

Referat

Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon (SUF)

Tid: Onsdag 24.4.2019 kl. 10:00-15:00

Sted: Helse Midt-Norge RHF, Stjørdal

<i>Tilstede:</i>	Siv Mørkved, assisterende fagdirektør (leder) Anne Hildur Henriksen, klinikkssjef Haakon Skogseth, fagsjef Berit K. Teige, forskningssjef Bodil Landstad, forskningssjef Toril A. Nagelhus Hernes, prorektor nyskaping Pål R. Romundstad, prodekan forskning Magnus Steigedal, direktør Stål Bjørkly, professor Ottar Bjerkeset, prodekan forskning Elin Høyen Bergene, FoU-sjef	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 Høgskolen i Molde Nord Universitet Sykehusapotekene Midt-Norge HF
<i>Inviterte</i>	Fredrik Høie Jordet, personvernrådgiver Jarl Kåre Reitan, tjenstedesigner	Helse Nord-Trøndelag HF RSHU, St. Olavs hospital HF
<i>Forfall:</i>	Arne Lyngstad, brukerrepresentant Ute Gabriel, instituttleder IP	Regionalt brukerutvalg NTNU, SU-fakultetet
<i>Referent:</i>	Mai Hege Stokke, rådgiver	Sekretariatet for SO og underutvalgene

Saksliste

Sak 13/19

Vedtak

Åpning av møtet og godkjenning av møteinnkalling og referat

Åpning av møtet v/leder. Godkjenning av møteinnkalling og referat fra forrige møte.

Det ble meldt to saker til eventuelt:

Orientering om status arbeidsgruppe frikjøp klinikere v/ Mai Hege Stokke

Orientering status CTU v/ Håkon Skogseth

Det kom en kommentar til referatet om at det er ønskelig det i større grad refereres fra presentasjonene som holdes i møtet. Referat fra sak 5-19 ble nevnt spesifikt som mangelfullt. Sekretariatet svarte at informasjonen ligger i presentasjonene som ble sendt ut sammen med referatet.

Vedtak:

Innkalling og referat godkjennes.

Sak 14/19

Orientering

Rapportering forskningsprosjekter 2018

Forskere som har mottatt midler fra Helse Midt-Norge rapporterer hvert år via [eRapport](#), som er de regionale helseforetakenes felles forskningsregister. Rapportering er en forutsetning for videreføring av midler fra Helse Midt-Norge. Rapporten skal gi en oversikt over aktiviteten i prosjektet det foregående året. Innsendte rapporter ligger til grunn for videre rapportering til Helse og

Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon

Omsorgsdepartementet, samt den nasjonale rapporten Forskning og innovasjon til pasientens beste, som utarbeides i fellesskap av de regionale helseforetakene.

Frist for faglig rapportering av forskningsprosjekter finansiert av Helse Midt-Norge RHF i 2018 var 12. februar i år. Sekretariatet ga en kort oppsummering av resultatene av rapporteringen. Se vedlagt presentasjon.

Innspill i møtet:

Midler til psykisk helse:

- Det hadde vært nyttig med en oversikt over hvordan midlene til psykisk helse er fordelt på ulike aldersgrupper, samt en oversikt over andel midler som har gått fra Samarbeidsorganet til psykisk helse over tid.
- I tillegg til de midlene som går til psykisk helse fra Samarbeidsorganet har Helse Midt-Norge hatt en ekstra satsing på psykisk helse, totalt 50 millioner de siste ti år. Det hadde vært interessant å se hvilke miljøer som har mottatt midler fra denne ekstra satsingen, og om det er de samme som har fått tildelt midler fra Samarbeidsorganet. Hvordan har midlene fra Samarbeidsorganet styrket miljøene til å skaffe midler fra andre eksterne finansører? Det kom forslag om at det forberedes en sak om dette som kan legges fram for Samarbeidsorganet.
- Det bør på generelt grunnlag gjennomføres evalueringer av de miljøene som har mottatt mye støtte fra Samarbeidsorganet gjennom flere år for å se hvilken effekt støtten har gitt.

Brukermedvirkning:

- Vi ser at det er vanskelig for forskere å finne ut hvordan de kan involvere brukere. Det er behov for mer informasjon ut om hvordan man går fram, og behov for å vise god eksempler.
Det kom ønske om at Helse Midt-Norge arrangerer seminar om brukermedvirkning i før neste utlysning. Et seminar om brukermedvirkning kan f.eks. arrangeres som oppfølging av forskningskonferansen.

