

EN SUNDHEDSFORSK- NINGSTRATEGI SOM UDGANGSPUNKT FOR BEDRE SUNDHED OG BEDRE VELFÆRD

Et oplæg til
Sundhedsforskningsstrategi
2014 – 2018
Region Nordjylland

Version d. 28.11.2013
Jr.nr. 2011-120772



INDHOLD

Strategi for sundhedsforskning i Region Nordjylland 2014-2018.....	5
2. Hvad er vores mål med en bedre sundhedsforskning?	6
3. Hvad er udfordringerne og mulighederne i dag for at nå vores mål:	6

STRATEGI FOR SUNDHEDSFORSKNING I REGION NORDJYLLAND 2014-2018

Denne sundhedsforskningsstrategi for Region Nordjylland handler om, hvordan vi vil styrke forskning generelt på alle regionens sygehuse, i almen praksis, fremme samspillet mellem innovation og sundhedsforskning, samt fremme forskningssamarbejdet med kommunerne. Etablering af Aalborg Universitetshospital 2013 i samarbejde med Aalborg Universitet udgør drivkraften for udviklingen af sundhedsforskningen i Region Nordjylland.

Forskningsstrategien sætter pejlemærker for, hvilke mål vi søger at fremme, hvilke udfordringer vi ser, som er væsentligste for at imødekomme vores mål, samt hvordan vi vil gribe opgaven an.

Men helt overordnet kan der indledningsvis stilles et grundlæggende spørgsmål til vores strategi:

Hvorfor prioriterer Region Nordjylland øget sundhedsforskning i en tid med store økonomiske udfordringer?

Der er 4 sammenhængende hovedargumenter for at øge sundhedsforskningen:

Bedre tilbud til borgerne

Den fremmer, at vi kan tilbyde borgerne det bedste tilbud i diagnostik, behandling, pleje og rehabilitering i tilfælde af sygdom. En forskningsmæssig aktiv klinik fremmer en arbejdskultur, hvor man til stadighed implementerer ny viden og holder gamle arbejdsstraditioner op imod ny viden. Det fører med sig, at man tilbyder den nyeste behandling, bliver hurtigere til at omsætte f.eks. retningslinjer for god kvalitet i samspillet med patienter og er med til at rekruttere nye aktive medarbejdere til afdelingen.

En god kvalitet i behandling er med til at reducere liggetid, færre komplikationer og færre genindlæggelser. Alt i alt en bedre livskvalitet for den enkelte borger og flere aktive leveår.

Grundlæggende er det vores mål, at alle patienter skal tilbydes forskningsbaseret behandling og på sigt tillige forskningsbaserede patientforløb

Bedre sammenhæng i sundhedsvæsenet

Den fremmer et godt patientforløb med et velfungerende samarbejde mellem egen læge, hospitalet og den kommunale indsats. I dette samspil står patienten og dennes pårørende centralt. Øget forskning i hele komplekset omkring behandling af ”patienten i eget hjem” er et indsatsområde i Region Nordjylland.

Det er en del af kommuneres opgave, at der skal arbejdes med den forebyggende indsats for at forbedre befolkningens sundhed og dermed reducere sygdomme. Denne opgave kan kun løftes i samarbejde mellem forskerne på hospitaler, universiteter, i almen praksis og i kommuner for at kunne udvikle metoder til, hvordan man aktivere befolkningen i at deltage i den forebyggende indsats og for at kunne udvikle metoder til at måle effekterne af indsatsen.

Bedre grundlag for at kunne bedrive sundhedsforskning generelt i regionen

Den fremmer øget forståelse af sygdommes opståen og grundlag for sundhed.

Selvom vi gennem de sidste 10 år har forbedret den forskningsmæssige indsats, skal vi stadig arbejde for at øge bredden og mængden i indsatsen. Det omfatter også øget forskningsaktivitet i almen praksis. Vi er med den nye samarbejdspartner Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Aalborg Universitet enige om i fællesskab at øge forskningsindsatsen. For at det kan lykkes, skal der ledelsesmæssigt sikres tid til forskning i den kliniske dagligdag. Udbygningen af den eksisterende forskningsinfrastruktur er med til at give bedre rammevilkår for at gennemføre forskningsprojekter.

