

Referat fra møte i Fagrådet

Tid: 19.oktober 2017 kl 1000-1400

Sted: Akershus universitetssykehus, Nye Nord-bygget, møterom NN04.007

Tilstede: Jon Magnussen (nestleder), Linda Midttun, Jan Frich, Linda Pedersen, Eva Stensland (på tlf), Trygve Ottersen (til kl 1200), Signe Flottorp, Hilde Lurås (leder koordinerende miljø), Pål Martinussen (koordinator) Tove Klæboe Nilsen (koordinator/referent)

Forfall: Jan Abel Olsen, Marianne Storm, Hans Johan Breidablik, Elisabeth Authen Sethre.

17-2017 Godkjenning av innkalling

Vedtak:

Innkallingen og sakspapirer ble godkjent.

Nytt medlem Linda Pedersen fra Oslo universitetssykehus presenterte seg.

18 -2017 Referat fra fagrådsmøte 04.05.2017

Vedtak:

1. Referatet godkjennes.
2. Referatet fra AU-møtet 19.09.2017 (også vedlagt saken) tas til etterretning.

19-2017 Neste nasjonale forskningskonferanse Oslo 13.-14. mars 2018

Orientering om arbeidet v/Jan Frich

Notat om programmet og budsjett fra programkomiteen oversendt fagrådet 18.10.2017.

Det er søkt HELSEVEL om konferansestøtte. Størrelsen på egenandelen for konferansen vil avhenge av utfallet av søknaden.

Nye innspill ut fra diskusjon i fagrådet:

- Diskusjon om antallet plenumsforedrag. Ikke flere enn planlagt pr dato
- Bevare workshopene
- Avslutte med plenumsforedrag og panel på dag 2
- Posterutstilling – tilby poster for de som ikke får holde innlegg
- Forslag om pris for beste poster
- Ikke et krav om innlegg/poster for å delta, men tak på 150 deltakere, ergo må man være raskt ute med å melde seg på

Konklusjon:

Programkomiteen tar med seg disse signalene fra fagrådet, og delegeres å ferdigstille programmet og kunngjøre det ganske snart.

20-2017 Nordisk konferanse i København 18. og 19. april 2018

Orientering v/Pål Martinussen, vår deltaker i den nordiske programkomiteen

- Klassisk forskningskonferanse, deltakelse med paper
- 40-50 deltakere anses som realistisk
- Ønsker innspill på navn til keynotespeaker (ikke på plass ennå)
- Ikke en statsviterkonferanse, selv om mange i det nordiske nettverket pr i dag er fra disse fagmiljøene
- Når invitasjonen fra den nordiske komiteen er klar, videreformidles den i vårt nettverk (hjemmeside, epostliste)
- Fagrådet har vært initiativtaker til den nordiske konferansen

Konklusjon:

Fagrådet tar orienteringen til etterretning.

21-2017 Status helsetjenesteforskning i regionene

Oppfølging av sak 13-2017 v/Tove Klæboe Nilsen

Til grunn for diskusjonen lå utsendt notat.

Det ble etterspurt tall fra Helse Sør-Øst, som er den største regionen (har om lag 50 % av de fire regionenes forskningsmidler). Det har ikke vært mulig å skaffe. På grunn av størrelsen, og dermed veldig mange prosjekter i porteføljen, har ikke Helse Sør-Øst RHF kunnet gjøre en manuell jobb med å hente ut de etterspurte dataene.

Tove har fått denne saken på agendaen på møte i RHFenes strategigruppe for forskning 25.oktober, og vil etter diskusjonen i fagrådet skrive et notat til saken sammen med Hilde Lurås, samt presentere saken i strategigruppen.

Fra diskusjonen i møtet:

Gå videre på pkt 4 i notatet – koordinering mellom regionene.

Nåløyet er trangt i HELSEVEL – og mange gode søknader får ikke midler (jf notatet og utfyllende informasjon fra Jon Magnussen).

Det er mye forskningsmidler i regionene. Det brukes tilsynelatende mye penger på helsetjenesteforskning gjennom RHFene (selv om tallene er variable og til dels usikre). Oversikten viser at midlene og prosjektene spres i mange retninger, faglig, geografisk, og på mange små prosjekt. Det er ingen

strategisk styring med midlene, eller føring på tematikk innen helsetjenesteforskning i utlysningene.

Fagrådet er opptatt av kvalitet, og at det forskes på det som er viktig for helsetjenesten.

Fagrådet ønsker ikke å be regionene om mer penger, men en koordinering mellom regionene. Saken vil gjelde bruken av eksisterende midler, hvordan man lyser ut/bruker midlene som sannsynligvis uansett går til helsetjenesteforskning. Alle fire regioner har flagget området høyt i sine utlysninger.

