

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

Tilstede: Baard-Christian Schem, Per Morten Sandset, Arnfinn Sundsfjord, Hege Landmark-Høyvik, Bjørn Gustafsson, Maiken Engelstad, Nina Langeland, Henrik A. Sandbu, Tove K. Nilsen, Hilde Jerkø,

Forfall: Arne Lein, Mona Enstad, Nina Waaler, Frode Vartdal, Jannikke Ludt
Sekretariatet: Marianne Heldal Stien og Ingrid Kalsnes

Torsdag 5. november 2015

Kl. 14.00 – 18.00, Gardermoen, [Thon Hotel Oslo Airport](#)

11/2015

Beslutningssak

Godkjenning av innkalling og dagsorden

Konklusjon:

Innkalling og dagsorden ble godkjent. Sak 22/2015 ble flyttet frem til før sak 13/2015.

12/2015

Beslutningssak

Godkjenning av referat fra møte i NSG 5. mai 2015

Konklusjon:

Referatet ble godkjent med de kommentarene som ble gitt på møtet.

22/2015

Orientering og diskusjon

Strategi for persontilpasset medisin

Helsedirektoratet ved Nils Olav Refsdal orienterte om status for arbeidet. Det er utarbeidet tre delmål knyttet til forskning og innovasjon i strategien. Delmålene omhandler samarbeid mellom forskning og klinikk, etablering av internasjonalt ledende forskningsmiljøer og innovasjon og offentlig/privat samarbeid. Foreløpige forslag til tiltak og anbefalinger for hvert delmål ble presentert i møtet. NSG pekte på at lagring av data og samarbeid om IKT og utstyr er krevende og viktige problemstillinger. Det ble også gitt et innspill på at mål og tiltak bør være spisset slik at de kan følges opp.

Konklusjon:

NSG tar informasjonen til orientering

13/2015

Beslutningssak

Representasjon i NSG

I forbindelse med opprettelse av nye NSG (sak 15/2014) ble betydningen av at Oslo universitetssykehus (OUS) skulle få plass i NSG diskutert. NSG fattet vedtak om at universitetssykehusene skulle være representert med én representant, og at dersom det skulle gjøres endringer i representasjon måtte det legges frem en ny sak om dette på neste møte. NSG-AU har senere diskutert saken i flere møter og mener at det er uheldig og problematisk at OUS, som den største forskningsaktøren i Norge på helsetjenestesisiden, ikke er representert i NSG. NSG-AU foreslår derfor at NSG utvides slik at det blir to representanter fra universitetssykehusene, hvorav én fra OUS, og i tillegg med én representant fra UH sektoren. Per Morten Sandset innledet til diskusjon i møtet med utgangspunkt i utsendte saksdokumenter.

NSG gav sin tilslutning til forslaget fra arbeidsutvalget. I møtet ble det gitt innspill på at det bør være sirkulasjon i representasjonen fra universitetssykehusene. Når det gjelder representasjonen fra UH-sektoren ble det pekt på at den nye representanten bør komme fra UHR. Det ble også orientert om at Nina Waaler som i dag er utnevnt fra UHR har gått over i ny stilling og at det er behov for en erstatter. NSG ønsker at NSG-AU retter en henvendelse til UHR der det bes om to representanter fra UHR, hvorav den ene representerer helserelevante matematiske, naturvitenskapelige og teknologiske fag (MNT-fag) og den andre representerer helseprofesjonsfag i hele bredden.

Konklusjon:

NSG utvides med to representanter fra hhv universitetssykehusene og UH-sektoren. Den ene representanten fra universitetssykehusene skal komme fra OUS.

