

Nasjonal samarbeidsgruppe for helseforskning i spesialisthelsetjenesten (NSG)

Kontakt:
Marita Pedersen
Marita.pedersen@uit.no
Elisabeth Dahlberg
Elisabeth.dahlberg@uit.no

Referat fra møte i NSG

Dato: 26.05.2016

Tid: kl. 09.00 – 16.00

Sted: Radisson Blu Hotell Tromsø

Til stede: I henhold til deltakerliste til sist i dokumentet.

Møteleder: Arnfinn Sundsfjord

Referent: Elisabeth Dahlberg og Marita Pedersen

Sak nr.: **Sak/merknad:**
1/2016 **Godkjenning av innkalling**
Vedtaks sak Vedtak:
Innkallingen ble godkjent.

2/2016 **Godkjenning av referat fra NSG 5. november 2015**
Vedtaks sak Vedlegg:
• Referat fra møte 5. november

Vedtak:
Referatet fra møtet 5. november ble godkjent.

3/2016 **Rapport evaluering av NSGs nasjonale nettverk.**
Vedtaks sak Fremlegg ved Bjørn Gustafsson, leder av arbeidsgruppen.

Vedlegg:
• Rapport
• Presentasjon

Arbeidsgruppe for evaluering av nasjonale forskningsnettverk i regi av Nasjonal samarbeidsgruppe for helseforskning i spesialisthelsetjenesten (NSG) leverte rapport til NSG den 11.5. 2016.

Arbeidsgruppen har bestått av Bjørn Gustafsson (leder, NTNU), Eyvind Rødahl (UiB), Øystein Krüger (Helse Sør-Øst) og Rune Sundset (Helse Nord). Maria Henningsen har vært arbeidsgruppens sekretær.

Gruppen har foretatt en evaluering av følgende seks forskningsnettverk: NevroNor, UNIKARD, NORSMI, MUSS, Helsetjenesteforskning og Nasjonal Kreftsatsing. NevroNor og UNIKARD har en spesiell forhistorie og ble ikke etablert i tråd med de gjeldende retningslinjene for NSG-nettverk, men har likevel vært regnet som nettverk og er tatt med i evalueringen.

Arbeidsgruppen har gitt NSG en konkrete anbefalinger for videreføring eller avvikling av de seks satsningene som NSG-nettverk. I tillegg har arbeidsgruppen utarbeidet en skisse til nye retningslinjer for etablering av nasjonale nettverk.

Vedtak:

Vedtak fattes i tråd med anbefaling fra arbeidsgruppen:

- NevroNor fases ut som NSG-nettverk.
- UNIKARD fases ut som NSG-nettverk.
- MUSS videreføres som NSG-nettverk, med evaluering for videreføring i 2018.
- Helsetjenesteforskning videreføres som NSG-nettverk, med evaluering for videreføring i 2018.
- Nasjonal kreftsatsning fases ut som NSG-nettverk.
- NORSMI videreføres som NSG-nettverk ut 2017.
- Det settes ned en arbeidsgruppe som vurderer ordningen i sin nåværende form og de foreslåtte endringene av retningslinjer for etablering av nettverk.

4/2016

Vedtaks sak

Opprettelse av Norsk institutt for global helse

Fremlegg ved Nina Langeland, leder av arbeidsgruppen.

Vedlegg:

- Forslag til mandat for Norsk institutt for global helse
- Presentasjon

Behovet for et nasjonalt institutt/nettverk for global helseforskning har vært diskutert i ulike fora, blant annet på dekanmøtet i medisin. Det er også omtalt i HelseOmsorg21-strategien. Norsk forum for global helseforskning slutter seg også til at det blir etablert et nasjonalt institutt. Saken har vært drøftet i NSG, og på bakgrunn av vedtak fra NSGs møte 5. november, sak 15/2015, ble det nedsatt en arbeidsgruppe med mandat om å fremme 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 har hatt følgende medlemmer: Nina Langeland (leder), Per Ole Iversen (Helse Sør-Øst), Frode Forland (FHI), Svetlana Zykova (UNN), Elin Y. Dvergsdal (NTNU). Marianne Stien (UiB) har vært gruppens sekretær.

