

## Statusnotat

<b>Temaområde</b>	Forskning og innovasjon
<b>Temaområdeleder</b>	Siv Mørkved
<b>Temaområde deltakere</b>	Tone Seim Fuglset og Christer Andre Jensen (HMR), Hege Selnes Haugdahl og Åsmund Sveinung Bang (HNT), Johan Fredrik Skomsvoll (StOlav) I tillegg er Marit Bratlie invitert til å delta i gruppen.

### Avgrensning/presisering av innholdet i dette notatet:

- Forskning og innovasjon omtales i utviklingsplanen som to områder under felles overskrift:
  - Forskning
  - Innovasjon
 Notatet omtaler kort status på begge områdene.
- For begge områdene legges det i dette notatet hovedvekt på
  - status etter gjennomført strategiperiode 2016-2020, hvilke mål er oppnådd og hvilke av ikke-oppnådde og delvis oppnådde mål skal videreføres.
  - nye behov begrunnet i regionale satsninger og nasjonale føringer.

### Eksisterende strategier/planer innfor området

- Nasjonal helse- og sykehusplan 2020 – 2023
- Nasjonal handlingsplan for kliniske studier 2021-2025
- Helsenæringsmeldingen
- Regjeringens handlingsplan for oppfølging av HelseOmsorg2-strategien
- Strategi 2030 (HMN)
- Regional utviklingsplan 2019 – 2022
- Regional strategi for forskning 2016-2020
- Regional strategi for innovasjon 2016-2020
  - HMNs oppfølging av app-plan

### Status på området

- **Strategi 2030**  
Målbildet i Strategi 2030 er fortsatt gjeldende for HMN.
- **Regional utviklingsplan 2019 – 2022 – Mål for område forskning:**  
Helse Midt-Norges strategiske mål for forskning er at økt forskningsaktivitet skal forbedre klinisk praksis, og den regionale forskningsstrategien utgjør grunnlaget for hvordan det skal

gjennomføres. I tillegg må både nasjonale behov og strategier samt lokale og regionale forutsetninger legges til grunn for arbeidet. *Helse Midt-Norge vil:*

- Videreføre økning i den regionale forskningsinnsatsen i tråd med vedtatt forskningsstrategi.
- Styrke regionalt og nasjonalt samarbeid både med helseforetak, universiteter, primærhelsetjenesten og andre aktører, og delta i internasjonalt forskingssamarbeid på utvalgte områder.
- Arbeide for at ny kunnskap raskt vurderes og eventuelt tas i bruk.
- Styrke eksisterende forskningsinfrastruktur og bidra til videreutvikling, bedre organisering og bedre utnyttelse av infrastruktur.

*Status:* Hovedmålene overlapper mål i Regional strategi for forskning 2016-2020 og status omtales under dette punktet.

- **Regional utviklingsplan 2019 – 2022 – Mål for område innovasjon:**

Helse Midt-Norge er godt posisjonert for å kunne lykkes med å bruke innovasjon for å skape en fremragende helsetjeneste for framtida. St. Olavs hospital, som et integrert universitetssykehus, skal være en drivkraft for innovasjon i hele regionen. Dedikerte koordinatorene for innovasjon i alle våre helseforetak, nettverk og møteplasser må legge til rette for dette. *Helse Midt-Norge vil:*

- Arbeide videre med å styrke innovasjonskulturen i hele foretaksgruppen, med innovasjon som en integrert del av hverdagen.
- Videreføre opptrapping av innovasjon i tråd med vedtatt strategi.
- Utnytte innovasjonspotensialet i Helseplattformen og andre eksisterende og nye teknologier.
- Videreføre og utvikle samarbeid med NTNU, Sintef, andre forskningsmiljøer og næringslivet.
- Arbeide for mer ekstern finansiering av innovasjonsprosjekter gjennom Norges forskningsråd, Innovasjon Norge og EU

*Status:* Hovedmålene overlapper mål i Regional strategi for innovasjon 2016-2020 og status omtales under dette punktet.

## **Samhandling mellom sykehus/helseforetak i regionen og med universitet og høgskoler i regionen:**

**Det er etablert Regionalt samarbeidsorgan for forskning og innovasjon (SO) og Regionalt samarbeidsutvalg for forskning og innovasjon (SUFU).**

### **Faglig samarbeid:**

Det er et utbredt forskningssamarbeid mellom helseforetakene og spesielt NTNU. Prosjektene er ofte ledet av St. Olavs hospital som region- og universitetssykehus, eller NTNU. Det er etablert Kliniske akademiske forskergrupper (CAG), hvor alle HF er inkludert og som ledes fra St. Olavs hospital og NTNU.

