

Arkivnr: 522
Saksnr: 425/05
Jour.nr: 3298/05

Det kongelige Helse- og Omsorgsdepartement
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Helse- og omsorgsdepartementet	
Saksnr.: 200405164	Dok.nr.: 70
Arkivkode: 571.0	Journ dato: 100505
Avd.: HRA	Saksbeh.: Kmw
U.off.:	

HØRING – NOU 2005:1 GOD FORSKNING – BEDRE HELSE

I Specialisthelsetjenesteloven § 3-8 er pasientbehandling, forskning, utdanning av helsepersonell og opplæring av pasienter og pårørende nevnt som oppgaver som sykehusene har særskilt ansvar for. Ansvaret for forskning og undervisning er videreført i beskrivelsen av foretaks vedtekter (Helseforetaksloven §§ 10 og 11). Helseforetakene er gjennom Helseforetaksloven pålagt å forske. Forarbeidene til loven sier (O.nr. 118 2000-2001) om prioriterte tiltak innenfor reformen :

"...forskning og utvikling med økt behov for klinisk forskning som følge av sterkere fokus på forskningsbasert medisinsk praksis og pleie, og vekt på å finne mekanismer for finansiering og organisering som på en bedre måte enn i dag ivaretar forskningsvirksomhet og balanserer den aktiviteten mot klinisk virksomhet."

Forskningen skal være klinisk basert. Klinisk forskning forutsetter at tilgang til behandling av levende pasienter. Et godt system for forskningsvirksomhet og finansiering i sykehusene er en nødvendig premis for en god spesialisthelsetjeneste.

Medisinsk og helsefaglig forskning som er definert på side 32 er et relativt vidt begrep.

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

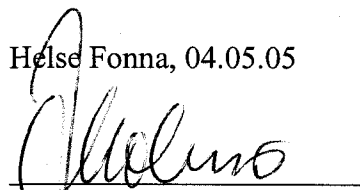
Lovverk spesifiserer klinisk forskning og dette er ikke det samme som medisinsk og helsefaglig forskning. Et såpass bred definisjon som medisinsk og helsefaglig forskning skaper alvorlige konsekvenser for sykehusene som må konkurrer om forskningsmidler med universitetene sine grunnforsknings prosjekter. Stillingene og tid til forskning er ikke likt, i tillegg til forskjellig vurderingsystemer av prosjektene.

Det bør derfor klarere slås fast at kravet til helseforetakene in henhold til foretaksloven primært er den kliniske og deler av den epidemiologiske forskningen, mens grunnforskningsaktiviteten overlates til de medisinske fakultetene og høyskolene.

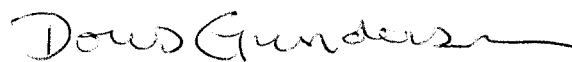
Andre land, (blant annet USA og England) har gitt ut klar definisjoner og retningslinjer hva klinisk forskning er (involverer levende pasienter) og hvilke forskningsmidler som kan brukes til disse prosjekter.

Vi kunne ønske klare retningslinjer som følger lovverk med hensikt på klinisk forskning. Dette vil være klargjørende for de regionale foretakene i deres prioriteringen og strategier for forskningsaktivitet. Per i dag blir grunnforsknings prosjekter finansiert på bekostning av kliniske prosjekter.

Helse Fonna, 04.05.05



Johannes Kolnes
Adm. Direktør



Doris Gundersen
Forskningsjef