



## Saksframlegg

Møte:	Samarbeidsorganet for Helse Sør - Øst RHF og Universitetet i Oslo
Dato:	3. mars 2017
Saksbehandler:	Mette Sollihagen Hauge og Randi Vad

Sak nr. 04 -2017a

### **Oppfølging av rapporten fra den nasjonale arbeidsgruppen for samordning mellom universitet og helseforetak «Husebektutvalget»**

Den overnevnte rapporten fra «Husebektutvalget» ble overlevert statssekretær Bjørn Haugstad, Kunnskapsdepartementet og statssekretær Anne Grethe Erlandsen, Helse- og omsorgsdepartementet av utvalgets leder rektor Anne Husebekk den 5. des. 2016, se omtale [www.uniforum.uio.no/nyheter/2016/12/ynskjer-betre-samarbeid-mellom-universiteta-og-hel.html](http://www.uniforum.uio.no/nyheter/2016/12/ynskjer-betre-samarbeid-mellom-universiteta-og-hel.html).

«Husebektutvalget hadde inndelt sine anbefalinger etter fem tematiske områder som følger: Eierstruktur og samarbeidsarenaer, Areal for forskning og utdanning Forskningsfinansiering, Administrative rutiner og regelverk og Utdanning, se utdyping i vedlegg 1

Som en oppfølging av rapportens anbefalinger har Helse- og omsorgsdepartementet gitt Helse Sør – Øst RHF og Kunnskapsdepartementet gitt Universitetet i Oslo likelydende oppdrag om: *Å vurdere mulighetene for harmonisering av rutiner og retningslinjer på tvers av sektorene regionalt og nasjonalt samt å etablere fellesfunksjoner der dette er hensiktsmessig. Jfr.*

#### **Oppdragsbrev til Helse Sør - Øst RHF 2017**

«Helse Sør-Øst RHF skal følge opp rapporten fra den nasjonale arbeidsgruppen for samordning mellom universiteter og helseforetak (Husebektutvalget) innenfor sitt ansvarsområde. Det forutsettes at oppfølgingen skjer i dialog med universitets- og høyskolesektoren og øvrige regionale helseforetak. De regionale helseforetakene skal sammen med universitetene særlig vurdere mulighetene for harmonisering av rutiner og retningslinjer på tvers av sektorene, regionalt og nasjonalt. Der det er hensiktsmessig, bør Helse Sør-Øst RHF vurdere å etablere fellesfunksjoner med universitetet(ene)»

#### **Tildelingsbrev til Universitet i Oslo 2017**

Arbeidsgruppen som ble nedsatt av Kunnskapsdepartementet (KD) og Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) for å se på muligheter for samordning mellom universiteter og helseforetak, leverte sin rapport 30. november 2016. I universitets- og høyskolesektoren berører rapportens anbefalinger hovedsakelig de fire universitetene med medisinerutdanning, men det kan også være berøringsflater mot andre universiteter og høyskoler. KD ber om at Universitetet i Oslo i samarbeid med andre berørte universiteter og høyskoler og de regionale helseforetakene, vurderer mulighetene for harmonisering av rutiner og retningslinjer på tvers av sektorene regionalt og nasjonalt. I forbindelse med oppfølgingen bør universitetet vurdere å etablere fellesfunksjoner med helseforetakene der det er hensiktsmessig.



Gjennomgang av status for arbeidet med regionalt strategisk samordning mellom Helse Sør -Øst og Universitetet i Oslo i perioden 2010 -2017 (sak 3 - 2017b) viser at vår region allerede har vurdert og utviklet harmoniserte rutiner og retningslinjer på tvers av sektorene regionalt, samt etablere fellesfunksjoner der dette har vært hensiktsmessig.

Andre aktuelle områder for ytterligere strategisk samordning kan være:

- Organisering av forskningsetisk arbeid
- Habilitetsregelverk for oppfinnere

Samarbeidsorganet bør diskutere om det er andre viktige områder som også bør samordnes.

### **Forslag til vedtak**

Samarbeidsorganet ber Arbeidsutvalget for Samarbeidsorganet utarbeide forslag til prosess på bakgrunn av diskusjonen i møtet.

### **Vedlegg**

Husebektvalget anbefalinger av fem tematiske områder med status for vår regions arbeid

## **Eierstruktur og samarbeidsarenaer**

- Det etableres et formelt samarbeidsforum med deltagelse på høyt politisk nivå fra eierdepartementene (inkl. embetsverket), fra regionale helseforetak og fra universiteter. Et slikt samarbeidsforum bør understøttes av en sekretariatsfunksjon, f.eks. i regi av Norges forskningsråd.

### **Eventuelle oppfølging på departementsnivå.**

- Det etableres en ordning med gjensidig styrerepresentasjon mellom universitet og regionalt helseforetak og mellom universitetssykehus og helsefakultet/medisinsk fakultet.

**UiO har i dag styrepresentasjon i OUS -styret og Ahus- styret. OUS har styrerepresentasjon i Medfak og Matnat-styrene.**

**Mangler gjensidig styrerepresentasjon mellom universitet og regionalt helseforetak.**

**Det er etablert fast samarbeidsmøter på overordnet nivå mellom UiO og universitetssykehusene.**

- De etablerte samarbeidsarenaene HelseOmsorg21-rådet, NSG, de regionale samarbeidsorganene og felles forsknings- og utdanningsutvalg videreføres og videreutvikles.

