

REGIONALT SAMARBEIDSORGAN FOR FORSKING OG INNOVASJON

Dato	21. September 2017 kl 10:30 – 14:30
Stad	Clarion Hotel Bergen Airport
Til stede	Baard-Christian Schem, Helse Vest RHF, leder Berit Rokne, Høgskulen på Vestlandet Clara Gram Gjesdal, Helse Bergen Haldis Økland Lier, Helse Fonna HF Kristin Akerjordet, Universitetet i Stavanger (vara for Marit Boyesen) Universitetet i Stavanger Dag Rune Olsen, Universitetet i Bergen Kristine Longfellow (vara for Marit Solheim, Helse Førde HF) Svein Skeie, Helse Stavanger HF Linn Bæra, Brukarrepresentant, observatør Petter Thornam, Haraldsplass Diagonale Sykehus, observatør Ernst Omenaas, sekretariatet Marthe Vaagen Tjemsland, sekretariatet Sølvi Lerbald, sekretariatet
Forfall	Marit Boyesen, Universitetet i Stavanger Marit Solheim, Helse Førde HF Hilde Jerkø, Forskingsrådet, observatør Bente Wold, Universitetet i Bergen Per Bakke, Universitetet i Bergen

Sak 15/2017 Godkjenning av saksliste og referat

Det var ingen innvendinger mot innkalling, saksliste eller referat.

Vedtak

- Innkalling, saksliste og referat ble godkjent

Sak 17/2017 Etablering av nasjonale nettverk

Samarbeidsorganet diskuterte oppfølging av henvendelse fra Nasjonal samarbeidsgruppe for helseforskning i spesialisthelsetjenesten (NSG) der de ber samarbeidsorganene om å lyse ut nye nasjonale forskningsnettverk. Kostnadene på 1 million kroner pr år pr. nettverk skal fordeles likt mellom RHF- og universitetssiden, og denne delingen av kostnader har støtte i RHF-enes AD-møte og universitetenes dekanmøte.

Vedtak

- Regionalt samarbeidsorgan for forskning og innovasjon anbefaler at søknadsprosessen rundt etablering av nye nasjonale forskningsnettverk administreres av én region. Samarbeidsorganet har ikke mulighet for å påta seg å administrere søknadsprosessen i denne omgang.

- Samarbeidsorganet anbefaler at det gjøres en ny vurdering av behovet for kostnader til drift av nettverkene. Det var enighet i samarbeidsorganet om at kostnadsrammen på 1 million kroner pr år ikke er tilstrekkelig for å drifte og koordinere nasjonale forskningsnettverk. Det ble foreslått å øke budsjettammen til 1,6 millioner.
- Samarbeidsorganet har følgende innspill til presiseringer av retningslinjene:
 - Nettverkene skal ha representanter fra helseforetak og UH-institusjoner i hver region (punkt 3)
 - Vurderingskriteriene for både kvalitet og nytte skal benyttes i vurdering av nettverkene (punkt 4)
 - Vurderingskomiteen skal bestå av representanter fra de øvrige nordiske land (punkt 4)
 - Ansvarslinjer og oppfølging av nettverkene må avklares nærmere, jf. at NSG og samarbeidsorganene er rådgivende organer (punkt 7)

Sak 18/2017 Stipendiatsatser 2019 -2021

Med utgangspunkt i Statsbudsjettets prisstigning de siste årene, foreslås en årlig vekst i stipendsatsen på 2,6 %. Dette gir følgende satser for årene 2019-2021 med utgangspunkt i satsene for 2018 (kr. 895 000/kr. 1 050 000).

Type stipend	Sats 2019	Sats 2020	Sats 2021
Doktorgradsstipend	918 000	941 000	965 000
Postdoktorstipend	1077 000	1 105 000	1 133 000

Vedtak

- Regionale samarbeidsorgan for forskning og innovasjon vedtar stipendsatsene for 2019, 2020 og 2021 med en økning på 2,6 % pr. år. Økning av satsene skal gjelde for alle som mottar stipend ved det aktuelle tidspunktet. Den enkelte institusjon avgjør selv hvordan stipendmidlene fordeles mellom lønn og driftsutgifter.

Sak 19/2017 Arbeidsgruppe for oppfølging av Husebakk utvalget

Baard-Christian Schem orienterte om siste møte med Kunnskapsdepartementet og Helse – og omsorgsdepartementet den 28. august (se presentasjon fra møtet). Møtet var konstruktivt, men ingen store konkrete avgjørelser ble tatt.

Samarbeidsorganet diskuterte videre noen av utfordringene knyttet til oppfølgingen av rapporten:

- Sektorprinsippet i Norge: Kan være et hinder for samhandling. Hvert departement har eget sektoransvar, og hvert departement har lite kunnskap om sine kolleger på politisk side og embetsverksside. Det var enighet i gruppen om at utfordringer rundt dette bør skisseres på en måte som gjør det forståelig for departementene slik at de tar ansvar. Det fremstår uklart hvordan KD og HOD skal samhandle, spesielt når det gjelder prosedyrer for areal og hvordan drifte kjernefasiliteter.
- Areal for forskning og utdanning: UH-sektoren bruker statsbygg hvor det er lang kø. HF-ene kan bygge i en mye raskere takt. Det må settes i gang konkrete tiltak for å løse utfordringer og for å få til denne type samhandling i praksis.
- Forskningsfinansiering: Rammene for administrative rutiner og regelverk er ulike mellom UH-sektoren og HF-ene. Det var enighet i gruppen om at man bør fokusere på å få til en mer overordnet lik policy uten å gjøre rutiner og regelverk helt like.
- Forskningsinfrastruktur: Det ble stilt spørsmål om man heller bør satse på større utstyr og tilhørende kompetanse.

