

# Nasjonal samarbeidsgruppe for helseforskning i spesialisthelsetjenesten (NSG)

**Kontakt:**  
Marita Pedersen  
[Marita.pedersen@uit.no](mailto:Marita.pedersen@uit.no)  
Elisabeth Dahlberg  
[Elisabeth.dahlberg@uit.no](mailto:Elisabeth.dahlberg@uit.no)

## Referat fra NSG

**Dato:** 17.11.2016

**Sted:** Radisson Blu, Gardemoen

**Til stede:** I henhold til liste sist i dokumentet.

**Møteleder:** Arnfinn Sundsfjord

**Referenter:** Elisabeth Dahlberg og Marita Pedersen

Sak nr.:	Sak/merknad:
<b>13/2016</b>	<b>Godkjenning av innkalling</b>
Vedtaks sak	<u>Vedtak:</u> Godkjent
<b>14/2016</b>	<b>Godkjenning av referat fra NSG 26.5. 2016</b>
Vedtaks sak	<u>Vedtak:</u> Referatet fra møtet 26. mai ble godkjent.
	Minner om referatene fra årets NSG AU som ligger på: <a href="http://helseforsk.no/arbeidsutvalget-au/">http://helseforsk.no/arbeidsutvalget-au/</a>
	Merknad: Navneendring til Nasjonalt institutt for global helse (NIGH) ble gjort i etterkant av NSG-møtet i 26 mai på sirkulasjon. Se <a href="#">sirkulasjonssak</a> , <a href="#">vedtak</a> og <a href="#">endelig mandat</a> .
	Vedlegg: <ul style="list-style-type: none"><li>• <a href="#">Referat fra møte 26. mai</a></li></ul>
<b>15/2016</b>	<b>Utkast til nye retningslinjer for NSGs nasjonale nettverk.</b>
Diskusjonssak	<u>Vedtak:</u> <ol style="list-style-type: none"><li>1. NSG anbefaler opprettelse av nasjonale faglige nettverk samfinansiert av de regionale helseforetakene og universitetene for å oppnå optimal utnyttelse av tilgjengelige ressurser i sektorene. For å stimulere til et nasjonalt løft innen politisk prioriterte helseforskningstema, tas utgangspunkt i EUs forslag til søknadsområder innen SC1 (helse) for 2018-2020.</li><li>2. Forutsetningen for å etablere faglige nettverk er at de skal ha internasjonal konkurransekraft, og valg av tematisk område reflekterer gjensidig behov og økt merverdi for begge sektorer.</li></ol>

	<p>3. NSG anbefaler at to nye forskernettverk etableres mellom de fire regionale helseforetakene og de fire universitetene. De endelige tematiske områdene og krav og kriterier bestemmes i NSG-møtet mai 2017. NSG ønsker at hvert av de fire RHF-ene og hvert av universitetene bidrar med inntil kr. 250 000,- per år for en periode på 3-4 år for å finansiere nettverkene.</p> <p>4. NSG nedsetter en arbeidsgruppe som utarbeider forslag til endelig krav og kriterier knyttet til opprettelse og evaluering av nettverkene med en varighet på 3 + 3 år til neste NSG-møte.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Innledning ved Bjørn Gustafsson.</li> </ul> <p>Momenter fra diskusjon:  For å stimulere et nasjonalt løft innen helseforskningstema som er politisk prioritert, tas utgangspunkt i EUs forslag til søknadsområder innen SC1 (helse) for 2018-2020. Dette inkluderer blant annet:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Persontilpasset medisin</li> <li>2) Antibiotika resistens</li> <li>3) Infeksjonssykdommer + andre sykdommer</li> <li>4) global helse</li> <li>5) Big data</li> </ol> <p>For persontilpasset medisin vises det til forslag til statsbudsjett der det er foreslått etablering av et nasjonalt nettverk med regionale kompetansemiljøer for persontilpasset medisin i hver helseregion under ledelse av Helse Sør-Øst RHF. NSG ber universitetene vurdere samfinansiering med inntil 0,25 mill kr pr region for dette nettverket, og at formalisert deltakelse i nettverket og samfinansiering forankres i de regionale samarbeidsorganene.</p> <p>Det utarbeides nasjonale retningslinjer for forskernettverkene som legges til grunn for arbeidet med å opprette og evaluere de to nettverkene.</p> <p>Fra hver region utpekes en representant fra RHF/HF og en fra universitet for beskrivelse av relevant nettverksstruktur og aktiviteter i hver nettverkpilot.</p> <p>Forslagene forankres i de regionale samarbeidsorganene og i NSG. NSG ivaretar evaluering.</p>
	<p>Vedlegg:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Notat vedr. Retningslinjer NSG-nettverk</a></li> <li>• <a href="#">Forslag til retningslinjer NSG-nettverk 01.11.2016 (UTKAST)</a></li> <li>• Presentasjon av Bjørn Gustafsson</li> </ul>
<b>16/2016</b>	<b>Brukermedvirkning i forskning</b>
Diskusjonssak	<p><u>Konklusjon:</u>  Av diskusjonen kommer det fram et behov for opplæringsprogram for brukerrepresentanter for brukermedvirkning i helseforskning. Det er også behov for en harmonisering av skriftlige veiledere i alle RHF'ene. Helse Midt er kommet lengst i dette arbeidet, se deres <a href="#">veileder for brukermedvirkning i helseforskning</a>. Dette er en sak som NSG vil holde seg orientert om. UH-</p>

