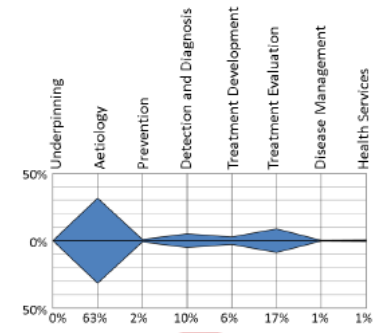
Program for folkehelse
22,4 mill.



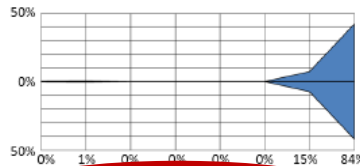
Global helse- og vaksinasjonsforskning
44,1 mill.



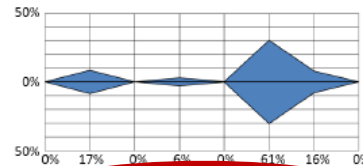
NeuroNor - en nasjonal satsing på neurovitenskapelig forskning
7,2 mill.



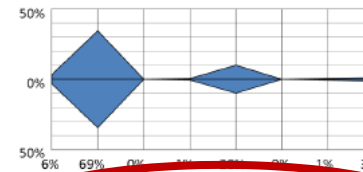
Program for psykisk helse
33,4 mill.



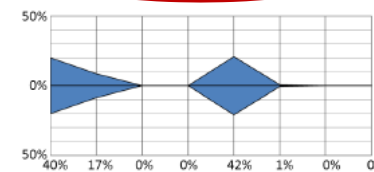
Program for helse- og omsorgstjenester
58,8 mill.



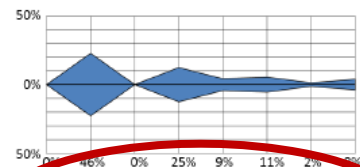
Program for klinisk forskning
22,1 mill.



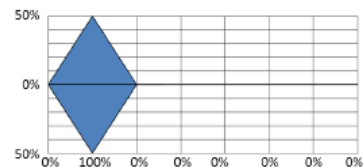
Program for rusmiddelforskning
18,9 mill.



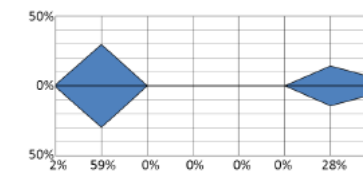
Program for stamcelleforskning
12,0 mill.



