

Nasjonalt senter for distriktsmedisin,  
Helsefak, Institutt for samfunnsmedisin  
UiT Norges arktiske universitet  
9037 TROMSØ

Helse Nord  
v/fungerende kvalitets- og forskningsdirektør Tove Klæboe Nilsen

## Hørings svar til Helse Nords forsknings- og innovasjonsstrategi 2021-25

### Generelle betraktninger:

Helse Nords forsknings- og innovasjonsstrategi 2021-2025 er et solid dokument som peker i riktig retning når det gjelder fremtidig forskning og innovasjon.

NSDM vil støtte og forsterke fokuset på samarbeid for å få opp relevante, praksisnære forsknings spørsmål og -prosjekter. Dette gjelder også innovasjonsideer og -prosjekter. Universitetssykehuset er en viktig motor, men når pasientene og sykdommene i økende grad befinner seg i kommunene og på lokalsykehusene må forskningen gjenspeile dette.

*Nasjonal handlingsplan for kliniske studier* løfter fram behovet for større mangfold av studier, og særlig studier som omfatter kommunale helse- og omsorgstjenester samt tannhelsetjenesten. Praksisnære studier er nødvendig for å utvikle kunnskap, arbeidsmåter og teknologi som er forankret og relevant for hele pasientforløpet. Det betyr at både forskning og innovasjon må skapes i samarbeid mellom nivåene helt fra idestadiet. Strategiplanen peker på samarbeid som viktig, men kan gjerne forsterke og konkretisere dette perspektivet ytterligere, for eksempel ved å etter spørre i hvilken grad studier ivaretar samarbeid og relevans for hele pasientforløpet.

For å oppnå mer relevant forskning må infrastruktur, rammebetingelser og forskningskompetanse bygges målrettet i både lokalsykehus og kommuner. Helse Nords strategiplan 2021-2025 peker på at satsing på kombinerte stillinger klinikk/forskning på alle sykehus og i kommunene er et viktig virkemiddel. NSDM støtter dette. Kombinerte stillinger forskning/spesialistutdanning både i sykehus og kommuner er et av de viktigste grepene for å gi



engasjerte, nysgjerrige (unge) fagfolk en mulighet til å bygge forskningskompetanse. Dette vil kunne styrke både faglig kvalitet, rekruttering og stabilisering også utenfor de store byene. På samme måte må kommunene må legge til rette for at fagfolk i førstelinjetjenesten får tid og mulighet til å bygge forskningskompetanse, slik at det etterhvert kan utvikles et mer likeverdig samarbeid mellom nivåene. Generelt bør forskningskompetanse etterspørres og meritteres lønnsmessig.

Infrastruktur i form av nettverk, møteplasser og forskningsstøttetjenester på tvers av nivåene er nødvendig.

*Nasjonal handlingsplan for kliniske studier* anbefaler satsing på pragmatiske studier med klinisk relevans og praksisnær forankring. Slike studier må baseres på felles prosjekter og forskningskompetanse, der kommunene og lokalsykehusene i samarbeid med universitetssykehus og universitets- og høyskolesektoren utvikler og gjennomfører prosjekter. NSDM vil oppfordre Helse Nord til å lage insentiver for denne typen studier.

Helsefelleskapene kan bli en arena for å få fram viktige områder som trenger kunnskapsutvikling og forskning.

Distriktskommuner og lokalsykehus har noen spesifikke styrker og utfordringer som er lite systematisk beskrevet og utforsket. Vi etterlyser mer kunnskapsutvikling om dette gjennom bl.a. helsetjenesteforskning.

**Nedenfor gir vi noen korte kommentarer til hvert av punktene i strategien.**

#### **MÅL. Mer og bedre forskning som svarer på pasientenes og tjenestenes behov**

*NSDMs kommentar:* Dette kan blant annet oppnås ved å involvere primærhelsetjenestene helt fra planleggingsstadiet i forskning- og innovasjonsprosjekter

##### **6.1 Vi stiller krav til ledelsesoppmerksomhet og kultur for forskning**

*NSDMs kommentar:* Helsefelleskapene kan bli en arena for felles oppmerksomhet for både ledere og andre aktører.

##### **6.2 Vi sørger for forskningskompetanse i helseforetakene**

*NSDMs kommentar:* Dette er bl.a. viktig for rekruttering og stabilisering av fagfolk.

##### **6.3 Vi forbedrer infrastruktur som understøtter forskning**

*NSDMs kommentar:* Veldig bra. Spesielt vil det være nyttig å utvikle infrastruktur som støtter samhandlingsforskning og pragmatiske studier.



#### **6.4 Vi prioriterer strategiske satsingsområder**

*NSDMs kommentar:* Samhandlingsforskning – felles forskning er strategisk viktig og nødvendig. Vi foreslår at det legges inn krav/forventning/insentiv til at forskningsprosjekter skal ha med vurderinger av hvordan prosjektet bidrar til sammenhengende pasientforløp/helsetjeneste.

#### **6.5 Vi får til god forskning gjennom samarbeid**

*NSDMs kommentar:* Bra!

#### **6.6 Vi styrker systemer for kunnskapsdeling og implementering av forskningsresultater**

*NSDMs kommentar:* Tema for Helsefellesskapene og faglig samarbeid.

#### **7.4 Vi prioriterer strategisk viktige satsingsområder innen tjenesteinnovasjon**

*NSDMs kommentar:* Her bør samhandlingsinnovasjon være et av satsingsområdene

#### **7.5 Vi får til god innovasjon gjennom samarbeid**

*NSDMs kommentar:* Bra.

Med vennlig hilsen



Anette Fosse  
Leder NSDM