Bedre grobund for en øget vækstspiral

Den fremmer vækst i landsdelen. Investeringer i sundhedsforskning er isoleret økonomisk set en god forret-

ning for samfundet. Sygdom udgør en væsentlig udgift for et samfund, fordi behandlinger og sygefravær er dyrt, og fordi folk, der er syge, ikke er aktive på arbejdsmarkedet og derfor ikke bidrager til samfundsøkonomien. Samtidigt er det forskningsaktive miljø medvirkende til at tiltrække nye højt kvalificerede medarbejdere, og et tæt samarbejde med universitetet åbner for en bred vifte af udviklingsmuligheder, samt afprøvning af nye teknologiske løsninger. Aalborg Universitet har en stærk tradition for innovation og samarbejde med erhvervslivet, som giver nye muligheder for yderligere styrkelse af forskningen.

Dertil kommer, at dansk sundhedsforskning bidrager med over 70 mia. kr. til dansk eksport hvert år, hvorfor sundhedsforskning er en væsentlig eksportfaktor for Danmark.

2. Hvad er vores mål med en bedre sundhedsforskning?

Vi ønsker med denne strategi at kunne styrke sundhedsforskningen, således:

- At den giver øget sundhed til befolkningen, medvirker til mindre social ulighed, forbedrer behandlingstilbuddene og forbedrer ressourceanvendelsen.
- At den skaber en tæt forbindelse mellem videnskabeligt resultat og klinisk praksis, så resultaterne hurtigere omsættes i klinisk praksis.
- At den styrker anvendelse af sundhedsteknologiske løsninger for at fremme klinisk praksis og øget sundhedsinnovation.

3. Hvad er udfordringerne og mulighederne i dag for at nå vores mål:

Region Nordjylland har et særligt udgangspunkt for at opbygge en stærk forskningsposition inden for sundhed. Det skyldes, at vi nu opbygger et nyt universitetssamarbejde med Aalborg Universitet, hvor vi har muligheden for at etablere et tæt og robust samarbejde. Et samarbejde, hvor vi sammen udnytter hinandens styrkepositioner om den fælles interesse i at skabe en grobund for en positiv vækst i landsdelen og en forøgelse af den fælles viden om sundhed.

Da vi bygger nyt, er vi ikke tynget af gamle traditioner og magtkampe, hvorfor vi har en unik mulighed for nu at bygge en ny organisation op, men samtidigt også at anlægge nye vinkler på sundhedsforskningen.

Da vi samtidigt er en lille organisation, er forskningsmiljøerne og organisationerne præget af korte kommandoveje og flade strukturer, er det medvirkende til, at beslutninger kan træffes relativt hurtigt og ubureaukratisk.

Vi har med etableringen af Aalborg Universitetshospital, som ramme om samarbejdet mellem Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Aalborg Universitet, Region Nordjylland, de tidligere sygehuse: Aalborg Sygehus og Aalborg Psykiatriske Sygehus, skabt et godt udgangspunkt for at styrke forskningen i landsdelen. Dette er yderligere suppleret med Forskningsenheden for Klinisk Sygepleje, Forskningsenheden for Klinisk Forskning, Sygehus Vendsyssel og Forskningsenheden for almen praksis.

Udfordring 3.1. Behov for forstærket klinisk forskning generelt

Vi vil bruge de samlede forskningskræfter både på universitetet og på de kliniske afdelinger for at styrke samspillet mellem den kliniske forskning og den universitære forskning for at kunne udnytte synergiefter mellem de forskellige indfaldsvinkler til de medicinske problemstillinger, men også for at kunne fremme en tværdisciplinær tilgang til et klinisk problem. Såvel den universitære forskning og hospitalsforskning i landsdelen har gensidigt behov for at udnytte hinandens styrkepositioner for i fælleskab at fremme og opdyrke forskningsområder med det mål at bedrive forskning af høj international klasse. En støtte til opbygningen af Klinisk Institut, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Aalborg Universitet, som et nationalt og internationalt anerkendt institut med forskning af høj international kvalitet, er et led heri.

Det medfører inden for Aalborg Universitetshospital, at alle kliniske afdelinger skal være forskningsaktive og bevare status som en central sundhedsvidenskabelig forskningsinstitution.

