

Nasjonal samarbeidsgruppe for medisinsk og helsefaglig forskning (NSG)

Mandat

Bakgrunn og formål

Nasjonal samarbeidsgruppe for medisinsk og helsefaglig forskning (NSG) ble opprettet i 2005 for å sikre dialog og samordning av forskningen i et nasjonalt perspektiv. NSG har selv utformet sitt mandat.

Hovedoppgaver for NSG

NSG skal være et strategisk rådgivende organ for medlemsinstitusjonene i gruppen med følgende hovedoppgaver:

- Gi råd knyttet til forskning i et nasjonalt perspektiv med vekt på samordning av aktørenes forskningsstrategier og utvikling av samarbeidsrelasjonene. Gruppen skal bidra til nasjonal arbeidsdeling innenfor forskningsfeltet.
- Gi råd knyttet til innføring av ny medisinsk teknologi og kostbart medisinsk-teknisk utstyr med relevans for forskning.
- Bidra til samordning av etablering og bruk av biobanker og helseregistre.
- Bidra til samordning av forskningsbasert innovasjon og kommersialisering.
- Bidra til samordning av etisk praksis og standard innen forskning.
- Bidra til samordning av praksis for måling og rapportering av ressursbruk til forskning og av forskningsaktivitet.
- Ta sikte på å fungere som talerør for medisinsk og helsefaglig forskning i offentlige debatter for å bidra til forskningens legitimitet og positivt omdømme, for eksempel i sammenheng med forskningsetiske spørsmål.

Aktørenes forskningsansvar

- Universiteter og høyskoler har et hovedansvar for forskning og undervisning.
- Forskning er også en av de fire hovedoppgavene til spesialisthelsetjenesten (jf lov om spesialisthelsetjenester § 3-8 og helseforetaksloven §§ 1 og 2). De regionale helseforetakenes forskningsansvar og tilhørende føringer er nedfelt i vedtektene, i Helse- og omsorgsdepartementets forskningsstrategi, og omtalt i oppdragsdokumentene.
- De regionale samarbeidsorganene mellom universitetene og de regionale helseforetakene har et hovedansvar for å prioritere og samordne forskningen med spesiell vekt på klinisk relevant forskning innenfor hver region.
- Helsedirektoratet har et følge med- ansvar for forskning og skal gi råd til Helse- og omsorgsdepartementet om hvilken forskning som skal styrkes, samt bidra til at forskningsresultater styrker innovasjon og næringsutvikling i helsesektoren.
- Kunnskapssenteret arbeider med kunnskapsoppsummering, kunnskapsformidling, kvalitetsmåling, kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet og utfører noe forskning for å videreutvikle disse områdene.
- Folkehelseinstituttet driver forskning for å følge med på befolkningens helsetilstand og for å finne årsaker til alvorlige og utbredte sykdommer. Spesielt satses på forskning som kombinerer data fra helseregistre og befolkningsundersøkelser, og biobankmateriale.
- Norges forskningsråd er et nasjonalt offentlig organ med tre hovedoppgaver: forskningspolitisk rådgivning, forskningsfinansiering og møteplassfunksjon.
- Kunnskapsdepartementet har det overordnede ansvaret for utdanning og forskning, særlig grunnforskning.
- Helse- og omsorgsdepartementet har det overordnede sektoransvaret for medisinsk og helsefaglig forskning.

Sammensetning

NSG har 30 medlemmer oppnevnt av følgende instanser:

- 8 representanter fra Universitetene:
 - 2 representanter fra Universitetet i Oslo (UiO)
 - 2 representanter fra Universitetet i Bergen (UiB)
 - 2 representanter fra Universitetet i Tromsø (UiT)
 - 2 representanter fra Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet (NTNU)
- 10 representanter fra RHFene:
 - 2 representanter fra Helse Nord RHF
 - 2 representanter fra Helse Midt-Norge RHF
 - 2 representanter fra Helse Vest RHF
 - 4 representanter fra Helse Sør-Øst RHF
- 1 representant fra Helsedirektoratet
- 1 representant fra Kunnskapssenteret
- 2 representanter fra Norges forskningsråd
- 1 representant fra Folkehelseinstituttet
- 2 representanter fra høyskolene
- 2 brukerrepresentanter (oppnevnes av de regionale brukerrådene)
- 1 observatør fra de allmennmedisinske forskningsenhetene
- 1 observatør fra Helse- og omsorgsdepartementet
- 1 observatør fra Kunnskapsdepartementet
- Leder for NSG, utpekt av Universitetene eller RHFene, se nedenfor

Alle instanser oppnevner et tilsvarende antall vararepresentanter. Institusjonene bør tilstrebe en viss kontinuitet i sin representasjon som vanligvis følger stillinger.