**UiO, OUS og Ahus har medlemmer i HelseOmsorg21-rådet.**

**Helse Sør- Øst RHF, OUS og UiO representert i NSG.**

**Samarbeidsorganet for Helse Sør – Øst RHF og Universitetet i Osl.**

**Forskningsutvalg ved OUS som har en rådgivende funksjon også for UiO (Medfak).**

- KD gir universitetene i oppdrag å samarbeide med helseforetakene på samme måte som HOD gir instruks til RHFene om samarbeid med universitetene.

**Eventuelle oppfølging på departementsnivå KD.**



## Areal for forskning og utdanning

- Avtaler om bruk av eksisterende areal foreslås videreført.

### **Avtale mellom UiO og Ahus.**

### **Ikke inngått avtale mellom UiO og OUS.**

- Det lages en samordnet modell for finansiering, vedlikehold, drift og bruk av nye arealer for samarbeidsflaten universitet/universitetssykehus. Modellen må også inkludere kriterier for Partenes håndtering av eventuelle endringer i arealbehov. Det anbefales at denne modellen implementeres lokalt og forvaltes innenfor egnede samarbeidsarenaer. Tinglyst sameie anbefales som den foretrukne modellen. Alternativt kan en leiemodell benyttes.

### **Eventuelle oppfølging på departementsnivå KD og HOD.**

## Forskningsfinansiering

- Insentiver og rammebetingelser for forskning må være mest mulig like mellom sektorene og stimulere til samarbeid.

### **Eventuelle oppfølging på departementsnivå KD og HOD.**

- Det innføres en totalkostnadsmodell i helseforetakene, som prinsipielt svarer til den modellen som er innført i UH-sektoren.

### **Eventuelle oppfølging på departementsnivå HOD om krav.**

### **Utviklingsarbeid i regi av OUS er igangsatt.**

- Det etableres en gaveforsterkningsordning med forankring i HOD for gaver til klinisk forskning tilsvarende ordningen til UH-sektoren for gaver på mer enn 3 millioner kroner til langsiktig grunnleggende forskning. Gaveforsterkningsordningene åpnes gjensidig for mottakere i begge sektorer med premiering fra respektive departement. Ordningen administreres av Norges forskningsråd

### **Eventuelle oppfølging på departementsnivå HOD.**

## Administrative rutiner og regelverk

- Harmonisering av administrative rutiner og retningslinjer for forskning, innovasjon og utdanning gjennomføres.
- Sektorene må legge til rette for oppbygging av felles forskningsadministrative støttefunksjoner.

### **Strategisk samordning mellom Helse Sør- Øst og UiO har bidratt til at disse to punktene i stor grad er på plass.**

Det legges til rette for at administrasjon/gjennomføring av store forskningsprosjekter (SFF, K.G. Jebsen-sentre o.l.) på tvers av sektorene forenkles.

### **Vertskapsmodell.**

Kreditering og annen synliggjøring, f.eks. gjennom rapporteringsrutiner, må gjenspeile aktiviteten i begge sektorer fullt ut.

### **Eventuell oppfølging på departementsnivå.**



## Forskningsinfrastruktur

- Forskningsinfrastruktur må samordnes på strategisk og operativt nivå mellom universitet og universitetssykehus, bl.a. for å unngå duplisering av kostnads- og kompetansekrevede utstyr, sikre god kapasitetsutnyttelse og forhindre konkurransevridding i sektorsamarbeidet.

**Gjensidig representasjon i fagråd for kjernefasiliteter etablert.**

- Forskningsinfrastrukturer må ha felles nøytrale overordnede retningslinjer som sikrer lik tilgang for brukerne og for plassering av eierskap/vertskap.

**Eventuell oppfølging på departementsnivå.**

- Drift av forskningsinfrastruktur finansieres i så stor grad som mulig av prosjektene som anvender infrastrukturen

**Benytte TDI og leiestedsmodell.**

## Utdanning

- Sektorene må legge til rette for oppbygging av felles utdanningsadministrative støttefunksjoner.

**Opprettelse av et Regionalt utdanningscenter med en leder tilsatt både ved OUS og UiO i henhold til eksisterende avtalt felles linjeledelse (samarbeidsavtalen av 11.9.2009).**

- Det etableres et tett og forpliktende samarbeid mellom KD, HOD, helsetjenesten og utdanningsinstitusjonene for å sikre riktig kapasitet, og for å sikre at leger og annet Helsepersonell gis nødvendig kompetanse for å løse fremtidige oppgaver.

**Eventuell oppfølging på departementsnivå.**

- KDs tildelinger av nye studieplasser må etterfølges av tilsvarende tildelinger av midler til primær- og spesialisthelsetjenesten som bidrag til praksisperioder for et økende antall studenter.

**Eventuell oppfølging på departementsnivå KD.**

- Det må i henhold til UHRs praksisrapport, «*utvikles karriereløp som er tilpasset og honorerer undervisningsoppgaver i større grad enn det som eksisterer i dag*».

**Jfr. Meld. St. 16 (2016–2017) Kultur for kvalitet i høyere utdanning fra KD.**