En indsats for forstærket klinisk forskning medfører for de kliniske afdelinger på de øvrige sygehuse i regionen, at de enten selv er forskningsaktive eller bliver tilknyttet et aktivt forskningsmiljø inden for universitetshospitalet. Almen Praksis er forskningsaktiv gennem Forskningsenheden for Almen Praksis i Region Nordjylland, der i samarbejde med de praktiserende læger udfører forskning i almen praksis.

Hvordan vil vi arbejde med at løse udfordring nr. 3.1.?

Det eksisterende samarbejde inden for Aalborg Universitetshospital omkring den lægelige kandidatuddannelse og forskningen skal fastholdes og udvikles, således der tilbydes den bedste lægeuddannelse i landet, og udbygningen af forskningsfællesskaber med Aalborg Universitet bredt forstærkes.

Fortsat sikring af grundfinansieringen af forskningen er nødvendig for at sikre kontinuitet og stabilitet. Finansieringen sker både via afsatte regionale midler til formålet, sygehusbudgetter og klinikbudgetter. Grundfinansiering skal sikre forskningspersonale, udbygning af infrastruktur for forskningen, kurser mv. Grundfinansiering er en forudsætning for at kunne tiltrække ekstern finansiering, idet eksterne bevillingsgiver typisk forudsætter en medfinansiering på omkring 50 %.

De dedikerede midler til sygehusforskningen bør i strategiperioden bringes op til at udgøre 3 % af driftsbudgetterne inden for Aalborg Universitetshospital og 2 % for øvrige sygehusenheder.

Der skal fremadrettet være professorer inden for alle grundspecialer.

Øget forskning inden for sundhedsvæsenet handler i høj grad om at fremme en tværdisciplinær tilgang til behandling af patienten. Derfor skal der være fokus på at understøtte forskningen, som gennemføres af terapeuterne, jordmødre, psykologer m.fl.

Samtidigt skal forskningsorganisationer styrkes med det formål, at der etableres forskningssamarbejder i spillet mellem sygehuse, almen praksis, kommunerne og patienterne selv.

Udfordring 3.2. Behov for forstærket samarbejde mellem stærke forskningsmiljøer og de regionale sygehuse

Udviklingen af forskningen inden for Aalborg Universitetshospital er et omdrejningspunkt for udviklingen af den samlede forskning i regionen.

Der er meget forskellig forskningsaktivitet på de regionale sygehuse, samtidigt med at der tilbydes behandlinger til store patientgrupper. Der er uudnyttede muligheder ved at fremme forskning i de store folkesygdomme ved at knytte en tæt forbindelse mellem forskerne i den kliniske behandling og bedre adgang til allerede etablerede forskningsmiljøer inden for universitetshospitalet. En særlig indsats er derfor netop at styrke forskningen på de regionale sygehuse. På Sygehus Vendsyssel er der allerede oprettet Forskningsenheden for Klinisk Sundhedsforskning, og på Sygehus Thy/Mors og Sygehus Himmerland er der fokus på at fremme forskningen. Der er her gode erfaringer med udvikling af brugerinddragelse. Disse områder bør fremmes i strategiperioden.

Prioriterede indsatsområder

I strategiperioden vil vi forstærke forskningsindsatsen for at udvikle og bevare regionens højt specialiserede funktioner. I specialeplanlægningen på landsplanen er visse funktioner henlagt til Aalborg Universitetshospital. Disse funktioner skal understøttes med forskning inden for området.

De prioriterede områder – som ikke blot understøtter højt specialiserede funktioner - drejer sig f.eks. om:

- Trombosecenter
- Kræftforskningscenter
- Robotkirurgisk Forskningscenter
- Billeddiagnostisk Center
- Neurovaskulært forskningscenter
- Grønlandsforskningscenter
- Atrieflimmer forskningscenter
- Lægemiddelovervågning
- Psykiatrisk forskning
- Sygeplejeforskning

Listens rækkefølge er ikke udtryk for styrkeeffekt og er ikke udtømmende.

I det præhospitale område er der arbejdet med at definere et professorat, og samtidigt har Trygfonden doneret et 5-årigt professorat. Donationen giver universitet og den præhospitale funktion helt nye muligheder for at opdyrke den akutte indsats som et nyt forskningsområde. Der er i regionen indsamlet en guldgrube af patientdata i det såkaldte Amphi-system (data opsamlet i ambulancer), som er unik i forhold til øvrige regioner. Opgaven består nu bl.a. i at få disse data tilrettelagt som en platform for udvikling af forskningsprojekter omkring øget evidens af den præhospitale indsats.

