

Referat

Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon (SUFI)

Tid: Fredag 6.9.2019 kl. 10:00-15:00

Sted: Helse Midt-Norge RHF, Stjørdal

<i>Tilstede:</i>	Siv Mørkved, assisterende fagdirektør (leder) Anne Hildur Henriksen, klinikkisjef Haakon Skogseth, fagsjef Toril A. Nagelhus Hernes, prorektor nyskaping Pål R. Romundstad, prodekan forskning Magnus Steigedal, direktør	Helse Midt-Norge RHF St. Olavs hospital HF St. Olavs hospital HF NTNU NTNU, MH-fakultetet NTNU Helse
<i>På Skype:</i>	Berit K. Teige, forskningssjef Bodil Landstad, forskningssjef Ute Gabriel, instituttleder IP Elin Høyen Bergene, FoU-sjef	Helse Møre og Romsdal HF Helse Nord-Trøndelag HF NTNU, SU-fakultetet Sykehusapotekene Midt-Norge HF
<i>Inviterte:</i>	May Britt Kjelsaas, rådgiver Marit Bratlie, innovasjonsrådgiver Per-Henning Valderhaug (på Skype) Simone Wiezer (på Skype)	Helse Midt-Norge RHF Helse Midt-Norge RHF Hemit Hemit
<i>Forfall:</i>	Mona Sundnes, brukerrepresentant Stål Bjørkly, professor prodekan forskning	Regionalt brukerutvalg Høgskolen i Molde Nord Universitet

Saksliste

- Sak 23/19** **Åpning av møtet og godkjenning av møteinnkalling og referat**
Leder åpnet møtet. Godkjenning av møteinnkalling og referat fra forrige møte.
- Følgende sak ble meldt til eventuelt:
Orientering fra prorektor NTNU om Digital Euro Program og Digital Innovation Hub.
- Vedtak:
Innkalling og referat godkjennes.
- Sak 24/19** **Møtedatoer for 2020**
Forslag til møtedatoer for samarbeidsutvalget for 2020 ble lagt fram.
- Vedtak:
Samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon vedtar følgende møtedatoer for 2020:
20. februar, 15. april, 27. august, og 21. oktober.
- Sak 25/19** **Status for utlysning av regionale forskningsmidler for 2020**
Oppfølging av sak 9/19 og 16/19. Sekretariatet presenterte status for utlysningen og videre tidsplan for vurderingsprosessen: Antall søknader, fordeling på søknadskategorier, søkerinstitusjon, vertsinstitusjon, satsingsområder og helsekategori.
- Det kom innspill om at utvalget ønsker oversikt over antall søknader med tema Helseplattformen.

Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon

Vedtak:

Samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon tar informasjonen til orientering.

Vedlegg: Presentasjon: Status for utlysning av forskningsmidler fra Samarbeidsorganet for 2020

Sak 26/19 Status for utlysning av CAG for 2020

Oppfølging av sak 9/19, og 17/19. Siv Mørkved, ass. fagdirektør HMN RHF, presenterte oppdatert informasjon og videre tidsplan for utlysning av CAG for 2020.

Det har kommet 10 søknader til CAG. Vurderingsarbeidet vil foregå i september og oktober. Samarbeidsorganet vedtar tildeling på møtet 6. november.

Representanten fra Helse Møre og Romsdal løftet en problemstilling rundt kravet om aktivt samarbeid med helseforetaket i CAG-søknadene. Det er ikke aktivt samarbeid i noen av søknadene der HMR er oppgitt som samarbeidspartner. Det er signert på letter of support fra Helse Møre og Romsdal uten at klinikkjefen ikke er informert. Dersom dette ikke fungerer etter intensjonen må vi se på måten søknadene blir forankret på. Men det være et internt anliggende hvordan man ordner med forankring i klinikken.

Vedtak:

Samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon tar informasjonen til orientering.

Vedlegg: Presentasjon: Status for CAG søknader

Sak 27/19 Utlysning av nettverksmidler fra NSG

May Britt Kjelsaas, rådgiver HMN RHF, orienterte om Nasjonal samarbeidsgruppe for helseforskning i spesialisthelsetjenesten (NSG) sin utlysning av midler til etablering og drift av nasjonale forskningsnettverk. Søknadsfrist er 4. oktober 2019

NSG ble opprettet i 2005 etter initiativ i dekanmøte i medisin og RHFenes strategigruppe for forskning. NSG har gitt midler til etablering av nasjonal forskningsnettverk siden 2006. Etter en større evaluering i 2016, fant NSG ut at det var behov for å endre retningslinjene for de nasjonale nettverkene. Det ble anbefalt at retningslinjene gis i utlysningen, og at finansieringen kommer fra både samarbeidsorganene og fra universitetene. Det skal være lik fordeling av midler mellom UH og helseregionene.

