

Sykehuset Innlandet HF

Styremøte 27.11.24

SAK NR 100 – 2024

FORSKNINGSAKTIVITETEN I SYKEHUSET INNLANDET

Forslag til vedtak

1. Styret tar redegjørelsen om forskningsaktiviteten i Sykehuset Innlandet til orientering.
2. Styret ber administrerende direktør fortsette arbeidet med å legge til rette for tematisk orienterte forskningsgrupper og støtteordninger som kan styrke forskningsgruppens mulighet til å konkurrere om eksternt utlyste forskningsmidler og pasienters tilgang på utprøvende behandling i kliniske studier.
3. Styret ber videre om at pågående forskningsaktivitet og resultater av forskning i større grad synliggjøres internt og eksternt.
4. Styret ber om å bli oppdatert årlig om forskningsaktiviteten i foretaket.

Brumunddal, 20. november 2024

Alice Beathe Andersgaard
administrerende direktør

SAKSFRAMSTILLING

SAK NR. 100 – 2024

Bakgrunn

Saken fremmes for styret i Sykehuset Innlandet som en årlig tilbakemelding om forskningsaktiviteten i foretaket.

Saksframstilling

Saksframstillingen har følgende innhold:

- Føringer for forskning og innovasjon
- Utvikling av forskningsaktivitet og organisering av forskning
- Inntekter fra og utgifter til forskning
- Avsatte budsjettmidler til forskning – utlysning av interne forskningsmidler
- Eksternt finansierte forskningsprosjekter
- Kliniske behandlingsstudier
- Innovasjon
- Synliggjøring av forskning og innovasjon internt og eksternt

Føringer for forskning og innovasjon

Forskning er en av sykehusenes fire lovpålagte oppgaver, sidestilt med pasientbehandling, utdanning av helsepersonell og opplæring av pasienter og pårørende.¹

I oppdrags- og bestillingsdokumentet for 2024 til Sykehuset Innlandet er «*styrke forskning, innovasjon og kompetanse og forbedre kvalitet og pasientsikkerhet*» ett av tre overordnede mål, med følgende delmål:

- *Antall kliniske behandlingsstudier i helseforetakene som inkluderte pasienter i 2024, skal økes med minst 15 prosent sammenliknet med 2023, jf. målene i Nasjonal handlingsplan for kliniske studier.*

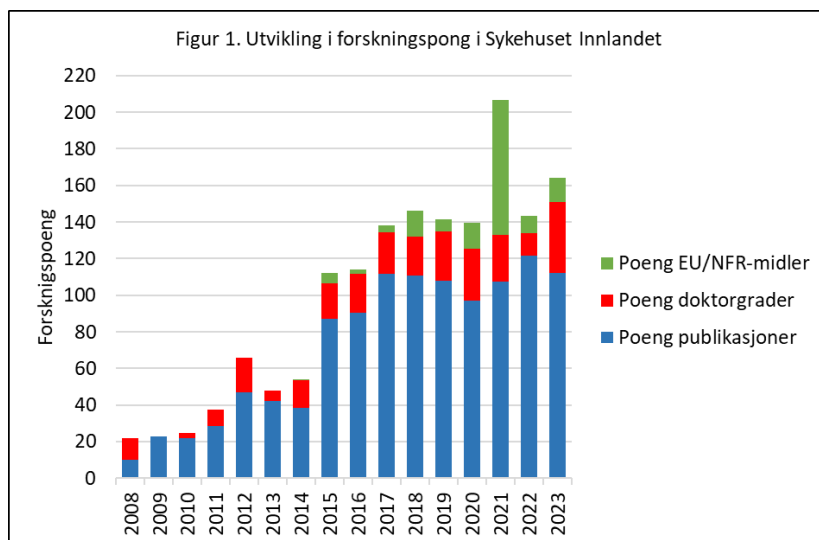
I virksomhetsstrategi for Sykehuset Innlandet for perioden 2024-2027 er det fastsatt konkrete mål under overskriften «Være et ledende innovasjonssykehus med gode integrerte forskningsmiljøer»:

- *Antall ansatte i ph.d-løp økes til 70, postdok i delt stilling med klinisk arbeid økes til 20, og det legges til rette for at ansatte med fullført ph.d. fortsetter i Sykehuset Innlandet*
- *Ti forskningsgrupper har eksternt finansierte forskningsprosjekter som en del av sin portefølje, og eksterne forskningsmidler utgjør en økende andel av de totale driftskostnadene til forskning*
- *Antall kliniske behandlingsstudier som inkluderer pasienter, skal økes årlig med 15 prosent*
- *Antall forskningspoeng øker med ti prosent årlig, og internasjonale sampublikasjoner og nivå to-publikasjoner ligger opp mot nivå som universitetssykehusene*
- *Forskerkompetanse tillegges vekt ved rekruttering til leder- og sentrale fagstillinger*

¹ Lov om spesialisthelsetjenestens m.m., paragraf 3.8.

Utvikling av forskningsaktivitet og organisering av forskning

Produksjonen av forskningspoeng i Sykehuset Innlandet ligger høyest blant ikke-universitetssykehusene nasjonalt, og var i 2023 om lag halvparten av Akershus



universitetssykehus.² Forskningspoeng beregnes som en sum av poeng for vitenskapelige publikasjoner, doktorgrader og eksterne midler hentet fra EU og Norges forskningsråd. Den store økningen fra 2020 til 2021 tilskrives i hovedsak innhenting av eksterne midler til et EU-prosjekt som ledes fra Sykehuset Innlandet. En slik stor milepæl kommer som et resultat av satsing på

forskning og utvikling av forskningsmiljøer med nasjonale og internasjonale nettverk over år.

Andel publikasjoner som ble publisert med internasjonale samarbeidspartnere (internasjonale sampublikasjoner), har variert mellom 40-50 prosent over de siste årene, og var 46 prosent i 2023. Nivået ligger likevel ikke langt under universitetssykehusene i regionen; andelen sampublikasjoner var 63 prosent ved Oslo universitetssykehus og 53 prosent ved Akershus universitetssykehus i 2023.

Andel publikasjoner som publiseres i de høyest rangerte tidsskriftene (nivå 2 - tidsskrifter), har vært stabil på rundt 20 prosent over flere år, og var 23 prosent i 2023. Dette er rett under universitetssykehusene; andelen publikasjoner i nivå 2-tidsskrifter var 29 prosent ved Oslo universitetssykehus og 28 prosent ved Akershus universitetssykehus i 2023.

Ansatte i doktorgradsløp (ph.d.) tar formell forskerutdanning som kvalifiserer til å drive selvstendig forskning og veiledning. Etter fullført doktorgrad kan ansatte finansiere videre forskning gjennom blant annet å søke postdoktor- og forskerstipend. Det å legge til rette for å beholde ansatte etter fullført doktorgrad er et strategisk viktig mål. Det er i dag 70 ansatte i doktorgradsløp og 16 ansatte på postdoktor- eller forskerstipend i Sykehuset Innlandet. Det er etablert forskningsgrupper som samler nye og mer erfarne forskere, og de fleste ansatte i et doktorgradsløp er en del av et større forskningsmiljø hvor de også veiledes. Doktorgrads- og postdoktorprosjekter finansieres gjennom søknad på interne øremerkede og/eller eksternt innhentede midler.

² [Nasjonalt system for måling av forsknings- og innovasjonsaktivitet i helseforetakene og kompetansesentre utenfor spesialisthelsetjenesten - regjeringen.no](https://spesialisthelsetjenesten-regjeringen.no)

Formaliserte forskningsgrupper

Det har siden 2017 vært arbeidet med å utvikle tverrgående tematiske forskningsgrupper i Sykehuset Innlandet. Målet er blant annet å integrere forskning i klinisk virksomhet og fremme kunnskapsbasert praksis og attraktive og rekrutterende miljøer. Etablering av grupper skjer etter søknad på bakgrunn av gitte kriterier en gang årlig. Aktiviteten i forskningsgruppene støttes med midler til møteplasser. Gruppene rapporterer årlig på sin aktivitet. Sykehuset Innlandet har i dag elleve etablerte forskningssentre og forskningsgrupper, som samler stipendiater og seniorforskere, og som har nasjonale og internasjonale nettverk:

- Forskningssenter for aldersrelatert funksjonssvikt og sykdom (AFS)
- Forskning ved Nasjonal kompetansetjeneste for samtidig rus- og psykisk lidelse (RopForsk), som inkluderer forskningsgruppen Helsetjenesteinnovasjon: Samhandlingsmodeller og lokalt psykisk helsearbeid (SAMPSYK)
- Forskningssenter for eksistensiell helse, som inkluderer Nordic Culture Formulation Interview Research Group (CFI)
- Simulering, psykisk helse og rus (SIM psykisk helse)
- Nevroutvikling
- Alvorlig psykisk sykdom Mor og barn i Innlandet (MoBi)
- Ortopedisk forskningsgruppe
- Molekylærmedisinsk forskningsgruppe
- Kirurgisk og indremedisinsk forskningsgruppe
- Global helse (på tvers av andre forskningsgrupper)

Som en del av omstillingsarbeidet av de nasjonale kompetansetjenestene er forskning og forskningsmiljø ved Nasjonal kompetansetjeneste for samtidig rus- og psykisk lidelse videreført som en enhet (RopForsk) i divisjon Psykisk helsevern. RopForsk står for om lag en fjerdedel av sykehusets forskningsproduksjon, og det er en viktig milepæl at dette forskningsmiljøet er ivaretatt og videreført som en integrert del av sykehusets kliniske miljø.

Forskningsgruppene varierer i størrelse og aktivitet. Miljøene ved Forskningssenter for aldersrelatert funksjonssvikt og sykdom, RopForsk, Forskningssenter for eksistensiell helse, Nevroutvikling og Mor og Barn i Innlandet har størst aktivitet målt i antall stipendiater, publikasjoner og eksternt finansierte prosjekter.

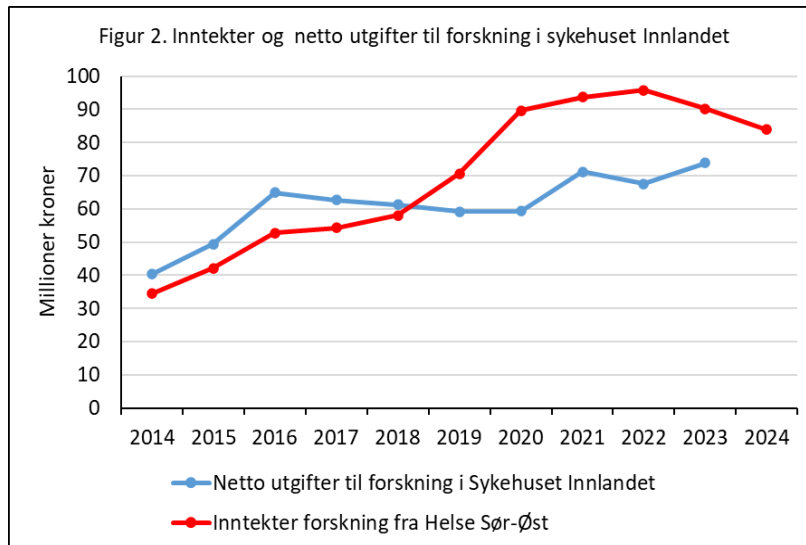
Flertallet av forskningsgruppene i Sykehuset Innlandet har sin hovedforankring i divisjon Psykisk helsevern. Dette bidrar til å gi Sykehuset Innlandet en unik profil på forskning og støtter oppunder det å *styrke psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling*, som er et av de øvrige overordnede målene gitt i oppdrags- og bestillingsdokumentet for 2024.

Utvikling av forskningsgrupper bidrar til å innlemme forskningsvake miljøer i større miljøer. Tidligere Alderspsykiatrisk Forskningssenter har gått over til å bli Forskningssenter for aldersrelatert funksjonssvikt og sykdom, som i dag samler aldersrelatert forskning mer generelt, for eksempel innenfor kreft.

