

Nasjonal samarbeidsgruppe for medisinsk og helsefaglig forskning (NSG)

Referat fra møte i arbeidsutvalget

Utkast 18.03.2011

Tid:	15. mars 2011 kl. 11.30 – 12.30	
Sted:	Telefonmøte	
Tilstede:	Gudmund Marhaug (møteleder) Øystein Krüger / John Torgils Vaage Hilde I. Nebb Ernst Omenaas Arnfinn Sundsfjord Mari Nes	<i>Helse Midt-Norge RHF / St. Olavs Hospital HF Helse Sør-Øst RHF Universitetet i Oslo Helse Vest RHF Universitet i Tromsø Norges forskningsråd</i>
Sekretariat:	May Britt Kjelsaas Elin Yli Dvergsdal	<i>NTNU / Helse Midt-Norge RHF (referent) NTNU / Helse Midt-Norge RHF</i>
Forfall:	Camilla Stoltenberg Monica Nortvedt	<i>Nasjonalt folkehelseinstitutt Nasjonalt råd for helse- og sosialfagutdanningene</i>

1. Innkalling, sakliste og referat fra møte i arbeidsutvalget for NSG 15.10.2010

Gudmund Marhaug innledet til møtet og viste til innkalling med vedlegg.

Kommentarer til innkallingen:

1. Det var kommet to saker til eventuelt; a) forespørsel fra Mari Nes om status for deltakelse i samfinansiering av flerregionale prosjekter i regi av NSG, og b) henvendelse fra Kunnskapssenteret om mini-HTA.
2. NSG AU skal på kommende møter sette opp agenda for NSG-møtet 4. mai 2011.
3. Det ble foreslått at sekretariatet skriver brev til Folkehelseinstituttet v/Camilla Stoltenberg og ber om at det oppnevnes en vararepresentant slik at folkehelseinstituttet også kan være representert i hennes fravær.

Det kom ingen kommentarer til referatet fra møtet i NSG AU 15.10.2010.

Referatet fra møtet i NSG 03.11.2010 ble gjennomgått og følgende saker ble kommentert:

1. Kommentar til sak 13 – Kreftforeningen; se egen sak på dagens møte.
2. Kommentar til sak 14 – nasjonal satsning på kreft; Det ble foreslått at Helse Sør-Øst oversender status for skrivegruppe til NSG AU innen 1.april. Det skal orienteres i NSG.
3. Kommentar til sak 17b – helsetjenesteforskning; se egen sak på dagens møte.
4. Kommentar til sak 17c – muskel-skjelett; Helse Sør-Øst orienterte om nytt initiativ som behandles i eget samarbeidsorgan 18.03. Det ble vist til vedtak i NSG, og oppfordret til at initiativet oversendes NSG AU etter møtet i Samarbeidsorganet.
5. Kommentar til sak 18 – helseforskningsloven; det arbeides med dette i Kunnskapssenteret. Saken skal behandles i NSG AU og Kunnskapssenteret bes om å orientere i NSG i mai.
6. Kommentar til sak 20 – omforent initiativ fra dekanmøtet. Saken settes opp på neste møte i NSG AU samt i neste møte i NSG.

Konklusjon:

Innkallingen ble godkjent med de kommentarer som ble spilt inn i møtet.

Referatet fra møtet i NSG AU 15.10.2010 ble godkjent.

Møtet i NSG 03.11.2010 ble gjennomgått.

2. Ghost writing, jfr. vedtak i NSG

Arbeidsutvalget har fått tilsendt forslag til etiske retningslinjer fra Jørund Straand som følge av vedtak i NSG. Forslaget ble diskutert og det ble foreslått at sekretariatet kan bearbeide formuleringene i forslaget.

Konklusjon:

Sekretariatet foretar en redaksjonell bearbeiding av formuleringene. Revidert forslag sendes til medlemmene i NSG AU. Når medlemmene har godkjent det reviderte forslaget oversendes dette til institusjonene i henhold til vedtaket i NSG.

3. UNIKARD – nasjonal satsning

Det ble vist til utsendt oversikt over alle innkomne forslag til representanter i fagråd for UNIKARD og til konkret forslag til sammensetning av fagrådet. Alle forslagsstillere har fått med en representant, men av oversendelsesbrevene kom det fram at Folkehelseinstituttet foretrekker Grete Tell som representant fremfor Vollset som var satt opp. Saken ble diskutert.

Konklusjon:

NSG AU gir Gudmund Marhaug og sekretariatet i oppdrag å avklare med leder for NSG om Grete Tell kan settes inn som representant. Endelig forslag til sammensetningen av fagrådet sendes ut sammen med referatet, og medlemmene i NSG AU må da melde tilbake sitt syn.

