

# Nasjonal samarbeidsgruppe for helseforskning (NSG)

**Kontakt:**  
Sølvi Lurfald  
[solvi.lurfald@helse-bergen.no](mailto:solvi.lurfald@helse-bergen.no)  
Gro Anita Fønnes Flaten  
[gro.anita.fonnes.flaten@helse-bergen.no](mailto:gro.anita.fonnes.flaten@helse-bergen.no)

## Referat fra møte i Nasjonal samarbeidsgruppe for helseforskning (NSG)

<b>Tid:</b> Torsdag 7. november 2013, Kl. 13 – 16		
<b>Sted:</b> Thon Hotel Oslo Airport ved Oslo lufthavn Gardermoen		
<b>Til stede:</b>	Baard-Christian Schem	<i>Helse Vest RHF, møteleder</i>
	Øyvind Hope	<i>Helse Midt-Norge</i>
	May Britt Kjelsaas	<i>Helse Midt-Norge RHF/NTNU</i>
	Tove Klæboe Nilsen	<i>Helse Nord RHF</i>
	Maiken Engelstad	<i>Helse- og omsorgsdepartementet</i>
	Marianne van der Wel	<i>Helse- og omsorgsdepartementet</i>
	John-Torgils Vaage	<i>Helse Sør-Øst RHF</i>
	Øystein Krüger	<i>Helse Sør-Øst RHF</i>
	Erlend B. Smeland	<i>Helse Sør-Øst RHF/OUS</i>
	Nina Ånensen	<i>Kreftforeningen</i>
	Hege Landmark-Høyvik	<i>Kunnskapsdepartementet</i>
	Lise Holden	<i>Kunnskapsdepartementet</i>
	Kari Vevatne	<i>Nasjonalt råd for helse- og sosialfagutdanning</i>
	Hilde Jerkø	<i>Norges forskningsråd</i>
	Mari Nes	<i>Norges forskningsråd</i>
	Leif Arild Fjellheim	<i>SAFO</i>
	Jarle Eid	<i>Universitetet i Bergen</i>
	Robert Bjerknes	<i>Universitetet i Bergen</i>
	Frode Vartdal	<i>Universitetet i Oslo</i>
	Mette Sollihagen Hauge	<i>Universitetet i Oslo</i>
	Sameline Grimsgaard	<i>Universitetet i Tromsø</i>
<b>Forfall:</b>	Jørund Straand	<i>Allmennt medisinske forskningsenheter (AFE)</i>
	Arnfinn Aarnes	<i>FFO</i>
	Henrik Sandbu	<i>Helse Midt-Norge RHF</i>
	Siv Mørkved	<i>Helse Midt-Norge RHF</i>
	Jan Norum	<i>Helse Nord RHF</i>
	Ernst Omenaas	<i>Helse Vest RHF</i>
	Finn-Hugo Markussen	<i>Kunnskapsdepartementet</i>
	Dag Bruusgaard	<i>NEM</i>
	Bjørn Gustafsson	<i>NTNU</i>
	Nina Langeland	<i>Universitetet i Bergen</i>
<b>Sekretariatet:</b>	Gro Anita Fønnes Flaten	<i>Helse Vest RHF</i>
	Sølvi Lurfald	<i>Helse Vest RHF</i>

Seminar om bruk av kvalitetsregistre til forskningsformål ble avholdt i regi av NSG første del av dagen.

## **16/2013 Godkjenning av innkalling og dagsorden**

Beslutningssak

Vedtak:

- Innkalling og dagsorden godkjennes.

## **17/2013 Godkjenning av referat fra møte i NSG 2. mai 2013**

Beslutningssak

Vedlegg.

Referat fra møtet i NSG 2. mai, 2013. Det ble stilt spørsmål om oppfølgingen av EATRIS (sak 8/2013) der aktørene ble oppfordret til å vurdere og? støtte satsingen økonomisk. Helse Sør-Øst og Helse Nord har vurdert henvendelsen og mener dette i hovedsak er en sak for universitetene. Helse Midt-Norge og Helse Vest gir tilbakemelding når henvendelsen er vurdert.

Vedtak:

- Referatet fra møtet ble godkjent.

## **18/2013 Møteplan for 2014 NSG**

Beslutningssak

Forslag til møtedatoer for 2014 er

- Torsdag 8. mai 2014, Bergen
- Onsdag 5. november fra kl. 12.00 – seminar, og dagsmøte torsdag 6. november (tentativt 8.30 – 14.00), Gardermoen

Vedtak:

- NSG-møtene i 2014 avholdes 8. mai 2014 i Bergen og 5. og 6. november på Gardermoen.

