

Retningslinje for samarbeid om forskning og innovasjon

Behandlet og godkjent av	Dato	Merknad
Helse- og omsorgsfaglig samarbeidsutvalg	05.12.2019	
Administrativt samarbeidsutvalg	12.12.2019	

Dokumentinformasjon	
Versjon	3
Eier og revisjonsansvarlig	Strategisk samarbeidsutvalg
Gyldig fra dato	12.12.19
Tid for gjennomgang/revisjon	2022

Innhold

1. Bakgrunn og lovgrunnlag	3
2. Formål	3
3. Avklaringer/virkeområde	3
4. Ansvar og forpliktelser	4
5. Plikt til gjennomføring og forankring	4
6. Håndtering av uenighet	4
7. Ikrafttredelse, evaluering, revidering og oppsigelse	4

1. Bakgrunn og lovgrunnlag

Denne retningslinjen er inngått i henhold til overordnet samarbeidsavtale pkt.3. Avtalen har sitt lovgrunnlag i helse- og omsorgstjenestelovens § 6-2 nr. 7, og spesialisthelsetjenesteloven § 2-1 e annet ledd

2. Formål

Samarbeide om forskning og innovasjon i kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten, med særlig fokus på å styrke forskningsaktivitet på tvers av tjenestenivåene (samhandlingsforskning).

Retningslinjen skal tydeliggjøre partenes ansvar og oppgaver innen innovasjon, forskning og kunnskapsbasert utvikling av våre helsetjenester.

3. Avklaringer/virkeområde

I denne retningslinjen er partene enige om å forstå forskning og innovasjon slik de er beskrevet og definert i Nasjonal forsknings- og innovasjonsstrategi HelseOmsorg 21, Forskningsrådets programplan HelseVel, Regjeringens strategi for innovasjon i kommunesektoren og Lov om medisinsk og helsefaglig forskning.

Medisinsk og helsefaglig forskning er virksomhet som utføres med vitenskapelig metodikk for å skaffe til veie ny kunnskap om helse og sykdom.

Forskningssamarbeidet som omfattes av denne retningslinjen skal bidra til utviklingen av et kunnskapsbasert helse- og omsorgssystem med vekt på brukermedvirkning, utvikling, utprøving og dokumentasjon av effekt av tiltak.

Innovasjon er prosessen med å utvikle nye ideer og realisere dem slik at de gir merverdi for samfunnet. Det som realiseres skal være nytt, nyttig, og nyttiggjort. Innovasjon er ikke å lete etter beste praksis, men hva som kan bli en bedre neste praksis. Det er et begrep for forandring og forutsetter risikovillighet.

Samarbeidet rundt forskning og innovasjon skal bidra til god kvalitet, kompetanse og effektivitet i helse-, omsorgs- og velferdstjenestene.

4. Ansvar og forpliktelser

Partene forplikter seg til å:

- Stimulere til økt felles forskningsaktivitet og fremme innovasjon, i tråd med nasjonale føringer og forskningsprogrammer
- Vurdere felles økonomiske ordninger for forskning og innovasjon
- Stimulere til samarbeid mellom komplementære fagmiljøer
- Synliggjøre og spre informasjon om pågående og planlagt forskningsaktivitet
- Stimulere til gjensidig kunnskapsoverføring med sikte på å styrke, målrette og videreutvikle felles forskning
- Bidra til bedre kvalitet i helsetjenestene gjennom praksisnær forskning
- Anvende forskningsbasert kunnskap i helsetjenestene
- Sikre brukermedvirkning innen felles forsknings- og innovasjonsarbeid

5. Plikt til gjennomføring og forankring

Partene forplikter seg til å gjøre retningslinjen kjent for egne ansatte og brukere. Pasient- og brukerorganisasjoner skal også medvirke i forbindelse med utarbeidelse, praktisering, oppfølging og endring av retningslinjen.

Partene skal sette av ressurser knyttet til medvirkning i de avtalte former for samarbeid.

6. Håndtering av uenighet

Det vises til [Overordnet samarbeidsavtale](#) kapt.6.

7. Ikrafttredelse, evaluering, revidering og oppsigelse

Retningslinjen trer i kraft ved undertegning og løper til den blir oppsagt. Oppsigelse av retningslinjen krever ett års skriftlig varsel.

Hver av partene kan be om reforhandlings av retningslinjen med 3 mndr. varsel. Krav om reforhandling medfører ikke oppsigelse av retningslinjen.