Helse Midt-Norge har ansvaret for utlysningen i denne runden, som har følgende tema:

1. e-helse
2. persontilpasset medisin/ big data
3. infeksjonsmedisin/ antibiotikaresistens

De kan søkes om 1 million kroner per år per nettverk i inntil tre år. Den regionen som får tilslag på søknad skal stå for finansieringen av nettverket, der UH og helseregionene skal finansiere halvparten hver.

Vedtak:

Samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon tar informasjonen til orientering.

Lenke: [Utlysning av nettverksmidler fra NSG](#)

Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon

Sak 28/19**Orientering om «En vei inn» for kliniske studier**

Siv Mørkved, ass. fagdirektør og May Britt Kjelsaas, rådgiver, HMN RHF, orienterte om utredningsoppdraget som de regionale helseforetakene har fått fra HOD om å utrede hvordan nasjonal infrastruktur for «en vei inn» for kliniske studier NorCRIN kan kobles tettere til næringslivet gjennom en partnerskapsmodell, jf. det danske NEXT-partnerskapet. Helse Midt-Norge RHF har fått i oppdrag å lede dette arbeidet.

HOD anbefaler å bruke NorCrim som allerede etablert nettverk for kliniske studier, for å jobbe fram en norsk modell for samarbeid med næringslivet.

Det er avholdt et arbeidsgruppemøte med representanter fra LMI, legemiddelindustrien, Norway Health Tech, Oslo Cancer Cluster, Melanor, Roche, Inven2.

Neste møte i arbeidsgruppen avholdes 7. oktober. Her skal utkast til inndeling til rapporten behandles. Utredningen skal leveres til HOD i løpet av desember.

Vedtak:

Samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon tar informasjonen til orientering

Sak 29/19**Orientering om Helse Midt-Norges utlysning av innovasjonsmidler**

Marit Bratlie, innovasjonsrådgiver HMN RHF, orienterte om utlysningen av innovasjonsmidler fra Helse Midt-Norge. Utlysningen har søknadsfrist 4. oktober 2019.

Dette er fjerde året Helse Midt-Norge lyser ut innovasjonsmidler. Strategien som ligger til grunn for at vi lyser ut disse midlene stadfester at det skal gjennomføres en årlig utlysning, og tildelingen skal øke i løpet av prosjektperioden. Håper å dele ut mellom 17-18 millioner i år, dersom vi får tilstrekkelig gode søknader. Søknadene bør knyttes opp mot Strategi 2030, samt satsingsområder innen tjenesteinnovasjon. Tildeling av midler skjer i desember.

Det er krav om at prosjektet skal ha oppstart senest tre måneder etter tildeling. Rapportering skal leveres halvårlig og årlig. Det er krav om at Hemit skal være del av prosjektet dersom det dreier seg om IKT. Søknader om produktinnovasjon må legge ved DOFI, som skal sendes inn til TTO i forkant. Det er også krav om at brukermedvirkning må inkluderes i prosjektet. Søker må legge ved bekreftelse på lederforankring.

Innspill i møtet:

- Det kom innspill om at innovasjonsmidlene og innovasjonsrådgiverne har vært en viktig satsning i Helse Midt-Norge, og har ført til at helseforetakene har fått et helt annet fokus på innovasjon.
- Det er viktig å ha fokus på implementering og formidling av effekten av innovasjonene. Hvordan kan Helse Midt-Norges innovasjonsrådgiver fungere som et nav i å spre informasjon om prosjektene i regionen? Induct er et godt system for å dele informasjon om prosjektene. Innovasjonsnettverk er en viktig samarbeidsarena mellom helseforetakene og på UH-siden. Ulike arrangementer som synliggjør innovasjonsprosjekter er viktige for å spre kunnskap.
- [Helsehagen](#) som er en regional helsekonferanse for teknologi og innovasjon arrangeres i Namsos den 14. november.

Vedtak:

Samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon tar informasjonen til orientering

Vedlegg:

Presentasjon: Utlysning av innovasjonsmidler fra Helse Midt-Norge

Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon

Sak 30/19

Orientering

Orientering om InnoMed

Marit Bratlie, innovasjonsrådgiver HMN RHF, orienterte om oppdraget som Helse Midt-Norge har fått i oppdrag å lede arbeidet med å overta ansvaret for videreføring av InnoMed som et nasjonalt kompetansenettverk og fasiliterings- og prosesstøtte for behovsdrevet tjenesteinnovasjon, herunder tjenstedesign og prosessveiledning, i spesialisthelsetjenesten og den kommunale helse- og omsorgstjenesten.