Sak 20/17 Oppfølging av brukermedvirkning i forskning

Ved Linn Bæra, diskusjonssak

Linn Bæra orienterte om tema som har kommet opp i arbeidsgruppen for e-læringskurs, og ba om innspill på følgende områder:

- Skal det rapporteres på brukermedvirkning i de årlige prosjektrapportene til Helse Vest?

Det ble stilt spørsmål i gruppen om man på dette stadiet heller bør fokusere på å skape entusiasme rundt brukermedvirkning i stedet for å stille krav om rapportering. Følgforskning vil på sikt fortelle oss om vi klarte å gjennomføre det vi skulle med brukermedvirkning eller klarte å oppnå de målene som ble oppstilt. Samtidig ble det argumentert for at rapportering kan være viktig både for følgforskning og for å hente erfaringer som kan deles.

- Bør det allerede i søknaden komme frem at det skal rapporteres på brukermedvirkning?

Det var enighet i gruppen om at dette kunne være en god måte å forberede søkere tidlig på hvilke krav som stilles til rapportering ved brukermedvirkning i forskning. Sølvi Lerfald informerte om at søknadskjema for Helse Vest forskningsmidler nå inneholder et punkt om brukermedvirkning der prosjektledere må oppgi informasjon om brukermedvirkning i prosjektet.

- Kan samarbeidsorganet støtte at det legges ut en anbefaling om å følge opp brukermedvirkning ved å gjennomføre evalueringer lokalt ved bruk at skjema som blir tilgjengeliggjort på Helse Vest sine nettsider?

På sikt ønsker man å samle inn data på tvers av institusjoner som skal kartlegge innhold og omfang av brukermedvirkning, men det finnes foreløpig ingen tilgjengelige maler/skjemaer for rapportering.

Sak 21/17 Møteplan 2018

Møteplan for 2018 i samarbeidsorganet ble vedtatt:

- 22. februar kl. 10.30
- 11. april. Felles møte med samarbeidsorganet for utdanning (kommer tilbake til tidspunkt)
- 7. juni kl. 10.30
- 20. september kl. **13.00**
- 28. november kl. 10.30

Sak 22/2017 Orienteringssaker

1) Søknader 2018

Sølvi Lerfald orienterte om at det totalt har kommet inn 275 søknader på Helse Vest sine forskningsmidler for 2018. Det har vært en reell økning siden fjorårets søknadsrunde selv om antall søknader har gått ned. Dette kan forklares ved at søknadskategorien «Fullføring av doktorgrad» ikke ble utlyst i år. Siden fjorårets søknadsrunde har det kommet en ny kategori, «Kliniske forskerstipend», der det kom inn 7 søknader for 2018.

Når det gjelder fordeling per søkerinstitusjon har andelen fra Helse Bergen gått ned siden i fjor, mens søknader fra Helse Stavanger og Helse Fonna har gått opp. Søknader fra Helse Førde ligger på samme nivå som tidligere. Helse Bergen har imidlertid økt kraftig i søknader til åpen prosjektstøtte.

2) Status for revisjon av forskningsstrategi (dato og medlemmer)

Møtet ble satt til fredag 6.oktober fra kl. 10.30 med seneste slutt tidspunkt kl. 14.30.

Det har blitt tatt en beslutning fra Helse Vest sin side om at arbeidsgruppen for revisjon av strategien skal bestå av representanter fra Helse Bergen RHF, Helse Stavanger RHF, Høgskulen på Vestlandet, Universitetet i Bergen og Universitetet i Stavanger.

Det kom innspill fra Haldis Økland ved Helse Fonna om at de mindre HF-ene ønsket å delta i gruppen for sikre et godt resultat for hele foretaksgruppen.

Baard – Christian Schem informerte om at beslutningen først og fremst ble tatt på grunnlag av de punktene i forskningsstrategien som skulle justeres, og at det hastet med å komme i gang med arbeidet. Fagdirektøren vil holde kontakt med de mindre helseforetakene i forbindelse med arbeidsgruppens forslag, som endelig vil bli behandlet i samarbeidsorganet.

Linn Bæra kom med innspill om å inkludere brukerrepresentanter i videre strategiarbeid.

3) Etablering av nytt samarbeidsorgan for utdanning

Sølvi Lurfald orienterte om etablering av nytt samarbeidsorgan for utdanning, jf. <https://helse-vest.no/vart-oppdrag/vare-hovudoppgaver/utdanning/regionalt-samarbeidsorgan-for-utdanning#representantar>

Første møtet i samarbeidsorganet ble holdt 11. september. Det var god stemning under møtet, og det var stor oppslutning om å jobbe strategisk for å styrke samhandlingen mellom Helse Vest/helseforetakene og utdanningsinstitusjonene om forskning, innovasjon og utdanning.

Hilde Kristiansen ved Helse Vest RHF er leder for samarbeidsorganet.

4) Hovedpunkter i ny forskningsetikk lov

Ernst Omenaas orienterte om hovedpunkter i ny forskningsetikk lov.

- Institusjonene får i oppgave å etablere utvalg for redelighet. Dette kan gjøres i samarbeid med andre institusjoner.

Les mer om loven her:

- <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2017-04-28-23?q=lov%20om%20organisering>

Sak 23/2017 Eventuelt

Ingen saker i eventuelt.

- **Neste møte i samarbeidsorganet blir fredag 24. november**

Vedlegg:

1. Presentasjon, Per Eystein Lønning
2. Uttrekk fra Helse Vest søknader 2018
3. Presentasjon, Baard-Christian Schem, Oppfølging av Husebekk utvalgets rapport - Samarbeidsforum mellom universiteter og helseforetak 28. august 2017 + referat fra møtet