

Møtereferat – Nasjonal samarbeidsgruppe for helseforskning i spesialisthelsetjenesten (NSG)

Dato: 13.06.2025
Tid: 08:15-11:15
Sted: Digitalt

Til stede

Navn	Institusjon	Kategori
Gunbjørg Svineng	UiT Norges arktiske universitet	Leder 2025
Tove Klæboe Nilsen	Helse Nord RHF	Fast medlem
Audun Eskeland Rimehaug	Helse Midt-Norge RHF	Fast medlem
Lars Eikvar	Helse Sør-Øst RHF	Fast medlem
Renate Grüner	Helse Vest RHF	Fast medlem
Lillian Kramer-Johansen (vara)	Oslo universitetssykehus	Fast medlem
Gry Andersen (vara)	Fellesrepresentant universitetssykehusene	Fast medlem
Hanne-Cathrin Flinstad Harbo	Universitetet i Oslo	Fast medlem
Torstein Baade Rø	NTNU	Fast medlem
Anders J. Wickstrøm Andersen	UHR (helsefag)	Fast medlem
Kathrin Bjerknes	UHR (helserrelevant MNT-fag)	Fast medlem
Eva Buschmann	FFO	Brukerrepresentant
Marianne van der Wel	Helse- og omsorgsdepartementet	Observatør
Håkon Kobbenes/ Vilde Lid Aavitsland	Kunnskapsdepartementet	
Ole Johan Borge	Forskningsrådet	Observatør
Kjetil E. Telle	Folkehelseinstituttet	Observatør
Heidi Janne Solberg	UiT Norges arktiske universitet	Sekretariat/referent
Kristina Lindstrøm	Helse Nord RHF	Sekretariat/referent

Forfall

Navn	Institusjon	Kategori
Ubesatt		Brukerrepresentant
Espen Solberg	Kunnskapsdepartementet	Observatør
Per Bakke	Universitetet i Bergen	Fast medlem

Inviterte

Navn	Institusjon	
Hilde D.G. Nielsen (sak 12)	Forskningsrådet	
Hjørdis Sandborg	Helse- og omsorgsdepartementet	Sak 13
Per Morten Sandset	Leder, Helseomsorg21-rådet	Sak 14

Agenda

Sak 9/25 Godkjenning av innkalling og dagsorden

Åpning av møtet ved leder Gunbjørg Svineng

- Velkommen
- Godkjenning av innkalling
- Saker til eventuelt

Vedtak: *Innkallingen godkjennes.*

Sak 10/25 Referat fra møte i NSG 2. april 2025

Vedtak: *Referat fra møtet 02.04.2025 godkjennes.*

Sak 11/25 Nasjonal rapport - EVALMEDHELSE

Diskusjonssak

Den nasjonale rapporten fra fagevalueringen av medisin og helsefag ble lansert 8. april 2025. Hovedmålet med fagevalueringen har vært å vurdere kvaliteten på norsk medisin- og helsefaglig forskning, rammebetingelsene for forskningen, og relevansen av forskningen for sentrale samfunnsområder.

NTNU og OUS la frem hovedfunn fra evalueringen og orienterte om hvordan det arbeides for å følge opp anbefalingene. Evalueringen oppfattes som viktig på institusjonsnivå og vurderes å være relevant og nyttig for enhetene som har vært involvert i prosessen.

Evalueringen gir konkrete anbefalinger både til institusjonene og til tiltak som bør følges opp på tvers av sektorene. For NSG er det særlig relevant å vurdere hvordan funnene kan brukes strategisk, og hvilke områder NSG bør bidra til å følge opp nasjonalt.

Flere av rapportens anbefalinger ble kommentert og stilt spørsmål ved i møtet. Det ble også fremmet en rekke innspill til forbedringer av selve evalueringsprosessen. Forskningsrådet besvarte underveis og redegjorde for de vurderingene som lå til grunn for valgt tilnærming.

Det ble foreslått å utforme en samlet oppsummering av tilbakemeldingene fra sektorene som notat til Forskningsrådet som en overordnet evaluering av selve fagevalueringen og til bruk i videre oppfølging av saken i NSG.

Vedtak:
Saken settes på dagsorden for NSGs møte i september.

Sak 12/25 Finansieringsordning for nasjonale forskningsnettverk i regi av NSG

Diskusjons- og beslutningssak

Formålet med saken var å vurdere om det er vilje til å utrede videre muligheter for samfinansiering av nettverk i regi av NSG, eller om ordningen skal avvikles.

NSG har over tid hatt en ordning for samfinansiering av nettverk innen helseforskning. Det har vært uttrykt økende usikkerhet knyttet til om ordningen i dagens form oppfyller nasjonale mål og gir ønsket effekt. Evalueringer fra 2016 og 2023 ble lagt frem, og disse peker på utfordringer med styring, oppfølging og måloppnåelse.

Oppsummering av diskusjonen i NSG:

Diskusjonen viste at det ikke er grunnlag for å videreføre nettverksordningen slik den er i dag. Samtidig ble det påpekt at en felles utlysning kan være en strategisk mulighet for å synliggjøre NSGs rolle og rette fokus mot utvalgte, nasjonalt relevante tema. Det kan derfor være av interesse å videreføre en form for samfinansiering, men da i en ny og mer målrettet modell.