Arbeidsgruppen leverte forslag til mandat til NSG-AU den 20. april 2016. Sammen med forslag til mandat leverte arbeidsgruppen referater fra de tre møtene gruppen har hatt. I tillegg til mandatet kommer det fram av referatene at arbeidsgruppen er enige om at:

- Instituttet bør bestå av både forskning, utdanning, kompetansebygging og forskerutdanning.
- Det kan være hensiktsmessig med en forankring i NSG der begge sektorer er representert.
- Instituttet skal ikke være tidsavgrenset som de nasjonale satsingsområdene til NSG, men en mer permanent struktur.

- Instituttet skal opprettes uavhengig av økonomi i startfasen. Koordinering av dette instituttet bør gå på omgang, UiB har administrative ressurser å sette inn og kan ha første sekretariatsfunksjon.
- Det er viktig at ikke instituttet blir for stort til å begynne med, men heller utvide etter hvert når man ser utviklingen. Foreslåtte antall observatører må diskuteres nøye.

Vedtak:

NSG slutter seg til foreslåtte mandat og struktur med de endringer som kom fram i møtet:

- Navn endres til - Norsk nettverk for global helse / Norwegian Network for Global Health (NNGH).
- Reformulere representant fra UH-sektoren.
- Revidere mandat i henhold til de innspill som kom i møtet
- Rapporterer til HO21 Monitor, men også uformelt til NSG.
- NGO'ene inngår ikke som faste observatører.

Sekretariatet legges til UiB med funksjonstid på 3 år. Sekretariatet vil deretter rullere mellom medlemsinstitusjonene.

Arbeidsgruppen sender inn revidert mandat til NSG AU, arbeidet i NNGH settes i gang fra d.d. Det orienteres om endelig mandat i neste NSG-møte.

5/2016

Vedtakssak

Tema for NSG-seminar 17. november 2016

Forslag til arbeidstittel på seminar: «Samordning av helseforskning i universitetene og helseforetakene – hva er status?»

Husebakk-utvalgets rapport er midt i kjernen av aktivitetene til NSG og i samarbeidet mellom sektorene. Det foreslås å invitere de ulike arbeidsgruppene under utvalget til å presentere sine delrapporter.

Vedtak:

NSG-seminaret 17. november 2016 skal ha arbeidstittel «Samordning av helseforskning i universitetene og helseforetakene – oppfølging av tiltak fra Husebakk-rapporten»

6/2016

Orienteringssak

Nytt program for klinisk behandlingsforskning (Klinbeforsk)

Presentasjon ved Per Morten Sandset

Vedlegg:

- Presentasjon

Det blir ny utlysning i samarbeid mellom RHF'ene og Forskningsrådet. Utlysning kommer mai med frist 12.oktober 2016 (kan bli endret). Utlysningen vil være en årlig hendelse.

Lenke til informasjon om [KLINBEFORSK](#)

7/2016

Orienteringssak

Presentasjon av Centre for Molecular Medicine Norway (NCMM)

Presentasjon ved Kjetil Tasken.

Vedlegg:

- Presentasjon

Presenterte modell for rekruttering og nettverk som gjort i NCMM.

8/2016

Samordning av helseforskning i universitetene og helseforetakene – hva er status?

Orienteringssak

Presentasjon ved Stig Slørdahl
Rapporten har frist september 2016

Vedlegg:

- Presentasjon

Rapporten skal ifølge mandatet forankres i NSG. Det vil ikke pga tiden være mulig å forankres i et samlet NSG som først møtes 17 november 2016. NSG AU får tilsendt rapporten til gjennomsyn.

9/2016

Nasjonalt konsortium for sekvensering og persontilpasset medisin.

Orienteringssak

Presentasjon ved Dag Undlien.
Nystartet nasjonalt konsortium. Fusjon av eksisterende infrastrukturer og midler til nye.