**Strategisk satsing på kreftforskning/
Offentlige initierte klinisk studier på kreft**
16,8 mill.

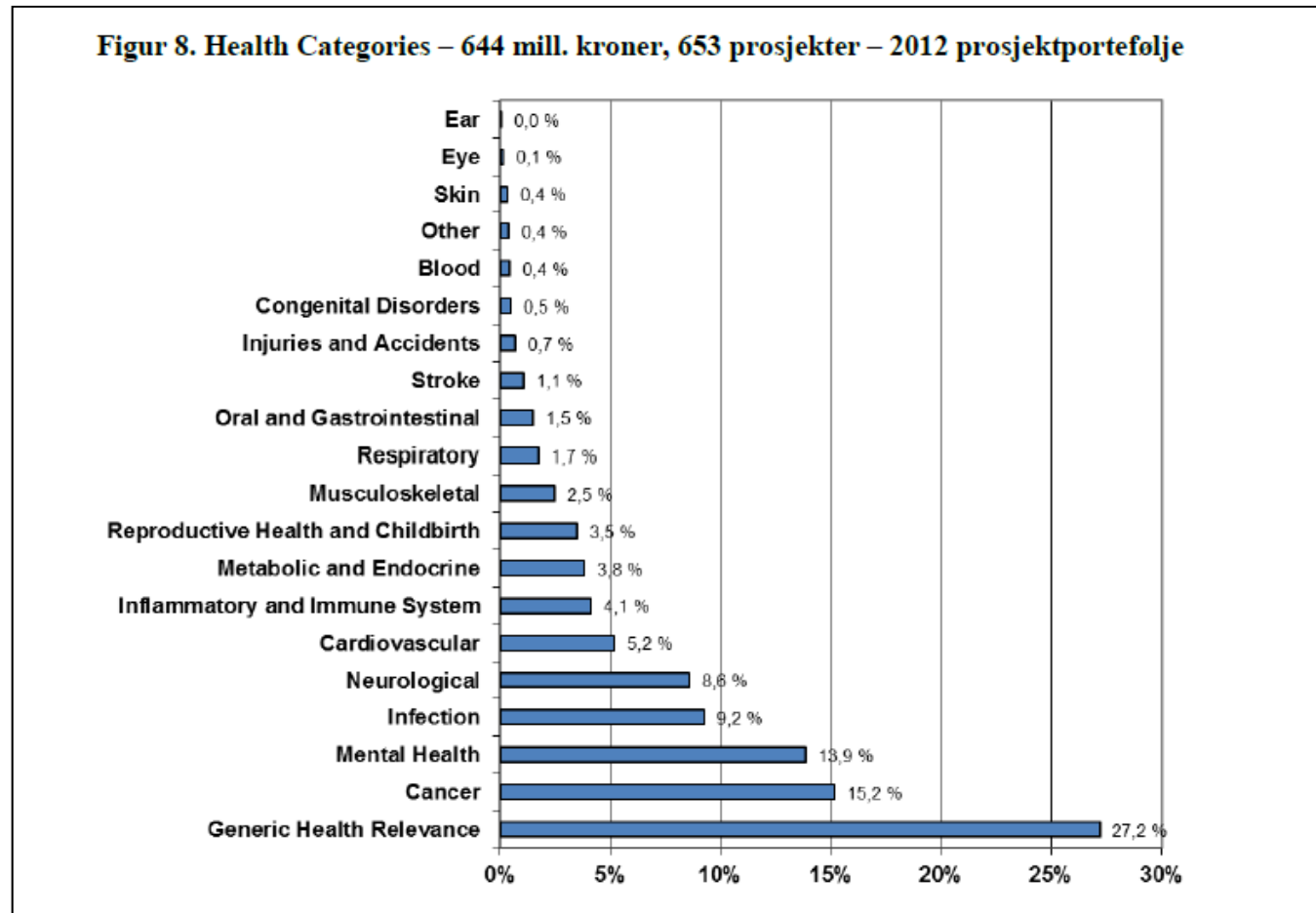


Program for miljøpåvirkning og helse
21,0 mill.



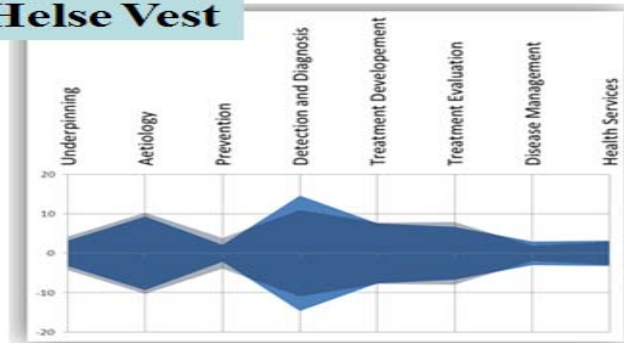
Sykefravær, arbeid og helse
10,1 mill.

Forskningsrådet - en nasjonal konkurransearena

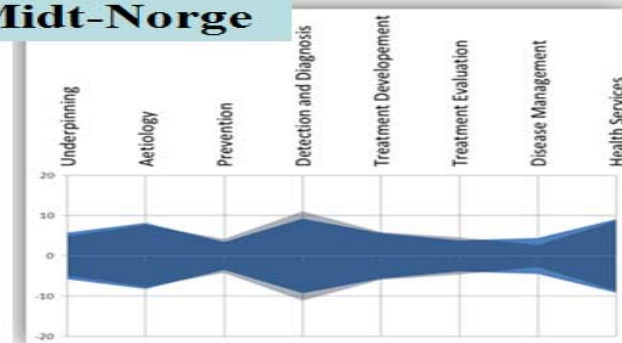


Status – forskning i HFene

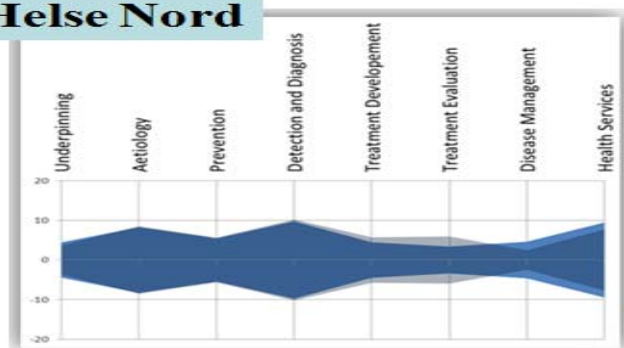
Helse Vest



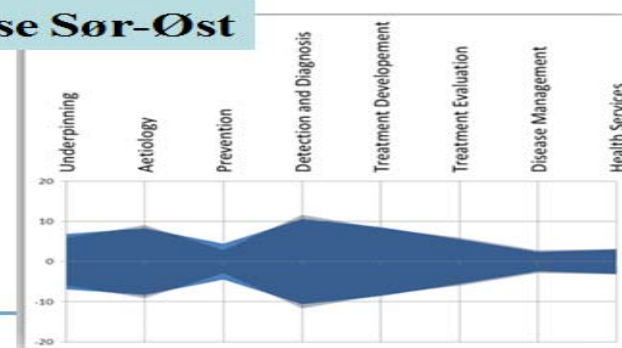
Helse Midt-Norge



Helse Nord



Helse Sør-Øst



Status – forskning i HFene



Status – forskning i HFene



UTFORDRINGER

Dagens programmer i NFR

- Små – lite fleksible, ressurskrevende å administrere

Forskning i RHFene

- Regionale forskningsmidler en suksess (HO21)
- Mangler virkemidler for store kliniske multisenterstudier (utprøvende behandling) og sammenlignende effektstudier

