

## Referat

## Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon (SUFU)

Tid: Onsdag 18.04.2018 kl. 10:00-15:00

Sted: Møterom Sør, 3. etg HMN RHF, Stjørdal

Til stede:	Henrik A. Sandbu, fagdirektør (leder)	Helse Midt-Norge RHF
	Siv Mørkved, forskningssjef	St. Olavs Hospital HF
	Anne Hildur Henriksen, klinikkssjef	St. Olavs Hospital HF
	Kristine Hole, rådgiver (for Bodil Landstad, forskningssjef)	Helse Nord-Trøndelag HF
	Berit K. Teige, forskningssjef	Helse Møre og Romsdal HF
	Toril A. Nagelhus Hernes, prorektor nyskaping	NTNU
	Pål R. Romundstad, prodekan forskning	NTNU, MH-fakultetet
	Magnus Steigedal, direktør	NTNU Helse
	Arne Lyngstad, brukerrepresentant	Regionalt brukerutvalg
Observatør	Janne K. Sund (vara)	Sykehusapotekene Midt-Norge HF
Inviterte:	Fredrik Høie Jordet, personvernombud forskning	Helse Nord-Trøndelag HF
	Marit Bratlie, innovasjonsrådgiver	Helse Midt-Norge RHF
	Eivind Andersen, leder Prosjekter	NTNU TTO
Forfall:	Ute Gabriel, instituttleder Inst. for psykologi	SU-fakultetet, NTNU
	Tor-Johan Ekland, professor	Høgskulen i Volda
	Ottar Bjerkeset, prodekan forskning	Nord Universitet
Referent	Maria Henningsen	

**Sak 11/18** Åpning av møtet og godkjenning av innkalling og referat fra 12.02.2018

Vedtak

Åpning av møtet v/leder. Det var ingen kommentarer til innkalling og referat, og ingen saker til eventuelt.

Vedtak:

Innkalling og referat godkjennes.

**Sak 12/18** Rapportering forskningsprosjekter 2017

Orientering

Frist for faglig rapportering av forskningsprosjekter finansiert av Helse Midt-Norge RHF var 9.februar. Sekretariatet ga en kort oppsummering om resultater for 2017, presentasjonen er vedlagt referatet og vil også inngå i felles årsrapport 2017 for SO og underutvalgene.

- Det bør legges til rette for felles rapportering både på ressursbruk (NIFU) og resultater (CRISTin) fra UH-sektoren og helseforetakssiden. Universitetene vil annethvert år rapportere ressursbruk kategorisert med HRCS til NIFU slik at helseforskning i universitets- og høyskolesektoren vil synliggjøres i noe større grad enn tidligere.
- Ansvar for forskning må forankres i klinikkene, og bruk av forskningsmidler i klinikken må synliggjøres i større grad.
- Det ble vist til [Helse Møre og Romsdal HF's årsmeldinger for FOU \(lenke\)](#) som gode eksempler på synliggjøring av forskning og utvikling.
- Prosjektledere med tildeling av «flerårige prosjekter» må påminnes om at det skal søkes om midler fra EU eller internasjonale kilder i løpet av perioden (liste over prosjekter vedlagt).

Vedtak:

SUFU tar orienteringen til etterretning. Medlemmene drøfter i egen organisasjon hvordan de kan bidra til regional rapportering. Saken følges opp i neste møte.

## Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon

**Sak 13/18**

Diskusjon

**Årsrapport for Samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon**

Utkast til årsrapport for SUFI 2017 var vedlagt innkallingen. Årsrapporten inngår i en felles årsrapport for hele samarbeidsmodellen. SUFI ga innspill som innarbeides av sekretariatet før rapporten sendes ut på godkjenning på sirkulasjon.

Innspill som følge av saker omtalt i rapporten:

- Oppdatert liste over personer ansatt i stillinger med regional funksjon innen HMNs satsing på rus og psykiatri (sak 13/17) sendes til SUFI i etterkant av møtet.
- Alle kliniske studier skal registreres på <https://kliniskestudier.helsenorge.no/> og det oppfordres til å gjøre dette kjent i forskningsmiljøene. Dette kravet skal inkluderes i fremtidige tildelingsbrev fra Samarbeidsorganet til kliniske studier. På nettsiden finnes informasjon om pågående kliniske studier og hvordan man kan delta.
- Rapport fra arbeidsgruppe for utredning om CTU ved St. Olavs Hospital sendes til SUFI etter møtet. Status for oppfølging i HMN RHF ble etterspurt og følges opp på neste møte.

