

Fagrådsmøte 28.oktober 2013

Tilstede:

Fra Fagrådet: Jan Abel Olsen (ledere), Jon Magnussen (nestleder), Lars Erik Kjekshus, Marianne Storm, Bodil Landstad, Lise Baltsgard, Hilde Lurås (referent)
Fra koordinerende miljø: Ellen Deilkås, Fredrik A. Dahl, Jorun Rugkåsa.

Møteleder:

Jan Abel Olsen

Agenda:

1. Kort presentasjonsrunde av medlemmer i Fagrådet og forskere fra koordinerende miljø
2. BAKGRUNN
 - NSG, nasjonale satsinger, fagrådets mandat m.m. v/Hilde Lurås
 - Skrivegruppens forslag v/Jon Magnussen, Hilde Lurås, Torhild Heggstad
 - Den nasjonale kartleggingen i regi av Forskningsrådet v/Lars Erik Kjekshus
3. UTVEKSLING AV SYNSPUNKT
Hvilke utfordringer ser Fagrådsmedlemmene (regionalt og nasjonalt)? Hva vil Fagrådsmedlemmene oppnå med denne satsingen (regionalt og nasjonalt)? Hva trenger vi å løse?
4. Presentasjon av koordinerende miljø
5. Veien videre på kort (bevilgningsperioden fra HSØ til HØKH i 5 år) og lang sikt
 - Hva vil være den beste anvendelsen av 1,5 millioner kroner; råd til koordinerende miljø om utlysning av koordinatorstilling m.m.
 - Hvordan kan Fagrådsmedlemmene arbeide opp mot de respektive RHF
 - Konferanse – workshop (ev forslag til programkomité)?
 - Nettside?
 - Felles søknad om forskningsmidler?
 - Studietur?
 - Forskerskoler?
 - PhD kurs?
6. Relasjonen til Forskningsrådet

Kort referat:

Fagrådet sluttet seg til skrivegruppens notat, og de målsettingene som er framstilt i notatet:

- skape robuste fagmiljøer innen helsetjenesteforskning,
- styrke den klinikknære helsetjenesteforskningen i helseforetakene,
- etablere en felles infrastruktur for å lette tilgangen til data for helsetjenesteforskning og relatert helseforskning,
- skape en bedre integrering mellom universitetene og helseforetakene og,
- legge til rette for en forskningsaktivitet med forankring mot kommunene.

Overordnet sett er altså hensikten med en nasjonal satsing på helsetjenesteforskning Å
BIDRA TIL EN BEDRE HELSETJENESTE ved at det skjer MER
HELSETJENESTEFORSKNING AV HØY KVALITET i Norge. Oppsummert skal Fagrådet bidra til at:

1. Det settes av mer penger til helsetjenesteforskning (regional og nasjonalt)
2. Pengene som settes av til helsetjenesteforskning brukes på en bedre måte

Når det gjelder pkt 1 påpekte Fagrådsleder at vi burde ha som mål at 10% av de regionale midlene faktisk går til å finansiere helsetjenesteforskningsprosjekt. Fagrådsleder presiserte videre at Fagrådets oppgave ikke er å peke på: *Hva det skal forskes på og Hva som er "riktig" forskningsmetode.*

Dialogen med beslutningstakere er viktig. Beslutningstakere når det gjelder forskningsfinansiering er særlig RHFene og Forskningsrådet. Jan og Hilde skal i møte med Forskningsrådet for bla og sikre at Fagrådets arbeid samordnes med Forskningsrådets satsinger (se eget referat fra dette møtet). Når det gjelder RHFene vil det være interessant å kartlegge:

- Hvordan RHFene fordeler penger til helsetjenesteforskning (for eksempel om det er øremerkede satsinger)?
- Hvor mye av forskningsmidlene som per i dag er fordelt til helsetjenesteforskning i de ulike RHF?

Fagrådsmedlemmene har et særskilt ansvar i forhold til å "påvirke" eget RHF, men også i forhold til å gi råd om hvordan pengene skal brukes.

Det kan også være et poeng å arbeide strategisk overfor HOD for å få helsetjenesteforskning inn som en del av Oppdragsdokumentet.

Lars Erik tipset Fagrådet om Partnerforum (<http://www.uio.no/om/samarbeid/samfunn-og-naringsliv/partnerforum/om/index.html>). Dette kan være en interessant metode for å sikre dialog mellom beslutningstakere og forskere. Hans erfaring var at Helse- og helsevesen i liten grad var gjenstand for diskusjon og dialog i dette forumet.

Når det gjelder konferanse og nettside er dette per i dag for tidlig. En konferanse bør trolig være rettet mot forskere (og ikke beslutningstakere) for på denne måten å være et virkemiddel som bidrar til nettverksbygging blant forskere. Det er utfordrende å bygge opp og vedlikeholde en "komplett" nettside. En variant kan være å informere om og linke til relevante miljø som driver med helsetjenesteforskning og relevante kurs og konferanser.

Slik de nasjonale satsingene er organisert er det ansvarlig samarbeidsorgan (i dette tilfelle HSØ) som bevilger 1,5 millioner kroner årlig i 3-5 år til det koordinerende miljøet for å finansiere en koordinator. Flere av de nasjonale satsingene har løst dette ved å ansette en post doc/forsker som dels har en koordinatorfunksjon og dels driver egen forskning, det er også en satsing som har valgt å ansette en journalist. Satsingen innenfor helsetjenesteforskning skiller seg fra de andre ved at den inkluderer svært mange ulike fagfelt, samt at den per i dag er mye faglig "svakere" enn de andre (som er innenfor sterke medisinske fagområder: Hjerte, Nevro, Psykiske lidelser og Muskel-skjelett). Det koordinerende miljøet ønsker råd mht om det kunne vært en ide å splitte dette på flere to'er stillinger som alle har en regional forankring.

Neste møte i Fagrådet 28. januar.

Viser ellers til de vedlagte presentasjonene.