

**Møtereferat**

Tid: Torsdag 31.08.2017 kl. 10:00-15:00

Sted: Radisson Blu Værnes

Tilstede:	Henrik A. Sandbu, konstituert fagdirektør	Helse Midt-Norge RHF (leder)
	Haakon Skogseth, konst. forskningssjef	St. Olavs Hospital HF
	Siv Mørkved, forskningssjef (i permisjon høsten 2017)	St. Olavs Hospital HF
	Rune Wiseth, klinikkssjef	St. Olavs Hospital HF
	Berit K. Teige, forskningssjef	Helse Møre og Romsdal HF
	Bodil Landstad, forskningssjef, Helse Nord-Trøndelag HF	Helse Nord-Trøndelag HF
	Toril A. Nagelhus Hernes, prorektor nyskaping	NTNU
	Pål R. Romundstad, prodekan forskning og innovasjon	NTNU, MH-fakultetet
	Magnus Steigedal, direktør	NTNU Helse
	Karoline Daugstad, prodekan forskning	NTNU, SU-fakultetet
	Tor-Johan Ekeland, professor	Høgskulen i Volda
	Trine Karlsen, dekan	Nord Universitet
	Mona Sundnes, brukerrepresentant	Regionalt brukerutvalg
	Ingvild Klevan, forskningssjef	Sykehusapotekene Midt-Norge HF
Invitert:	Kristine Hole, rådgiver Helse Nord-Trøndelag HF	
Referent:	Inger Ådnøy Ellingsen	

**Sak 20/17 Åpning av møtet og godkjenning av innkalling og referat**

Åpning v/leder. Det var ingen kommentarer til referater fra de to foregående møtene og innkallingen.

Vedtak:

Referat fra møter 15.02. og 20.04. godkjennes. Innkallingen godkjennes.

**Sak 21/17 Status for utlysning av regionale midler for 2018**

Orientering v/Maria Henningsen i sekretariatet om årets utlysning av forskningsmidler. Se vedlagte presentasjon.

Total søknadssum er ca. 720 mill. kr., en nedgang på ca. 300 millioner fra året før. Antall søknader er omtrent likt, men hovedårsaken er at flerårige prosjekt er skalert ned fra 5 til 3 år. Antallet forkastede søknader har også økt fra i fjor, blant annet er flere avvist av klinikkssjefer på grunn av manglende dialog i forkant av søknadsfristen.

Innspill fra diskusjonen:

- Det er viktig å videreformidle til HOD hvor stor andel av søknadene som er støtteverdige
- Klinikksjefer uten forskerkompetanse må delegere oppgaven med forankring av søknader til andre i klinikken
- Det er fra i år kun AU Samarbeidsorganet (Henrik Sandbu og Björn Gustafsson) som utarbeider innstilling, i tråd med Samarbeidsorganets vedtak av AUs mandat, som også sier at de to medlemmene har ansvar for å forankre beslutninger i egen organisasjon.

Vedtak:

SUFU tar informasjonen til orientering. AU orienterer om innstillingsprosessen på kommende møte, herunder geografiske hensyn. SUFI holdes orientert om innstillingen.

## Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon

**Sak 22/17 Rammeavtale og mandat for Samarbeidsorganet (SO)**

Henrik Sandbu orienterte om status for arbeidet. Rammeavtalen vil styrebehandles i samtlige institusjoner i løpet av høsten, og signeres før årsskiftet når den er vedtatt av samtlige parter. Mandatet styrebehandles i HMN RHF 17. oktober. SUFI ga innspill til forslag til årshjul og mandat for SUFI, samt årshjul for Samarbeidsorganet.

Innspill fra diskusjonen:

- SUFI bør bidra i strategiske saker og høringer, og dette bør synliggjøres i årshjulet.
- Hvordan kan institusjonene representert i utvalget samarbeide for å få større gjennomslagskraft oppover mot departementene?
- Det ble etterlyst mer strategiske saker i møtene, og planer på kort og lang sikt.

Vedtak:

SUFI tar orienteringen til etterretning. Innspillene innarbeides av sekretariatet, og mandat og årshjul vedtas av Samarbeidsorganet 1. november.

**Sak 23/17 Avlønning av stipendiater ved ansettelse i helseforetak**

Innledning v/Berit K. Teige, Helse Møre og Romsdal HF. Det praktiseres ulik avlønning av stipendiater ved ansettelse i helseforetak, både mellom yrkesgrupper og på tvers av klinikker og institusjoner. Det foreligger ingen felles føringer fra Helse Midt-Norge RHF, og det er behov for å samordne retningslinjer for ulike yrkesgrupper. Det ble også stilt spørsmål om hvorvidt avlønning av andre helseforetaksansatte i Midt-Norge bør standardiseres.

Det ble påpekt at dette er en lang og komplisert prosess som det også arbeides med på nasjonalt nivå. Lønnsnivå avhenger av flere faktorer, og det er komplisert å innføre felles retningslinjer for hele regionen. Det ble understreket at flertallet av stipendiater i regionen er tatt opp på et ph.d.-program ved NTNU og at uansett ansettelsessted skal kvaliteten være god og prosjektet forankret i NTNU for de det gjelder.