Samarbeid med næringslivet:

- Samarbeidsorganet bør bidra med større fokus mot potensialet som ligger i samarbeidet med næringslivet, jfr. stortingsmelding om helsenæringen som kom 5. april i år.

Vedtak:

SUFI tar informasjonen til orientering.

Vedlegg:

Presentasjon rapportering forskningsprosjekter 2018

Sak 15/19
Orientering

Årsrapport for Samarbeidsunderutvalg for forskning og innovasjon 2018

Sekretariatet la fram utkast til årsrapport for Samarbeidsunderutvalg for forskning og innovasjon 2018, som er en oppsummering av aktiviteten i SUFI i 2018. Årsrapporten vil inngå som en del av den samlede årsrapporten for Samarbeidsorganet og underutvalgene for 2018.

Vedtak:

Samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon godkjenner utvalgets årsrapport for 2018.

Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon

Sak 16/19

Diskusjonssak

Utllysning av regionale forskningsmidler for 2020

Oppfølging av sak 9/19. Revidert utlysningstekst og tilhørende dokumenter er sendt på innspillrunde etter forrige møte, med frist for innspill 12. april. Reviderte utkast til utlysningstekst var vedlagt innkallingen.

I lys av at utlysningsteksten trekker fram Helseplattformen (HP) som et prioritert område ble det igjen diskusjon rundt dette i utvalget.

Det kom innspill om at det er viktig å få fagpersoner med kompetanse på helseplattformer i vurderingskomiteen som skal vurdere søknadene som evt. kommer på HP. Her trenger sekretariatet innspill til aktuelle fagpersoner. Det kom også forslag om å invitere Tromsømiljøet for å orientere SUFI om forskningsprosjektet på Helseplattformen til høsten.

Vedtak:

Samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon vedtar utlysningstekst og tilhørende dokumenter for årets utlysning av regionale forskningsmidler.

Sak 17/19

Diskusjonssak

Utllysning av CAG for 2020

Oppfølging av sak 9/19. Siv Mørkved, ass. fagdirektør HMN RHF, presenterte oppdatert informasjon og tidsplan for utlysning av CAG for 2020.

Informasjon om utlysningen blir publisert i mai, og søknadskjema blir lagt ut i juni. Søknadsfrist er planlagt til 2. september. CAG-søknadene skal vurderes av et internasjonalt panel. Tildeling vedtas av Samarbeidsorganet i november, og oppstart av CAG skjer i desember.

Det kan søkes om 1 mill. kroner i basisfinansiering, pluss inntil to rekrutteringsstillinger (ph.d./postdoktor). Midler tildeles for tre år, med mulighet for forlengelse i ytterligere tre år etter evaluering.

Vedtak:

SUFI tar informasjonen til orientering

*Vedlegg:**Presentasjon CAG***Sak 18/19**

Orientering

Regionale forskningsretningslinjer og DPIA

Personvernrådgiver Fredrik Høie Jordet, Helse Nord-Trøndelag HF var invitert for å orientere fra arbeidsgruppa som utarbeider regionale forskningsretningslinjer, samt om status for arbeidet med DPIA.

Arbeidsgruppa for regionale forskningsretningslinjer er en gruppe organisert under IKT-støtte til forskning og har representanter fra HMR, HNT, St. Olav, NTNU, og RHF. Arbeidet med å utvikle felles regionale forskningsretningslinjer er et unikt regionalt samarbeid. Det er ikke mange andre regioner som har samarbeid på tvers av Hfene og der også UH deltar.

Målet med arbeidet er å stimulere til mer og bedre forskning, stimulere til samarbeid på tvers av sektorene, forenkle prosesser, kompetanseheving, samt gi en standardisert personvernprosedyre. Retningslinjene skal omfatte medisinsk og helsefaglig forskning, helsetjenesteforskning, helseregister/forskningsregister, utlevering av forskningsdata.

Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon

Det utarbeides et flytskjema med oversikt over hva forsker skal gjøre på ulike tidspunkt i forskningsprosessen: planlegging – gjennomføring – avslutning av forskningsprosjekt. Flytskjema og skriftlige retningslinjer skal være utgangspunkt for lokale tilpasninger.

