

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,
26.10.2016

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

Vi viser til epost datert 7. oktober 2016 hvor HelseOmsorg21-rådet (Rådet) inviteres til å komme med innspill og kommentarer til ny versjon av Husebekk- rapporten.

HelseOmsorg21-rådet har i brev datert 15.8.2016 og i rådsmøtet 12.9.2016 gitt innspill til tidligere versjoner av Husebekk-rapporten. Denne nye versjonen av rapporten har ikke vært til behandling i Rådet. Tilbakemeldingene under og vedlagt er basert på innspill fra rådsleder Camilla Stoltenberg i samråd med sekretariatet, rådsmedlem Tom Pike (Vaccibody AS), Anne Lise Ryel (Kreftforeningen) og Roar Olsen (Direktoratet for e-helse):

- Det foreslås at innhold ift innovasjon bør utdypes ytterligere. Rapporten fokuserer mest på helseforskning og utdanning.
- Det etterspørres noe tekst om Technology Transfer Offices (TTO). TTO-ene er organisert i skjæringspunktet mellom helseforetak of universitet og skal bidra til kommersialisering av ideer fra offentlig finansiert forskning i samarbeid med universiteter og høyskoler, helseforetak og forskningsinstitutter.
- Ang. kap. 1.3 *Arbeidsgruppens anbefalinger, Samarbeidsarenaer* og forslaget: "At det etableres et formelt samarbeidsforum med deltagelse på høyt nivå fra departementene, fra regionale helseforetak og universitet for å koordinere felles anliggende for helseforskning og helseutdanning". Det foreslås at andre aktører som finansierer forskning, f.eks. frivillig sektor, inviteres inn avhengig av tema.
- Ang. kap. 1.3 *Arbeidsgruppens anbefalinger, Samarbeidsarenaer* og forslaget: "At det innføres en ordning med gjensidig styrerepresentasjon mellom universitet og regionalt

helseforetak og mellom universitetssykehus og helsefakultet/medisinsk fakultet". Det foreslås at andre aktører som finansierer forskning, f.eks. frivillig sektor, inviteres inn avhengig av tema.

- Ang. kap. 1.3 *Arbeidsgruppens anbefalinger, Forskningsfinansiering* og forslaget: "At intensiver og rammebetingelser for forskning er tilsvarende i respektive sektorer og harmoniseres slik at de ikke fungerer konkurransevridende". Det foreslås at andre aktører som f.eks. frivillig sektor trekkes inn.
- Det foreslås at kulepunktet: "At det etableres gaveforsterkningsordning med forankring i HOD for forskning i helseforetakene " endres til At det etableres gaveforskningsordning for forskning i helseforetakene (*kap. 1.3 Arbeidsgruppens anbefalinger, Forskningsfinansiering*).

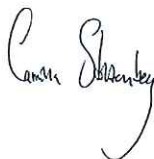
Rådet ønsker, selv om det er på siden av utvalgets mandat, å nevne behovet for gode samarbeidsrelasjoner mellom universiteter og helseforetak og f.eks. kommunesektoren, de regionale aktørene, frivillig sektor og næringslivet. Tiltakene som utvalget presenterer i rapporten vil i mange tilfeller også være helt essensielle for å få til et godt samarbeid med alle aktørene, noe som er viktig å ta med seg i arbeidet med å utvikle en helhetlig og koordinert helse og omsorgssektor.

Rapporten fremstår som oversiktlig og ryddig og presenterer viktige anbefalinger, som både på kort og på lang sikt, vil bidra til økt samarbeid mellom universiteter og helseforetak.

HelseOmsorg21-rådet ønsker utvalget lykke til med arbeidet med å ferdigstille rapporten.

Med vennlig hilsen

HelseOmsorg21-rådet



Camilla Stoltenberg
Rådsleder



Hilde DG Nielsen
Sekretariatsleder/spesialrådgiver

Kopi:

HelseOmsorg21-rådet

Vedlegg:

Rapporten (med merknader)