

Referat fra styremøte i Global Helse Norge

Dato: 24.03.2023

Sted: Digitalt møte på Teams

Tid: 13:00-15:00

Møteleder: Ane-Marthe Solheim Skar, Avdelingsdirektør, FHI

Tilstede: Ane-Marthe Solheim Skar (FHI), Bente Faugli (FHI)-sekretariat, Maria Henningsen (Helse Midt-Norge), Hanne Husom Haukeland (Helse Nord), Siri Forsmo (NTNU), Elin Yli Dvergsdal (NTNU), Hanne-Cathrin Flinstad Harbo (UiO), Jeanette Magnus (UiO), Silje Wangberg (UiT), Per Bakke (UiB), Renate Grüner (Helse Vest).

Observatør: Ann-Katrin Stensdotter (UHR - NTNU), Line Storesund Rondan (GSK), Karine Kålsås (NFR), Morten Dalsmo (SINTEF), Jon Øyvind Odland (NTNU – leder for Forum), Line Storesund Rondan, Hanne, Cathrin Flinstad Harbo.

Forfall: Steve French (FHI- redaksjonsleder), Espen Villanger (CMI), Turid Austin Wæhler (redaksjonen), Ingeborg Haavardsson (UiO – redaksjonen, Line Storesund Rondan (GSK), Per Bakke (UiB), Anne Berit Kolmannskog (uiB-redaksjonen), Camilla Skjelbred (redaksjonen), Kristin Schjøberg (OUS - redaksjonen),

Invitert: Paul Fife (Norad), Ingunn Harstad og Jannicke Gjølme Eriksen (NTNU).

Sak nr:	Sak/merknad:
1/23 Vedtakssak	<p>Godkjenning av innkalling/agenda</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kort presentasjonsrunde av de fremmøtte • Innkalling og agenda ble godkjent <p>Eventuelt-saker</p> <ul style="list-style-type: none"> • EU nettverket (European university alliance)
2/23	<p>Global helse – hva er de norske prioriteringene innen global helse fremover?</p>
Paul Fife, Norad	<p>Innlegg fra Fife, leder helseseksjonen i Norad, om norske prioriteringer og endringer innen global helse:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Norad er observatør i GHN-styret og ønsker å være en aktiv observatør og vektla viktigheten med kontakt mellom institusjonene som Norad samarbeider tett med. • Norad har overtatt mer av tilskuddsforvaltningen siste årene fra UD (ca halvparten av bistandsbudsjettet forvaltes via Norad). Etatsstyring og fagdialogen med UD er veldig viktig, mye kontakt med HOD og særlig i WHO-prosesser og økende inn mot EU-prosesser og underliggende etater til HOD.

- Helse er prioritert (som 1 av 6 prioriteringer i Hurdalsplattformen) fra regjeringens side og budsjettet økte under pandemien. Pandemiberedskap kommer i skyggen av humanitære behov og Ukrainapakken bidro til at tildelingsbrevet til Nordan kom sent i år. Ukrainakrisen blir langvarig og er største mottaker av norsk bistand.
- Norad jobber bredt på helse, budsjettet er på ca 4 mrd. Og inkluderer forvaltning av tilskudd (eksempel til FHI på styrking av folkehelsefunksjoner- og institutter, helseinformasjonssystemer ved HISP (UiO) og BCEPS (UiB)). Mesteparten (ca 90%) av midlene går til globale initiativ (som GFF, CEPI, GAVI) med langsiktige avtaler ut 2025 og kjernestøtte til FN (som WHO, UNAIDS, UNFPA UNICEF). På global helse er det ikke forventning om økt finansiering eller frie midler.
- Prioriteringene har justert seg mot **nasjonale helsesystemer, universell helsetilgang og en bedre primærhelsetjeneste**. Inkludert her er pandemiforebygging, -beredskap og respons, og tilgang til legemidler. NCD-arbeidet skal være integrert og ikke skilles ut som egen satsing. Politisk instruks om at klima og miljø skal sees i sammenheng med fattigdomsreduksjon. «Lokalisering» dvs beslutningstaking på nasjonalt nivå viktig i styrking av helsesystemer.
- Det er stort engasjement for kapasitetsbygging og samarbeid i sør i mange helseforetak, men krevende å finne bistandsmidler til norske helseaktører (utenom NORHED-midler). Mange helseforetak samarbeider med LMIC gjennom andre finansieringskilder.