Ansvaret for InnoMed har ligget hos Helsedirektoratet, men er fra 2019 flyttet over til RHFene. InnoMed består i dag av et sekretariat (ved Sintef), og fem operative innovasjonsrådgivere som er passert rundt omkring i landet. Det er denne sekretariatsfunksjonen inkludert innovasjonsrådgiverfunksjonen som nå skal nå lyses ut på nytt. Helse Midt-Norge er i gang med anskaffelsen, og det er satt ned en styringsgruppe og en arbeidsgruppe som jobber med dette. For å sikre best mulig løsning og for å utjevne konkurransefortrinn foreslås anskaffelsen gjennomført som en konkurranse med forhandlinger. Kontraktslengde er på 2 år med to opsjoner på inntil 1 års forlengelse. Avtaleinngåelse med ny tilbyder er planlagt gjennomført innen utgangen av året.

Innspill i møtet:

Det er vanskelig å se hvordan InnoMed sitt bidrag står i forhold til de øvrige innovasjonsrådgivere i helseregionen, samt RSHU. InnoMed bør bli en tilbyder av det som helseregionene ikke kan tilby selv. Viktig at innovasjonsrådgiverne i helseforetakene og InnoMed utfyller hverandre, og ikke jobber med det samme eller overlapper for mye i funksjon.

[InnoMedkonferansen 2019](#) arrangeres ved Britannia Hotel den 31. oktober.

Vedtak:

Samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon tar informasjonen til orientering

Vedlegg:

Presentasjon: Orientering om InnoMed

Sak 31/19

Orientering

Orientering om Regional app-plan

Per-Henning Valderhaug, Hemit, orienterte om Regional app-plan og de regionale retningslinjene for apper som bl.a. utvikles ifm. forsknings- og innovasjonsprosjekter som tenkes benyttet i klinisk sammenheng.

Regional app-plan tar blant annet for seg:

- Kjøremiljø: fysiske enheter (mobiltelefoner, nettbrett) og tilhørende operativsystem, samt underliggende infrastruktur, må tilpasses helseforetakenes behov.
- Informasjonssikkerhet og personvern knyttet til nedlasting og bruk av apper.
- Anskaffelse: Hemit skal anskaffe enheter på vegne av helseforetaket. Anskaffelsesmodeller for apper: kjøpe det man kan, utvikle det man må.
- Styring og eierskap: ulike sider ved styring og eierskap kartlegges i app-plan: eierskap til enhet, eierskap til app.
- Drift og forvaltning: alle apper som skal brukes i virksomhetsrelatert aktivitet må godkjennes av virksomheten. Virksomheten må også styre hver enkelt enhet som skal bruke appen.

Det er altså ikke bare å laste ned en app og begynne å bruke den i klinisk virksomhet. Dette skal godkjennes. Virksomheten må vurdere om bruken av appen er sikker, vurdere personvern, osv. Virksomheten må også styre hver enkelt enhet som skal bruke appen.

Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon

Innspill i møtet:

Hvordan legger man til rette for innovasjon i dette? Hvordan vil mulighetene for innovatører å utvikle en app være i forhold til regional app-plan? For eksempel, dersom en student ønsker å utvikle en app som kan være nyttig i helsetjenesten. Hvordan kan de få utvikle en app som kan benyttes, i motsetning til at dere lager en egen løsning i HP?

Planen retter seg først og fremst mot at vi skal få apper inn i daglig bruk, retningslinjer for dette. App-planen skal ikke være en begrensning for nyutvikling. Hemit legger ikke begrensninger for hvilke tilbydere som jobber med kommersialisering av apper, men Hemit setter krav til at appene skal strømlinjeformes til helseforetakenes bruk.

Det er laget en handlingsplan som legger grunnlag for den videre utviklingen av app-plan.

App-plan ligger på Helse Midt-Norge internweb, under styrende dokumenter:

http://eqshemit/eqspublic/hmn-strategidokumenter/docs/doc_2913/

Vedtak:

Samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon tar informasjonen til orientering

Sak 32/19

Orienteringer fra institusjonene

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

Eventuelt Sak 33/19

Orientering om Digital Euro Program og Digital Innovation Hub.

Toril Nagelhus Hernes, prorektor nyskaping NTNU, orienterte om Digital Europe Programme og Digital Innovation Hub.

NTNU har fått en henvendelse fra KMD via Innovasjon Norge om deltakelse i Digital Europe Programme. Dette vil være viktig i forhold til Helseplattformen og helsesektoren forøvrig, men også for næringslivet for øvrig.

NTNU jobber for å få en Digital Innovation Hub til Norge, og at den bør ligge til vår region. Kan være viktig i forhold til Helseplattformen.