

**Referat****Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon (SUFI)**

Tid: Torsdag 30.08.2018 kl. 10:00-15:00

Sted: Helse Midt-Norge RHF, Stjørdal

Tilstede:	Siv Mørkved, assisterende fagdirektør (leder) Anne Hildur Henriksen, klinikkssjef Haakon Skogseth, konstituert forskningssjef Berit K. Teige, forskningssjef Bodil Landstad, forskningssjef Toril A. Nagelhus Hernes, prorektor nyskaping Pål R. Romundstad, prodekan forskning Magnus Steigedal, direktør Ute Gabriel, instituttleder IP Tor-Johan Ekeland, professor Arne Lyngstad, brukerrepresentant Ottar Bjerkeset, prodekan forskning	Helse Midt-Norge RHF St. Olavs Hospital HF St. Olavs Hospital HF Helse Møre og Romsdal HF Helse Nord-Trøndelag HF NTNU NTNU, MH-fakultetet NTNU Helse NTNU, SU-fakultetet Høgskulen i Volda Regionalt brukerutvalg Nord Universitet
Forfall:	Janne Kutschera Sund, fagsjef	Sykehusapotekene Midt-Norge HF
Inviterte:	May-Britt Sjøholm, prosjektleder May Britt Kjelsaas, rådgiver Marit Bratlie, innovasjonsrådgiver Sølvi Silset, seniorrådgiver	Helse Midt-Norge IT Helse Midt-Norge RHF Helse Midt-Norge RHF NTNU
Referent:	Mai Hege Stokke	sekretariatet

**Saksliste****Sak 24/18 Åpning av møtet og godkjenning av innkalling og referat**

Godkjenning av innkalling og referat fra forrige møte. Presentasjon av nye medlemmer og ny leder. Det ble meldt en sak til eventuelt.

Vedtak:

Innkalling og referat godkjennes.

**Sak 25/18 Status for utlysning av regionale midler for 2019**

Orientering ved Natalia Olsen i sekretariatet om status for utlysning av regionale forsknings- og innovasjonsmidler for 2019.

Det kom 238 søknader i årets utlysning. Av disse ble 18 søknader forkastet på formelt grunnlag, slik at 220 søknader er sendt videre til vurdering. Hovedårsaken til forkasting av søknader er manglende beskrivelse av brukermedvirkning (14 av 18 søknader). I årets utlysning var vi tydelige på kravet om beskrivelse av brukermedvirkning, og flere søknader er dermed forkastet på bakgrunn av manglende beskrivelse av dette.

Vedtak:

SUFI tar informasjonen til orientering.

*Vedlegg: Presentasjon om utlysningen oppdatert i henhold til innspill som kom i møtet*

## Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon

**Sak 26/18 Nasjonal veileder for brukermedvirkning i forskning**

May Britt Kjelsaas, rådgiver HMN RHF, orienterte om den nasjonale veilederen for brukermedvirkning i forskning. Veilederen er laget på initiativ fra RHF-enes strategigruppe for forskning, og ble ferdigstilt våren 2018. Helse Vest har ledet arbeidet.

Alle helseregionene har krav om at det i søknader om regionale forskningsmidler skal redegjøres for hvordan brukere er involvert i planlegging og gjennomføring av prosjektet, eventuelt hvorfor dette ikke er relevant. Det er jobbet mye med å informere om dette kravet i søkermiljøene, og om hvordan brukere kan inkluderes i forskningen, men det er fortsatt mange som har behov for bedre opplæring på dette området.

Helse Midt-Norge utarbeidet en egen regional veileder for brukermedvirkning i forskning i 2016. Det kom spørsmål om hvilken status den regionale veilederen vil få i forhold til den nasjonale. Dette bør være en sak for brukerutvalget å vurdere.

Det kom forslag om at Avdeling for forskning og utvikling (AFFU) inviteres til neste møte i SUFI for å informere om deres erfaringer med å holde forskningskurs for brukere (Bruker-ELF).

Vedtak:

SUFI tar informasjonen til orientering.

*Vedlegg: Presentasjon: Brukermedvirkning i helseforskning i spesialisthelsetjenesten*

**Sak 27/18 Resultatbaserte øremerkede midler til forskning i helseforetakene**

Saken utsettes til neste møte.