4. Helsetjenesteforskning – nasjonal satsning

Arnfinn Sundsfjord orienterte. I denne saken har det kommet en delvis avklaring fra Helse Nord og USAM; som ikke ønsker å lede en nasjonal satsning på helsetjenesteforskning. Det er imidlertid ikke avklart om USAM ønsker å delta i en nasjonal satsning under ledelse av en annen helseregion. Saken skal behandles i USAM 30. mars og det skal komme en avklaring etter det. Bakgrunnen for dette utfallet er at forskningsmiljøene i nord ønsker en mer pasientnær satsning, mens NSG vedtok at det skulle utarbeides et bredere og mer inkluderende mandat. Saken ble diskutert og medlemmene i NSG AU hadde forståelse for at man ikke lengre ønsket å lede satsningen, men håpet at det fortsatt var grunnlag for en felles nasjonal satsning. Samtidig ble det foreslått å diskutere hvordan de nasjonale satsningene skal organiseres, og det kan gjøres gjennom en prinsipiell debatt i neste NSG-møte. Aktuelle punkter til diskusjon kan være

- Hvordan få til bottom-up initiativer og hvordan skape nasjonale landslag
- Bør man merke seg at HOD ber ikke lenger om nasjonale satsninger
- Hva har egentlig kommet ut av de nasjonale satsningene, og hva er det man stimulerer til
- Har de nasjonale satsningene hatt en gevinst, en merverdi

Konklusjon:

NSG AU tar til etterretning at USAM og Helse Nord ikke ønsker å lede en nasjonal satsning på helsetjenesteforskning. Det vises til vedtaket i NSG om mandat og at satsningen i så fall skal overføres til annen helseregion, og det forventes at det kommer en avklaring vedr. deltakelse i slik nasjonal satsning etter møtet i USAM 30.mars.

NSG AU ønsker at det legges opp til en prinsipiell diskusjon om de nasjonale satsningene i neste NSG-møte. Arnfinn Sundsfjord/ John-Bjarne Hansen, Ernst Omenaas/Stener Kvinnsland og Mari Nes oppfordres til å innlede. Innspillene koordineres av Ernst Omenaas.

5. Kreftforeningen, jfr. vedtak i NSG

Kreftforeningen har sendt anke på vedtaket i NSG. NSG AU diskuterte saken, og medlemmene mente at det ikke har kommet til noen nye elementer. Samtidig ble det vist til at NSG har i vedtatt å organisere et møtepunkt også for private aktører. NSG-seminaret i november kan være en slik anledning.

Konklusjon:

NSG AU foreslår at tema for NSG-seminaret i november omhandler private bidragsytere innen medisinsk og helsefaglig forskning, og at både Kreftforeningen og andre aktører inviteres til å orientere om sitt forskningsengasjement på dette seminaret. Dette forslaget til tema for seminar settes opp som sak på neste møte i NSG.

Sekretariatet utarbeider et brev til Kreftforeningen hvor det orienteres om dette.

6. Eventuelt

Eventuelt-sak 1; forespørsel fra Mari Nes i Forskningsrådet om midler til nasjonale satsninger.

Samarbeidsorganene i helseregionene Nord og Midt-Norge har avsatt midler til nasjonale satsninger i regi av NSG, men det etterspørres avklaring fra Vest og Sør-Øst.

Helse Sør-Øst orienterte om at det ikke var avsatt midler til dette formål for 2011, samt at det var kommet mange spørsmål til denne ordningen.

Helse Vest orienterte om at det var prinsipielt positive, og at det kan være aktuelt å bidra økonomisk i 2012.

Forskningsrådet orienterte om at midlene er tenkt benyttet til store, flerregionale prosjekter som kan hevde seg internasjonalt, og at midlene utlyses gjennom Forskningsrådet. Dersom det ikke kommer avklaringer innen møtet i NSG, vil det uansett ikke kunne benyttes midler før i 2012.

Eventuelt-sak 2; mini-HTA

Det ble vist til henvendelse fra Kunnskapscenteret om mini-HTA og forespørsel om å orientere NSG om mini-HTA. Mini-HTA er et skjema som skal benyttes ved innføring av nye og kostnadskrevende metoder i helsetjenesten, spesielt i sykehus. Skjema fylles ut lokalt (evt regionalt) og det skal beskrive dokumentasjon fra forskning om effekt og sikkerhet av tiltaket, samt økonomiske og organisatoriske konsekvenser av innføring av den nye metoden (behandling eller diagnostikk).

Konklusjoner:

Eventuelt 1:

Det sendes en skriftlig avklaring fra Helse Vest og Helse Sør-Øst innen neste møte i NSG AU. Status for finansiering av de nasjonale satsningene i de ulike regionene må refereres i NSG-møtet i mai. Saken ses i lys av prinsipiell diskusjon om de nasjonale satsningene.

Eventuelt 2:

NSG AU er usikker på hvilken interesse denne saken har for den samlede gruppen av forskningsinstitusjoner, som er langt flere enn helseforetakene. Før saken eventuelt settes opp i NSG bes det om en avklaring på i hvor stor grad dette skjemaet vil være interessant også for de andre forskningsinstitusjonene. Sekretariatet sender brev til Kunnskapscenteret vedr. dette.

Møteplan for NSG AU fram mot møtet i NSG i mai og i resten av 2011

Det viser seg at det er vanskelig å få til et fysisk møte før NSG-møtet i mai. Det foreslås derfor at det fysiske møtet avlyses og at det i stedet avholdes to telefonmøter, 1. april og 14. april.

Forslag til tidspunkter for disse sendes ut på doodle av sekretariatet.

Det er også behov for oppfølging etter NSG-møtet, gjerne i juni. Deretter forberedende møter i september/oktober, samt oppsummering i desember. Sekretariatet setter opp forslag til møteplan for resten av 2011 og sender ut. Det vises til at det allerede er avtalt fysisk møte 12.10.