	sektoren vurderer behovet for en egen arbeidsgruppe for brukermedvirkning i egen sektor gjennom UHR.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Innledning ved Vigdis Endal, daglig leder i Samarbeidsforumet av funksjonshemmedes organisasjoner (SAFO).</li> <li>• Kommentar fra RHF'ene, deres erfaring med krav om brukermedvirkning i omsøkte prosjekt for regionale midler. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Tove K. Nilsen</li> <li>○ May Britt Kjelsaas</li> <li>○ Pål Iden</li> <li>○ Per Morten Sandset</li> </ul> </li> </ul>
	Vedlegg: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentasjon av Vigdis Endal, Tove K. Nilsen, May Britt Kjelsaas og Pål Iden</li> </ul>
<b>17/2016</b>	<b>Innføring av Health Research Classification System (HRCS) for helseforetak, universiteter, høyskoler og forskningsinstitutter</b>
Diskusjonssak	<u>Konklusjon:</u> Det er enighet om at det er de fire breddeuniversitetene (UiO, NTNU, UiB og UiT) med de helsetunge fakultetene (Medisinske og Helsevitenskapelige fakultet), og RHF'ene som bør inngå i en pilot. Rapporteringen innføres i 2018 (for 2017-resultater). Det nedsettes en arbeidsgruppe for utforming av piloten og målingen. Her bør prodekanene for forskning inviteres inn. Universitetene signaliserte behovet for en forankring i rektoratet ved institusjonene, da HRCS omfatter også andre fakulteter med helseforskning enn bare Medisinsk og Helsevitenskapelig fakultet. Viktig å avklare dette også før piloten skal utformes.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Innledning ved Maiken Engelstad, HOD og Stig Slipersæter, Forskningsrådet.</li> </ul> HOD og Forskningsrådet presenterte HRCS systemet og fremlegger en mulig skisse for rapportering og pilotprosjekt.
	<u>Vedlegg:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Innføring av HRCS-klassifisering</a></li> <li>• Presentasjon av Maiken Engelstad</li> <li>• Presentasjon av Stig Slipersæter</li> </ul>
<b>18/2016</b>	<b>Presentasjon av Nasjonalt nettverk for helsetjenesteforskning</b>
Informasjonssak	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informasjon ved Hilde Lurås</li> </ul>
	Vedlegg: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentasjon av Hilde Lurås</li> </ul>
<b>19/2016</b>	<b>Sentre for klinisk helseforskning</b>
	<u>Konklusjon:</u> Saken settes opp på neste møte i NSG. Forskningsrådet inviteres til å legge fram.
Informasjonssak	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Innledning ved Jannicke Ludt, Forskningsrådet</li> </ul> Dette er en oppfølging av HO21-strategien. Forskningsrådet utreder en modell for sentre for klinisk helseforskning. Det er oppnevnt en referansegruppe. Evt. utlysning vil komme i slutten av 2017 med operasjonalisering tidlig 2019.