## **19/2013 Videreutvikling av NSG**

Diskusjonssak

Vedlegg.

Baard-Christian Schem innledet til diskusjon med utgangspunkt i utsendte saksdokumenter, og orienterte også fra møtet 23. august 2013 med tidligere Helse- og omsorgsminister Støre. Fokus på møtet var satsingen på regionalt samarbeid, og der ble NSG oppfattet som en god arena for samarbeid mellom de to sektorene. Arbeidsutvalget har diskutert videreutviklingen av NSG på to møter. Det er enighet om at NSG bør bestå, men at det er behov for endringer.

Det er imidlertid forskjeller i oppfatningen om hvordan den videre utviklingen skal være, og det er de samme forskjellene som kommer fram i den omtalte

undersøkelsen fra oktober 2012. Spørsmålet er om NSG skal bli et mer strategisk organ som skal løfte blikket, eksempelvis gjennom å utvikle seg til å bli et mer rendyrket påvirkningsorgan overfor myndighetene i forskningsspørsmål, eller et organ for praktisk samordning mellom sektorene der mindre saker gjerne kan avgjøres i arbeidsutvalget, mens større saker diskuteres og konkluderes på NSG-møtene.

I diskusjonen ble flere momenter trukket fram:

- NSG er nyttig som arena for diskusjon, samt at aktuelle tema har mulighet for å bli fanget opp av sentrale myndigheter.
- NSG er etablert gjennom initiativ fra institusjonene, mens topplederforumet (HelseOmsorg21) er et politisk etablert forum med utgangspunkt i at næringslivet ønsket en slik arena. Det vil neppe være plass til detaljerte diskusjoner i topplederforumet. Det vil derfor fortsatt være behov for NSG som arena for god samordning mellom de to sektorene.
- Noen saker er felles for alle regioner og i begge sektorene, og det er disse sakene som bør tas opp i NSG. Kan være viktig for å trekke regionene i samme retning.
- NSG har i for stor grad blitt en informasjonsarena, noe det finnes flere av.
- Topplederne bør prioritere NSG-møtene.
- Det må bli større fokus på hvilke saker som skal opp, inkl. bevissthet på hva som er poenget med å ta sakene opp i NSG.
- Forankring av saker i NSG kan spille en rolle for gjennomslag, men disse sakene må jobbes godt med.
- Færre saker bør opp på agendaen, og fokus må være på saker som NSG reelt kan håndtere. Arbeidsutvalget må være en aktiv pådriver for dette. De regionale samarbeidsorganene bør dras aktivt inn i saksforberedelser før sakene tas opp i NSG.
- Aktuelle saksområder: EUs rammeprogram, samordnet bruk og utnyttelse av helseregistre, oppfølging av NFR-evalueringen, innovasjon og HO21-strategien.
- Fra flere ble det uttrykt skepsis til det sterke fokuset på programforskning som NSGs nasjonale satsingene er en del av.

Det kom også flere innspill til endringer av NSGs mandat.

Konklusjon:

- På bakgrunn av innspillene som kom fram på møtet, får arbeidsutvalget i oppdrag å legge fram forslag til nytt mandat for NSG. Saken legges fram som vedtakssak på NSGs møte i mai 2014.

## 20/2013 **Stiftelsen Norsk Luftambulans**

Orientering og diskusjon

Fra Norsk Luftambulans (NLA) møtte fagansvarlig for forskning Erik Zakariassen, seksjonssjef for forskning Elisabeth A. Sethre og Hans Morten Lossius. Norsk luftambulans bruker i dag rundt 85 mill. årlig på FoU-aktivitet, og målet er 100 mill. årlig. Et annet mål er å øke egen forskningskompetanse og sikre at akuttmedisinsk forskningskompetanse holder seg i miljøet. Det er på denne bakgrunnen at NLA ønsker å ha stipendiatene ansatt hos seg. NSG diskuterte flere aspekter ved ansettelse og plassering av stipendiatene, og hvordan finansieringen skal styres. Både NLA og aktørene i NSG uttrykte vilje til fleksibilitet for å få dette til på en best mulig måte.

NLA har i dag ulike avtaler med universitet og helseforetak, men ser gjerne at avtalene blir mer like. Dette ønsket ble støttet av flere.

Konklusjon:

- NSG tar presentasjonen fra Norsk luftambulans til orientering. Det var enighet om å arbeide for å harmonisere avtaleverk og prinsipper gjeldende for tilsetting i stipendiat- og forskerstillinger.