I 2024 er det etablert forskningsgrupper mellom divisjoner som samler kirurgiske og indremedisinske fag og global helse, noe som reflekterer og styrker forskningsaktivitet i en større bredde av de kliniske fagmiljøene.

Inntekter og utgifter til forskning i Sykehuset Innlandet

Gjennom inntektsfordelingsmodellen mottar Sykehuset Innlandet inntekter fra Helse Sør-Øst RHF basert blant annet på et gjennomsnitt av forskningspoengene de siste tre år



(rød linje i figur 2)³. Disse inntektene fra forskning var 90 millioner kroner i 2023. Inntektene fra forskning ligger høyere enn netto utgifter⁴ til forskning (blå linje), som var 74 millioner i 2023. De totale utgiftene til forskning er hentet fra den nasjonale ressurskartleggingen til SSB, som alle helseforetak rapporterer til⁵. Denne ressurskartleggingen summerer alle utgifter til årsverk og andre indirekte

og direkte driftsutgifter til forskning i Sykehuset Innlandet HF. Inntektene fra forskning vil øke med innføring av ny inntektsmodell i Helse Sør-Øst i 2025.

Avsatte budsjettmidler til forskning – utlysning av interne forskningsmidler

Sykehuset Innlandet avsatte 56 millioner kroner i øremerkede midler til forskning i sitt budsjett i 2024. Midlene anvendes til sentrale støttefunksjoner for forskning og innovasjon, utvikling av forskningsaktivitet og gjennomføring av forskningsprosjekter og skal bidra til at vi når strategiske mål for forskning.

Det er etablert et elektronisk system for utlysning og søknad på forskningsmidler til ulike formål. Det blir lyst ut midler til ph.d.- og postdoktor-, og forskerstipend, til mindre forskningsprosjekter for ansatte med doktorgrad, utvikling av forskningsprosjekter, ekstra driftsmidler til pågående forskningsprosjekter og drift av forskningsgrupper. I tillegg tildeles midler til publisering i tidsskrifter med åpen lesertilgang (open access), og det garanteres for egenandel inn i ellers eksternt finansierte prosjekter (insentivordning for eksternt finansiering).

Søknader om midler til forskningsprosjekter blir vurdert av eksterne fagfeller med hensyn til prosjektets vitenskapelige kvalitet og nytteverdi. Søkerne får tilbakemelding og én mulighet til å forbedre søknaden. På den måten blir kvalitetsforbedring av forskningsprosjektene en del av søknadsprosessen. En eksternt fagkomité foretar endelig behandling av søknadene der vitenskapelig fagfellevurdering og strategiske vurderingskriterier i Sykehuset Innlandet legges til grunn.

³ Forskningselementet i Helse Sør-Øst sin inntektsmodell består av en kostnadskomponent, fast del, og en forskningspoengbasert del.

⁴ De totale driftskostnadene til forskning i Sykehuset Innlandet i 2023 var 99 millioner. Av dette ble 25 millioner (25 %) hentet inn fra eksterne kilder som Norges forskningsråd, EU og andre, noe som betyr at netto driftskostnad til forskning i Sykehuset Innlandet var 74 millioner i 2023.

⁵ [Ressursbruk til forskning i helseforetakene i 2023 – SSB](#)

Eksternt finansierte forskningsprosjekter

Satsing på forskning og utvikling av mer robuste forskningsmiljøer over tid, fremmer evnen til å konkurrere om eksternt utlyste forskningsmidler fra EU, Norges forskningsråd, Helse Sør-Øst RHF og andre. I dag har åtte av elleve forskingssentre og -grupper i Sykehuset Innlandet eksternt finansierte forskningsprosjekter i sin portefølje.

Inntekter fra eksterne forskningsmidler økte fra 12,9 millioner kroner i 2021 til 25,4 millioner kroner i 2023. Inntekter fra eksterne kilder dekket 25 prosent av de totale utgiftene til forskning i Sykehuset Innlandet i 2023, som er en økning fra 15 prosent i 2021. Dette gjenspeiler en økende aktivitet på søknadsarbeid mot eksterne finansieringskilder i mange miljøer i Sykehuset Innlandet.