<b>20/2016</b>	<b>Nasjonale retningslinjer for åpen tilgang til forskningsresultater (open access)</b>
Diskusjonssak	<u>Oppsummering fra diskusjon:</u> Det er generell støtte til OA Gull, men bekymring for at NSD ikke rekker å kvalitetssikre nye tidsskrifter raskt nok. Noen kommentarer til ekstraarbeidet for forsker med opplasting i vitenarkiv (OA Grønn). Informasjon om strategi og status med OA ved de ulike institusjoner.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Innledning ved Tove K. Nilsen, Helse Nord</li> </ul> <u>Vedlegg:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Rapport til KD – Nasjonale retningslinjer for åpen tilgang til forskningsresultater</a></li> <li>• Presentasjon av Tove K. Nilsen</li> </ul>
<b>21/2016</b>	<b>Status for Nasjonalt institutt for global helse (NIGH)</b>
Informasjonssak	NIGH er i en prosess med å konstituere seg. De vil på maimøtet i NSG legge fram de første fokusområder for instituttet.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informasjon ved Nina Langeland</li> </ul>
<b>22/2016</b>	<b>Overrekkelse av lederverv til Helse Nord og ny sammensetning av AU</b>
Informasjons- og vedtakssak	<u>Vedtak:</u> Ny leder og nytt sekretariat ønskes lykke til med arbeidet. Nytt NSG AU vedtas som foreslått.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Ny leder NSG</b> - Siv Cathrine Høymork, Kvalitets- og forskningsdirektør i Helse Nord RHF</li> <li>• <b>Nytt sekretariat</b> – Kristina Lindstrøm og Helen Sagerup, Helse Nord RHF</li> <li>• <b>Ny sammensetning i NSG AU</b> NSG AU skal bestå av fire representanter, en fra hver region og fortrinnsvis med lik balanse i representanter fra RHF og UH. I og med at leder for NSG deles mellom RHF og UH i regionen, og region Nord har løst det med hovedansvar i hvert sitt år av de 2 funksjonsårene, byttes leder også i AU. Det vil si at også et andre medlem i AU skiftes for å opprettholde balanse. Medlemmer i AU skal også være medlem av NSG og det er ønskelig med kontinuitet, men kun opp til ca. fire år. Dvs i praksis at det andre medlemmet byttes ut med sin vara fra regionen. Per Morten Sandset og Henrik Sandbu har begge like lang fartstid i AU, men deres vara har ulik tidligere tid i AU, der Frode Vartdal har sittet i AU i perioden fom 2011 tom 2014, mens Bjørn Gustafsson og hans forgjenger ikke har sittet i AU i den perioden. Selv om det nye mandatet til NSG ikke kan sies å ha tilbakevirkende kraft foreslås det likevel av ovennevnte grunner at skiftet skjer i region Midt, og at Bjørn Gustafsson går inn som nytt andre medlem. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Siv Cathrine Høymork (RHF/region Nord), m. vara Arnfinn Sundsfjord.</li> <li>○ Nina Langeland (UH/region Vest) m. vara Baard-Christian Schem.</li> <li>○ Per Morten Sandset (RHF/region SørØst) m. vara Frode Vartdal.</li> <li>○ Bjørn Gustafsson (UH/region Midt) m. vara Henrik Sandbu.</li> </ul> </li> </ul>
<b>23/2016</b>	<b>Eventuelt</b>
	<b>(a) Informasjon fra HOD v/ Maiken Engelstad om FHIs utvidede mandat.</b>

	HOD ber NSG vurderer om FHI burde ha en rolle (medlem/observatør) i NSG.
	<p><b>(b) Stor større årlig helsekonferanse i Norge med parallelle sesjoner?</b></p> <p>HOD v/ Maiken Engelstad: Det er mange mindre tematiske konferanser iltå året. Kan man se på mulighetene til å lage en stor helseforsknings/innovasjonskonferanse med flere undertema, evt. koblet til nordisk konferanse. Fint tiltak for sektorsamarbeid.</p> <p><b>Konklusjon:</b> Forskningsrådet er i gang med å effektivisere møteplasser arrangert av Rådet. De oppfordres til å vurdere en større nasjonal helsekonferanse, f. eks etter modell av i Riksstämman i Sverige. Saken settes opp til orientering i neste NSG-møte.</p>
	<p><b>Møtedatoer for NSG 2017</b></p> <p>Vedtak: Kommende møtedatoer er 19. mai og 16. november 2017.</p>

## Deltakerliste

Navn	Institusjon	Rolle
Arnfinn Sundsfjord	UiT Norges arktiske universitet	Representant UH (leder av NSG)
Bjørn Gustafsson	NTNU	Representant UH
Nina Langeland	Universitetet i Bergen	Representant UH
Hilde Irene Nebb	Universitetet i Oslo	Representant UH (vara)
Gro Johnsen	UHR (Helserelevante MNT-fag)	Representant UH (vara)
Marit Kirkevold	UHR (Helsefag)	Representant UH
Siv C. Høymork	Helse Nord RHF	Representant RHF
Per Morten Sandset	Helse Sør-Øst RHF	Representant RHF
Pål Iden	Helse Vest RHF	Representant RHF
Siw Mørkved	Universitetssykehusene	Representant RHF
Erlend Smeland	Oslo Universitetssykehus	Representant RHF
Øyvind Hope (forfall)	Helse Midt-Norge	Representant RHF (vara)
May Britt Kjelsaas	Helse Midt-Norge	Representant RHF (vara)
Vigdis Endal	SAFO	Brukerrepresentant (vara)
Mona Enstad	FFO	Brukerrepresentant
Maiken Engelstad	HOD	Observatør
Hege Landmark-Høyvik (forfall)	KD	Observatør
Finn-Hugo Markussen	KD	Observatør (vara)
Jannikke Ludt	Forskningsrådet	Observatør
Maria Henningsen	NTNU	For sak 15/2016
Tove K. Nilsen	Helse Nord RHF	For sak 18/2016 og 20/2016
Hilde Lurås	Ahus	For sak 18/2016
Stig Slipersæter	Forskningsrådet	For sak 17/2016
Nils-Olav Refsdal	HOD	For sak 17/2016
Ole Wiig	NIFU	For sak 17/2016
Mari Nes	Forskningsrådet	For sak 17/2016
Marita Pedersen	UiT Norges arktiske universitet	Sekretariat
Elisabeth Dahlberg	UiT Norges arktiske universitet	Sekretariat
Helen Sagerup	Helse Nord RHF	Sekretariat
Kristina Lindstrøm	Helse Nord RHF	Sekretariat