Vedtak:

Innspill til årsrapport følges opp av sekretariatet. Revidert utkast sendes til godkjenning på sirkulasjon.

**Sak 14/18**Orientering/  
diskusjon**Samarbeidsorganets økonomi**

Oppfølging av sak 6/18. Det er ingen store endringer fra forrige møte (ca. 45 mill. kr tilgjengelig for kommende utlysning). Under forutsetning av bevilgning fra Helse Midt-Norge RHF og søknadens score foreslås følgende fordeling mellom kategoriene: 37 stillinger (ca. 28 mill. kr), driftsmidler tilknyttet stillinger – ca. 3,4 mill. kr, prosjektmidler – ca. 8 mill. kr, og utenlandsstipend og toppfinansiering til sammen 5 mill. kr.

Innspill fra SUFI:

- Det tildeles flest ph.d.-stipender, men for bygging av miljøer er postdoktor- og forskerstillinger viktige. Samtidig er det viktig at flere klinikere tar ph.d. for å få bedre behandling og implementering av forskning i klinikken.
- Det er behov for flere amanuensisstillinger med en tydelige avklaring av hva disse skal brukes til, for å styrke det regionale samarbeidet.

Vedtak:

SUFI tar informasjonen til orientering og holdes orientert om Samarbeidsorganets økonomi på kommende møter. Innretning av utlysning og fordeling på kategorier blir tema på høstens strategiseminar.

**Sak 15/18**

Diskusjon

**Utllysning av regionale forskningsmidler for 2019**

Oppfølging av sak 8/18. SUFI har gitt innspill til revidert utlysningstekst og tilhørende dokumenter på e-post etter forrige møte og disse er tatt inn. Sentrale endringer er at krav om  $\geq 50\%$  stilling i helseforetak for minst én prosjektdeltaker fravikes, i stedet må samarbeidet synliggjøres i søknaden. Sum for ekstra driftsmidler i stillinger økes til 200 000 kr etter forslag fra AU SO. Det må være gode rutiner for forankring og dialog mellom klinikkene og forskningsmiljøene. Dokumentene publiseres på [Samarbeidsorganets nettsider](#) kort tid etter møtet, og eSøknad åpner 30. april.

Vedtak:

SUFI vedtar utlysningstekst og tilhørende dokumenter relatert til kommende utlysning av regionale forskningsmidler fra Samarbeidsorganet.

## Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon

**Sak 16/18**

Orientering

**Strategiseminar for Samarbeidsorganet og underutvalg høsten 2018**

Oppfølging av sak 4/18. Henrik Sandbu orienterte om status for planleggingen av seminaret og oppsummerte innspill fra samarbeidsutvalgene siden forrige møte. Det er oppnevnt representanter fra Helse Møre og Romsdal HF og NTNU. Helse Nord-Trøndelag HF, St. Olavs Hospital HF og Regionalt brukerutvalg oppnevner representant innen kort tid.

SUFI meldte inn følgende saker/innspill, som tas videre til komiteen:

- På seminaret må langtidsbudsjettet for forskning og innovasjon i HMN legge grunnlag for langsiktig strategisk planlegging.
- Regionens fortrinn og videreutvikling av disse, som helse/teknologi og Helseplattformen
- Samhandling med primærhelsetjenesten og forskning på samhandling
- Persontilpasset medisin (Forskningsrådets handlingsplan for PM er vedlagt referatet)
- Ønske om eksterne som kan utfordre og gi andre perspektiver, f.eks. på temaer som Husebekkrapporten, HO21, Helseplattformen og Big Data. Stener Kvinnsland og John Arne Røttingen ble foreslått som eksterne bidragsyttere.
- Det er ikke gitt noen bestilling fra Samarbeidsorganet på at dette skal ende i strategi eller handlingsplan, men komiteen bør ta stilling til dette i sitt arbeid.