14/2015

Beslutningssak

Videre evaluering av NSGs nasjonale nettverk

Evalueringen av NSGs nettverk som ble gjennomført i 2012 og 2014 var i hovedsak egenrapporteringer av aktivitet og resultater. I evalueringsrapportene vektlegger nettverkene ulike perspektiver ved sine virksomheter og samlerapportene gir ikke et helhetlig bilde av merverdien nettverkene bidrar med. NSG har derfor bedt om at det gjøres et arbeid der en ser på prosedyrer for etablering, avvikling og systematisk evaluering av nettverk, med utgangspunkt i [eksisterende retningslinjer for nettverk](#) vedtatt av NSG i 2008, revidert i 2011. Saken ble tatt opp på møte i NSG i mai 2015, og NSG-AU ble bedt om å følge

Nasjonal samarbeidsgruppe for helseforskning i spesialisthelsetjenesten (NSG)

Kontakt:
Ingrid Kalsnes
ingrid.kalsnes@helse-bergen.no
Marianne Heldal Stien
Marianne.stien@mofa.uib.no

opp saken og komme tilbake til NSG i november med et mer detaljert mandat og forslag til praktisk gjennomføring, inkludert forslag til hvilke data som skal inngå. Et revidert mandat og forslag til sammensetning var vedlagt saksdokumentene.

Til kulepunkt 1 i mandatet ønsker NSG at det blir tatt inn spørsmål om søknader til nordiske finansieringskilder, ikke bare NFR og EU.

Til punkt 2 i mandatet om veien videre ønsker NSG følgende endringer:

- Evalueringen bør vurdere nettverkene m.t. p. faglig spissing eller bredde
- Nettverkene ringvirkninger lokalt og regionalt bør vurderes
- Alle nettverk skal ha en begrenset finansieringsperiode, målet er at de skal bli selvfinansierte. Punktet om avslutning av nettverkene bør derfor omskrives slik at dette kommer frem, jf. at nettverket ikke skal avsluttes men at finansieringen på et gitt tidspunkt utløper. Arbeidsgruppen må vurdere hva som er en hensiktsmessig finansieringsperiode.

Det var også enighet om arbeidsgruppen får handlingsrom til å inkludere andre relevante momenter som måtte komme opp underveis i arbeidet.

Bjørn Gustafsson skal lede arbeidsgruppen, som ellers skal bestå av 1 representant fra Helse Sør-Øst, 1 representant fra Helse Nord og 1 representant fra Universitetet i Bergen. Dette for å sikre balanse i representasjon mellom sektorene og regionene. Institusjonene melder inn navn på sine representanter innen 20. november til NSG-AU med kopi til sekretariatet og Bjørn Gustafsson.

Konklusjon:

NSG vedtar mandat og sammensetning av arbeidsgruppen som skal evaluere NSGs nasjonale nettverk. Hver region må melde inn representanter til arbeidsgruppen etter møtet.

15/2015

Beslutningssak

Nasjonalt institutt/nettverk for global helseforskning

Nina Langeland innledet til diskusjon omkring behovet for et nasjonalt institutt/nettverk for global helseforskning. Saken har tidligere blitt diskutert på dekanmøtet i medisin, og behovet er også omtalt i HelseOmsorg21-strategien. Norsk forum for global helseforskning slutter seg også til at det blir etablert et nasjonalt institutt.

NSG er positive til at det gjøres et arbeid i NSG der en ser på dette, men

Nasjonal samarbeidsgruppe for helseforskning i spesialisthelsetjenesten (NSG)

Kontakt:
Ingrid Kalsnes
ingrid.kalsnes@helse-bergen.no
Marianne Heldal Stien
Marianne.stien@mofa.uib.no

vil avvente vedtak til møtet i mai, også med tanke på den pågående evalueringen av de etablerte nettverkene. NSG gav i møtet Nina Langeland i oppdrag å lede en arbeidsgruppe som skal komme med forslag til hvordan et institutt/nettverk for global helseforskning kan organiseres, hva som er behovet hos de ulike aktørene og hva som er formålet med en nettverksstruktur. Arbeidsgruppen får i oppdrag å levere sitt arbeid til NSG-AU innen 15. april.