Det å nå opp i konkurransen om EU-midler henger spesielt høyt og gir stor uttelling i forskningspoeng. Sykehuset Innlandet er i dag prosjektleder for ett, og deltar i ytterligere tre EU-prosjekter. Forskningscenter for aldersrelatert funksjonssvikt og sykdom (AFS) er prosjektleder for EU-prosjektet SMart Inclusive Living Environments (SMILE)⁶, med budsjett på 70 millioner kroner. Prosjektet er et samarbeid mellom 14 partnere; forskere, helseinstitusjoner og teknologibedrifter og -klynger i EU og Canada, med mål om å pilotere og implementere digitale løsninger som gjør at eldre kan leve aktive og selvstendige liv hjemme. Prosjektet har pilotert løsninger i kommuner i Innlandet. I tillegg deltar forskningscenteret i EU-prosjektet RECAGE⁷, som fokuserer på å bedre adferdsforstyrrelser og tjenester ved demens i et konsortium av 18 europeiske partnere. Forskningscenter for eksistensiell helse deltar i EU-prosjektet DRIVE⁸, som utforsker hva sosial ekskludering betyr i forståelsen av ekstremisme og polarisering i Danmark, Norge, Nederland og Storbritannia. Alle disse prosjektene avsluttes i 2024.

Ett nytt EU-prosjekt starter opp i 2025 med RopForsk som partner; "Fighting addictions, improving lives: comprehensive drug rehabilitation with music (FALCO)". Prosjektet ledes og koordineres av Norwegian research centre AS (NORCE) med 21 partnere fra 7 land.⁹ Prosjektet er en klinisk behandlingsstudie som skal evaluere effekten av musikkterapi i rusbehandling.

Tildeling fra det nasjonale programmet for klinisk behandlingsforskning i spesialisthelsetjenesten (KLINBEFORSK), henger også høyt. BUP Innlandet koordinerer i dag en stor nasjonal klinisk behandlingsstudie som skal sammenligne effekten av kognitiv terapi mot sosial angst hos ungdom når den gis på video og når den gis i fysiske konsultasjoner (CoVideo-studien).¹⁰ Studien er tildelt 18,4 millioner kroner, og startet i 2023.

Sykehuset Innlandet har i dag prosjektleder i to større prosjekter som er tildelt midler fra Norges forskningsråd, og deltar i ytterligere prosjekter som samarbeidspartner. RopForsk leder de to prosjektene, hvor det ene omhandler bruk av VR¹¹-teknologi i

⁶ [Home - SMILE eHealth](#)

⁷ [RECage \(recageproject.eu\)](#)

⁸ [DRIVE - Inclusion Against Extremism \(driveproject.eu\)](#)

⁹ [Ei EU-tildeling som vil giere ein forskjell | Polyfon kunnskapsklynge for musikkterapi | UiB](#)

¹⁰ [18 millioner til prosjekt som skal undersøke effekten av videoterapi](#)

¹¹ VR: Virtual Reality

behandling av mennesker med rus og psykiske lidelser, og det andre omhandler implementering av FACT-team i Norge.^{12,13}

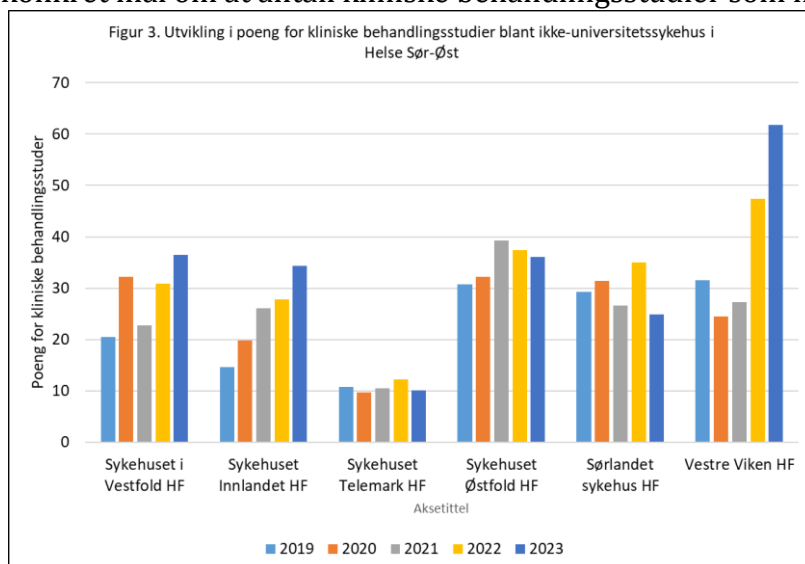
Det pågår 12 ph.d.- og seks postdoktorprosjekter som har nådd opp i konkurransen om forskningsmidler fra Helse Sør-Øst RHF. Ytterligere syv ph.d.-prosjekter finansieres av andre eksterne kilder som Regionalt Forskningsfond Innlandet, Stiftelsen Norsk Luftambulans, Høgskolen i Innlandet, NTNU og Fossumkollektivet.