Inden for psykiatrien vil forskningsindsatsen i strategiperioden i høj grad blive fokuseret om spydspidsområdet: baggrund for og forebyggelse af overdødelighed blandt psykiatriske patienter.

I strategiperioden vil Forskningsenheden for Klinisk Sygepleje forstærke sin indsats omkring strategien ”Patienten i front – forskning i centrum 2013-2018”.

Aalborg Universitetshospitals prioriterede forskningsfeltet i relation til de højtspecialiserede funktioner vil være en rettesnor for regionens tildeling af forskningsmidler i strategiperioden.

Hvordan vil vi arbejde med at løse udfordring nr. 3.2:

Forskningsindsatsen mellem klinikker og sygehuse er forskellige i tradition for forskning og studie. Det er et mål, at alle klinikker enten selv har et aktivt forskningsmiljø eller er tilknyttet et aktivt miljø på anden klinik eller sygehus. Der skal derfor ske en fokuseret indsats med opbygning af forskningsgrupper med et udpeget indsatsområde(r) på alle sygehuse. Gode forskningsmiljøer spredt sig som ringe i vandet. Stærke forskningsmiljøer på universitetet, Aalborg Universitetshospital, Sygehus Vendsyssel mv. skal aktivt bruges til at fremme forskning på forsknings svage klinikker, men også som løftestang for at kunne igangsætte nye forskningsprojekter på Sygehus Himmerland og Sygehus Thy-Mors. Forskningsfaciliteterne og de understøttende funktioner i Forsknings Hus stilles til rådighed for alle i regionen. Aktiv inddragelse af eksterne netværk og øget koordinering mellem den universitære forskning og hospitalsforskningen til f.eks. indsatsen omkring kronikerne, Telecare Nord kan ligeledes bringes til anvendelse.

For ”akutforskningen” vil der i strategiperioden blive igangsat et arbejde med udforme en strategi for et forskningsprogram, som både favner den første kontakt med den tilskadedkomne til hverdagslivet. Et sådan forskningsprogram kræver en tværfaglig og tværdisciplinær tilgang.

Forskningsindsatsen i almen praksis vil blive fremmet ved at prioritere forskningsressourcer hertil. Forskningsenheden for almen praksis har forskningsmæssigt fokus på rehabilitering af personer med muskuloskeletale sygdomme samt anvendelse af data til at understøtte behandling af patienter i almen praksis.

Der skal igangsættes mindst 2 forskningsprojekter på hvert sygehus, som er et samarbejde mellem forskerne i klinikken, universitetet og stærke forskningsmiljøer inden for Aalborg Universitetshospital. I det omfang det er muligt helst en tilknytning til almen praksis. Til projekterne skal der være tilknyttet ph.d.-forløb og 1 kombinationsstilling, og projektets økonomi skal være fastlagt.

Der skal afklares mulighed for igangsættelse af et pilotprojekt mhp. at fremme forskning omkring bruger/pårørende inddragelse i forskningen.

Der skal ske en afdækning af behov for styrket forskningsindsats bag truede højtspecialiserede funktioner, hvortil der skal udarbejdes en forskningsplan.

Der skal i strategiperioden i samarbejde med forskningsorganisationerne på sygehusene arbejdes med at opstille operationelle mål for den kommende indsats.

Udfordring 3.3. Behov for forstærket omsætningshastighed fra videnskabeligt resultat til klinisk praksis og vice versa

Vi erkender, at det tager lang tid fra, at et videnskabeligt forskningsresultat er anerkendt til, at det omsættes i forbedret behandling. Vi ønsker derfor i strategiperioden at reducere tiden fra erkendt ny viden til, at det er omsættes i forbedret klinisk praksis. Det overordnede mål er at minimere tiden fra forskningsresultat til klinisk virksomhed i form af bedre diagnoser, behandling, teknikker, rehabilitering og tværsektorielle forløb.

