

Nasjonal samarbeidsgruppe for helseforskning i spesialisthelsetjenesten (NSG)

Sekretariat 2020:
Mariana Qamile Rød
Tone Friis Hordvik

Referat fra møte i NSG

Dato: 18. november 2020

Tid: kl. 10.00 – 13.00

Sted: Skype

Tilstede:

Per Bakke	UiB
Baard-Christian Schem	Helse Vest
Øystein Kruger	Helse Sør-Øst
Tove Klæboe Nilsen	Helse Nord
Siv Mørkved	Helse Midt
Renate Grüner	Felles representant universitetssykehusene
Erlend Smeland	OUS
Johanna Sollid	UiT
Pål Romundstad	NTNU
Gro Jamtvedt	UHR-HS
Randi Vad (vara)	Helse Sør-Øst
Ivar Prydz Gladhaug	UiO
Atle Fretheim (observatør)	FHI
Ole Johan Borge (observatør)	NFR
Marit Bakke (vara)	UIB

Forfall:

Fred Godtliebsen (observatør)	Universitets og høyskolerådet (Helserelevante MNT-fag)
Maiken Engelstad (observatør)	Helse og omsorgsdepartementet
Martin Fredheim (observatør)	Kunnskapsdepartementet

Sekretariat: Mariana Qamile Rød, Tone Friis Hordvik

Møteleder: Per Bakke

Saksnr.	Sakstittel
13/2020 5 min	Godkjenning av innkalling og dagsorden
Vedtak	Godkjent
14/2020 5 min	Referat fra møte i NSG 27. august 2020
Vedtak	Godkjent

<p>15/2020 35 min</p>	<p>Presentasjon av NSG-finansierte nettverk Tre nettverk fikk støtte av NSG. Nettverkene skal presentere seg selv, og er tilgjengelige for spørsmål.</p> <p><u>Nettverk i e-helse:</u> PROTECT Norway – a research network for online dementia prevention studies (Dag Årsland, Helse Stavanger).</p> <p><u>Nettverk i infeksjonsmedisin og antibiotikaresistens:</u> The Norwegian Respiratory Infections Network- ReSpiraNet (Harleen Grewal, Universitetet i Bergen).</p> <p><u>Nettverk i persontilpasset medisin og big data:</u> Precision imaging and machine learning for better patient care - a proposal for a Norwegian research network (Ingfrid S. Haldorsen, Helse Bergen).</p>
<p>Orientering</p>	<ul style="list-style-type: none">• Professor/forskningsleder Dag Årsland fra Helse Stavanger presenterte Protect Norway som er en plattform for forskning på og forebygging av demens. Plattformen er åpen for alle som forsker på demens i Norge. Nettverksmidlene gir en mulighet for å kunne gjennomføre og drifte plattformen. Håper på å samle informasjon om 2500 personer over 50 år uten demens.• Professor Harleen Grewal fra UiB presenterte Nettverk i infeksjonsmedisin og antibiotikaresistens. Nettverket skal fasilitere forskning knyttet til luftveisinfeksjoner og antibiotikaresistens. Nettverket har en visjon om å skape en bro mellom de ulike forskningsaktivitet som foregår. De vil etablere et nasjonalt nettverk som styrker forskningssamarbeidet. Covid 19 gjør dette høyaktuelt. Det er oppnevnt et Scientific Advisory Board som skal gi råd til styringskomiteen.• Professor Ingfrid Haldorsen presenterte Nettverk i persontilpasset medisin og big data. Nettverket er ledet fra Mohns visualiseringssenter. De skal etablere en egen nettside og vil bygge videre på allerede eksisterende aktiviteter. De vil arrangere årlige konferanser, sommerskole og tildele stipend. De vil bidra til nasjonale løsninger innen feltet. De starter i desember med kick off for nettverket med en konferanse.
<p>16/2020 20 min</p>	<p>Plassering av vertskap for eksterne forskningsmidler Helse Bergen og UiB har nylig inngått en ny avtale knyttet til plassering av vertskap for eksterne forskningsmidler. Avtalen presenteres v/ forskningsdirektør i Helse Bergen Renate Grüner og prodekan for forskning ved UiB Marit Bakke. Tid er satt av for diskusjon og spørsmål.</p>
<p>Orientering</p>	<p>Forskningsdirektør i Helse Bergen og Helse Vest RHF Renate Grüner presenterte vertskapsavtalen som er inngått mellom Helse Bergen og Universitetet i Bergen. Prodekan ved Det medisinske fakultet Marit Bakke kommenterte avtalen fra UiB sin side.</p>