**Sak 28/18 IKT-støtte til forskning**

May-Britt Sjøholm, prosjektleder Hemit, orienterte om prosjektet IKT-støtte til forskning. Prosjektet har som mål å gi en bedre IKT støtte til forskningsprosjekter ved å få på plass rutiner og løsninger for sikker lagring og deling av forskningsdata. Det skal opprettes en portal der forskere får hjelp til å velge godkjent og sikker lagringsløsning for forskningsdata. Prosjektet har fokus på å sikre tilgang til data for forskere i hele regionen.

Helse Midt-Norge er prosjekteier. Alle foretakene i Helse Midt-Norge er representert i prosjektgruppen, i tillegg til deltager fra NTNU, virksomhetsarkitekt og prosjektleder fra Hemit. Helseplattformen er representert i referansegruppen.

Prosjektet er nå i gjennomføringsfasen, der tiltak gjennomføres og portal skal opprettes. Pilot starter i november, innføring er planlagt i mai 2019 og prosjektet avsluttes i oktober 2019.

Det kom innspill om at det er viktig at relevante forskere er representert i arbeidsgruppen. Per i dag er kun én forsker inn i prosjektet. De vil gjerne ha forslag til forskere som vil være med i prosjektet.

Vedtak:

SUFI tar informasjonen til orientering.

**Sak 29/18 Indikatorer for innovasjon**

Sølvi Silset, seniorrådgiver ved Rektors stab for nyskaping og innovasjon NTNU, orienterte om indikatorprosjektet ved NTNU.

NTNU skal utvikle et helhetlig indikatorsett for måling og synliggjøring av nyskappings- og innovasjonsaktivitetene ved NTNU. Prosjektet skal 1. Måle NTNUs samlede bidrag til innovasjon, og 2. Utvikle bredere indikatorer enn dagens for å vise universitetenes bidrag til innovasjon. Prosjektet er den del av utviklingsprosjekt fra KD, og NTNU skal rapportere til departementet på dette. Prorektor for nyskaping er prosjekteier.

Prosjektet har fokus på å skape en bredere forståelse for hvordan innovasjon kan måles. Dagens måling har fokus på kommersielle mål, som ideer, patenter, lisenser og spin-offs, men innovasjon er mye mer enn de kommersielle målene. Framtidens måling vil trekke inn bidrag til innovasjon i utdanning og forskning, samarbeid med eksterne: næringslivet og offentlige aktører, skape ny virksomhet fra ideer hos studenter og ansatte m.m.

Det er identifisert 87 indikatorer. De fleste (66) er nasjonalt sammenlignbare, 18 er internasjonalt sammenlignbare. Nå starter prioriteringen av hvilke indikatorer som skal inngå i Indikatorsettet. Prosjektet slutføres ved utgangen av 2018.

Marit Bratlie, innovasjonsrådgiver HMN RHF orienterte om det nasjonale indikatorprosjektet initiert av HOD.

Prosjektet har som mål å etablere et system for rapportering av innovasjon på linje med det etablerte systemet for rapportering av forskningsproduksjon, med insentivmekanismer.

Det er valgt kun to indikatorer: innovasjonsaktivitet og innovasjonsnytte.

- Innovasjonsaktivitet: Hvor mange innovasjonsprosjekter HF'ene arbeider på i de ulike innovasjonsfasene
- Innovasjonsnytte: Nytteverdien av de innovasjonsprosjektene HF'ene arbeider på i de ulike innovasjonsfasene

Dette gir helseforetaket en score på en innovasjonsindeks. Jo flere fullførte innovasjonsprosjekter med høy «impact», desto flere poeng og dermed uttelling i insentivsystemet. En utfordring er at måleparametrene kan vurderes ulikt av de ulike helseforetakene, særlig dersom score på indeksen skal ligge til grunn for finansiering.

Helse Midt-Norge skal være pilot på innovasjonsaktivitet, utvalgte HF skal være pilot på innovasjonsnytte (oppdraget ligger i Oppdragsbrevet fra HOD).

Det ble pekt på behovet for felles indikatorer for Helse Midt-Norge og NTNU. Det er viktig at sektorene er godt koordinerte og at vi får noen indikatorer som går på tvers, slik at det blir lettere å samarbeide på dette feltet.

Vedtak:

SUFI tar orienteringen til etterretning.

*Vedlegg Presentasjoner: Indikatorprosjektet ved NTNU og Innovasjonsindikatorer i helsesektoren*

**Sak 30/18 Orientering om Helse Midt-Norges utlysning av innovasjonsmidler**

Marit Bratlie, innovasjonsrådgiver HMN RHF, orienterte om Helse Midt-Norges pågående utlysningen av innovasjonsmidler, med søknadsfrist 18. september.

