

# Referat fra møte 2. mai 2022

---

**Til stede:** Baard-Christian Schem (Helse Vest), Gottfried Greve (UiB, til stede for Margareth Hagen, deltok på fellesmøtet), Merete Hauge (brukerrepresentant), Svein Skeie (Helse Stavanger), Clara Beate Gram Gjesdal (Helse Bergen), Petter Thornam (Haralds plass Diakonale Sykehus), Marit Solheim (Helse Førde), Marit Bakke (UiB, til stede for Per Bakke), Haldis Lier Økland (Helse Fonna), Norman Anderssen (UiB), Henriette Thune (UiS, til stede for Merete V. Madland), Hilde Christiansen (Helse Vest), Bjørg Oftedal (UiS), Marit Øilo (UiB), Randi Skår (HVL), Elisabeth Jeppesen (VID), Elisabeth Farbu (Helse Stavanger), Helga Stautland Onarheim (Helse Fonna) og Randi-Luise Møgster (Helse Bergen) (til stede fellesmøte)

**Forfall:** Ole Johan Borge (NFR), Margareth Hagen (UiB), Per Bakke (UiB), Merete V. Madland (UiS), Marit Alstveit (UiS), Anne Kristin Kleiven (Helse Førde) Rebekka Ljosland (HDS), Yael Harlap (UiB) og Joe Aseerwatham (brukerrepresentant)

**Sekretariat:** Sølvi Lerfald, Renate Grüner, Mariana Qamile Rød, Torunn Olsnes

SAK 09/2022    **GODKJENNING AV SAKSLISTE OG REFERAT**  
Saksliste og referat godkjent uten kommentarer.

## **SAKER TIL FELLES MØTE MED REGIONALT SAMARBEIDSORGAN FOR UTDANNING**

SAK 10/2022    **OPPFØLGING ARBEIDSGRUPPE FORSKNING PÅ EFFEKT AV SIMULERING I UTDANNING**  
Arbeidsgruppen «forskning på effekt av simulering i utdanning» ble opprettet etter ønske fra de to regionale samarbeidsorganene. Arbeidsgruppens rapport ble levert til samarbeidsorganene i oktober 2021. Målet var å kunne lette noe av praksisstrykket for de helsefaglige utdanningene, som er en utfordring for begge sektorer. I det videre arbeidet presiseres det at det må være fokus på å inkludere flere utdanninger, og å sikre bredden. Oppfølgingen skal fokusere både på utdanning, videreutdanning og livslang læring. For å sikre en god prosess videre, er det ønsket at det utformes et mandat med konkretisering og målsetting for forskningsnettverket som skal følge opp arbeidet. De fem overordnede forskningsområdene oppsummert i arbeidsgruppens rapport er et godt utgangspunkt for det videre arbeidet, med det kan være formålstjenlig med en begrensning i starten for å komme i gang, og heller utvide arbeidet senere. Alle parter ønsker denne oppfølgingen. Kostnader knyttet til oppfølgingen vil derfor deles på medlemsinstitusjonene.

**Beslutning:** Samarbeidsorganene støtter forslaget om etablering av et forskningsnettverk. Sekretariatene utformer et mandat som konkretiserer aktuelle områder. Utkast til mandat sendes til samarbeidsorganenes representanter for innspill. Videre må samarbeidsorganene se på økonomiske/praktiske aspekter med forskningsnettverket.

SAK 11/2022 **SAMARBEID OM STUDENT-/MASTEROPPGAVER: VIDEREFØRING OG  
OPERASJONALISERING AV ANBEFALINGER I RAPPORT FRA 2021**

De fire helseforetakene redegjorde for hvordan prosessen med å følge opp anbefalingene fra rapportene fra 2021 har gått. Etter at begge samarbeidsorganene stilte seg bak innholdet i rapportene, forpliktet institusjonene seg til å følge opp og operasjonalisere anbefalingene i egen organisasjon. Arbeidet skulle så evalueres året etter, på årets fellesmøte.

Alle foretakene har startet på arbeidet med nettsidene. Målet er at disse skal samordnes, slik at studenter i hele regionen har tilgang på samme informasjon og de samme mulighetene for å skrive relevante oppgaver. Nettsidene er i varierende grad fylt med innhold, og skal videreutvikles. Tiltak som utprøving ved pilotavdeling starter til høsten. Det blir viktig å formidle at man ønsker å rekruttere studenter fra et bredt utvalg av fag, inkludert ikke-helsefaglige retninger som teknologi og IKT.

**Beslutning:** Konkret utforming av innhold på nettsidene og tilgjengelig veilederkompetanse er noe foretakene må jobbe med å finne løsninger på videre. Dette arbeidet må følges opp jevnlig, og det er ønskelig å dele konkrete erfaringer i senere møter.

SAK 12/2022 **OPPDRAKSDOKUMENT 2022**

De to samarbeidsorganene diskuterte hvilke punkter det er ønskelig å samarbeide om med bakgrunn i Helse- og omsorgsdepartementets oppdragsdokumenter til de regionale helseforetakene for 2022. Årets oppdragsdokument har sterkere fokus enn før på samspillet mellom sektorene.

Fremover vil det være stort fokus på rekruttering av helsepersonell samt videreutdanning / livslang læring for ansatte. Det er ønskelig å få mer ut av klinisk praksis enn i dag, for å få gjennomført en god progresjon i denne perioden. Det må struktureres godt i samsvar med det volumet som skal ut i praksis.