### **Samarbeid om infrastruktur mellom HF i regionen (Vedlegg kommer)**

Det er utviklet nødvendig infrastruktur for helseforskning, både klinisk og basal, i regionen, delvis i samarbeid med NTNU.

- Fagstillinger (monitorer ved St. Olavs hospital, statistiker HMR, personvernrådgiver HNT)

- Biobank1 ved St.Olavs hospital, HMR og HNT.
  - Klinforsk – klinisk forskningsstøtteenhet ved St.Olavs hospital i samarbeid med NTNU, med tilbud om forskningsstøtte og monitortjenester for hele regionen
  - Regional forskningspost ved St.Olavs hospital, forskningspost i HMR
  - Kjernefasiliteter ved NTNU, Fakultet for medisin og helsevitenskap
- HMN deltar i nasjonale og internasjonale infrastrukturetsamarbeid. NorCRIN og NorMIT ledes av St.Olavs hospital, hvor også nasjonal hub for ECRIN ERIC ligger.

- **Samarbeid med andre om forsknings- og innovasjonsprosjekter**

Det samarbeides med Trondheim kommune, flere universitet og høyskoler, SINTEF og andre regionale, nasjonale og internasjonale aktører.

## Regional forskningsstrategi 2016 – 2020 – Mål og status

(Vedlegg evaluering kommer)

### Strategiske hovedmål er oppnådd eller delvis oppnådd

- Forskningsproduksjon
- Brukermedvirkning
- Økt antall pasienter som får tilbud om deltakelse i kliniske studier
- Helse Midt-Norge RHF øker forskningsbudsjettet med 3 prosent årlig realvekst, med utgangspunkt i forskningsbudsjettet 2015 (utover prisjustering).
- Samarbeid
- Ekstern finansiering og internasjonalisering
- Forskningskultur
  - Arbeide for at forskning blir integrert i hverdagen i alle klinikker.
- Infrastruktur
  - Tilgjengelighet av grunnleggende infrastruktur i alle helseforetakene må sikres

## Regional innovasjonsstrategi 2016 – 2020 – Mål og status

(Vedlegg evaluering kommer)

### Strategiske hovedmål er oppnådd eller delvis oppnådd

- Brukere skal få en tydelig og aktiv rolle
- Dedikert personell på RHF, Hemit og ved alle HF skal ha innovasjon som hovedoppgave (innovasjonskoordinatorer).
- Det må i strategiperioden etableres system for utlysning av innovasjonsmidler
- Det bør settes av særskilte ressurser til økt utnyttelse av modne idéer for bedre pasientbehandling.
- (Etableres stimuleringsmidler til delfinansiering av OFU-kontrakter)
- Det skal settes av 15 millioner kroner til finansiering av innovasjonsprosjekter (inkl. OFU) i 2016, og øke til 25 millioner kroner i slutten av perioden.
- Innovasjonspotensial i pågående forskningsprosjekter skal identifiseres og følges opp.
- Samarbeid med TTO og InnoMed skal videreføres og utvikles.
- RHF skal bidra til å styrke innovasjonskulturen i foretaksgruppen.
- Innovasjonsaktiviteter bør meritteres på alle ledernivå i foretaksgruppen.

- Det bør etableres en fast struktur av innovasjonsnettverk og møteplasser mellom helseforetakene, RHF (inkl. Hemit) og med eksterne samarbeidspartnere, som UHsektor, institutter og industri.
- Nye og eksisterende arenaer for samarbeid må styrkes både regionalt og nasjonalt.
- Finansiering av innovasjonsprosjekter fra Norges Forskningsråd, Innovasjon Norge og EU skal øke fra dagens nivå.

### Generelt om status regionale planer

Regionale planer har i hovedsak blitt gjennomført. Vedlegg (kommer) viser måloppnåelse for både forskningsstrategi og innovasjonsstrategi.

(Utfyllende informasjon vil bli lagt inn i løpet av juni.)

### Hva bør videreføres?

Både når det gjelder forskning og innovasjon bør hovedtiltak i utviklingsplan 2019-2022 videreføres. Disse tiltakene vil også ivareta områdene innen Regional forskningsstrategi og Regional innovasjonsstrategi 2016-2020, som det er behov for å videreføre eller videreutvikle.