Vedlegg:

- Presentasjon

10/2016

Oppfølging av handlingsplanen for HO21

Orienteringssak

Presentasjon ved

- Maiken Engelstad, HOD
- Pål Iden, region Vest
- Erlend Smeland, region Sør-Øst
- Bjørn Gustafsson og Henrik Sandbu, region Midt
- Arnfinn Sundsfjord, region Nord

Vedlegg:

- Presentasjon HOD
- Presentasjon Vest
- Presentasjon Midt
- [Handlingsplanen for HO21](#)

HOD har utarbeidet handlingsplan med 40 tiltak, og vil være en tilrettelegger for oppfølging av HO21. Det jobbes godt tverrsektorielt med alle 10 hovedpunktene fra HO21 i de fire regionene.

11/2016

Nasjonal status EU-søknader og tilslag innen helseområdet.

Orienteringssak

Presentasjon ved Jesper Simonsen

Vedlegg:

- Presentasjon

Forskningsrådet presenterte hvor mye Norge og spesielt Helseområdet henter ut fra EU ifht midler og deltakelse. Forskningsrådet informerer også om ny ordning som er på høring nå der man kan søke om midler til finansiering av forprosjekter til å komme i posisjon for kommende utlysninger i EU.

12/2016

Forskningsrådet presenterer de første erfaringer med de nye helseforskningsprogrammene.

Presentasjon ved Jesper Simonsen

Vedlegg:

- Presentasjon

Forskningsrådet informerer om de fire nye programmene og første erfaring med utlysning. Den nye programmodellen til Forskningsrådet vil innebære én årlig felles utlysning fra 2017, med noen individuelle underfrister. Dette muliggjør overflytting av søknader mellom programmene og gir større forutsigbarhet for tilgjengelig finansiering.

Deltakerliste

Rolle	Navn	Institusjon	E-post
Representant UH	Arnfinn Sundsfjord	UiT	arnfinn.sundsfjord@uit.no
Representant UH	Bjørn Gustafsson	NTNU	bjorn.gustafsson@ntnu.no
Representant UH	Frode Vartdal	UiO	frode.vartdal@medisin.uio.no
Representant UH	Nina Langeland	UiB	Nina.Langeland@uib.no
Representant UH	Gro Johnsen (vara)	UHR (MNT-fag)	gro.johnsen@uis.no
Representant RHF	Rune Sundset	Helse N RHF	rune.sundset@helse-nord.no
Representant RHF	Henrik A. Sandbu	Helse M RHF	henrik.a.sandbu@helse-midt.no
Representant RHF	Per Morten Sandset	Helse SØ RHF	per.morten.sandset@helse-sorost.no
Representant RHF	Pål Iden	Helse V RHF	pal.iden@helse-vest.no
Representant RHF	Erlend Smeland	OUS	ebs@ous-hf.no
Representant RHF	Siw Mørkved	Univ.sykehusene	siv.morkved@stolav.no
Observatør	Maiken Engelstad	HOD	maiken.engelstad@hod.dep.no
Observatør	Finn-Hugo Markussen	KD	finn-hugo.markussen@kd.dep.no
Observatør	Jannikke Ludt	Forskningsrådet	jl@forskningsradet.no
Brugerrepresentant	Arne Lein	SAFO	arne.lein@nhf.no
Arbgr. Nasj. nettverk	Maria Henningsen	NTNU	maria.henningsen@ntnu.no
Neste sekretariat	Helen Sagerup	Helse N RHF	Helen.Sagerup@unn.no
Neste sekretariat	Kristina Lindstrøm	Helse N RHF	Kristina.Lindstrom@helse-nord.no
Sekretariat	Elisabeth Dahlberg	UiT	elisabeth.dahlberg@uit.no
Sekretariat	Marita Pedersen	UiT	marita.pedersen@uit.no
Gjest	Jesper Simonsen	Forskningsrådet	jws@forskningsradet.no
Gjest	Stig Slørdahl	Helse M RHF	Stig.Slอร์ดahl@helse-midt.no
Gjest	Dag Undlien	UiO	d.e.undlien@medisin.uio.no
Gjest	Kjetil Tasken	NCMM	kjetil.tasken@ncmm.uio.no
Gjest	Sameline Grimsgaard	UiT	Sameline.grimsgaard@uit.no

Forfall

Rolle	Navn	Institusjon	E-post
Brugerrepresentant	Mona Enstad	FFO	mona@ms.no
Representant UH	Marit Kirkevold	UHR (helsefag)	marit.kirkevold@medisin.uio.no