Øvrige innspill kan meldes inn fortløpende til [samarbeidsorganet@mh.ntnu.no](mailto:samarbeidsorganet@mh.ntnu.no) som tar det videre til den arbeidende strategikomiteen.

Vedtak:

Samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon tar informasjonen til orientering. Saken følges opp i kommende møter i SUFI.

**Sak 17/18**

Orientering

**Regional samordning av forskningsinfrastruktur**

Oppfølging av sak 5/18. Siv Mørkved, St. Olavs Hospital, orienterte om status for arbeidsgruppen, som består av henne, Magnus Steigedal, NTNU, Janne Østvang, MH-fakultetet NTNU og Bodil Landstad, HNT.

Gruppen har holdt første møte og er i gang med utkast til mandat. Det er opprettet dialog med Strategisk Infrastrukturutvalg ved NTNU, som allerede har kartlagt infrastruktur ved NTNU og SINTEF og er interessert i samarbeid. Bakgrunnsnotat og referat fra første møte i arbeidsgruppen er vedlagt referatet.

Vedtak:

SUFI tar informasjonen til orientering. Utkast til mandat legges frem for vedtak i neste møte.

**Sak 18/18**

Orientering

**Åpen tilgang til forskningspublikasjoner (Open Access)**

Pål Romundstad, NTNU, orienterte om NTNU Open (åpen tilgang til vitenskapelige publikasjoner) og muligheter for regionalt samarbeid. Det er avholdt et møte med Universitetsbiblioteket på NTNU og de er positiv til å åpne for at helseforetak i regionen kan bruke løsningen. Helseforetakene legges da inn på samme nivå som fakultetene på NTNU. Ved behov for mer informasjon om tilganger og fremgangsmåte henvises det til [NTNU UBs nettsider om forskningsstøtte](#).

Vedtak:

SUFI tar orienteringen til etterretning.

## Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon

**Sak 19/18**

Orientering

**Arbeidsutvalget for Samarbeidsorganet (AU SO)**

AU SO v/Henrik Sandbu, HMN RHF ga en kort orientering om Arbeidsutvalgets møter siden etableringen i januar 2017. Det er avholdt 14 møter og alle godkjente referater er tilgjengelig på [Samarbeidsorganets nettsider](#).

Vedtak:

SUFI tar informasjonen til orientering.

**Sak 20/18**Orientering/  
diskusjon**Nytt personvernregelverk - nødvendig arbeid og utfordringsbilde relatert til forskning og registre i Midt-Norge**

Orientering v/personvernombud forskning Fredrik Høie Jordet (Helse Nord-Trøndelag HF) om status for arbeid med personvernforordningen (GDPR) og ny personopplysningslov innenfor forskningssektoren i Helse Midt-Norge. Presentasjonen er vedlagt referatet.

## Hovedpunkter:

- GDPR trer i kraft 25.mai, overtredelse straffes med bøter for institusjonene
- Sentrale konsekvenser:
  - Melde- og konsesjon erstattes med at dataansvarlig pålegges en risikobasert tilnærming (plikt til vurdering av personvernkonsekvenser (DPIA) og evt. forhåndsdrøftelser med Datatilsynet)
  - Stiller krav til rutiner for internkontroll, saksbehandling, dokumentasjon og gode styringsrutiner.
- Hovedutfordringer i Helse Midt-Norge:
  - For store lokale variasjoner på internkontroll, og på prosedyrer for behandling av helseopplysninger relatert til forskning – krever oppdatering og regional samkjøring
  - Ressurser: Få personvernombud sammenlignet med andre regioner.
  - Mangler samlet oversikt over behandling av personopplysninger
  - Kort tidsvindu: ledelsen må stole på at forskere følger lovverk de fleste ikke kjenner til
  - NSD som eksternt personvernombud for forskning – både fordeler og ulemper

Det vil trolig bli en overgangsperiode på to år mellom nytt og gammelt system. Regional samordning og samarbeid på tvers av sektorer vil være en klar fordel. Det vil komme en bransjenorm som vil gi tydeligere føringer, men først på et senere tidspunkt. Personvernombudene i hf-ene er tilgjengelig for forskere i hele regionen og oppfordrer forskere til å ta kontakt for bistand i juridiske spørsmål.