## 21/2013 **Brukermedvirkning i forskning**

Orientering

Tove Klæboe Nilsen, Helse Nord RHF (leder av arbeidsgruppen) orienterte om status for arbeidet. Helse Nord RHF har fått i oppgave, i samarbeid med de andre RHF-ene, å lede et arbeid for å utarbeide retningslinjer og iverksette tiltak for større grad av brukermedvirkning i forskning. Mesteparten av arbeidet skal gjøres høsten 2013. Saken har tidligere vært drøftet i NSG, sist gang på møtet 2. mai 2013. Arbeidsgruppen har hatt to møter i oktober/november. Det foreligger et utkast til rapport, og arbeidsgruppa vil være ferdig med arbeidet senest i januar 2014. Det ble kommentert at flere brukergrupper bør trekkes med i arbeidet, gjerne gjennom FFO og SAFO.

Konklusjon:

- NSG tar presentasjonen fra arbeidsgruppen til orientering.

## 22/2013 **Økt samarbeid og bedre kvalitet i ikke-kommersielle kliniske studier – presentasjon av prosjekt**

Orientering

Prosjektleder Eva Denison, Kunnskapssenteret, presenterte prosjektet.

Det er lagt stor vekt på involvering av interessenter i helsetjenesten i både i det overordnede prosjektet og i delprosjektet som Kunnskapscenteret har ansvar for. Kunnskapscenteret ser NSG som en viktig interessent i Norge med en potensiell rolle som rådgivere i Kunnskapscenterets delprosjekt.

Konklusjon:

- NSG tar presentasjonen til orientering.

## 23/2013 Presentasjon av NorBioImaging

Orientering

Vedlegg.

Professor Ole Sejersted orienterte om arbeidet med NorBioImaging.

NorBioImaging skal være en organisasjon for norsk imaging-miljø innen *advanced light microscopy imaging* (ALM), *molecular imaging* og *medical imaging*. Organisasjonen skal blant annet arbeide for en best mulig posisjonering av Norge og norske forskningsmiljø innen Euro-BioImaging sin organisasjon, arbeide for en god og balansert nasjonal organisering av norsk deltagelse i Euro-BioImaging, og sørge for at norske forskningsmiljøer, UoH-institusjoner, helseforetak og NFR er best mulig informert om Euro-BioImaging og kriteriene for deltagelse.

I diskusjonen ble det trukket fram at NorBioImaging er viktig både som teknisk og intellektuell forskningsinfrastruktur. Denne typen strukturer kan løftes fram som et nasjonalt ansvar, ikke som et institusjonelt ansvar, i alle fall når det gjelder medlemskontingent og andre relativt mindre kostnader. I den sammenhengen bør dette meldes inn som tiltak i langtidsplanen for forskning som Kunnskapsdepartementet jobber med. Behov for større investeringer må inn i prioriteringene, evt. finansieres av andre instanser.

Konklusjon:

- NSG tar presentasjonen av NorBioImaging til orientering.

## 24/2013 Norsk deltagelse i helseforskningen i EUs 7. rammeprogram

Orientering og diskusjon

Innledning av Norges forskningsråd v/Berit Nygaard.

Forskningsrådet presenterte tall og fakta på norske helseforskere deltakelse i EU 7. rammeprogram med utgangspunkt i delrapporten om helseforetakene som skal inngå i den overordnede strategien for deltagelse i EU/Horisont2020. I diskusjonen ble det trukket fram at tallene gir nok et grunnlag for å sette inn tiltak som kan føre til flere forskningssøknader til EU.

# Nasjonal samarbeidsgruppe for helseforskning (NSG)

**Kontakt:**  
Sølvi Lerfald  
[solvi.lerfald@helse-bergen.no](mailto:solvi.lerfald@helse-bergen.no)  
Gro Anita Fønnes Flaten  
[gro.anita.fonnes.flaten@helse-bergen.no](mailto:gro.anita.fonnes.flaten@helse-bergen.no)

Konklusjon:

- Ta dette med tiltak til stimulering til EU-søknader inn i vedtaket, i tillegg til at dette tas til orientering.

## **25/2013      Orientering fra HOD og KD**

Orientering

Det ble kort orientert om følgende saker:

- EU-strategi, inkl. delrapport om helseforetakene (HOD/KD)
- Forslag i statsbudsjett (HOD)
- HelseOmsorg21 (HOD)

## **26/2013      Referater fra arbeidsutvalget i NSG**

Referatsaker

- Referat 6. juni 2013
- Referat 2. september 2013
- Referat 26. september 2013
- Referat 16. oktober 2013

## **27/2013      Eventuelt**

Det ble ikke fremmet saker under eventuelt.