Felles

- For lite styrt inn mot pasientens/befolkningens/tjenestens/myndighetenes behov
- For dårlig bruk av identifiserte kunnskapshull i prioritering
- For dårlig implementering av ny kunnskap

Forskningsrådet

- *Infrastruktur (334 mill, herav 80 mill til Biobank Norge)*
- *Forskerskoler (40 mill)*
- *SFF (276 mill, KD)*
- *BIOTEK 2021 (151 mill, KD og NHD)*
- *ELSA (8 mill, KD, LMD, NFD)*
- *Nanotek (116 mill, KD og NHD)*
- *FRIPRO_MEDBIO (275 mill, KD)*
- **Program for Stamcelleforskning (20 mill)**
- *NevroNor (15 mill, KD)*
- *Unicard – hjertekar (1,5 mill, KD)*
- **Program for miljøpåvirkning og helse (17 mill, KD, KLD)**
- *Program for global helse- og vaksinasjon (10 mill, UD 112 mill)*
- *Biobanker og helsedata (20 mill, KD)*
- **Program for klinisk forskning (28 mill)**
- **Program for offentlig initierte kliniske studier – kreft (21 mill)**
- **Program for psykisk helseforskning (36 mill)**
- **Program for rusmiddelforskning (30 mill)**
- **Kvinnehelse (8 mill)**
- **Barn som pårørende (5 mill)**
- **Program for folkehelse (26 mill)**
- **Helse- og omsorgstjenester (90 mill)**
- **PraksisVel (5 mill, ASD, BLD, KD)**
- **Evaluering av samhandlingsreformen (10 mill)**
- **Innovasjon i helse- og omsorgssektoren (2,5 mill)**
- *Sykefravær, arbeid og helse (ASD)*
- *IKT 2025 (153 mill)*
- *SFI (215 mill, KD og NHD)*
- *FORNY (123 mil, NHD og KD)*
- *BIA (485 mill)*
- *VRI (60 mill)*

Biomedisinsk grunnforskning

Translasjonsforskning

Klinikknær forskning

Samfunnsmedisin og helsefag

Tjenesteforskning

Innovasjon

Nye programmer

1. Bedre helse og livskvalitet gjennom hele livsløpet (2016)
2. Likeverdig og treffsikker behandling på alle nivåer (2016)
3. Gode og effektive helse-, omsorgs- og velferdstjenester (2015)
4. Global helse- og vaksinasjonsforskning (2012)

Prioritering av forskning – dekke kunnskapsgap (EU, UK, USA)

– Krav om at alle søknader dokumenterer og vurderes ut i fra

(i) Forventet nytte for pasient/tjenesten

(ii) Kvalitet og effektivitet i implementering av ny kunnskap

} 1

(iii) Forskningskvalitet

} 2

– Etablere systemer som i større grad benytter tilgjengelige data og aktører inkl brukere for å prioritere forskningsmidler (eks HRCS, paneler, metodevarsler, HTA etc)

– Krav om at søknader må dokumentere hvordan brukere deltar i hele forskningsprosessen

– Krav om at man ved/etter prosjektslutt skal dokumentere hvordan ny kunnskap implementeres i tjenesten

– Krav om at alle prosjekter må ha en forankring i tjenesten

– Krav om at nasjonale prosjekter må ha tverrregionalt og/tverrsektorielt forskningssamarbeid

– Etablere nye virkemidler (behovsidentifisert forskning)

Oppdragsdokument til RHFene 2014

Langsiktig mål

Økt brukermedvirkning i innovasjon og i forskningens ulike faser

- **Relevansvurdering i tillegg til kvalitetsvurdering ved tildeling av midler til forskningsprosjekter**

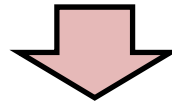
Felles utlysning på prioriterte områder:

- Brukermedvirkning blir positivt vurdert, evt begrunnelse for hvorfor ikke relevant.
- Brukerrepresentasjon i "relevans" komiteen

Innspill kunnskapsgap



Behovsinitiert forskning
"Tematiske utlysninger og evt spissede problemstillinger"



Forskningsrådet

RHF

Bedre helse og livskvalitet

Global helse og vaksine

Helse- omsorg- velferdstjenester

Diagnostikk og behandling

Kliniske multisenterstudier

Nytte +
kvalitets
vurdering

Forskerinitierte prosjekter



