

# **Fellesmøte Kunnskapskommunens kommunegruppe og prosjektgruppe, referat 08.02.12**

**Sted:** Bergen rådhus, biblioteket 4. etasje

**Tid:** 8. februar, kl 14.00-16.00

## **Til stede:**

Liv Olsen (Askøy kommune)  
Berit Kleppe (Voss kommune)  
Helge Kvam (Meland kommune)  
Solrun Hauglum (Vaksdal kommune)  
Anita Sævild (Vaksdal kommune)  
Leni Dale (Lindås kommune)  
Marianne N. Solbakk (Bergen kommune)  
Helga Ellingsen (Masfjorden kommune)  
Kristin Ruud Myking (Osterøy kommune)  
Olav Mongstad (Austrheim kommune)  
Lars Bergesen (Bergen kommune)  
Benedicte Løseth (Bergen kommune)  
Kari Sunnevåg (Bergen kommune, USHT)  
Bodil Berg Kristensen (Bergen kommune, USHT)  
Sønneve Teigen (Bergen kommune, USHT)  
Birgitte Graverholt (HVL)  
Brynjulf Stige (UiB)  
Anne Marita Milde (Uni Research)  
Karen Christensen (UiB)  
Elisabeth Fosse (UiB)  
Hilde Lisbet Heggelien (Bergen Kommune)  
Stefan Hjørleifsson (UiB)

## **Forfall:**

Representant for Radøy kommune  
Representant fra Os kommune  
Frøydis Kristine Bruvik (Haraldsplass Diakonale Sykehus)  
Else-Marie Løberg (Helse Bergen)  
Anne Mette Koch (Helse Bergen)

## **Velkommen v/ Bergen kommune**

Bergen kommune ønsket velkommen og det ble tatt en presentasjonsrunde.

## **Kommunenes strategiske forskningsorgan (KSF)**

Benedicte Løseth orienterte om arbeidet med KSF, da kommunaldirektør Nina Mevold måtte melde forfall i anledning at hun var i Oslo for å motta prisen «årets helseleder» av Norsk sykehus og helsetjenesteforening (NSH).

[Kommunenes strategiske forskningsorgan \(KSF\)](#) ble opprettet av HelseOmsorg21-rådet, og skal følge opp satsingsområdet «Kunnskapsløft for kommunene» i HelseOmsorg21-strategien. KSF skal gi strategiske rammer og jobbe for å styrke forskning, innovasjon og utdanning innen kommunenes helse- og omsorgstjenester. Etter modell fra Nasjonal samarbeidsgruppe for forskning i spesialisthelsetjenesten (NSG) – med bred representasjon fra lokale, regionale og statlige myndigheter, og med forskningsfaglig kompetanse – skal KSF skal sørge for samordning og dialog mellom kommunene som deltar. Arbeidet ledes av kommunaldirektør Nina Mevold, Bergen kommune.

## **Kunnskapskommunens struktur, gruppens funksjoner**

Bergen kommune innledet diskusjonen med å presentere bakgrunn for saken, og Kunnskapskommunens utvikling siden starten i 2015. Kunnskapskommunen har gått fra å være et prosjekt med fem samarbeidsparter til å bli en langsiktig satsing med 17 parter som skal jobbe sammen for et kunnskapsløft i kommunene. I løpet av 2017 ble samarbeidet utvidet med 10 nye kommuner, og en ekstra rådgiver, og det ses et behov for å se Kunnskapskommunens struktur og de tre gruppens mandater og funksjoner inn i denne nye fasen av samarbeidet.

Bergen kommune presenterte forslag til nye mandater for kommunegruppen, prosjektgruppen og styringsgruppen, forslag til navn på gruppene og figurer med forslag til forholdet mellom gruppene. Det ble gitt flere innspill på teksten og hvordan mandatene kan utmeisles. Det ble spilt inn at mandatene kan konkretiseres ytterligere slik at rolledelingen kommer tydeligere fram. Det var i saksfremlegget foreslått å kalle styringsgruppen for «advisory board» og prosjektgruppen for «faggruppen», for at navnet i tydeligere grad skulle avspeile gruppens funksjoner. Det var ulike meninger om navngivningen, men de fleste var enige om at navnet på en styringsgruppe bør være norsk.

Styringsgruppens funksjon og rolle ble diskutert. En felles oppfatning virker å være at styringsgruppen har en viktig rolle når det gjelder forankring i institusjonene. Det sender viktige signaler utad at ledelsen ved institusjonene stiller seg bak Kunnskapskommunen, samtidig som den synliggjør hvem partene i Kunnskapskommunen er. Alt i alt var gruppens medlemmer enige i at styringsgruppens mandat og rolle ikke bør endres i stor grad.

Bergen kommune jobber videre med å skrive ut mandatene for de ulike gruppene basert på innspillene fra møtet, om struktur og rollefordeling.

## **Samarbeidsflater mellom gruppene – hvordan kan gruppene brukes sammen og hver for seg?**

Samhandling mellom gruppene ble diskutert, og det ble foreslått å ha et årlig fellesmøte mellom kommunegruppen og prosjektgruppen. Andre tiltak som ble nevnt var å styrke kommunikasjonsstrukturen, f.eks. ved å legge ved referater fra de andre gruppemøtene til hvert nye møte, eller ved å prøve ut en nyhetsbrevfunksjon.

Det ble spilt inn at Kunnskapskommunen også kan ha nytte av andre format enn tradisjonelle møtestrukturer, f.eks. ved å ha mer tematiserte møter/workshops. Det ble også foreslått at noen av de øvrige partene kan ha regien for programmet. Merverdien her vil kunne være å generere noen nye ideer og impulser til samarbeidet.

## **Offentlig ph.d. 2018**

Det ble orientert om prosessen med offentlig sektor-ph.d. for utlysningen i 2018 i Byrådsavdeling for helse og omsorg. Prosjektet skal være omhandle den nye tillits- og faglighetsreformen. Bakgrunnen er at Bergen kommune skal avslutte dagens «normtidssystem» i de hjemmebaserte tjenestene og innføre en ny budsjettfordelingsmodell.

Det ble spilt inn fra Askøy kommune at de også skal i gang med å innføre tillitsreform, og at de gjerne kunne tenke seg å knytte seg til ph.d.-prosjektet som Bergen kommune skal i gang med. Bergen kommune og Askøy kommune opprettholder en dialog om dette.

Prosjektgruppen ble orientert om kommunegruppens diskusjon om at flere kommuner står sammen om å søke om midler til offentlig ph.d. ved et senere tidspunkt.

Det ble også diskutert at kommunene burde ha tilgang på relevante artikkeldatabaser og universitetsbiblioteket ut over Helsebiblioteket.no. Pr. i dag anses det som for kostbart. I 2018 vil Bergen kommune på nytt undersøke muligheter for tilgang.

Det ble foreslått å invitere Bergen kommunes to offentlige ph.d. til å presentere sine prosjekter for gruppene ved en senere anledning.

## **Eventuelt**

Benedicte Løseth orienterte om [Blankholmutvalget](#) hvor hun er medlem. Blankholmutvalget skal levere sin NOU (norsk offentlig utredning) om prioriteringer i kommunal helse- og omsorgstjeneste og tannhelsetjeneste til Helse- og omsorgsdepartementet innen 31.12.2018. Målet med utvalget er å få en helhetlig drøfting av prioritering i den kommunale helse- og omsorgstjenesten og tannhelsetjenesten. Utvalgets arbeid skal bidra til mer kunnskap og åpenhet om prioritering i helse- og omsorgstjenesten, og de skal foreslå mulige prinsipper for prioritering.