Vedtak:

SUFI tar informasjonen til orientering.

**Sak 31/18 Strategi- og handlingsplan FIUK i Helse Møre og Romsdal HF**

Berit Teige, forskningssjef HMR HF, orienterte om arbeidet med Strategi- og handlingsplan for forskning, innovasjon, utdanning og kompetanseutvikling (FIUK) for Helse Møre og Romsdal 2018-2021.

Strategi og handlingsplan er forankret i nasjonale strategier og handlingsplaner og er tett integrert med utviklingsarbeidet som pågår og vil inngå som delplan til Utviklingsplanen i HMR. Fokus på samarbeid og samhandling i planarbeidet. Forsking, innovasjon, utdanning, kompetanse i et samhandlingsperspektiv. Det ble gjennomførte dialogmøte med blant annet UH-sektoren underveis i arbeidet.

Vedtak:

SUFI tar informasjonen til orientering.

Lenke [Strategi- og handlingsplan FIUK \(nettside\)](#)

**Sak 32/18 Regional forskningskonferanse 2019**

Berit Teige, forskningssjef HMR HF, informerte om Regional forskningskonferanse som arrangeres av Helse Møre og Romsdal 2.-3. oktober 2019. Konferansen vil foregå i Kristiansund. Arbeidsgruppen er godt i gang med arbeidet. Helse Nord-Trøndelag er med i arbeidsgruppen, og det er også ønskelig at St. Olavs hospital skal være representert i gruppen.

Vedtak:

SUFI tar informasjonen til orientering.

**Sak 33/18 Status for Clinical Trials Unit (CTU) ved St. Olavs Hospital**

Siv Mørkved, ass. fagdirektør HMN RHF, innledet kort om bakgrunnen for opprettelsen av en regional CTU.

Helse Midt-Norge ga i 2017 St. Olavs hospital i oppdrag å utrede innhold i og organisering av en CTU som på best mulig måte vil understøtte klinisk forskning i hele regionen. Det ble nedsatt en bredt sammensatt arbeidsgruppe med relevante representanter fra alle HF, MH-fakultetet og tillitsvalgte for å utrede dette, og rapporten ble levert oktober 2017.

Utredningen anbefaler bl.a. at Kontor for forskningsstøtte ved St. Olavs hospital og Enhet for anvendt klinisk forskning (AKF) ved NTNU organiseres i en felles enhet for forskningsstøtte.

Haakon Skogseth, konst. forskningssjef St. Olavs Hospital HF og leder av prosjekt for oppretting av regional CTU, orienterte om arbeidet som startet i juni-18. De ansatte skal beholde sitt ansettelsesforhold til den organisasjonen de er ansatt i, og man ser på mulige arealer for en samlokalisering. Det er foreløpig ikke ansatt leder for CTU. Hovedfokus har hittil vært å ivareta ansatte som blir berørt. Det er nå behov for å se på videre organisering av prosjektet, framdrift/tidsplan. Forskernes behov skal være hovedfokus.

Fra forskningssjefene i HMR HF og HNT HF ble det påpekt at de ikke har blitt informert om og involvert i det pågående prosjektet med opprettelse av regional CTU. De ønsker å tas inn i arbeidet umiddelbart, og prosjektleder vil ivareta dette.

Vedtak:

SUFI tar informasjonen til orientering, og oppfordrer til at HMR HF og HNT HF inkluderes i arbeidet.

## Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon

**Sak 34/18 Regionalt infrastrukturutvalg**

Oppfølging av SO-sak 5/18, samt sak 5/18 og 17/18 i SUFI. Samarbeidsorganet ga SUFI i oppdrag å utrede og etablere et regionalt infrastrukturutvalg, med formål å samordne forskningsinfrastrukturen i regionen. Arbeidsgruppe for regionalt infrastrukturutvalg har utarbeidet utkast til mandat, som har vært lagt fram for AU SO. AU justerte ned antall representanter i forslaget.

Forslaget til mandat ble lagt fram for SUFI og det kom følgende innspill:

- I punkt 4 bør ordene «langsigtig behov» innarbeides i forhold til strategi.
- Det kom flere innspill til representasjon som er foreslått i mandatet: Det stilles spørsmål til at det er foreslått en felles representant fra HMR og HNT, samt og hvorfor det er angitt at representant skal være på fagdirektørnivå. Det kom også innspill om at St. Olavs hospital er for dårlig representert da det kun er FIU-direktør som representerer St. Olavs.

