

<p style="text-align: center;">Møtereferat NorTrials rådgivende gruppe Møte #3 / 2023 Torsdag 26.1.2023, kl. 14.00-15.00 Teams</p>		
Referent: Signe Øien Fretland Tlf. 918 70 735 E-post: sigfre@ous-hf.no	Deltakere: Kristin Bjordal (Oslo universitetssykehus HF) Espen Burum-Auensen (LMI) Kristina Moberg Ness (LMI) Marianne Saugestad (NorCRIN) Nina Louise Jebsen (NorCRIN) Siri Kolle (Inven2, Enhet som administrerer oppdragsforskning) Einar Bugge (Universitetssykehuset i Nord-Norge) Torunn Hole Olsnes (Helse Bergen HF / Haukeland universitetssykehus) Reidar Thorstensen (stedfortreder Anne Mathilde H. Kvamme) Katinka Dæhli Kurz (Stavanger universitetssykehus HF) Kristin Jonsdottir (Enhet som administrerer oppdragsforskning) Lindy Jarosch-Von Schweder (Konserntillitsvalgt, Helse Midt-Norge RHF) Toril Østvold (Konserntillitsvalgt, Helse Vest RHF) Helge Røsjø (Akershus universitetssykehus HF) Ole-Marius Minde Johnsen (Brukerrepresentant) Lilli-Ann Stensdal (Brukerrepresentant) Catherine Capdeville (Melanor) Kristine Kleivi Sahlberg (Vestre Viken HF) Ellen Johnsen (NorTrials koordinerende enhet) Signe Øien Fretland (NorTrials koordinerende enhet)	
	Forfall: Margrete Bjurstrøm (LMI) Anders Milch (Melanor) Anne Mathilde Henden Kvamme (Enhet som administrerer oppdragsforskning) Haakon Skogseth (St. Olavs hospital HF) Dag Arne Lihaug Hoff (Helse Møre og Romsdal HF)	
Sak nr.	Sak	Ansvarlig
Vedlegg	Presentasjon av status NorTrials Indikatorer for rapportering fra NorTrials-sentrene Strategi og handlingsplan	
01-23	Presentasjon av nye medlemmer <u>To representanter fra ikke-universitetssykehus:</u> HSØ: Kristine Kleivi Sahlberg, Avdelingssjef for forskning og innovasjon HMN: Dag Arne Lihaug Hoff, Forskningssjef Helse Møre og Romsdal <u>Leder:</u> Hvem som skal lede gruppen fra Helse Sør-Øst vil avgjøres når ny fagdirektør er på plass 1. februar 2023. Signe leder derfor dette møtet.	
02-23	Status NorTrials-satsingen Signe Øien Fretland, leder av NorTrials koordinerende enhet Fokus på hva som er gjennomført siden forrige møte (september 2022) og veien videre.	