Sykehuset Innlandet ved forskningsgruppen Mor og Barn i Innlandet (MoBi) har delt prosjektlederansvar i et forskningsprosjekt som nylig ble tildelt 110 millioner kroner fra NovoNordisk og Bill & Melinda Gates Foundation. Prosjektet "Mother's Micronutrient Supplement for Pregnancy and Lactation (MoMs)" starter i 2025. I dette prosjektet skal 3 000 gravide i Kenya få en ernæringsintervensjon og barnas helse følges nøye opp til ett års alder.

Det er tett samarbeid mellom sykehusets kliniske forskere og forskningsmiljøer ved en bredde av universiteter og andre helseforetak. Gjennom innovativt klyngesamarbeid utvikles det samarbeidsflater mot eksterne miljøer med spisskompetanse til å bidra til å søke om ekstern finansiering. Blant annet var klyngene Norway Health Tech og Helseinn sentrale i søknadsarbeidet som resulterte i tildeling til EU-prosjektet SMILE. For å styrke også de sentrale støttefunksjonene, har en medarbeider i stab fått en dedikert rolle som spesialrådgiver for ekstern finansiering.

Kliniske behandlingsstudier

Det er et politisk mål at pasienter skal ha bedre og lik tilgang på utprøvende behandling, og at klinisk forskning skal være en integrert del av all pasientbehandling.¹⁴ Dette gjenspeiles i oppdrags- og bestillingsdokumentet til helseforetakene, hvor det er satt et konkret mål om at antall kliniske behandlingsstudier som inkluderer pasienter, skal øke



med 15 prosent årlig. Dette er mål Sykehuset Innlandet så langt har nådd. Som figur 3 viser, er aktiviteten økende.¹⁵

¹² [ROP - 13,3 millioner til utvikling og utforskning av ny velferdsteknologi](#)

¹³ [ROP - 15 millioner til forskning på FACT](#)

¹⁴ [Nasjonal handlingsplan for kliniske studier 2021-2025 - regjeringen.no](#)

¹⁵ Nasjonalt mål som beregnes på bakgrunn av antall studier, antall nye studier med koordinatorsansvar, og antall pasienter inkludert gjeldene år.

Som en del av den sentrale støttefunksjonen for forskning er det etablert en stilling som koordinator for kliniske studier som støtter aktivitet ved alle lokalisasjoner i Sykehuset Innlandet. Koordinatoren inngår i et nettverk av tilsvarende koordinatorene i Helse Sør-Øst.

I Helse Sør-Øst tilhører 62 prosent av pasientpopulasjonen ikke-universitetssykehusene. Utvikling av infrastruktur, som studiesykepleiere, ved ikke-universitetssykehusene er nødvendig for at nasjonale mål skal nås.¹⁶ Det pågår flere initiativ nasjonalt som skal bidra til å øke aktiviteten. Blant annet er det etablert et gjensidig forpliktende partnerskap mellom de regionale helseforetakene og helseneringen (NorTrials), der målet er å øke industri-initierte studier.¹⁷