Vi erkender, at systematisk anvendelse af kvalitetsredskaber til at fremme effekten (kvalitet og værdi) af vores behandlingstilbud ikke sker i tilstrækkelig grad. Der foreligger allerede nu en lang række værktøjer til forbedret kvalitet i form af klinisk retningslinjer for behandlings- og patientforløb, forløbsprogrammer mv. I sådanne tværfaglige forskningsfællesskaber indgår anvendelse af kvalitetsdata, forskning i kvalitetsredskaber, implementeringsforskning, samt forskning i effektmåling. Erfaringerne fra Patientsikkert Sygehus og kvalitetssikringsprogrammerne omkring tryksår, septis mv. spiller en vigtig rolle heri.

Vi ønsker at knytte tætte forbindelser mellem forskningsmiljøer og de kliniske centre/afsnit samt de praktiserende læger. Forbindelserne går begge veje, således at dagligdagens kliniske udfordringer bliver genstand for forskning, men tillige at der i forskningsprojekterne er fokus på, hvordan resultatet kan implementeres i klinikken og dennes samarbejdspartnere.

Hvordan vil vi arbejde med udfordring nr. 3.3.?

En tæt vekselvirkning mellem forskning og klinik er et nøglebegreb i regionens forskningsstrategi, og at omsætte forskningsresultater til klinisk praksis er det bærende princip. Vekselvirkning kan ske via fælles forskningsprogrammer mellem universitet og sygehus, øget fokus på stærke

forsknings Samarbejder og øget anvendelse af delestillinger. En øget udbredelse og national samt regional indsats på udvikling af Kliniske Forskningsenheder (KFE) inden for kræftforskning er et eksempel på klinisk forskning. Forskningen i KFE'erne er multidisciplinær, og stilles til rådighed for alle, der arbejder med kræftforskning.

De eksisterende kvalitetsorganisationer og forskningsorganisationer skal arbejde sammen om at fremme integrationen og udpege områder til fælles indsatsområder. Der skal udvikles regionale tværvideenskabelige forskningsfællesskaber omkring udpegede områder, hvori der også indgår udvikling af metoder til identifikation af dokumentation af effekten af patientforløb, forløbsprogrammer mv. I de tværvideenskabelige forskningsfællesskaber indgår anvendelse af epidemiologi., statistik og faglige redskaber mv. Anvendelse af koncepterne fra Institute for Healthcare Improvement (IHI) vil være centrale heri.

I takt med at der udvikles flere mere teknologiske og avancerede metoder til diagnostisk og behandling stiger behovet for afgang til avancerede laboratorier for at afprøves forskellige teknikker og udvikle test. I dette er der mulighed for at udvikle et tæt samarbejde med virksomheder og dermed fremme forbindelse mellem forskning og klinik.

Udfordring 3.4. Behov for forstærket rekruttering af anerkendte forskere og karriereplanlægning

Generelt er det regionens hensigt at kunne tiltrække og udvikle aktive forskere, men Aalborg Universitetshospital har en særligt forpligtelse som kernen i den sundhedsvidenskabelige forskning i regionen aktivt medvirke til at tiltrække – nationalt og internationalt – dygtige ph.d.-studerende og internationalt anerkendte seniorforskere.

Et væsentligt rekrutteringselement er at indgå i en forskningsaktiv afdeling. Erfaringer viser, at tilrettelæggelse af et samlet uddannelsesforløb for lægerne er en meget god måde at fremme en øget deltagelse i forskning, da udnyttelse af den allerede eksisterende stillingsstruktur giver mulighed for at kombinere den kliniske uddannelse med en forskerkarriere. Det er imidlertid et puslespil for den enkelte, hvorfor veltilrettelagte kombinationsforløb i den lægelige videreuddannelse – evt. kombineret med et forskningsår i den prægraduale uddannelse - skal planlægges generelt, for at åbne forskerkarriereveje bredere op for lægerne.

En øget forskningsindsats er et vigtigt rekrutteringsparameter for lægerne, men er samtidigt med til at rekrut-

terede anerkendte nationale og internationale forskere. Aktive forskningsmiljøer tiltrækker ikke dog bare læger, men også andre forskningsinteresserede og dermed øget tværfaglighed. Udviklingsmuligheder i form af deltagelse i videnskabelige konferencer, tiltrækning af eksterne midler, gæstebesøg af udenlandske forskere mv. er rekrutteringsparametre. I regionens politik for den lægelige videreuddannelse vil indgå en aktiv anvendelse af muligheder for forskerkarriere og øget anvendelse af kombinationsstillinger, da tilrettelæggelse af sammenhængende klinisk Ph.d.-forløb og post-doc. skal sikres bedst muligt.