	<p>Proessen med utarbeiding av avtalen tok i ca. 1,5 år. Dette er en institusjonsavtale, samtidig er det Det medisinske fakultet som har det tettteste samarbeidet med Helse Vest når det gjelder forskning, undervisning og innovasjon.</p> <p>Inngåelse av avtalen ligger i et overordnet mål om å øke felles forskningsvirksomhet. Avtalen regulerer det som skal skje når det planlegges søknader og når de innvilges. Prosjektleders hovedarbeidsgiver ligger til grunn for hvor prosjektet plasseres, med noen unntak. Ved særlig omfattende prosjekter skal prosjekteierskap avtales med dekan og fagdirektør. Avtalen har også et punkt om akkreditering, ved uenighet kan man også her henvende seg til dekan og fagdirektør. Avtalen har en varighet på tre år, med en gjensidig oppsigelsestid på 6 mnd.</p> <p>Det arbeides nå med å utarbeide felles retningslinjer for samarbeidet. Det sees allerede nå positive konsekvenser av avtalen, det har vært et godt samarbeid om SFF og infrastruktur søknader til NFR.</p> <p>Kommentarer fra UiB:</p> <p>Det som er viktig med avtalen er at den gir grunnlag for et bedre samarbeid. Det er viktig at vi holder hverandre orientert om søknader og planlegging av store prosjekter. Det har vært viktig for UiB å få inn at det er prosjektleders hovedarbeidsgiver som avgjør hvor prosjekteierskapet skal ligge. Avtalen styrker samarbeidet om større prosjekter.</p> <p>Vi så på avtalen som er utarbeidet i Oslo, men fant ut den ikke passet for Bergen. Det har vært viktig for UiB å få inn at det er prosjektleders hovedarbeidsgiver som avgjør hvor prosjekteierskapet skal ligge, og også samarbeidet om større prosjektet. Vi har tro på at dette skal et bedre samarbeidet.</p> <p>På spørsmål om økonomiske konsekvenser av avtalen ble det fremhevet at budsjetteringen er mer ryddig nå som man er en reel partner i hverandres søknader.</p> <p>Avtalen vil bli sendt ut sammen med referatet.</p>
17/2020 <i>15 min</i>	Nedsette arbeidsgruppe for NSG-seminar i 2021 Til møtet skal institusjonene ha sendt inn sine kandidater til arbeidsgruppen som planlegge NSG-seminaret i 2021. Komitéen skal komme i gang med arbeidet over nyttår. I tillegg til å arbeide med tematikk / innledere, må det også tas stilling til om seminaret skal planlegges som et fysisk eller digitalt arrangement. Innspill til tematikk kan gis under møtet. Innspill ble også kort tatt opp under forrige NSG-møte.
Vedtak	<p>Det ble enighet om å legge seminaret til høsten 2021.</p> <p>Institusjonene får frist til 1. desember med å spille inn kandidater til arbeidsgruppen som skal jobbe med NSGs seminar høsten 2021.</p> <p>Forslag til tema som ble diskutert i møtet:</p> <ul style="list-style-type: none">• Klinikeres tid til forskning,• Oppfølging av Husebektutvalgets rapport• Covid -19 forskning <p>Arbeidsutvalget følger opp med tema og sammensetning.</p>
18/2020 <i>10 min</i>	Mandat for evaluering av NSG i 2021 Vedlegg sendes.