Det skal også håndteres et generasjonsskifte, særlig blant sykepleiere, hvor rekrutteringen ikke er stor nok til å erstatte hvor mange som skal gå av med pensjon. Det er derfor ønskelig i helseforetakene å styrke utdanningskompetansen blant ansatte, slik at man har ansatte som kan jobbe både klinisk / forskningsrettet og med utdanningsoppgaver. For å få til dette, vil kombinerte stillinger være viktige. Det er stort forbedringspotensial i hvordan disse stillingene ordnes og bygges opp, og i hvordan vi kan redusere hindre for å få flere ut i kombinerte stillinger. For at disse stillingene skal fungere optimalt, bør det kunne tilbys flere reelt delte stillinger (50/50), i stedet for arbeidsdeling som 80/20, eller at man har en 100 % stilling ved en institusjon, og en 20 % bistilling hos en annen. Delte stillinger kan løftes som et innsatsområde for å bidra til rekruttering til forskning, håndtering av større praksisvolum og utdanningsstøtte. At stillinger er delte, skal ikke gå på bekostning av tryggheten med hele, faste stillinger.

**Beslutning:** Samarbeidsorganene anser delte stillinger som viktigste virkemiddel for å jobbe videre med økt samspill mellom UH- og helsesektoren. Sekretariatene undersøker

hvordan dette er blitt håndtert i de forskjellige regionene, og hva vi kan lære av arbeidet som allerede er gjort for å løfte delte stillinger. Sekretariatene sammenfatter dette i et notat, som kan legge grunnlag for det videre arbeidet.

## **SAKER TIL ANDRE DEL AV MØTET KUN FOR SAMARBEIDSGRANEN FOR FORSKNING OG INNOVASJON**

### SAK 13/2022 **EKSTERN FINANSIERING**

I perioden 2014-2021 har det vært en klar økning i søknader til NFR, men liten endring i antall EU-søknader. Indikatorsystemet som danner grunnlaget for statlige forskningsmidler til RHF-ene, gir 10 ganger flere forskningspoeng pr. million innhentete EU-midler enn for NFR-midler.

Institusjonene i samarbeidsorganene har prøvd flere ulike virkemidler for å få opp antallet EU-søknader. Å matche relevante EU-utlysninger til aktuelle fagmiljø har vært et godt virkemiddel, men krever at man har ansatte med god kjennskap til både EU og egen institusjon. Frikjøp av ansatte for å kunne mobilisere på dette punktet har vært ønsket. Å tilpasse insentiver har også gitt bedre tilslag. Dette kan være belønning i form av at man får en stipendiat eller post-doc ved tilslag på EU-midler, eller at egen institusjon matcher beløpet man får utbetalt av EU-midler. Gode forskningsrådgivere med riktig kompetanse, som kan fungere som et bindeledd har vært viktig for å lykkes.

Mindre foretak vil slite med å bygge ut en permanent struktur kun for støtte til EU-søknader. Mindre foretak har samarbeidet med større aktører for på enkeltprosjekter, og har dratt nytte av erfaringsutveksling. Å bygge opp egen administrasjon i små foretak er ikke et realistisk alternativ, men man kan for eksempel ha ansatte som har dette blant sine arbeidsoppgaver med støtte fra andre. Noen institusjoner har også kjøpt konsulenttenester til gjennomgang av søknader, som et alternativ til å ansette noen selv. Et annet virkemiddel er å delta i nettverk som EATRIS, kun UiB og UiO er fortsatt med her per dags dato.

For å øke antall EU-søknader er et alternativ å forskyve prioriteringen av insentivmidler mot denne søknadskategorien. Samarbeidsorganets medlemmer stiller seg positive til dette, for å øke aktiviteten der det trengs mest. Det er avsatt inntil 2,5 millioner kroner årlig til ordningen. De senere årene er det utbetalt langt mer enn dette, og rammen må økes.

#### **Beslutning:**

Samarbeidsorganet støtter at insentivordningene i større grad dreies mot EU-søknader, og at den avsatte rammen for insentivmidlene økes. Endringer vil først tre i kraft fra 2023.

### SAK 14/2022 **PROGRAM FORSKNINGSKONFERANSEN 2022**

Samarbeidsorganet ga tilbakemelding om at tema er godt og relevant, og at mange flinke innledere er inkludert. Det kom også forslag til forbedringspunkter til planleggingen av senere konferanser:

- Brukeraspektet bør inkluderes

- Innledere bør inkluderes fra flere institusjoner
- Ekstern innleder kan bidra

**Beslutning:** Samarbeidsorganet støtter forslaget til program for Forskningskonferansen 2022, med ønske om at en brukerrepresentant inkluderes i paneldebatten. Sekretariatet tar med seg innspill til forbedringer til neste års konferanse.

SAK 15/2022

**O-SAKER**

- Sak meldt inn fra brukerrepresentant: Brukerrepresentasjon i vurderingskomiteer. RBU i Helse Vest ønsker at det interregionale brukerutvalget diskuterer en sak om hvorfor det er ønskelig med representasjon fra RBU i de regionale evalueringskomiteene for forskning og innovasjon. Dette er kun til orientering per nå, saken vil bli tatt opp på et senere tidspunkt.

- Seminar om brukermedvirkning 16. juni. Sekretariatet jobber videre med å formidle informasjon til relevante miljøer.

SAK 16/2022

**EVENTUELT**

Ingen saker meldt inn under eventuelt.