Vedtak:

SUFI ber om at de ulike institusjonene innen årsskiftet sender inn oversikt over dagens praksis for avlønning av stipendiater til sekretariatet.

**Sak 24/17 Saker til Samarbeidsorganets møte i november**

Forberedte innlegg v/Bodil Landstad, Helse Nord-Trøndelag HF og Toril Hernes, NTNU.

Det ble foreslått følgende sentrale punkter til drøfting i kommende møter:

- Hvordan kan forskning implementeres? Hvordan håndteres ny kunnskap?
- Hvordan skal kunnskapen bringes ut i kommunesektoren og implementeres der?
- Hva er kunnskapsbasert praksis, og hvordan jobber vi for å få til dette?
- Hvordan arbeider vi strategisk med store investeringer innen utstyr og infrastruktur, finnes det satsingsområder for samarbeid? Hvordan sikre regional bruk?
- Målrettet arbeid for økt internasjonalisering – både for implementering av internasjonal forskning i klinikken og økt EU-deltakelse
- Tverrfaglig forskning/innovasjon som satsingsområde
- Talentutvikling – hvordan ta vare på talentene i UH- og HF-sektoren og gi handlingsrom
- Samarbeid med næringsliv
- Hvordan tilrettelegge for studentinnovasjon

## Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon

### Innspill i møtet:

- Det må være en balanse mellom bredde og spiss. Vi skal dekke et veldig stort område, men vi må også fokusere på å spisse oss inn der vi er gode.
- Lederskap er veldig viktig framover. Det er veldig mange oppgaver som ligger til leder. Disse personene må ha innsikt i hvordan vi kan samarbeide på å beholde og utvikle og rekruttere kompetanse. Hvordan samarbeide på tvers av institusjonene og sektorene om å få nødvendig kompetanse?
- Vi må ikke bli naive med hensyn til næringsliv, spesielt farmasøytisk industri, der premissene må legges av forskningsmiljøene
- Universitet og helseforetak må jobbe tett sammen for å holde på talenter, for eksempel løp for yngre personer for å løse rekrutteringsproblemer – er dette et mulig insentiv fra Samarbeidsorganet?
- Kvaliteten på innovasjonssøknadene øker, og det er viktig å fortsette den positive tendensen fremover.
- Metodekunnskap må styrkes
- Forskning må ikke vokse på bekostning av brukerkunnskap og erfaringskunnskap
- Etikk og juridiske hensyn må være nav i all strategi

### Vedtak:

Haakon Skogseth (St. Olavs), Pål Romundstad og Magnus Steigedal (NTNU) jobber videre med dette og legger frem et arbeidsnotat på neste møte i SUFI. Saken følges også opp av AU SO.

### **Sak 25/17 Organisering av klinisk forskningsstøtte med regionalt ansvar**

Innledning v/Henrik Sandbu. HMN RHF har bedt St. Olavs utrede etablering av en felles Clinical Trials Unit (CTU) ved St. Olavs med regionalt ansvar. Siv Mørkved, St. Olavs Hospital, ga en kort orientering om status og planer:

Det er nedsatt en arbeidsgruppe ved St. Olavs Hospital for utredningen, som har frist for leveranse 1.oktober. Arbeidsgruppen består av representanter fra helseforetakene, Helse Midt-Norge RHF og utdanningsinstitusjonene, inkludert HR-ansvarlige og tillitsvalgte. Gruppen vil se på erfaringer med etablering av CTU ved andre universitetssykehus, for eksempel OUS. CTU skal være en støtte for forskningsmiljøene i hele regionen og ha kompetanse innen metode, planlegging av kliniske studier m.v., som klinikkene kan dra nytte av i planlegging og gjennomføring av forskningsprosjekter.

### Vedtak:

SUFI tar informasjonen til orientering og holdes orientert på kommende møter.

### **Sak 26/17 Oppdragsdokument 2017 – tilleggsdokument etter Stortingets behandling**

Orientering v/Henrik Sandbu om tilleggsdokument til oppdragsdokument for 2017 (HOD), med vekt på forskning og innovasjon.

Følgende punkter er relevant for forskning og innovasjon:

- Med LIS-reformen blir legenes spesialisering nå helseforetakets ansvar. Arbeidet er ressurskrevende og omfattende.
- Fire helseforetak er bedt om å lage en oversikt over behov for nye kvalitetsregistre.
- Økt forpliktelse for å arbeide for at pasienter får mulighet til å delta i kliniske studier og gi oversikt over hvilke studier finnes. Det arbeides med et nettbasert system med publikumssider slik at pasienter og pårørende kan finne informasjon selv.

## Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon

- Sak 26/17** – forts. SUFI ga innspill om at gjennomtenkt kommunikasjon er viktig når det gjelder det siste punktet. Det ble vist til flere medieoppslag tidligere i år der dette har blitt tolket som tilgang til utprøving av nye medisiner. Mange pasienter kan misforstå budskapet om økt deltakelse i kliniske studier og det er viktig at helseforetakene videreformidler budskapet fra HOD på en korrekt og informativ måte.