NSG er et rådgivende organ og det tilstrebes konsensus i rådene som vedtas. Ved eventuelle avstemninger teller leders stemme dobbelt ved stemmelikhet.

NSG møter 2 ganger i året. Det er ønskelig at møtestedet legges til regionene på omgang. De representerte aktørene dekker selv sine reiseutgifter og eventuelle godtgjørelser. Øvrige møteutgifter dekkes i sammenheng med sekretariatsfunksjonen.

Arbeidsutvalg (AU):

Et arbeidsutvalg prioriterer, forbereder og fremmer saker for NSG. Arbeidsutvalget har 8 medlemmer som velges av institusjonene blant sine representanter. Arbeidsutvalget har følgende sammensetning:

- Universitetet i Tromsø
- Universitetet i Oslo
- Helse Midt-Norge RHF
- Helse Vest RHF
- Helse Sør-Øst RHF
- Folkehelseinstituttet
- Norges forskningsråd
- Høyskolene

Ved forfall møter en annen representant eller vararepresentant for institusjonen. Det tilstrebes konsensus i beslutningene som fattes i arbeidsutvalget. Arbeidsutvalgets leder avgjør ved uenighet som skal fremkomme i saksfremlegget.

Arbeidsutvalget møter ca fire ganger i året, avhengig av saksmengden.

Institusjonene dekker reiseutgiftene og eventuelle godtgjørelser for sine representanter. Øvrige møteutgifter dekkes i sammenheng med sekretariatsfunksjonen.

Ledelse

Ledelsen og sekretariatsfunksjonen ivaretas på omgang for 2 år ad gangen av henholdsvis universitets- og høyskolesektoren og av de regionale helseforetakene. Disse utpeker leder og nestleder for NSG og arbeidsutvalget.

Sekretariat

Sekretariatet deltar i NSG- og AU- møtene og sender ut innkallinger med sakspapirer senest 1 uke før møtetidspunkt, og referater fortrinnsvis innen 1 uke etter møtet. Mandat, møteplan, innkallinger, referater og sakspapirer gjøres offentlig tilgjengelig på en internettside.

Saksgang

- Saker som skal legges frem for NSG kan i hovedsak foreslås av de representerte institusjonene i NSG.
- Forslagsstilleren eller sekretariatet forbereder sakene i samarbeid med AU.
- AU prioriterer og fremmer sakene for NSG.
- NSG er rådgivende. Vedtak må derfor behandles videre gjennom linjen i de institusjoner eller organer som NSGs medlemmer representerer, og med vekt på den sentrale utøvende funksjonen til de regionale samarbeidsorganene.
- Ved behov for videre utredninger og beslutninger hos de berørte aktørene før endelig stillingstaken i NSG, følger sekretariatet opp saksgangen for å sikre beslutningsmulighet.

Evaluering

NSG skal evalueres med jevne mellomrom, for første gang i 2012. Eventuelle kostnader fordeles på de representerte partene.

Historikk

NSG ble opprettet i 2005 etter initiativ fra dekanmøtet (vedtak i møtet 2.-3.6.2004) og fra de regionale helseforetakenes strategigruppe for forskning (brev av 15.6.2004) med tilslutning fra Helse- og omsorgsdepartementet (brev av 1.9.2004).

Ledelse og sekretariat er ivaretatt av tidligere Helse Sør RHF i perioden 2005-2007 og etter sammenslåing av helseregionene sør og øst og revisjon av NSGs sammensetning av Helse Sør-Øst RHF i perioden 2007-2009.