Det var enighet på møtet om at arbeidsgruppen skal bestå av 2 representanter fra UH-sektoren (Vest og Midt-Norge), 2 representanter fra RHF-ene (Nord og Sør-Øst), en representant fra Folkehelseinstituttet og muligens NFR. Institusjonene velger selv sine representanter og må melde disse inn til Nina Langeland med kopi til sekretariatet innen 20. november.

Konklusjon:

NSG ber om at det blir nedsatt en arbeidsgruppe ledet av Nina Langeland i tråd med saksframlegget og med de innspillene som ble gitt i møtet. Arbeidsgruppen bes om å levere sitt arbeid til NSG-AU innen 15. april.

16/2015

Nasjonalt arbeid om å fjerne barrierer mellom UH-sektoren og helseforetakene

Orientering og diskusjon

HOD og KD har nedsatt en arbeidsgruppe som har fått i oppdrag å beskrive eventuelle barrierer for samarbeid mellom universiteter og helseforetak, og foreslå løsninger lokalt, regionalt og nasjonalt. Gruppen er ledet av Anne Husebekk og består ellers av Stig Slørdahl, Dag Rune Olsen og Cathrine Lofthus. Arvid Hallén er oppnevnt som observatør i gruppen. Arbeidet skal forankres i samarbeidsorganene, NSG og HelseOmsorg21-rådet for å få frem bredden av problemstillinger.

Per Morten Sandset som er sekretær for gruppen på foretakssiden orienterte om status for arbeidet. Det er både i Helse Sør-Øst og i helseregion Midt-Norge utarbeidet notater med saker som bør adresseres. Dette omhandler blant annet arealer (finansiering), vertsrollen for eksternt finansierte prosjekter, finansiering av medisinstudenter i HF-ene, ulike innkjøps- og regnskapssystem og problemstillinger knyttet til ulike regelverk i de to sektorene (f.eks. arbeidsmiljøloven i RHF-ene og Tjenestemannsloven i UH-sektoren). Det er ikke per dato utarbeidet notater i vest og nord, men notatene fra Sør-Øst og Midt-Norge kan distribueres til NSG når de er klare. Det ble påpekt at det er ulike oppfatninger av problemstillingene i sektorene og på tvers av regionene, og at det kanskje derfor vil være hensiktsmessig med et notat fra hver region.

Det ble i møte orientert om at både KD og HOD foreslår endring i indikatoren i finansieringssystemet som premierer tverrsektorielt samarbeid.

Arbeidsgruppen skal levere sin rapport i slutten av februar. Neste møte er satt til 16. november.

Konklusjon:
NSG tar informasjonen til orientering.

17/2015

Orientering og diskusjon

HODs handlingsplan for HelseOmsorg21

HOD vil høsten 2015 legge frem en handlingsplan for regjeringens oppfølging av HelseOmsorg21-strategien. Maiken Engelstad orienterte om status for arbeidet og eksempler på oppfølging, blant annet i tildelingsbrev til Forskningsrådet og oppdragsdokumentene til RHF-ene. Strategien er laget av og for aktørene og må således følges opp av de ulike aktørene som var involvert i arbeidet.

Det ble i møtet pekt på at både helseforetak og universitet bruker strategien i ulike arbeider selv om det p.t. ikke er utarbeidet egne handlingsplaner.

Konklusjon:
NSG tar informasjonen til orientering.

18/2015

Orientering og diskusjon

IKT-nett og bibliotekstilganger/konsortieavtaler

Per Morten Sandset innledet til diskusjon med utgangspunkt i utsendte saksdokumenter. Helse Sør-Øst opplever utfordringer knyttet til IKT-nett og bibliotekstilganger. Personer uten ansettelse ved universitetet mister nå tilgang til IKT-nettet fordi dette bryter med konsortieavtalene.

De største utfordringene knytter seg til bibliotekstjenester og lisensavtaler for tidsskrift, og at det er kostbart å forhandle frem enkeltavtaler for helseforetakene.

Det ble i møtet orientert om at det er to initiativ på gang knyttet til dette, et i regi av AD-ene i RHF-ene og et i regi av CRISTin.

