

Gjeldende bestemmelser for regionale forskningsmidler fra Helse Midt-Norge RHF

- herunder midler som utlyses gjennom Samarbeidsorganet og Felles Forskningsutvalg

A. Formelle krav til søknader

Deltakelse i helseforetak. Alle prosjekter skal ha aktiv deltakelse fra minst en person tilsatt i HF i regionen. Aktiv deltakelse innebærer at den HF-ansatte må ha vært med i utarbeidelse av prosjektbeskrivelsen. I søknaden må HF-ansattes rolle i prosjektet klargjøres. Alle samarbeidspartnere skal bekrefte sin deltakelse i eSøknad. Det forutsettes at prosjektene resulterer i publikasjoner hvor helseforetak blir kreditert gjennom forfatteradresse.

Søkerinstitusjon og vertsinstitusjon: aktuell klinikk ved helseforetaket må velges som søkerinstitusjon ved opprettelse av søknadsskjemaet. Prosjektet det søkes om skal forankres hos klinikkens leder ved den aktuelle klinikken, se punktet *lederforankring* under. Dersom prosjektet er planlagt forvaltet utenfor helseforetak (for eksempel ved universitet/høgskole i regionen), skal forvaltningsinstitusjonen angis som *vertsinstitusjon* (under «klassifisering») i søknadsskjemaet.

Bekreftelse av samarbeid: alle samarbeidspartnere skal bekrefte sin deltakelse i prosjektene. Dette gjøres ved at samarbeidspartners navn og kontaktinfo registreres under «deltakere» i søknadsskjemaet, og at vedkommende bekrefter sin deltakelse via tilsendt link. Det er søkers ansvar å etterse at samarbeidspartnere bekrefter sin deltakelse i prosjektet innen fristen.

Søknader som ikke involverer bekreftet samarbeid med helseforetak blir ikke vurdert.

Lederforankring. *Forankring i helseforetak:* alle søknader skal forankres hos klinikkens leder ved søkerinstitusjonen. Med forankring menes at riktig klinikkens leder skriver en kommentar til søknaden i eSøknad, hvor det eksplisitt fremgår at søknaden støttes av vedkommende. Det forventes at klinikken er informert om søknaden før innlevering. Frist for forankring ved klinikkens leder er 1. juli.

Forankring ved universitet/ høgskole/ privat aktør: prosjekter som skal forvaltes utenfor helseforetak må sikre forankring også ved den aktuelle vertsinstitusjonen. For slike prosjektsøknader skal det vedlegges et eget forankringsskjema , signert av institutt-, avdelings-, eller enhetsleder¹. Kommentarer til søknaden fra leder er obligatorisk, og forankringsskjemaet må legges ved før innsending av søknad. Det er ikke anledning til å ettersende forankringsskjema etter søknadsfristen 13. juni.

For mer informasjon om prosedyre for lederforankring, vennligst se [våre nettsider](#). Det er søkers ansvar å etterse at forankring fra aktuelle ledere foreligger innen fristene. Søknader som mangler lederforankring vil ikke bli vurdert.

Brukermedvirkning. I henhold til føringer fra Helse- og omsorgsdepartementet skal søknader om regionale forskningsmidler beskrive hvem som er brukere av resultatene av forskningsprosjektet, og redegjøre for i hvilken grad brukerne er involvert i planlegging og/eller gjennomføring av prosjektet. Med brukere forstår vi pasienter og pårørende. Hvordan brukerne

¹ Søknader til *Felles forskningsutvalg* skal ha forankring både ved klinikkens leder og ved instituttleder, uavhengig av hvor prosjektet skal forvaltes. Dersom du er usikker på hvem som skal forankre din søknad, vennligst ta kontakt med sekretariatet (samarbeidsorganet@mh.ntnu.no).

involveres vil avhenge av prosjektets karakter. Dersom vurderingen er at brukermedvirkning ikke er relevant for det aktuelle prosjektet, skal dette begrunnes i prosjektbeskrivelsen.

Mer informasjon om brukermedvirkning i forskningsprosjekter finnes på [våre nettsider](#).

Nytteverdi. Alle prosjektsøknader skal beskrive forventet nytteverdi for pasient og helsetjeneste, i tråd med føringer fra Helse- og omsorgsdepartementet. Nytteverdi skal beskrives både i søknadsskjemaet og som del av prosjektbeskrivelsen. Kvalitet og nytteverdi likestilles i vurderingen av søknadene (se punkt B).

Innovasjonspotensial. Helse Midt-Norge RHF ønsker å identifisere mulig innovasjonspotensial i forsknings- og utviklingsprosjekter, og vil kunne gi tilbud om oppfølging til prosjekter som oppgir slikt potensial. Dersom forskningsprosjektet har potensial for innovasjon skal dette oppgis under «klassifisering» i søknadsskjemaet, og beskrives nærmere i prosjektbeskrivelsen. For de som søker om innovasjonsrettede stillinger gjelder egne krav for beskrivelse av innovasjonsaspektet i prosjektet, se [Retningslinjer for søknadskategoriene](#).