Tilgang på studiesykepleiere i de kliniske miljøene er sentralt for å kunne inkludere pasienter i studier i den kliniske hverdagen. Industrifinansierte oppdragsstudier dekker kostnader til studiepersonell og til den utprøvende legemiddelbehandling som blir gitt. Inntekter fra oppdragsstudier kan være et insentiv for oppbemanning og finansiering av studiesykepleiere i de kliniske miljøene, som ved Kreftavdelingen ved divisjon Gjøvik-Lillehammer. Av 37 studier som er registrert som pågående i Sykehuset Innlandet på Helsenorge.no, er elleve studier innenfor kreft. Kreftavdelingen ved divisjon Gjøvik-Lillehammer har samlet studiepersonell og aktivitet i en egen forskningsseksjon og en studiesykepleier øremerket kreft er lokalisert på Hamar med finansiering fra Kreftforeningen for å støtte aktiviteten.

Innovasjon

Sykehuset Innlandet har gjennom de siste årene utviklet et økosystem for innovasjon, som sikrer at gode idéer realiseres gjennom samarbeid både internt og eksternt. Gjennom økosystemets kompetanse innenfor designdrevet innovasjonsmetodikk, har helseforetaket fått en mer metodisk tilnærming til behovsdrevet innovasjonsarbeid. Siden lanseringen av kompetanseprogrammet «Innoagent»¹⁸ i 2020 har økosystemet økt den praktiske innovasjonskompetansen til over 200 Innoagenter i Innlandet, og skapt et nettverk av innovasjonsagenter på tvers av sektorer og fagmiljøer. Kompetanseprogrammet ledes av Helseinn, og ressurser fra Medisin og helsefag og HR i Sykehuset Innlandet er en del av kursholderteamet

Helseinn er en nettverksklynge for bedre folkehelse og mer bærekraftige helsetjenester, og utgjør en sentral del av foretakets eksterne økosystem for innovasjon. Helseinn har etablert fysiske innovasjonsverksteder i Elverum, Hamar, Gjøvik, Lillehammer og inkludert Nord-Gudbrandsdalen (Otta) og Sykehuset Innlandet (SIM Innlandet) i 2024. Innovasjonsverkstedene er nøytrale møteplasser og samhandlingsarenaer for kommuner, sykehus og akademia, og legger til rette for kreativt samarbeid og problemløsning mellom ulike fag og sektorer.

Testarena Innlandet er i 2024 etablert i Sykehuset Innlandet og piloterer «én vei inn» for bedrifter med behov for testing og utvikling av behovstilpassede løsninger i

¹⁶ [Vi vil gjerne bidra til at utprøvende behandling kommer flere pasienter til gode - Debatt og kronikk - Dagens Medisin](#)

¹⁷ [NorTrials koordinerende enhet - Oslo universitetssykehus \(oslo-universitetssykehus.no\)](#)

¹⁸ [Innoagent - HelseINN](#)

helsetjenesten.¹⁹ Gjennom prissatte tjenester tilbys næringslivet den etterspurte tilgangen på klinisk kompetanse som trengs for å lykkes med dette. Testarena Innlandet bygger videre på innovasjonsøkosystemet som er etablert i Innlandet over tid, og inkluderer aktører som har særegne ekspertområder og testfasiliteter som kan benyttes ved behov. I samarbeidet så langt inngår Helseinn, kommuner, Norway Health Tech, Norwegian Smart Care Cluster, NTNU, Vaager og Klosser Innovasjon. Samarbeid med andre testarenaer og innovasjonsmiljøer vil også være aktuelt over tid, som for eksempel ved andre helseforetak.

Sykehuset Innlandet deltar i dag i 23 eksternt finansierte innovasjonsprosjekter, hvorav flere ligger i skjæringspunktet mellom innovasjon og forskning. Eksempler på tematikk i prosjektene er prehospital slagdeteksjon og digital samhandling, videobehandling i psykisk helsevern barn og unge og hjemmesykehus. På årets utlysning av regionale innovasjonsmidler fikk sykehuset innvilget fire av tretten innsendte søknader, i tillegg til ett prosjekt hvor foretaket var med som partner. Samtlige prosjekter henger godt sammen med de fire satsingsområdene i Sykehuset Innlandet sitt målbilde: samhandling med primærhelsetjenesten, prioritering av desentraliserte spesialisthelsetjenester, utvikling av prehospitale tjenester og samling av spesialiserte helsetjenester.

