

Nærings- og fiskeridepartementet  
Helse- og omsorgsdepartementet

[postmottak@nfd.dep.no](mailto:postmottak@nfd.dep.no)

Dato: 18. mai 2018

Vår ref: 2018/5579 Mettsol

## UiOs innspill til arbeidet med Stortingsmelding om helsenæringen

Universitetet i Oslo (UiO) takker for muligheten til å gi innspill til arbeidet med denne viktige Stortingsmeldingen. UiO er Norges eldste institusjon for forskning og høyere utdanning, med 28 000 studenter og 6 000 tilsatte. UiOs samfunnsoppdrag er å tilby utdanning og utføre forskning på høyt internasjonalt nivå, formidle kunnskapen som skapes og bidra til å ta den i bruk. UiO jobber for at utdannings-, forsknings-, formidlings- og innovasjonsaktivitetene skal spille sammen, metoder og resultater må anvendes og deles i undervisning av studenter, i egen virksomhet, og i offentlig forvaltning og tjenesteyting, kulturliv og næringsliv. UiO er organisert med åtte fakulteter, to museer og flere sentre. UiO er også vertskap for hele 10 sentre for fremragende forskning (SFF) organisert under de enkelte vertsfakultetene. Det er særlig aktiviteten ved følgende tre fakulteter som er viktig for utvikling av helsenæring: Det medisinske fakultet, Det odontologiske fakultet og Det matematisk- naturvitenskapelige fakultet. Videre har UiO et meget tett og godt sektorsamarbeid med universitetssykehusene i regionen hvor det i stor grad er ansatte med doble stillinger mellom Institutt for klinisk medisin ved UiO og universitetssykehusene.

### ***Betydningen av og resultatet av fremragende forskning og sektorsamarbeid***

UiO har i utgangspunktet fremragende grunnforskning som sin viktigste oppgave og mål innenfor forskningsområdet. Det har vist seg at denne forskningen sammen med et tett samarbeid innen translasjonsforskning og videre klinisk forskning i universitetssykehusene har gitt et svært viktig kunnskapsgrunnlag for viktig innovasjon og kommersialisering innen helse, ikke bare i vår region. Innovasjon innen helseområdet bygger i dag derfor i økende grad på tverrdisiplinær kompetanse innen disipliner som matematikk, kjemi, molekylærgenetikk, cellebiologi, bildeanalyse og kliniske disipliner. Siden avanserte terapier er svært forskningsdrevet, og springer ut av akademiske kunnskapsmiljøer er det viktig at regjeringen er seg bevisst denne verdikjeden i kunnskapsutviklingen.

Nærhet mellom pasienter og klinikere/kliniske avdelinger er en meget viktig driver for å kunne utvikle innovasjon som er etterspurt og som kan utformes (designes) på en slik måte at de tilfredstiller brukernes behov. Derfor er det meget viktig at det er et tett strategisk samarbeid mellom universiteter og helseinstitusjoner, samt så langt det er mulig en geografisk nærhet mellom disse institusjonene.



Postadr.: Postboks 1072 Blindern, 0316 Oslo  
Kontoradr.: Lucy Smiths hus,  
Problemveien 7, 9. et., 0313 Oslo

Telefon: 22 85 63 03  
Telefaks: 22 85 44 42  
[postmottak@admin.uio.no](mailto:postmottak@admin.uio.no)  
[www.uio.no](http://www.uio.no)  
Org.nr.: 971 035 854

Presisjons- eller persontilpasset medisin er et nytt felt som åpner nye muligheter for forebygging, diagnostikk og behandling og resultatene vil trolig ha store implikasjoner for helsenæringen. Persontilpasset medisin stiller nye krav til forskning inklusive metoder for klinisk utprøving. Det er viktig at forskningen på dette området styrkes betydelig. Norge har ved sine biobanker særlige fortrinn innen feltet.

Både den grunnleggende og den anvendte forskningen som helseinnovasjon bygger på, har stor relevans for andre sektorer enn humanmedisin -og vice versa, for eksempel utvikling av vaksiner og tiltak for å redusere antimikrobiell resistens.

### **Infrastruktur**

Vellykket innovasjon vil ofte være avhengig av tung og dyr infrastruktur, samt meget avansert ekspertise for å drifte slik infrastruktur. Små oppstartbedrifter har ikke ressurser til å etablere denne type avansert infrastruktur. Det bør derfor legges til rette for at oppstartbedrifter skal kunne leie slik infrastruktur og ekspertise fra de større institusjonene til en overkommelig pris.

Det er en tendens til å bygge opp egne helseregistre for ulike sektorer, for eksempel for spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten, uten å utnytte allerede etablerte registre og tilhørende kompetanse (for eksempel universitetenes tunge kompetanse innen BigData). Dette er synd da man ikke fullt ut utnytter investeringer som allerede er gjort og man risikerer å ikke kunne få tilgang til tung matematikkbasert ekspertise innen biostatistikk og bioinformatikk; en ekspertise som det er stor knapphet på både nasjonalt og internasjonalt.

UiO vil gjøre oppmerksom på at det ikke finnes helseregistre som dekker tannhelseområdet. Dette er det et stort behov for både for forskning og behandling.

### **Insentiver og finansiering**

Mangel på tidlig idéfase-finansiering svekker en ønsket styrking av kommersialiseringspotensialet. Nasjonale ordninger for denne fasen bør styrkes. UiO har selv de siste årene satt av noe interne midler til verifisering av aksepterte ideer forskere ved UiO. Dette har bidratt til at disse miljøene har fått verifisert sine resultater som igjen har bidratt til innhenting av ytterligere finansiering eller samarbeidsavtaler med eksisterende næringslivet

Vi støtter vårt TTOs innspill (Inven2) om at statlige helseinnovasjonsmidler bør samles i ett finansieringsprogram og mange av beslutningene om finansiering gjøres på lavest mulig nivå, f.eks hos TTOer og inkubatorer. I biologisk baserte prosjekter der idéene er avhengige av hvordan biologien fungerer, kan de offentlige midlene som i dag er avsatt få fram flere prosjekter om hvert prosjekt finansieres til én milepæl om gangen. I teknisk baserte prosjekter (Helse-IKT) er det viktig å løfte prosjektet med finansiering i rett øyeblikk. Prosjekter som når milepæl etter milepæl må sikres kontinuerlig finansiering så prosjektet ikke må stoppe opp for å vente på nye søknadsfrister og beslutning om søknadene.

Med hilsen

Per Morten Sandset  
Viserektor, forskning og innovasjon