B. Søknadsvurdering

Vitenskapelige komiteer. Søknader som oppfyller formelle krav oversendes vitenskapelige komitéer, som gjør en fagfellevurdering i henhold til vedtatte vurderingskriterier. De vitenskapelige komiteene er bredt sammensatt av fagpersoner fra de øvrige helseregionene². Fra 2017 vil komiteene ikke lenger deles inn etter søknadskategori, som tidligere. Dette innebærer at dersom søker sender inn flere søknader, vil disse vurderes i samme komité. Det nedsettes en egen vurderingskomité for Felles forskningsutvalg.

Vurderingskriterier. Søknadene vurderes og rangeres i henhold til [gjeldende vurderingskriterier](#) vedtatt av Samarbeidsorganet. De ti delkriteriene skåres på en skala fra 0 – 5, hvor 5 er best.

Innstilling for tildeling.

Samarbeidsorganet: i etterkant av den vitenskapelige vurderingen vil en hovedkomité bestående av lederne for de ulike vitenskapelige komiteene utarbeide en endelig rangering av søknader innen hver søknadskategori. Arbeidsutvalget for Samarbeidsorganet vil deretter utarbeide et forslag til innstilling, før vedtak om tildeling i Samarbeidsorganet. Ved innstilling for tildeling blir det lagt vekt på vurdering fra vitenskapelig komité, brukermedvirkning, gjeldende strategiske mål og regionale prioriteringer.

Felles forskningsutvalg: arbeidsutvalget for FFU vil utarbeide et forslag til innstilling på grunnlag av rangering fra den vitenskapelige komiteen. Også her vil det tas hensyn til brukermedvirkning og gjeldende strategiske mål. Endelig tildeling vedtas av FFU.

Prosjekter med gode evalueringer fra ekstern finansiør. Det oppfordres til å søke midler fra eksterne kilder (eksempelvis Forskningsrådet, EU og ideelle organisasjoner). Dersom søker kan vise til god evaluering fra ekstern forskningsfinansiør, kan dette kan telle positivt i vurderingen. Evalueringen må i så fall vedlegges søknaden. Prosjekter med ekstern finansiering som allerede har fått tilleggsfinansiering fra Samarbeidsorganet/FFU, prioriteres ikke for tildeling.

² For søknader om innovasjonsmidler kan også representanter fra Midt-Norge delta i vurderingskomiteen.

Innsyn i vurdering og klageadgang. Søker kan få tilsendt skriftlig tilbakemelding fra vitenskapelig komité ved henvendelse til sekretariatet (samarbeidsorganet@mh.ntnu.no). Karakterer vil ikke bli formidlet.

Vedtak om tildeling eller avslag følger av både faglig skjønn og strategiske vurderinger, og kan i henhold til Forvaltningsloven ikke påklages. Det er kun anledning til å klage på saksbehandlingsfeil. Klagefrist er tre uker etter at vurdering av søknaden er mottatt. En klage skal være skriftlig og begrunnet, og vil behandles av Samarbeidsorganet/FFU eller den person de oppnevner.

C. Vilkår for tildelte midler

Publikasjoner og krav til adressering. Der forskningsmidlene fører til vitenskapelige publikasjoner, kreves det at disse krediteres det aktuelle helseforetaket av stipendmottakeren. Dette innebærer at helseforetaket skal settes som forfatteradresse. Relevant klinikk skal påføres sammen med institusjon. Eksempel: «*Clinic of Surgery, St. Olavs Hospital, Trondheim University Hospital, Trondheim, Norway*». Adressering til helseforetak kommer i tillegg til eventuell adressering til utdanningsinstitusjon/privat aktør.

Manglende adressering til helseforetak kan medføre at midlene trekkes tilbake før prosjektperiodens utløp.

Rapportering. Det er rapporteringsplikt på forskningsmidler bevilget fra Helse Midt-Norge RHF. E-post med anmodning om rapport sendes ut til mottagere av forskningsmidlene ca. januar hvert år. Innsendte rapporter ligger til grunn for videre rapportering til Helse og Omsorgsdepartementet, samt «[Nasjonal rapport fra spesialisthelsetjenesten](#)».

Manglende rapportering kan medføre at midlene trekkes tilbake før prosjektperiodens utløp.

Formidling og regionalt samarbeid. Alle som får innvilget forskningsmidler fra Helse Midt-Norge oppfordres til å delta på Helse Midt-Norges regionale forskningskonferanse for å presentere forskningsresultater og bidra til forskningssamarbeid i regionen. Det forventes også at forskningsresultater formidles i egen/samarbeidende institusjoner og på nasjonale så vel som internasjonale arenaer.

Endringer i tildelte prosjektmidler. Eventuelle endringer i prosjekter og bruk av midler, herunder også endringer i stillingsprosent og permisjoner, skal søkes om til sekretariatet.

Mer informasjon om krav til adressering og rapportering, samt retningslinjer for endring i tildelte prosjektmidler finnes på [våre nettsider](#).