Vedtak:

Samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon tar orienteringen til etterretning.

**Sak 27/17** **Kvalitetsarbeid innen forskning i Helse Nord-Trøndelag HF**

Bodil Landstad og Kristine Hole, Helse Nord-Trøndelag HF, orienterte om helseforetakets arbeid med kvalitetssikring innen forskning, med særskilt vekt på samarbeidet med HUNT og utlevering av pasientdata. Viktigheten av gode rutiner og god saksbehandling ble understreket. Forskningsadministrasjonen i HNT HF vurderer alle søknader før de sendes videre REK, registre eller andre instanser. Målet er å løse forskerne gjennom søknadsprosessen og sikre god kvalitet på søknadene. SUFI var svært positiv til arbeidet som er gjort og støtter initiativet til regionalt samarbeid om noen av tjenestene.

Vedtak:

SUFI tar informasjonen til orientering.

*Vedlegg:*

*Strategi for forskningsformidling i Helse Nord-Trøndelag HF  
Presentasjon*

**Sak 28/17** **RHF-enes strategigruppe for forskning**

Orientering v/Henrik Sandbu om møte i [RHF-enes strategigruppe for forskning](#) 30. aug. En sentral sak i møtet var at det er kommet ny [Forskningsetikklov](#), gyldig for alle institusjoner med forskningsaktivitet. Denne innebærer blant annet at det skal være et redelighetsutvalg i hver forskningsinstitusjon, men loven spesifiserer ikke hvordan dette skal organiseres i praksis. Det blir også krav om opplæringsarbeid i forhold til forskningsetikk. Ansvar vil ligge både til enkeltforsker og institusjonen.

SUFI drøftet følgende momenter knyttet til forskningsetikk:

- Alle sammenstillinger av nye data skal tilintetgjøres etter fem år, noe som er et hinder hvis man vil se på eldre data
- Heretter vil data overføres fra SPREK til CRISTin automatisk, som vil gjøre det lettere å få oversikt og er et stort fremskritt. Her vil man på sikt kunne få inn samarbeidsprosjekter og antall rekrutterte pasienter, slik at data kan gjenbrukes. Det vil bli krav til forskere om å legge inn en kort populærvitenskapelig tekst om prosjektet.
- NTNU innfører krav om forskningsetisk opplæring med eksamen som skal bestås for alle forskere.
- De tre helseforetakene i regionen har fått finansiering fra SO til en delt stilling dedikert til personvern, arbeidet er i gang og det er ansatt en person i Helse Nord-Trøndelag HF.

Vedtak:

SUFI ber medlemmene fra NTNU undersøke mulighetene for at NTNU sitt redelighetsutvalg kan vurdere saker for hele regionen. Saken følges opp på kommende møter.

## Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon

### Sak 30/17 Orienteringer fra institusjonene

#### Helse Midt-Norge RHF:

- HMN RHF har nylig vunnet rettssaken mot Kristiansund kommune angående saken om byggingen av nytt sykehus.
- Betania Malvik har tappt kontrakt om rehabilitering etter konkurranserunde.

#### St. Olavs Hospital HF:

- Forskningsmessig er CTU-bestillingen (sak 25/17) sentral
- Skal ha strategiseminar på Oppdal i løpet av høsten

#### Helse Møre og Romsdal HF:

- Økonomi: 111 millioner i underskudd
- Forskning innen havrommet har stort fokus, samarbeider med NTNU

#### Helse Nord-Trøndelag HF:

- 3 nye medarbeidere i forskningsavdelingen, blant annet en kommunikasjonsansvarlig og en personvernansvarlig.
- Det er ansatt felles statistiker for de 3 helseforetakene på St. Olavs (finansiert av SO)

#### Sykehusapotekene i Midt-Norge HF:

- Jobber med å strukturere forskningsarbeidet og har initiert samarbeid med andre sykehusapotek

#### NTNU, MH-fakultetet:

- Ny prodekan for forskerutdanning og innovasjon, Brita Pukstad, som skal ha ansvar for ph.d.-utdanningen, forskerlinjen til medisinstudiet og innovasjonsarbeidet.
- Jobber med strategi og langtidsplan for forskning. HF invitert til innspillsrunde.
- May-Britt Tessem i MR-gruppen på ISB har fått et ERC grant.

#### NTNU, SU-fakultetet:

- Instituttleder ved Institutt for psykologi, Ute Gabriel, blir nytt medlem av SUFI fra SU-fakultetet, tiltrer på kommende møte.

#### Nord Universitet:

- Er i oppbyggingsfasen. Skal ansette forskningsadministrativ rådgiver og prodekan for forskning. Skal legge strategi i oktober.

#### Regionalt brukerutvalg:

- Har tildelt forskningsprisen for 2016 til professor Marit Kvangarsnes (NTNU Ålesund) og klinikkjef Torstein Hole (Helse Møre og Romsdal HF) for forskning som har muliggjort god samhandling mellom primær- og spesialisthelsetjenesten så nært pasientens hjem som mulig.