Status for arbeidet med DPIA:

Det er opprettet regionalt DPIA-skjema som benyttes ved St. Olav, HNT og i noen grad HMR. St. Olav benytter seg i tillegg av NTNU sine DPIA-skjema. Hemit kan utføre DPIA på bestilling (innebærer en kostnad). Personvernrådgiver oppdaterer DPIA-veileder i tråd med nye føringer fra Datatilsynet (nytt: samtykkebasert helsefaglig forskning krever ikke DPIA).

Overlapp mellom REK-søknad og DPIA: en del av spørsmålene som skal besvares i en REK-søknad er overlappende med DPIA. REK ser på søknadsskjemaet sitt og vil sannsynligvis tilpasse seg DPIA, men foreløpig vet vi ikke resultatet av dette.

Samarbeid om DPIA på tvers av sektorene er viktig, da kravene er det samme for HF og UH. Vi må jobbe i fellesskap slik at det blir minst mulig dobbeltarbeid.

Vedtak:

SUFI tar informasjonen til orientering.

Vedlegg: Presentasjon Regionale forskningsretningslinjer

Sak 19/19

Orientering

Tjenstedesign

Tjenstedesigner Jarl Kåre Reitan, Regionalt senter for helsetjenesteutvikling (RSHU), St. Olavs hospital, var invitert for å orientere om hva tjenstedesign er. Tjenstedesigneren har en regional funksjon og bidra med støtte i planleggingen av innovasjoner i helsetjenesten i regionen. Stillingen er lokalisert ved Regionalt senter for helsetjenesteutvikling, St. Olavs hospital.

Innovasjon i helsetjenesten er helt nødvendig for å bygge framtidens helsetjeneste. Helse Midt-Norge har i dag seks årsverk som jobber med innovasjon. Man ønsker å bygge en kultur for innovasjon, og for å få til det er det viktig med fokus på innovasjon i alle nivå i organisasjonen, og spesielt er det viktig at ledelsen fremmer innovasjonskultur.

Helseforetakene har mange innovasjonsprosjekter innen ulike fagfelt, men det er ofte lite kobling mellom prosjektene. utfordringen er å gå fra utviklingsplan til handling, og for å få til dette er alle insentiver som kan bidra til innovasjon viktig. Innovasjonsstøtte kan bidra med kompetanseutvikling, koordinering av prosjekter, prosjektutvikling, søknader, m.m.

HMN innovasjonsmidler er et viktig tiltak for å bidra til økt innovasjon i helsetjenesten. HNT har opprettet en innovasjonsklinikk, har arbeidet bra med innovasjonsagenter, og de har tre heltidsressurser som jobber med innovasjon. HMR har laget egen strategi for innovasjon. St. Olavs hospital har opprettet Forbedringsprosjektet hvor alle klinikkene har fått i oppdrag å opprette minst ett innovasjonsprosjekt.

Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon

Vedtak:

SUFI tar informasjonen til orientering.

Lenk: [Stortingsmelding om helsenæringen](#)

Vedlegg: *Presentasjon Tjenesteinnovasjon*

Sak20/19

Orientering

Felles fagstillinger for HFene - halvtidsevaluering

Siv Mørkved, ass. fagdirektør HMN RHF, innledet saken.

Samarbeidsorganet tildelte i 2016 midler til tre felles fagstillinger for HFene. Det er i tråd med tildelingsbrevet bedt om evaluering av ordningen etter halvgått tid.

Midlene fra Samarbeidsorganet dekker lønnsmidler til en 150% stilling som monitor (ansatt ved CTU, St. Olavs), 100% stilling som personvernrådgiver (ansatt ved HNT), samt 50% stilling som statistiker (ansatt ved HMR).

Hensikten med en felles søknad fra HFene om midler til felles regionale ressurser var å skape nærmere integrering mellom HFene, og dele ressurser fordi man på det tidspunkt ikke hadde behov for egne ressurser. Tiltaket har vært vellykket, og det er et sterkt ønske om at midlene blir videreført.

Svarbrevet med vedlegg, oppsummerer bruken av ressursene som er tildelt. Dersom støtten skal videreføres bør vi også få innspill på om hva planene og behovet er for framtida.

Det kom innspill om at disse funksjonene bør være et institusjonelt ansvar, og at man ikke bør benytte Samarbeidsorganets midler til administrative støttefunksjoner.