Vedtak	<p>Det ble stilt spørsmål om hvem som skal være mottaker av evalueringsskjemaet. Om det kun skal være medlemmer i NSG, om det skal inkludere observatører og om relevante institusjoner utenfor NSG inviteres til å delta. Gro Jamtvedt som representerer UHR-HS i NSG minnet om at det er mange universitet og høyskoler som driver med helseforskning og at disse også bør involveres.</p> <p>Det ble avtalt at sekretariatet undersøker med Helse Midt hvordan dette ble gjort i forrige evalueringsrunde. Arbeidsutvalget arbeider videre med evalueringen.</p>
19/2020 <i>15 min</i>	<p>Klinikeres tid til forskning</p> <p>En utfordring i samarbeidsflaten mellom sektorene er klinikeres tid til forskning. Det er ønskelig at det presenteres hvilke erfaringer man har fra dette samarbeidet mellom sektorene og slik at man kan dra erfaringer fra hverandre.</p>
Vedtak	<p>Dette temaet er spilt inn til seminaret i 2021.</p> <p>Kommentarer:</p> <ul style="list-style-type: none">• Det kom innspill på at dette er et ressursproblem, og at det er konkurranse om tid og oppmerksomhet, tid til behandling og andre oppgaver. Problemstillingen kan gripes fra en mer overordnet strategisk vinkel. Hvordan ivaretar helseforetakene sin oppgave som forskningsinstitusjon. Dette kan hjelpe oss i hvilket spor debatten skal inn i.• Det er en sammensatt problemstilling. Kliniske studier er en del av oppdraget, man må ha realistiske forventninger til produksjonen, det er vanskelig for de miljøene som skal bygge seg opp. Det er en konkurranse med klinisk virksomhet. Dette er spilt inn i forbindelse med HODs handlingsplan.• Vi må ha et godt datagrunnlag, Helseforetakene kan forespørres. Noen utfordringer er generiske andre ikke <p>Arbeidsutvalget lager et forslag til prosess for å forberede saken frem mot seminaret høsten 2021.</p>
20/2020 <i>20 min</i>	<p>Status for oppfølging av Husebekkrapporten</p> <p>Institusjonene har nå arbeidet over lengre tid med å følge opp Husebekkrapporten. Hvordan er status? Hva er vi blitt bedre på, og hva gjenstår? Samarbeidsforumet ble lagt ned fordi en del saker måtte løses på lavere nivå. Dette skulle videreføres i NSG. Hvilke anbefalinger i rapporten er ikke tatt videre i tilstrekkelig grad? Kan Husebekkutvalget være et tema for seminaret i 2021?</p>
Vedtak	<p>De ulike regionene presenterte status for oppfølging av Husebekkrapporten. Mange meldte at de forholder seg til at ytterligere oppfølging av rapporten er adressert til NSG i tillegg til regionalt nivå.</p> <p>Regionene er kommet litt forskjellig i oppfølgingen og man har ulike utfordringer. Det er grunnlag for å diskutere nærmere hva som er potensialet for ytterligere forbedringer. Vi kan f.eks. utfordre departementet på hva vi trenger for å bedre EU-samarbeidet. Arbeidsutvalget vil konkretisere hvordan vi kan ta dette opp på seminaret høsten 2021.</p>

Nasjonal samarbeidsgruppe for helseforskning i spesialisthelsetjenesten (NSG)

Sekretariat 2020:
Mariana Qamile Rød
Tone Friis Hordvik

21/2020 <i>10 min</i>	Møtedatoer 2021 Basert på tidligere års innkallinger foreslås følgende møtedatoer i 2021: Onsdag 17. mars Onsdag 9. juni Onsdag 17. november Merk at antall møter er økt fra to til tre etter vedtak fattet under første møte i 2020.
Vedtak	Møtedatoene for 2021 ble godkjent. Det ble avtalt å bruke en annen plattform enn Skype, f.eks Zoom. Seminaret og møtet holdes vanligvis på samme dag.
22/2020 <i>15 min</i>	Orientering fra departementene
Vedtak	Saken utgikk pga. tekniske problemer og møtefravall.
23/2020	Eventuelt
	Bård-Christian Schem orienterte om et brev fra HOD ang. pasienter i kliniske studier. Ved for eksempel stamcellebehandling og MS behandling blir det en effektiv blokkering for kliniske studier hvis behandlingen må betales av prosjektet heller enn sykehuset. HV varsler at vi aksepterer en ISF finansiering for behandling av stor prinsipiell interesses og håper at det kan bli et prinsipp som gjelder for kliniske studier.