Diskusjon og innspill

- Norad ønsker innspill om hvordan man får til godt institusjonssamarbeid og partnerskap i utviklingsland, samt bidra til lokalisering. De norske institusjonene har mulighet til å skape gode relasjoner, viktig å se på merverdien av de norske institusjonene. Samarbeid trenger ikke nødvendigvis være støttet gjennom bistandsmidler (arbeid i WHO for å støtte deres normative rolle godt eksempel på det).
- Det ble godt mottatt at det er fokus på bredde, inkludert folkehelse og primærhelsetjenesten og klima. Behov for å jobbe med forebygging for å redusere de store helseutfordringene (inkl. klima). Behov for tverrsektorielt arbeid og for koordinering mellom norske organisasjoner (team Norway) som f.eks. hvordan norske organisasjoner jobber med WHO.
- SINTEF har inngått samarbeidsavtale med Norad om ønsker å løfte global helse gjennom samarbeid på bistand og teknologi inkl i klimatilpasning og næringsutvikling.
- Det ble understreket at det er viktig å tenke på hvordan normativt arbeid og policy fra lokalt nivå til globalt og policy skal bli politikk i globale sør (som i WHO). Kapasitetsbygging bør institusjonaliseres og forankres i utdanningssystemet.
- Vektlegging på beslutningstaking hos land og nasjonale myndigheter i norskfinansiert samarbeid selv om mange beslutninger tas globalt (eks. likestilling, vaksinetilgang). AU og

	<p>African CDC eksempel på at utviklingsland krever mer lokal beslutningstaking og eierskap.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Institusjonsutvikling krever langsiktige partnerskap med lokal forankring (eks FHI i Palestina), langsiktighet gir resultater. • Det ble understreket at finansiering av forskerskolen går ut og at initiativet bygger kompetanse som blir brukt i institusjonsbygging. Et nettverk for forskerskolen blir etablert for å holdet samarbeidet varmt. Ny utlysning neste år der det blir mulig å søke om finansiering på nytt. NFR ser verdien av forskerskolen. Forslag om at ny søknad må være i tråd med bred GH definisjon og ny terminologi og tverrsektorielt
3/23	Referat fra styremøtet GHN 21.11.22
Vedtakssak	<p><i>Vedlegg til sak 3</i></p> <p><i>3a: Referat styremøte 21. nov (vært på sirkulasjon på e-post)</i></p> <p><i>3b: Oppdatert medlemsliste 2023 m/vara og AU</i></p> <p>Nye representanter og vara-representanter meldes inn til sekretariatet. Sekretariatet følger opp med Helse Sør-Øst for å sikre innmelding av styrerepresentant og vara.</p> <p>Vedtak: <i>Referatet ble godkjent.</i></p>
4/23	1-dags GHN-konferanse høsten 2023
Informasjonssak og vedtakssak	<p>Vertskap for den årlige GHN-konferansen skal avklares, samt tema og dato som det er satt av 150 000 kroner i årets budsjett.</p> <p>Diskusjon</p> <ul style="list-style-type: none"> • NTNU arrangerte i 2021, Forumet arrangerte i 2022, og 2020 ble arrangerte i samarbeid mellom FHI og UiO (digitalt) • Det ble veklagt at arbeidet er interessant og en god mulighet til å få belyst sine fagfelt forme temaer. Konferansen kan legges til annen planlagt aktivitet Vertskapet må avklares raskest og innen en måneds tid og sekretariatet følger opp. • Temaer som ble nevnt: systemiltnærming, multidisiplinæritet inne GH, samarbeid på tvers, transnasjonsforskning og vetklegging av kontekst. • Det kan være muligheter for at senter for global helse ved UiO som har fått en enhet for bærekraftig helse har mulighet til å arrangere. Må avklared med senterleder. <p>Vedtak:</p> <p><i>Alle sjekker med sine institusjoner om de kan påta seg vertskapet til årets konferanse.</i></p>
5/23	Arendalsuka