Forslag til vedtak:

SUFI tar informasjonen til orientering.

Vedlegg: *Svarbrev felles fagstillinger*

Sak 21/19

Orientering

II-stillinger HMR og HNT - halvtidsevaluering

Siv Mørkved, HMN RHF, innledet saken. Samarbeidsorganet tildelte i 2015 midler til II-stillinger tilsvarende én hel stilling med fem års varighet til henholdsvis Helse Møre og Romsdal HF og Helse Nord-Trøndelag HF. Det er bedt om evaluering av ordningen etter halvgått tid. Svarbrev fra HMR og HNT var vedlagt innkallingen.

Dette er II-stillinger (for ansatte med hovedstilling i enten HNT eller HMR) ansatt ved NTNU i 20% stillinger og skal bidra til forskning og undervisning ved NTNU. Midlene fra Samarbeidsorganet dekker lønnsmidler til fem 20% stillinger ved HMR og fem 20% stillinger ved HNT, i inntil fem år. Utlysning og tilsetning har foregått fra NTNU, og det tok veldig lang tid fra midlene kom på plass til tilsetning i stillingene var klare. Dette viser at det er behov for raskere og bedre prosess rundt utlysning og tilsetning. Helseforetakene er ellers meget fornøyd med hvordan de som innehar stillingene bidrar til å fasilitere forskning i HFene.

Vedtak:

SUFI tar informasjonen til orientering.

Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon

Sak 22/19

Orientering

Orienteringer fra institusjonene

Medlemmene orienterer om aktuelle saker fra sin organisasjon. Det skrives ikke referat fra orienteringsrunden.

Eventuelt**Sak 23/19****Status arbeidsgruppe som skal utrede tiltak for frikjøp av klinikere til forsknings- og utdanningsoppgaver**

Mai Hege Stokke, rådgiver i sekretariatet for Samarbeidsorganet og sekretær for arbeidsgruppa, orienterte om status for arbeidet i arbeidsgruppa som skal utrede tiltak for frikjøp av klinikere til forsknings- og utdanningsoppgaver. Arbeidsgruppa ble oppnevnt i etterkant av Samarbeidsorganets møte i november 2018 med oppdrag å utrede tiltak (inkludert økonomiske kostnader) i forbindelse med frikjøp av klinikere til forsknings- og utdanningsoppgaver.

Arbeidsgruppa har gjennomført tre møter så langt, og det siste møtet avholdes i begynnelsen av mai. Arbeidsgruppa har fokusert på å kartlegge følgende:

- Ulike ordninger for frikjøp av klinikere til forskning og utdanning
Lønnsdifferanse mellom kliniske stillinger og ulike vitenskapelige stillinger
- Kombinerte stillinger, og tid avsatt til forskning og utdanningsoppgaver
- Karrierestiger for klinisk forskning for de ulike helsefaglige profesjonene, som gjør det mulig, og ønskelig, å kombinere klinikk og forskning i et livslangt løp.

Det er gjort et arbeid med å innhente opplysninger om avlønning og ordninger for kombinerte stillinger og frikjøp både ved HF i regionen og andre universitetssykehus i landet. Det vi har fått inn av informasjon viser at det er store variasjoner i ulike ordninger og praksis for avlønning.

Arbeidsgruppas anbefalinger skal legges fram for Samarbeidsorganet 7. juni 2019.

Forslag til vedtak:

SUFI tar informasjonen til orientering.

Sak 24/19**Orientering om status for CTU**

Håkon Skogseth, fagsjef St. Olavs hospital, orienterte om status for regional CTU. Det var offisiell åpning av CTU 1. april. Ny leder er under avklaring, og vil være på plass innen få dager. Det er tilsatt en faglig rådgiver.

Det ble informert om at mulig inndeling i undergrupperinger blir avklart når leder er på plass. Eksempler på grupper kan være: statistikere, monitorer, NorCrim, WebCRF.

For å få vite hvordan CTU skal bistå hele regionen ønsker SUFI oversikt over organiseringen av CTU når den er klar, hvilke oppgaver og økonomiske ressurser CTU har nå og framover i en 5års periode. Det er viktig at referansegruppen involveres og deltar i planleggingen av arbeidet med utviklingen av regional CTU.

Forslag til vedtak:

SUFI tar informasjonen til orientering.