NSG var på møtet enige om at man bør prøve å samle kreftene for å få gode avtaler på tidsskrifter og lisenser, men ønsker å avvente eventuell oppfølging til det er klart hva som kommer ut av de pågående initiativene i CRISTin og i RHF-ene. NSG ønsker at disse arbeidene blir

presentert på neste møte.

Konklusjon:

NSG tar informasjonen til orientering.

19/2015

Orientering og diskusjon

Orientering fra HOD og KD

KD orienterte om følgende saker:

- Endringer i indikatorene – det ble blant annet orientert om at det kommer en ny indikator på ferdig utdannede kandidater, og at EU-indikatoren er utvidet slik at den nå også gjelder utdanningssamarbeid.
- Stortingsmelding om struktur.
- Ny stortingsmelding om utdanningskvalitet

HOD orienterte om norsk deltakelse i europeiske forskningsinfrastruktur nettverk (ERIC):

- I BBMRI er Norge tatt opp som medlem
- I ECRIN ERIC der Norge er assosiert partner avventes anbefaling fra NFR om evt. medlemskap/observatørrolle. NorCRIN er den norske delen av ECRIN.
- NFR har anbefalt HOD å gå inn som medlem i EATRIS. Dersom det skal bli aktuelt å søke som medlem gjennom HOD må universitetene formelt bekrefte at de går inn med finansiering, jf. vedtakene som er gjort i samarbeidsorganene om at kontingenten deles mellom RHF-ene og universitetene. Den norske noden ligger hos UiO, og er dermed ikke i HODs styringslinje. Ved inngåelse av medlemskap er det ønskelig at det blir rapportert på nytte for fagmiljøene, kostnader og nasjonal styringsmodell (styringsgruppe). Det ble også stilt spørsmål ved om det kan være behov for koordinering på tvers av ERIC-ene med samordning av styringsgruppene.

Konklusjon:

NSG tar informasjonen til orientering.

20/2015

Beslutningssak

Møteplan for 2016

NSG vedtok følgende møteplan for 2016:

- 26. mai i Tromsø
- 17. november i Oslo (Gardermoen). NSGs årlige seminar avholdes samme dag.

Konklusjon:

NSG vedtar møteplanen for 2016, og at NSGs årlige seminar avholdes samme dag som novembermøtet med seminar først og ordinært NSG-møte etter lunsj.

21/2015

NFR avslutter Nevronor som egen satsing og bidraget til

Unikard fra 2016

Orientering og diskusjon

Forskningsrådet ved Hilde Jerkø orienterte i tråd med brev fra Forskningsrådet til NSG om at Forskningsrådet avslutter Nevronor som egen satsing og at bidraget til Unikard utgår fra 2016. Forskningsrådet henstiller NSG om å videreføre Nevronor som et nasjonalt nettverk.

Henvendelsen fra Forskningsrådet er tidligere diskutert i NSG-AU, som finner det naturlig å avvende evalueringen av NSGs nettverk før man tar stilling til en eventuell videreføring. NSG sluttet seg til dette.

Konklusjon:

NSG tar informasjonen til orientering.

23/2015

Overføring av ledelse- og sekretariatsfunksjon

Orientering og diskusjon

Ledelse- og sekretariatsfunksjonen ivaretas på omgang mellom regionene for 2 år ad gangen, og det er nå Helse Nord og Universitetet i Tromsø som står for tur. Helse Vest og Universitetet i Bergen har innehatt funksjonen siden 1. juli 2013. Det ble orientert om at funksjonen primært vil ligge hos UiT det første året, og at Helse Nord tar over det andre året. UiT/Helse Nord overtar funksjonen etter møtet 5. november, men Helse Vest og UiB vil ferdigstille og sende ut referatet fra møtet. Sidene til NSG, www.helseforsk.no, har vært nede en kort periode. Det ble avtalt at Helse Vest/UiB sjekker status for dette og melder fra til det nye sekretariatet når nettsidene fungerer igjen.

Konklusjon:

NSG tar informasjonen til orientering.