Innspill til revidering av ordningen/kriteriene:

- Struktur og tema må ha bred nasjonal betydning og ikke begrenses til enkeltprosjekter eller snevre fagmiljøer.
- Nettverkstema bør ligge på et metanivå og favne bredt innen fagområder, f.eks. sikkerhet og beredskap, kunstig intelligens, brukermedvirkning, implementeringsforskning osv..
- Gjerne knyttes til allerede eksisterende nasjonale initiativ og prosesser (eks. EVALMEDHELSE, HO21rådet)
- Også en nedskalert modell av ordningen kan vurderes, der det kan søkes støtte til etablering og samling av miljøer.

Vedtak:

Det er ikke tilslutning i NSG til å videreføre NSG-nettverkene etter gjeldende retningslinjer. Samtidig er det uttrykt interesse for å vurdere en alternativ modell for samfinansiering. AU følger opp saken og vil bruke den nødvendige tiden til å utrede aktuelle alternativer, før det legges frem en ny sak for NSG.

Sak 13/25 Videreutvikling av Nasjonal handlingsplan for kliniske studier

Marianne van der Wel innledet i saken. Nasjonal handlingsplan for kliniske studier skal revideres og HOD ønsker innspill fra NSG på hva som bør bevares, forsterkes eller endres i planen.

Innspill i møtet:

- Mangel på infrastruktur og tilgjengelig tid til forskning i klinikken er et gjennomgående hinder. Det bør prioriteres å styrke de grunnleggende forutsetningene for gjennomføring av kliniske studier.
- Rekruttering av leger og sykepleiere til kliniske studier er krevende. Kliniske studier kommer ofte i konkurranse med oppdragsforskning og prioriteres lavere.
- En bredere forståelse av hva som omfattes som kliniske studier ble etterspurt
- Kliniske studier bør i større grad inkludere primærhelsetjenesten
- Tankekors at ikke alle fagområder er tilgjengelig for kliniske studier, eks. avtalespesialister.
- Forslag om å utarbeide oversikt over hvordan kliniske studier fordeler seg på fagområder
- Utfordringer med hvordan kliniske studier måles og rapporteres ble løftet. Det må unngås å lage et system som skaper merarbeid.

- HOD ble berømmet for handlingsplanen – det er et tiltak som har hatt positiv effekt på sektorens arbeid med kliniske studier og har løftet forskning høyere på agendaen.

Vedtak:

NSG ber HOD om å ta med seg innspill fra diskusjonen i det videre arbeidet med handlingsplanen.

Sak 14/25 Orientering om HelseOmsorg21-rådet

Orientering om [HelseOmsorg21-rådet](#) og rådets arbeid ved rådsleder Per Morten Sandset. Presentasjonen er vedlagt referatet.

NSG er en viktig arena for innspill og faglige vurderinger som HO21-rådet kan ta med seg i det videre arbeidet. Det ble minnet om at punktet om årlig orientering i NSG, i tråd med mandatet for HO21-rådet, må følges opp fremover.

Vedtak: NSG tar informasjonen til orientering. HO21-rådet inviteres til årlig orientering i NSG fremover.

Sak 15/25 Revidert mandat for Nasjonalt publiseringsutvalg for medisinske fag (NPU-Medisin)

Oppfølging av sak 5/25. Revidert mandat pr. 29.04.2025 ble lagt frem for NSG for innspill, før endelig vedtak av mandatet i NPU senere i juni.

Vedtak: NSG støtter forslag til mandat for NPU-Medisin (versjon pr. 29.04.2025).

Sak 16/25 Aktuelle saker/orienteringer fra departementene

Vilde-Lid Aavitsland, Kunnskapsdepartementet, presenterte prosess ved utarbeidelse av Nasjonal strategi for kvanteteknologi. NSG inviteres til å ta kontakt med NFR dersom en ønsker å komme med innspill.

Vedtak: NSG tar saken til orientering

Sak 17/25 Midler til forskningsinfrastruktur av nasjonal viktighet

Diskusjonssak

Tove Klæboe Nilsen innledet i saken. NFR lyser nå ut [midler til store forskningsinfrastrukturer](#) med nasjonal betydning. Utlysningen vil skje annethvert år fremover.

Innspill i møtet:

- Det er viktig med koordinering på tvers av institusjoner og sektorer. Tverrsektorielt samarbeid øker sjansen for gjennomslag i en konkurranse der mange fagområder deltar.
- Infrastrukturene det søkes om må være relevante for flere fagmiljøer og ha nasjonal nytteverdi.
- Innen helse finnes det allerede godt organiserte samarbeidsstrukturer som bør utnyttes i slike søknader.
- Det ble påpekt at dersom det fremmes flere søknader fra samme fagfelt, kan det svekke mulighetene for gjennomslag.
- Aktuelt tema å følge opp i NSG i god tid før neste utlysning.

Vedtak:

Saken tas til orientering

[Sak 18/25 Møter i NSG høsten 2025](#)

Vedtak:

12. september (digitalt): 08:15-11:15

27. november (fysisk): 09:30 – 14:30

[Sak 19/25 Eventuelt](#)

FHI har fått innvilget støtte fra NFR til etablering av et «Nasjonalt nettverk for pandemiberedskap».

NSG støttet initiativet gjennom et støttebrev. Det vil bli gitt nærmere informasjon om det videre arbeidet og involvering av NSG på et senere tidspunkt.