## SUFI ga bl.a. følgende innspill:

- Ønske om felles regional forståelse av hvordan GDPR kan implementeres og etterfølges. Dette inkluderer også en diskusjon om personvernombudsordningen i regionen. Det er både fordeler og bakdeler med dagens ordning (NSD som personvernombud). Behovet for eget personvernombud på St. Olavs ble understreket av flere.
- GDPR må ses i sammenheng med pågående IKT-prosjekt om sikker lagring av data (Hemit) – hvordan få klarhet i om de løsningene som brukes i dag kan videreføres?
- Oppdragsforskning og forskningsinfrastruktur er nøkkelford.
- Ønske om at det utarbeides e-læringskurs eller enkel veiledning og innføring i jus og etikk knyttet til medisinsk forskning, på et enkelt og lett forståelig nivå

Vedtak:

SUFI tar orienteringen til etterretning og følger opp saken i kommende møte.

**Sak 21/18**

Diskusjon

**Samarbeid om innovasjon i Midt-Norge**

Orientering om status for innovasjonsarbeidet i Midt-Norge, innledende orienteringer:

- Marit Bratlie, HMN RHF
  - Status oppfølging av innovasjonsstrategi i HMN RHF: godt i gang på alle områder, bl.a. ansatt innovasjonsrådgivere i alle HF, opprettet idéportal, og har årlig utlysning av innovasjonsmidler (produkt- og tjenesteinnovasjon)
  - Aktivitetsbasert innovasjonsindikator implementeres fra 2018, basert på samme modell som for de øremerkede resultatbaserte midlene til forskning (post 78).
  - Ny utlysning kommer i mai, institusjonene oppfordres til å gjøre dette kjent i relevante miljøer. Ønske om flere søknader innen tjenesteinnovasjon, oppfordrer også de små helseforetakene til å søke. Følg med på [Helse Midt-Norges nettsider om innovasjon](#).
  - Utfordring: frikjøp av klinikere for å drive med innovasjon – kan ikke gå på bekostning av pasientbehandling.
- Toril Hernes, NTNU:
  - Har jobbet spesielt med forankring av innovasjon ute i organisasjonen (oppnevnt prodekan for innovasjon på alle fakultet, eget innovasjonsforum, etc.)
  - Har satt av ca. 50 mill. kr. for 3 år for å omsette forskningsresultater til innovasjon, bl.a. ved ansettelse av 15 medarbeidere ute i fagmiljøene med spesiell fokus på dette.
  - Budsjettseminar april, vil trolig øke innsatsen på innovasjon, gjennom bl.a. ph.d.-stipender og NTNU Discovery.
- Eivind Andersen, NTNU TTO:
  - Har 50-60 aktive prosjekter, ca. 1/3 er relatert til helse. Viktig med gode finansieringssystemer for innovasjon, trekker frem NTNU Discovery og FORNY-midlene, samt utlysningene fra Samarbeidsorganet og MH-fakultetet.
  - Samarbeider godt med Helse Midt-Norge og NTNU, men fortsatt potensial for tettere samarbeid om stimulering og idefangst, samt forutsetninger for realisering.

## Innspill fra SUFI:

- Samarbeid om stimulering og idéfangst støttes. NTNU planlegger internt utviklingsprogram for opplæring og metodikk for innovasjonsrådgivere, kartlegging av virkemidler eksternt og internt, etc. Sterkt ønske om at dette utvides for hele regionen.
- TTO spiller en viktig rolle for å heve kvaliteten, og kobler sammen NTNU, hf-ene, teknologimiljøene og andre aktører innen helseforskning.
- MH-fakultetet (NTNU) etablerer en innovasjonslab for å stimulere til økt aktivitet, der studenter, ansatte og andre interesserte kan gå innom og treffe forskere og utviklere fra andre fagområder. Teknologimiljøer og helseforetakene vil også ha tilgang.
- Innovasjonskultur må inn i klinikken - klinikere må utfordres til å tenke høyt, både i små og større team. Mange har idéer, men skjønner ikke at det egentlig dreier seg om innovasjon. Med god planlegging er det mulig å få til innovasjon også i en travel klinikk.
- [Helseinnovatørskolen](#) er foreløpig for ph.d.-er og postdoktorer, men målgruppen kan utvides på sikt.
- Tjenesteinnovasjon er et viktig satsingsområde fremover. Strategisk tenkning rundt e-helseløsninger er et viktig stikkord fremover, og Helseplattformen vil bli sentral.