	<p>Innspill:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kan artikkelen som er publisert i Tidsskrift for den norske legeförening sendes andre tidsskrifter eller medier for bredere promotering? • Møte med Personvernombud og informasjonssikkerhet ved alle landets sykehus, 16. mars, i regi av NorCRIN, Inven2, LMI og NorTrials: Diskutere muligheten for en harmonisert nasjonal vurdering av kliniske studier. Oppfordring til en grundig beskrivelse av tilrådning for at det kan gi et godt grunnlag for effektiv vurdering ved andre deltakende sykehus. Felles nasjonalt system for innmelding er ønskelig. 	
03-23	<p>Gjennomgang av referat fra siste NorTrials-styremøte</p> <p>Saker:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Godkjenning av innkalling og sakliste • Godkjenning av protokoll fra 31. august 2022 • Statusrapport fra NorTrials koordinerende enhet • Indikatorer for rapportering fra NorTrials-sentrene <i>Kommentar: Gjennomgang av hvilke parametere sentrene skal rapportere aktivitet på. Rapporteringshyppighet: To ganger per år. Første rapportering: Jan. 2023</i> • NorTrials rådgivende gruppe – status, videre ledelse og representasjon fra ikke-universitetssykehus <i>Kommentar: Avgjørelse rundt hvem som skal lede gruppen tas av ny fagdirektør i Helse Sør-Øst RHF. To representanter fra ikke-universitetssykehus vedtatt.</i> • Strategi og handlingsplan <i>Kommentar: Gjennomgang og innspill til versjon 1.0 av Strategi og handlingsplan.</i> • Navnsetting av NorTrials-sentrene <i>Kommentar: Offisielle norske og engelske navn vedtatt.</i> <i>UNN HF: NorTrials fordøyelsessykdommer / NorTrials Gastrointestinal</i> <i>St. Olavs hospital HF: NorTrials medisinsk utstyr / NorTrials Medical Devices</i> <i>Helse Bergen HF: NorTrials hjernehelse / NorTrials Brain Health</i> <i>Helse Stavanger HF: NorTrials inflammasjon / NorTrials Inflammation</i> <i>OUS HF: NorTrials kreft / NorTrials Cancer</i> <i>Ahus HF: NorTrials hjerte-kar / NorTrials Cardiovascular</i> • Eventuelt <p>Referat fra NorTrials-styremøter publiseres på våre hjemmesider (www.nortrials.no), etter godkjenning i påfølgende styremøte.</p>	
04-23	<p>Gjennomgang av dokumentene:</p> <p>Indikatorer for rapportering fra NorTrials-sentrene</p> <p>Strategi og handlingsplan</p> <p>Innspill til indikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bør det defineres et kvantitativt mål for aktivitet på hvert enkelt NorTrials-senter for å kunne vurdere reell utvikling etter to års virksomhet i forhold til forventninger? • Bør brukermedvirkning inkluderes som en indikator? • Kan kurs og kompetanseheving, innenfor for eksempel brukermedvirkning, implementeres i rapporteringen? • Fokus på handlingsplanens hovedmål om flere kliniske studier og flere pasienter inkludert, så kan brukermedvirkning vurderes mer spesifikt per studie. • Flere aspekter ved brukermedvirkning enn protokoll, for eksempel ved rekruttering og utarbeidelse av pasientinformasjon. 	

05-23	<p>Kapasitet i spesialisthelsetjenesten mht. serviceavdelinger</p> <p>Det er bekymring over sprengt kapasitet på radiologisk personell og utstyr ved Stavanger universitetssykehus.</p> <p>Oppfordrer til kartlegging av utstyr som benyttes (ved alle serviceavdelinger) i kliniske studier ved landets sykehus, for å synliggjøre behov.</p>	
06-23	<p>Innspill fra medlemmer:</p> <p>Spørsmål utformet etter ønske fra HSØ: <i>Så langt er det etablert seks tematiske sentre med tilhørende koordinerende enhet som en grunnstruktur i NorTrials-satsingen med et tydelig mandat. Det er også etablert en ordning der hver region får tilført ressurser til stillinger for bl.a. studiepersonell til kliniske studier.</i></p> <p>Hvordan bør man arbeide med NorTrials-satsingen utover senterstrukturen for å oppnå størst mulig effekt og synergier nasjonalt?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Universitetssykehus kan utnytte pasientgrunnlag fra ikke-universitetssykehus for å få et større nedslagsfelt for rekruttering • Benytte pasientforeninger for å utarbeide og spre informasjon om kliniske studier – stor motivasjon hos pasientene til å delta • Fokus på leveranse (pasienter og kvalitet) i kliniske studier, blant annet gjennom tett kobling mellom NorTrials-sentre og ikke-universitetssykehus • Kompetanseheving og hospitering spesielt blant yngre leger for å motivere og opprettholde interesse for å delta i kliniske studier • Oppfordring til deltakelse på møte om desentraliserte studier, en trend ved gjennomføring av kliniske studier • Benytte nettverk for erfaringsutveksling mellom sykehus, blant annet som hjelpemiddel for rekruttering • NorTrials som bidragsyter for å identifisere og forbedre felles flaskehals, via nasjonale møter / tiltak • Ressursmangel i alle ledd (studiepersonell, støttepersonell, serviceavdelinger) er en stor utfordring i de aller fleste helseforetak. Kan benytte ressurser ved andre avdelinger og sykehus for avlastning. 	
07-23	<p>Neste møte</p> <p>Mai / juni 2023 (separat innkalling)</p>	