SIM Innlandet, et senter for simulering og innovasjon i Sykehuset Innlandet, har vært et arnested for bruk av VR-teknologi som verktøy for læring. Dette har stimulert til flere innovasjons- og forskningsprosjekter på bruk av VR. Gjennom partnerskap i VR-klyngen VRINN tar Sykehuset Innlandet del i et nettverk av aktører fra FoU-institusjoner og privat næringsliv med spesialkompetanse innen spill- og VR-teknologi. Sammen med VRINN og Helseinn har Sykehuset Innlandet siden 2021 vært hovedarrangør av «VR i Helse», som en del av den årlige konferansen «Nordic VR Forum».²⁰ Sykehuset er partner i et senter for forskningsdrevet innovasjon i cybersikkerhet i samfunnskritiske sektorer, ledet av NTNU.²¹

Gjennom partnerskapet har Sykehuset Innlandet tilgang på kompetanse som kan bidra til sikrere og mer robust digitalisering, og utvikling av infrastruktur og kompetanse som gjør foretaket bedre i stand til å håndtere cyberangrep. Det ligger et stort potensial i samarbeidet, og det arbeides med å utvikle samarbeidsflatene.

Formidling av forskning og innovasjon

For å kunne å gjøre forskningen kjent og tilrettelegge for bruk av resultatene, må Sykehuset Innlandet drive aktiv forskningsformidling og bygge kommunikasjonskanaler. Formidling av forskning og innovasjon bidrar til å bygge attraktive rekrutterende miljøer, og til positiv omdømmebygging. Det jobbes kontinuerlig med formidling gjennom ulike kanaler som for eksempel inter- og intranettsider, digitale lunsjforedrag, sosiale medier, Forskning.no, og ulike møter og arrangement.

¹⁹ [Testarena Innlandet – én vei inn for næringslivet - Sykehuset Innlandet HF](#)

²⁰ [Nordic VR Forum 2024](#)

²¹ [Norwegian Center for Cybersecurity in Critical Sectors \(NORCICS\) - NTNU](#)

Administrerende direktørs vurdering

Det å «styrke forskning, innovasjon og kompetanse og forbedre kvalitet og pasientsikkerhet» ble tatt inn som ett nytt overordnet mål i oppdrags- og bestillingsdokumentet fra 2022. Dette understreker en politisk føring om at forskning i større grad skal integreres i all klinisk virksomhet. Aktive forskningsmiljøer bidrar til kunnskapsbasert praksis, kvalitet i pasientbehandlingen og bedrer pasienters tilgang på utprøvende behandling. Forskningsaktiviteten i foretaket er økende. Sykehuset Innlandet har høy aktivitet sammenlignet med andre ikke-universitetssykehus. Sykehuset Innlandet leder et EU-prosjekt og dette er en milepæl og viser potensialet som ligger i de forskningsmiljøene som er bygd opp. Videre arbeid med å utvikle forskningsmiljøer som når opp i konkurransen om eksterne midler fra EU, Norges forskningsråd og andre eksterne kilder, er viktig.

Det er også viktig at aktiviteten på kliniske behandlingsstudier øker, og at foretaket når de mål som er satt. Videre arbeid med å legge til rette for at flere kliniske miljøer initierer og tar del i kliniske behandlingsstudier, vil være sentralt. Dette bedrer pasienters tilgang på utprøvende behandling i Innlandet og kan bidra til å stimulere de kliniske miljøene mot økt kunnskapsbasert praksis på sine fagområder.

Innovasjonsarbeidet gjennom det nettverket/klyngesamarbeidet som er etablert med eksterne partnere som kommuner, akademia og andre, har bidratt til prosjekter som støtter den utviklingsretningen som målbildet peker ut. Dette er gode eksempler på framtidens helsetjeneste, som det er viktig å synliggjøre og formidle. En enda bedre synliggjøring av pågående forskningsaktivitet bør benyttes som ett av flere virkemidler for å bygge attraktive og rekrutterende miljøer i Sykehuset Innlandet