Vedtak:

SUFI ønsker at representasjon skal vurderes på nytt av AU SO før mandatet kan vedtas.

**Sak 35/18 Felles regionalt redelighetsutvalg for medisinsk og helsefaglig forskning**

Oppfølging av sak 28/17 og 35/17, orientering ved Siv Mørkved, ass. fagdirektør HMN RHF. I juni vedtok NTNU, etter forespørsel fra Helse Midt-Norge RHF, et nytt Mandat for Forskningsetisk utvalg ved NTNU, som utvider utvalgets ansvars- og virkeområde til at «Forskningsetisk utvalg er redelighetsutvalg for NTNU og for Helse Midt-Norge RHF». Informasjon om dette er sendt til helseforetakene.

Forslag til vedtak:

SUFI tar informasjonen til orientering.

**Sak 36/18 Orientering om status for implementering av GDPR**

Oppfølging av sak 20/18. Institusjonene orienterte om status for implementering av GDPR. I Helse Midt-Norge er det flere aktiviteter knyttet til arbeidet med personvern og informasjonssikkerhet, og det pågår et regionalt GDPR prosjekt som skal hjelpe helseforetakene i arbeidet med å sikre at behandlingen av personopplysninger er i tråd med kravene.

HNT er godt i gang med arbeidet. Har gjennomført heldagssamling, Data Access Committee / DAC-gruppen har gransket alle prosjekt, og har full oversikt over alle prosjekt som er i gang. De saksbehandler alle forespørsler om utlevering av data, gjennomfører risikovurdering og sender tilbake henvendelser der DPIA mangler. HNT har eget personvernombud som har bidratt godt i disse prosessene.

HMR har ferdig retningslinjer for høsting av data til Bachelor- og Mastergradsprosjekt. Personell med forskerutdanning vil gå gjennom alle prosjekt. Har felles personvernombud med HNT, men vil tilsette eget personvernombud i disse dager. Har fått presentert et felles skjema for personvern som benyttes i helseforetaket, men ser behovet for et eget skjema tilpasset forskning.

St. Olav har benyttet NSD som personvernombud, men lyser nå ut stilling som personvernombud. FIU-direktør Gunnar Morken har bedt alle enhetene om å rapportere hvor langt de har kommet med GDPR. Datatilsynet har tidligere hatt ansvar for personvern, men nå skal institusjonen selv være ansvarlig.

Ved HiVolda ligger ansvaret for GDPR hos en person.

## Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon

NTNU er i gang med arbeidet, men har ikke innarbeidet system for DPIA. Foreløpig ikke enighet mellom fakultetene om NSD skal ha ansvaret, eller om fakultetene skal gjøre det selv.

IT har gitt signaler om at en løsning vil komme på plass i løpet av september. NTNU har eget personvernombud, men vedkommende er ikke direkte koblet til forskning.

Ved Nord universitet har den sentrale forskningsadministrasjonen sammen med IT-avdelingen ansvar for GDPR. De er i gang med individuell opplæring, og ønsker regionalt samarbeid på dette. Nord universitet har eget personvernombud.

Det er opprettet et regionalt nettverk for personvernombudene i helseforetakene. Utvalget mener det er viktig å få på plass et regionalt samarbeid på området.

### Vedtak:

SUFI tar informasjonen til orientering, og ber om at personvernrådgiver Fredrik Høye Jordet inviteres til neste møte.

### **Sak 37/18 Strategiseminar for Samarbeidsorganet og underutvalg høsten 2018**

Oppfølging av sak 4/18 og 16/18. Magnus Steigedal, direktør NTNU Helse, orienterte om status for planleggingen av strategiseminar på vegne av komiteen. Strategiseminar arrangeres 7. november og komiteen er godt i gang med planleggingen. Helseteknologi og digitalisering hovedtema. Flere undertema som blant annet vil ta for seg hvordan man kan benytte data fra helseplattformer i forskning, finansieringsformer for forskning, CAGs.

Strategiseminar legger grunnlag for videre utlysninger fra SO. Følgende innspill kom til innholdet i seminaret:

- Blir viktig å diskutere hvilke satsingsområder man skal ha framover. Skal man fortsette med de samme som vi har i dag?
- Vi må se på hvilke miljøer vi finansierer. Ikke sikkert vi finansierer den forskningen som HMN er mest interessert i.
- Hva slags typer prosjekt man velger å lyse ut vil kunne ha stor betydning for søkermiljøene. En vridning mot CAGs vil f.eks. bety at det vil bli færre midler til stillinger.
- Hvordan bruke data fra helseplattformer i forskning? Ønsker presentasjoner på bruk av Big Data.
- Viktig med fokus på samhandlingsformer.