### Nye behov

- Infrastruktur for forskning og innovasjon: Helsedatasenter; muligheter for lagring, deling og analyse av data

#### Forskning

- Strategiske områder for forskning må vurderes, f.eks.
  - Bruk av helsedata bl.a. utnyttelse av strukturerte data fra Helseplattformen
  - Persontilpasset medisin
  - Helsefremming/forebygging
  - Helsetjenesteforskning, helselogistikk, modellering og optimering
  - Registerbaserte analyser
  - Forskning på strategisk, taktisk og operasjonell planlegging og effektiv drift i sykehus
  - Kostnad-nytte-analyser er en viktig del av klinisk forskning
- Forskningskompetanse (i alle helseprofesjoner) og forskerstillinger
- Oppfølging av Nasjonal handlingsplan for kliniske studier som har ni innsatsområder hvor RHF-ene har ansvar for flere tiltak. De ni innsatsområdene som er valgt skal:
  1. Gi pasienter økte muligheter for å delta i kliniske studier
    - Regjeringen vil at det utredes en felles praksis for henvisning til kliniske studier i utlandet (RHF)
  2. Bidra til at kliniske studier blir en mer integrert del av pasientbehandlingen
    - Regjeringen vil at det etableres et verktøy for å synliggjøre kompetanse og leveringsdyktighet i gjennomføring av kliniske studier i sykehusene
  3. Bidra til økt samarbeid mellom tjenesten og næringslivet om kliniske studier
    - Regjeringen vil etablere NorTrials (RHF)
    - Regjeringen vil markedsføre Norge som et attraktivt utprøverland (RHF)

4. Bidra til raskere gjennomføring av kliniske studier
5. Bidra til flere studier i de kommunale helse- og omsorgstjenestene og tannhelsetjenesten
  - Regjeringen vil legge til rette for at forskningsstøttetjenester i spesialisthelsetjenesten kan benyttes til kliniske studier i de kommunale helse- og omsorgstjenestene (RHF)
6. Øke kunnskap og kompetanse om kliniske studier
7. Ruste Norge for fremtidens kliniske studier, spesielt innen persontilpasset medisin
  - Regjeringen vil etablere en infrastruktur for genetisk presisjonsdiagnostikk (RHF)
  - Regjeringen vil etablere et nasjonalt genomsenter for persontilpasset medisin (RHF)
8. Gi bedre bruk av helsedata i kliniske studier
9. Øke nasjonalt og internasjonalt samarbeid om kliniske studier
  - Regjeringen vil at det utredes avtaleverk for gjennomføring av kliniske studier ved satellittsentre (RHF)

## Innovasjon

*Aktuelle målsettinger kan være*

- HMR skal tilby fremtidsrettede helsetjenester nær pasientenes hjem
- HMR skal utvikle bedre og mer fleksible arbeidshverdager for våre ansatte

Strategiske områder for innovasjon må vurderes, f.eks

- Avtaleverk må utbedres
- Innovasjonsdistrikt Elgseter
- Beslutningsstøtte
- Planlegging – koordinering
- Informasjonsutveksling
- Digitalisering og teknologi
  - Videokonsultasjoner
  - Pasientrapportert informasjon
  - Medisinske sensorer
  - Nettbasert behandling
  - Diagnostiske tilbud
  - Pasientopplæring

## Uløste utfordringer

De viktige utfordringene har blitt påpekt i tidligere strategier og utviklingsplaner. Det har blitt gjennomført mange og gode tiltak som har bidratt til å løse eller delvis løse disse utfordringene. Store deler av mål i forsknings strategien og innovasjonsstrategien fra 2016 er oppnådd eller delvis oppnådd. Mål og ambisjoner som er kun delvis oppnådd vurderes fremdeles i stor grad å være relevante og gjeldende, og det skjer stadig utvikling av kravene til kvalitet i forskning og innovasjonsaktivitet. Mange av tiltakene må derfor videreføres, og finansiering og incitament må vurderes i lys av dette. I tillegg vil utviklingsplanen også innlemme tiltak som er nødvendige for å ivareta nye behov og muligheter som er beskrevet.

## Involvering

*Fyll ut tabell med hvem temagruppen involverte, på hvilke tema (kulepunkt) og når*

Interessent	Tema	Tidspunkt
<b>KTV/KVO</b>	Forskning og innovasjon	3.juni 2021
<b>Innovasjonsnettverk</b>	Innovasjon	
<b>Nettverk forskningssjefer</b>	Forskning	28.april 2021
<b>SUFI</b>	Forskning og innovasjon	15.april 2021
<b>Nettverk forskningssjefer</b>	Forskning	14.april 2021