Vedtak:

SUFI tar orienteringen til etterretning. Styrking av regionalt innovasjonssamarbeid foreslås som tema for strategisk seminar i november 2018.

## Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon

**Sak 22/18 Saker til neste møte**

Neste møte i SUFI er 30.august. Medlemmene bes om å melde inn saker forankret i egen organisasjon i god tid, til [samarbeidsorganet@mh.ntnu.no](mailto:samarbeidsorganet@mh.ntnu.no).

**Sak 23/18 Orienteringer fra institusjonene**

Orientering

*Helse Midt-Norge RHF:*

- Siv Mørkved er ansatt som assisterende fagdirektør i HMN RHF fra august, med ansvar for forskning, utdanning og innovasjon.
- Maria Henningsen skal ha ett års permisjon fra mai 2018 pga. engasjement i Helse- og Omsorgsdepartementet. Inntil videre er Mai Hege Stokke og Inger Å. Ellingsen i sekretariatet, som forsterkes med ytterligere en person i løpet av 2018.
- Arbeider med regionale utviklingsplaner.
- Helseplattformen: nær forestående avgjørelse om leverandør.

*St. Olavs Hospital HF:*

- Gunnar Morken er tilsatt som ny Forsknings- innovasjon og utdanningsdirektør (fra 1. april).

*Helse Møre og Romsdal HF:*

- Vertskap for neste års regionale forskningskonferanse (støttet av Samarbeidsorganet). Planleggingen er i gang, og det legges opp til en forskningskonferanse med hovedfokus på forskning og innovasjon. Tentativ dato 5.-6. juni 2019, SUFI holdes orientert.
- Jobber med oppfølging av FIUK-strategi og handlingsplan, utfordrende at det ikke reflekteres i budsjettene. Har gjennomført et vellykket strategiseminar, der UH-sektor og kommunen var invitert. Orientering om strategien settes opp som sak på neste møte i SUFI.

*Helse Nord-Trøndelag HF:*

- Sak på neste avdelingsmøte om hvordan informasjonen fra SO og underutvalgene bedre kan komme ut til resten av organisasjonen.
- Gode erfaringer med [Innovasjonsklinikken](#). Det er utnevnt innovasjonskontakter på alle klinikker og sentre, og lyst ut 2 mill. kr. til innovasjonsprosjekter (løpende utlysning).
- Har arrangert søkerseminar bl.a. med Forskningsrådet, Extrastiftelsen og Samarbeidsorganet.

*Sykehusapotekene HF:*

- Har p.t. ikke forskningssjef, men stillingen lyses ut til høsten. Inntil videre jobber Janne Kutschera Sund 50 % og holder i nettverksvirksomhet, GDPR og støtte til pågående forskningsprosjekt.

*NTNU:*MH-fakultetet:

- Ferdigstiller snart fakultetets strategi (sannsynlig vedtak kommende styremøte). Deretter skal instituttene legge frem sine strategier, før det kommer en handlingsplan.
- Nasjonalt dekanmøte (medisin) avholdes i Ålesund 30.-31.mai.
- Svanhild Schønberg er tilsatt som instituttleder ved NTNU Ålesund, Institutt for helsevitenskap.

NTNU Helse:

- NTNU skal arrangere en helseforskningsfestival i juni 2019. Vil ikke samarbeide med STARMUS denne gang og er selv arrangør. Ønsker innspill fra SUFI om foredragsholdere, ikke bare helse, gjerne store navn som kan knytte helse til et videre perspektiv. Det vil arrangeres fagkonferanser samme uke i tilknytning til festivalen. SUFI holdes orientert.

*Regionalt brukerutvalg:*

- Nasjonal veileder for brukermedvirkning kommer i mai.