Hvordan vil vi arbejde med udfordring nr. 3.4?

Der skal ved ethvert forskerforløb foreligge en karriereplan for den enkelte. Generelt skal talentpleje styrkes i regionen, og der skal udvikles lokale planer for dette.

Der skal aktivt fremmes rekruttering af anerkendte forskere, såvel nationalt som internationalt.

Der skal for hvert sygehus udarbejdes mål for antal af ansatte i kombinationsstillinger.

I perioden er der særligt fokus på at fremme de kommende nye nordjyske læger en lægelig videreuddannelse på regionens sygehuse og i almen praksis.

Der skal i strategiperioden i samarbejde med forskningsorganisationerne på sygehuse opstilles konkrete mål inden færdiggørelse af antal ph.d., antal post.doc. og evt. tildelte doktorgrader.

Udfordring nr. 3.5. Behov for forstærket samarbejde med almen praksis

Som tidligere beskrevet, er forskningsaktiviteten blandt praktiserende læger begrænset. Vi ønsker derfor at gøre almen praksis mere orienteret med forskning og deltagelse i konkret forskningsaktivitet. Da det er vanskeligt for den enkelte læge at gennemføre selv mindre forskningsprojekter, er det nødvendigt at etablere forbindelser med andre stærke forskningsaktører. Endvidere er det nødvendigt at opbygge et egentligt forskningsmiljø inden for almen praksis, som det også ses med forskningsenhederne i almen praksis i de øvrige universitetsbyer. Deltagelse i forskningsaktiviteter understøtter en hurtigere implementering af ny viden i praksis, og vil derfor være væsentligt for udviklingen af almen praksis i regionen. Desuden vil forskningsaktiviteter i almen praksis kunne gøre faget mere attraktivt og dermed forbedre rekruttering til almen praksis.

Hvordan vil vi arbejde med udfordring nr. 3.5.?

Opbygningen af Forskningsenheden for Almen Praksis med et egentligt forskningsmiljø forudsætter uddannelse af forskere - herunder ph.d.-forløb samt tilknytning af flere seniorforskere. I strategiperioden vil der derfor blive arbejdet på en udvidelse af det samarbejde mellem Forskningsenheden for Almen Praksis, Aalborg Universitet og Forskningshuset, som allerede er etableret. Målsætningen er, at der årligt er 1-3 forskere, der får en ph.d.-grad fra Forskningsenheden for Almen Praksis.

De primære forskningsfelter for enheden er:

- Muskel-skelet-området
- Implementering
- Anvendelse af kvalitetsdata
- Teknologivurdering

I strategiperioden vil der blive arbejdet på at gøre almen praksis mere forskningsorienteret og forskningsaktive. Dette kan gøres ved at tilbyde rådgivning og praktisk bistand til mindre forskningsprojekter i almen praksis.

Samtidig arbejdes der på at udbyde mindre forskningsprojekter til såvel medicinstuderende som uddannelseslæger, der er interesserede i forskningsaktiviteter, hvilket også har et rekrutteringselement indbygget.

Der vil i strategiperioden blive arbejdet på at koble forskningsenheden på flere af de kvalitetsudviklingsprojekter, der igangsættes i Nord-KAP med henblik på højere grad af effektmåling, evaluering samt spredning af god praksis således, at der implementeringshastigheden øges.

Udfordring nr. 3.6. Behov for forstærket samarbejde med kommunerne

Der er rigtigt mange patientforløb, som går på tværs af almen praksis, sygehusvæsenet og kommunerne. Der er derfor et stort behov for forskning i forbedring af det tværsektorielle samspil for at fremme de gode patientforløb på tværs af sektorerne, ligeledes er der behov for forskning i de sundhedsfaglige metoder, der anvendes og udvikles i en kommunal kontekst. Yderligere er behov for forskning i LEON-princippet på tværs af sektorer, f.eks. inde for følgende forskningsspørgsmål: Er den intuitivt fornuftige arbejdsdeling mellem sektorer den rette?, er funktionen som forløbskoordinator den rette, når effekten af en indsats vurderes i et sundhedsøkonomisk perspektiv?