Foreslå at regionene er enda tydeligere på at de prioriterer helsetjenesteforskning, og at de vil prioritere prosjekter som også har samarbeid med andre regioner (arbeidspakker).

Viktig å peke på at større prosjekter og mer målrettede prosjekter innen helsetjenesteforskning kan tette reelle kunnskapshull – og vi bør peke på noen av disse. Det kan være konkrete områder, linket til krav i oppdragsdokumentet fra HOD til RHFene, der vi mener det trengs større forskningsprosjekter på tvers av regionene.

Et forslag er et prøveprosjekt med en tematisk utlysning fra alle RHFene.

Konklusjon:

Tove og Hilde ferdigstiller sak til RHFenes strategigruppe med bakgrunn i signalene og ønskene fra fagrådet, referert til ovenfor.

22-2017 Helsedatautvalget

– til orientering og diskusjon

Fagrådet diskuterte noen av forslagene i rapporten. Den inneholder mange forslag som krever endring i finansiering, endring i lovverk, nye tekniske løsninger m.m.

Fra diskusjonen i fagrådet:

- Med bedre tilgang til registerdata er det et stort potensiale for bedre helsetjenesteforskning i Norge
- Forskernes behov må være i sentrum når tilgangen til helsedata designes
- Noen av medlemmene reiser spørsmålet om de nye foreslåtte ordningene som er ment å erstatte REK-godkjenning kan føre til at det kan bli vanskeligere å få publisert registerstudier og andre studier
- Usikkerhet mht om Helseanalyseplattformen vil være tilpasset forskernes behov, men dette er lite beskrevet i Helsedatautvalget.

Konklusjon:

Fagrådets medlemmer tar med seg innspillene fra diskusjonen inn i arbeidet med høringsuttalelser fra egne institusjon.

23-2017 Orienteringer

- Jon Magnussen (deltok fra Forskningsrådet) –møte Brussel 12.09.2017; Workshop "European health services and systems research- the way forward", Sentrale spørsmål er: Hvorfor lærer ikke land av hverandre? Er det mulig å lære av hverandre? Hvorfor blir ikke gode løsninger (initiert i ett land) implementert (i andre land)?

28 partnere, 15 memberstates (partnerne er forskningsråd, dep., og andre myndighetsorganer) vil utvikle et slikt program. Målsetningen er å lage et nytt europeisk program.

- Hilde Lurås/Tove Klæboe Nilsen om det danske forumet i sundhetstjenesteforskning i Aarhus 25.09.2017

Ett dagsseminar, den 19.årskonferansen. En keynotespeaker med rikelig tid til dybdepresentasjon, og ellers 15 min forberedte innlegg. Abstraktbok. God konferanse.

- Linda M. Pedersen – om MUSS-nettverket
Presentasjon vedlagt

- Sterkere link enn vårt nettverk ut til forskergrupper rundt om i landet
- Større fagråd enn vårt (17 stk, 1 fysisk møte pr år, 5-6 tlf.-møter)
- Fått tilslag på noen store nasjonale utlysninger (også HELSEFORSK og KLINBEFORSK)

Kommentarer til MUSS-nettverket:

Vi bør utnytte mulighetene til å løfte hverandre – samarbeide. For eksempel konferansesamarbeid.

Etterspørsel etter helseøkonomiske analyser på MUSS-prosjekter – obs på det.

24- 2017 Hjemmesidene

Hvilken oppdatering ønskes fra/om fagmiljøene?

RHF ene og de fire breddeuniversitetene (eierne av nettverket), og andre fagmiljøer utenom disse forespørres om ønsker/behov.

Tove sender epost til fagrådsmedlemmene med bestilling og frist.

Det skal være forslag til forskningsgruppe, avdeling, institutt osv innen hver region. Maskevidden kan være ulik, nivå på publisering vurderes ut fra hva vi får inn. Dette sjekkes også opp mot rapporten fra Forskningsrådet fra 2009 (Olaug Lian og Lars Erik Kjekshus).

Konklusjon:

Tove følger opp, og starter arbeidet. Saken følges opp i neste fagrådsmøte.

25-2017 Møteplan 2018

Et møte i mai, et i oktober – utover dette AU-møter.

Tove sender ut doodle.

26-2017 Eventuelt

1. Det ble orientert om flere konferanser som kan være aktuelle for nettverket. Fagrådet bes melde dette inn – med link til nettsider – til Tove, som kan formidle til netterket via epost og legge det ut på hjemmesiden <http://helsetjenesteforskning.org/konferanser/>.
2. Jan Abel Olsen er i forskningspermisjon store deler av neste halvår, og Jon Magnussen konstitueres som leder i hans fravær.