### Vedtak:

Samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon tar informasjonen til orientering. Innspill til foreløpig plan for seminaret tas videre til komiteen.

### **Sak 38/18 Orientering fra Samarbeidsforum**

Siv Mørkved, ass. fagdirektør HMN RHF, orienterte fra møte i Samarbeidsforum i august.

Rapportering: Komponentene som inngår i resultatbasert finansiering for forskning og indikatorene for forskningsaktiviteten er i stor grad harmonisert mellom sektorene, men det er et ønske om at samarbeid mellom universitet og helseforetak synliggjøres bedre. Er det behov for et insitamant for sektorsamarbeid? Alle RHF-ene og universitetene pekte på at uttelling for EU-prosjekter ikke stimulerer til samarbeid mellom sektorene – kun den som eier prosjektet får uttelling.

Gaveforsterkning er finansiert i KD-linjen. Gaver til helseforetak gir ikke samme uttelling, og man vurderer en tilsvarende ordning.

Datadeling, analyse, forskningsdata og behov for tilgang til data på tvers ble diskutert.

## Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon

Viktig å være oppmerksom på at alle må melde inn saker til SUFI dersom man støter på hindringer i samarbeid, slik at vi kan vurdere om dette er noe som bør videreformidles til Samarbeidsforum.

### Vedtak:

SUFI tar informasjonen til orientering.

### **Sak 39/18 Orienteringer fra institusjonene**

#### St. Olavs Hospital HF:

Fokus på å etablere et godt samarbeidsklima rundt felles regional CTU. Trondheim universitetskommune gir mange gode eksempler på samhandling om forskning (St. Olavs, Trondheim kommune og NTNU)

Helse Møre og Romsdal HF: er i gang med tilsetting av ny fagdirektør.

#### Helse Nord-Trøndelag HF:

NTNU Link (desentralisert medisinstudium) åpnet i Levanger. Håper at dette skal gi ringvirkninger for helseforetaket. Forskningsavdelingen har satt av midler til å forske på det å få medisinstudenter inn i sykehuset. Håper og tror at dette vil bidra til å styrke fagmiljøet.

#### NTNU prorektor for nyskaping:

Fokus på Campusprosjektet – her skjer det mye: [NTNU Campussider](#) (link)

Studiestart: rekordhøye krav for opptak innen helsefag, teknologifag, og generelt alle fagområder.

Ny samarbeidsavtale inngått mellom NTNU og TTO.

Ny stortingsmelding om innovasjon i offentlig sektor – oppfordrer til å gi innspill til denne.

Universitetskommuneprosjektet: har lyst ut prosjektlederstillinger.

Utlysning av 15 stillinger for innovasjonsledere, 2 av disse på MH-fakultetet.

Statsministeren besøker NTNU 03.09: skal gjennomføre toppmøte i Trondheim og NTNU.

#### MH-fakultetet:

Innovasjonslab åpner i november. Håper at dette skal bidra til nettverk for universitetet og HMN.

Moser har publisert ny banebrytende forskning som omhandler lokalisering av tidssansen.

#### Høgskolene:

Strukturendringsprosessen er avsluttet og de opplever utfordringer i forhold til å bli mindre i forhold til andre, det gjelder også på opprettholdelse av kvalitet.

Felles phd-program går godt. Åpen dialog med helseforetaket med tilbud om forskerkurs.

#### Nord Universitet:

Campusstrukturedebatt pågår - utfordrende da campus er spredt fra Stjørdal til Vesterålen.

Utfordrende å møte kravet om å være nasjonalt og internasjonalt fremragende.

Utfordrende å være del av flere regioner i forhold til samarbeid.

#### RBU:

Jobber med Regional utviklingsplan for Helse Midt-Norge. Skal følge opp veilederen i brukermedvirkning.

### **Eventuelt Etablering av automatisert fryselager på Øya**

Haakon Skogseth meldte sak om behov for å vurdere etablering av automatisert fryselager på Øya i forbindelse med søknad til Biobank Norge 3. Dette er viktig for den kliniske biobankaktiviteten. I søknaden til Biobank Norge 3 planlegges det å søke om en stor investering til Biobank 1. Dette innebærer også en egeninnsats. Haakon Skogseth forbereder en sak på dette til neste møte.