I forbindelse med arbejdet omkring sundhedsprofiler, der kortlægger folkesundheden, har der været gennemført forskning i social kapital og dets betydning for folkesundheden. Der er også i samarbejde med kommunerne igangsat forskning for at dokumentere Telecare Nord med et sundhedsøkonomisk -, patientnært - og et organisatorisk perspektiv.

Ifølge sundhedsloven har regionerne en forskningsforpligtelse, mens kommunerne skal medvirke i forskning. Medvirke kan tolkes fra det at stille "arena" til rådighed for forskningsprojekter til at deltage i fuldt omfang i samarbejde med region og/eller med Aalborg Universitet. I Nordjylland ses eksempler fra hele spekteret.

Region Nordjylland lægger til grund, at kommunernes medvirken til forskning indebærer, at kommunerne åbner sine arenaer, herunder at kommunalt ansatte medarbejdere kan indgå i nærmere definerede forskningsaktiviteter, hvis det er nødvendigt for at afprøve en forskningstese.

Region Nordjylland medgiver samtidigt, at forskningsprojekter, hvor kommunerne skal stille sig til rådighed, skal have relevans for kommunernes opgaveløsning og således bibringe kommunerne viden.

Region Nordjylland vil samarbejde om at gennemføre forskningsprojekter, kommunerne har ønsket. Regionen forventer for disse projekter, at kommunerne bidrager helt eller delvis med økonomi til forskningsaktiviteterne.

Hvordan vil vi arbejde med udfordring nr. 3.6?

Området er præget af få erfaringer og en ikke særligt velkonsolideret forskningstradition. Derfor kan det være hensigtsmæssigt at overveje at systematisere forskningsindsatsen og bringe parterne sammen i en fælles plan for forskning i det sammenhængende patientforløb, det tværsektorielle samspil, og det sundhedsfaglige indhold. Udfordringen er samtidig, som nævnt i andre afsnit i denne strategi, at rekruttering af de rette forskningskompetencer er vanskelig. Derfor er de forskningsaktiviteter, der er i området også præget af, at det er lykkedes at gribe de muligheder, der bød sig. Der må således arbejdes videre med at frembringe en større systematik og samtidig bevare evnen til at gribe de muligheder, der byder sig. Et første skridt i at skabe systematik kunne være at kortlægge og prioritere behov for ny viden i det tværsektorielle samarbejde.

Samarbejdet med kommunerne er godt. Deres indstilling er positiv, men alligevel ofte præget af, at de er presset på

opgaverne, og således kan bare det at stille en arena til rådighed være en udfordring. Det er derfor nødvendigt at være meget klare i den kommunale nytte af de resultater, forskningen vil give.

Udfordring nr. 3.7. Behov for øget Innovation

Region Nordjylland har allerede en godkendt strategi for øget innovation i landsdelen. Inden for rammerne af innovationsstrategien er det denne strategis formål at fremme en øget sammenhæng mellem sundhedsforskning og den innovative indsats. Generelt skal alle nye forskningsprojekter derfor løbende screenes for innovationspotentialer.

En særlig udfordring er ”Den internationale dimension”

Forskerne er afhængige af at deltage i internationale aktiviteter både for at hente viden og inspiration og for at kunne promovere deres egne forskningsresultater, hvorfor det ikke tilstrækkeligt at kunne netværke med danske kolleger.

Deltagelse i EU's rammeprogrammer FP7 (2007-2013) og Horizon 2020 (2014-2020) skal nøje vurderes, før an-

søgninger afsendes mhp. at vurdering, hvilken merværdi deltagelsen tilfører til regionen. Det være sig i form af tiltrækning af eksterne midler, afgang til internationale forskningsnetværk o. lign. Det er dog målet, at der afsendes årligt 2 ansøgninger til deltagelse i de forskellige EU rammeprogrammer.

Regionens internationale prioriteringer inden for den internationale dimension falder i 3 hovedområder:

- Internationalt samarbejde i relation til udvikling af netværk inden for Institute for Healthcare Improvement (IHI)-traditionen.
- Internationalt samarbejde for at fremme den kliniske forskning, herunder øget samarbejde inden for EU-programmer.
- Internationalt samarbejde i relation til deltagelse af netværk inden for udvikling af velfærdsteknologi, herunder øget samarbejde inden for EU-programmer. Særlig indsatsområde er nordisk samarbejde omkring forskning om afprøvning af lægemidler, hvor Aalborg Universitetshospital, Statens Serum m.fl. indgår.