

Husebekk-utvalget  
Sekretariatet v/Kjetil Kvalsvik

Vår saksbehandler/tlf.  
Hilde D Grindvik Nielsen, +47 40 92 22 60

Vår ref.  
16/6590  
Deres ref.

Oslo,  
15.8.2016

### **Innspill fra HelseOmsorg21-rådet til Husebekk-rapporten *Samspillet mellom universiteter og helseforetak. Hvordan håndtere barrierer og handlingsrom?***

Vi viser til epost datert 8. juli 2016 hvor HelseOmsorg21-rådet (Rådet) inviteres til å komme med innspill og kommentarer til Husebekk-utvalgets rapport del 1 (*utkast*).

Kommentarene fra Rådet er satt sammen av sekretariatet i samråd med Rådets leder basert på innspill gitt av rådsmedlemmene: Bjørn Gustafsson (NTNU), Ernst Omenaas (Helse Bergen), Hilde Lurås (Ahus), Pål Kraft (UiO), Roar Olsen (Direktoratet for ehelse) og Svein Lie (Helsedirektoratet). Innspillet er ikke behandlet av Rådet, men rapporten vil bli presentert og drøftet i Rådets møte 12. september.

Utvalgets rapport er et svært viktig arbeid og beskriver virkeligheten på en god måte. Rådet takker for muligheten til å komme med innspill og har følgende kommentarer til rapporten:

- I innledningen til rapporten kommer det ikke tydelig nok frem at også helseforetakene har forskning og utdanning som lovpålagte oppgaver. Sektorenes noe ulike samfunnsoppdrag kan med fordel beskrives klarere.
- Utvalgets mandat avgrensar utvalgets oppgaver i forhold til nasjonale rammebetingelser, lovverk og de regionale helseforetakenes forskningsmidler. RHF-enes øremerkede tilskudd til forskning er viet stor plass i rapporten til tross for forutsetningen er at håndteringen og regnskapsføringen av disse midlene ligger fast. Dette kan med fordel reduseres i omfang. Det er fornuftig å omtale RHF-midlene for bedre å forstå samhandlingen, men da bør også UH-sektorens øremerkede forskningsmidler til stipendiat og forskersstillinger omtales for å få en bedre balanse og god forståelse i samhandlingen mellom sektorene.
- Det er behov for en mer utførlig beskrivelse av utfordringene sektorene står ovenfor under pkt eksternt forskningsfinansiering samt en avklaring av vertskapsrollen. Noen stikkord er: prosjektplassering, ansettelse og arbeidsgiveransvar, kostnadsdekning og dekningsbidrag.
- Utvalgets omtale av tellekantordningen kan virke noe misvisende. I den siste versjonen av det felles nasjonale forskningsdokumentasjonssystemet vil en publikasjon skrevet i samarbeid mellom flere institusjoner totalt sett gi vesentlig høyere uttelling enn en publikasjon skrevet av en institusjon alene. Denne endringen og dette positive signalet bør komme frem og er et godt insentiv for styrket samhandling.

- Gaveforsterkningsordningen er fin, men den bør også omfatte helseforetakene. For øyeblikket virker den som et disinsentiv i samhandlingen mellom universitetssykehus og universitet. Dette bør omtales samlet og noe bredere i rapporten.
- Det er behov for en helhetlig kultur- og rolleforståelse og strategisk ledelse for (begge) sektorene. Rapporten sier ingenting om dette. Til orientering så vil HelseOmsorg21-rådet utover høsten vurdere om det behov for å utvikle et helhetlig ledelsesutviklingsprogram for alle relevante aktører innen forskning og innovasjon for helse- og omsorgssektoren.
- Rapporten er noe lang og omfattende. Den kan med fordel inneholde færre beskrivelser og ha et skarpere fokus på hvilke problemer som må løses på politisk nivå.
- Rapporten bør fokusere på hva vi ønsker å oppnå; helseforskning av høy kvalitet til beste for pasienter og folkehelsen. Hva skal til: Samarbeid. Vi opplever i dag at det ligger noen hindringer i veien for å hente ut potensialet for samarbeid i forskning og utdanning. En del av hindrene kan løse av aktørene selv og disse er det unødvendig å beskrive i detalj. Dersom rapporten skal ha effekt, må den være kort, konsis og svært tydelig på hva man trenger hjelp av det politiske nivået og myndigheter for å oppnå. Myndighetene må gi insentiver for samarbeid gjennom finansieringsordninger, oppdragsdokument og hensiktsmessig lovgivning.
- Det bør sikres likeverdig beskrivelse av alle regionene. Det er ikke tilfelle i rapporten slik den framstår i nåværende form.
- Rapporten bør inneholde en beskrivelse av eierstruktur slik det er presentert nå og deretter være konkret på at samarbeid må være en forventning fra politisk nivå. Forventningen må følges opp av krav og instruksjoner, oppmuntres gjennom insentiver og etterspørres gjennom felles rapportering. Videre må myndighetene legge til rette for samarbeid og konkurranse under like vilkår. Dette må sikres gjennom lover, reglement og retningslinjer som for eksempel lov om MVA, avskrivninger og krav til totalcost i budsjetteringer.
- Det bør sikres at rapporten blir et viktig arbeidsdokument for myndighetene. Rådet bidrar gjerne videre i forbindelse med ferdigstilling av rapporten.
- En utfordring: mangel på harmonisering av kodeverk og standardisert og strukturert informasjon. Tiltak i ift til dette vil gi bedre interoperabilitet, gjøre elektronisk informasjonsutveksling enklere, og tilrettelegge for maskinbehandling og automatisering.
- Rådet etterspør en beskrivelse av suksesskriterier for tiltakene som er foreslått i del 1 i utvalgets rapport.
- Utover dette viser vi til noen konkrete enkeltinnspill i vedlegget.

Vi har i tillegg skrevet inn noen kommentarer direkte inn i tilsendte utkast. Kommentarene/forslagene er skrevet inn med 'spor endring'.

Rådet ser frem til å høre mer om det videre arbeidet i HO21-rådsmøtet 12. september. Vi ønsker leder av utvalget Anne Husebekk velkommen til rådsmøtet.

**Med vennlig hilsen**  
HelseOmsorg21-rådet



John-Arne Røttingen  
Rådsleder



Hilde D. Grindvik Nielsen  
HO21-sekretariatsleder

**Kopi:**  
HelseOmsorg21-rådet