<p>Informasjonssak og vedtakssak</p>	<p><i>Vedlegg til sak 5:</i> <i>5: Godkjent søknad om arrangement til Arendalsuka</i></p> <p>Arbeidsgruppa informerte om planlagt arrangement under Arendalsuka 2023. GHN har fått godkjent søknad til arrangementet <i>Global Health: How can Norwegian institutions work together to give voice to the vulnerable?</i> Temaet kan spisses og endres. Det er budsjettet 80 00 kroner til Arendalsuka.</p> <p><i>Til diskusjon</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Forslag til gjennomføring • Hvilke andre aktiviteter er planlagt fra andre GHN-styremedlemmer under Arendalsuka <ul style="list-style-type: none"> • De som er interessert kan melde seg inn i arbeidsgruppen og innspill kan meldes inn i etterkant. Det er behov for å spisse tema. • Forslag til temaer: hvordan jobbe bedre sammen, koordinering på landnivå, viktig å huske på at det skal være fengelig for publikum. forslag til invitasjoner: personer fra utsiden (360 undersøkelser), inkludert Røttingen for et ovenfra perspektiv, Flykninghjelpen, ungdomspolitikere og ungdomsorganisasjoner • Styrets medlemmer melder i fra om planlagte aktiviteter og om de ønsker å være med å dele hus eller trenger hus andre dager ıla uken. <p>Vedtak</p> <p><i>Arbeidsgruppen fortsetter arbeidet og Styret støtter planlagt aktivitet under Arendalsuka</i></p>
<p>6/23</p>	<p>Søknad om økonomisk støtte til sommerskolen i Nepal</p>
<p>Informasjonssak og vedtakssak</p> <p>Ingunn Harstad (og Jannicke Eriksen) presenterer saken</p>	<p><i>Vedlegg til sak 6</i></p> <p><i>6a: Søknad om økonomisk støtte til sommerskolen i Nepal</i></p> <p><i>6b: Program sommerskole</i></p> <p><i>6c: Emnesider sommerskole</i></p> <p><i>6d: Budsjett</i></p> <p>Kort innledning fra NTNU om saken – 5 min.</p> <p>Fakultet for medisin og helsevitenskap (MH-fakultetet), NTNU tilbyr i samarbeid med Kathmandu University/ Dhulikel Hospital en 2 ukers sommerskole i Nepal fra 19.-30. juni 2023. Sommerskolen er et tilbud til alle medisinstudenter i 3.- 6. året fra UiO, UiT, UiB og NTNU.</p> <p>Sommerskolen vil fokusere på globale helseutfordringer som er særlig aktuelle i lavinntektsland;</p> <ul style="list-style-type: none"> • infeksjonssykdommer • mor- og barnehelse, • organisering av helsetjenesten • hvordan mennesker på landsbygda kan få et helsetilbud.

	<p>Undervisningen vil være i form av forelesninger, klinikker, deltakelse i morgenmøter, deltakelse på visitter og vaktarbeid på sykehuset. Det vil også bli arrangerte et besøk til et helsesenter/lokalsykehus på landsbygda. NTNU har søkt om økonomisk støtte på 100 000 kroner fra GHN til sommerskolen i Nepal.</p> <ul style="list-style-type: none"> 13 studenter har søkt om plass (6 fra UiB, 1 fra NTNU, 2 fra UiO, 4 fra UiT). 21 søkere totalt til 15 plasser der noen måtte trekke seg. Viktig å tenke på helseforsikring for deltakerne <p>Vedtak:</p> <p><i>GHN støtter formålet til sommerskolen som er i tråd med mandatet til GHN. GHN vedtar å støtte sommerskolen økonomisk med 75 000 kroner.</i></p>
7/23	Aktivitetsplan og budsjett 2023
Informasjonssak	<p><i>Vedlegg til sak 7</i></p> <p><i>7a: Aktivitetsplan 2023</i></p> <p><i>7b: Budsjett 2023 inkl. revidert budsjett</i></p> <p>Styreleder informerte om aktivitetesplan og revidert budsjett for 2023. FHI fakturerer alle medlemsorganisasjonene 60 000 kroner som godkjent i budsjett 2023 og NTNU for resterende midler.</p> <p>Vedtak:</p> <p><i>FHI fakturerer alle medlemsorganisasjonene (Helse Nord RHF, Helse Midt-Norge RHF, Helse Vest RHF, Helse Sør-Øst RHF, Universitetet i Oslo (UiO), Universitetet i Bergen (UiB), Universitetet i Tromsø (UiT), Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet (NTNU) 60 000 kroner som godkjent i budsjett 2023 og NTNU for resterende midler</i></p>
8/23	Neste styremøte i GHN, 2023
Vedtaksak	<p>Forslag om at dette legges i forkant av dagskonferanse i høst. Dato og sted for konferansen er enda ikke klarlagt.</p> <p>Forslag til vedtak:</p> <p><i>«Når dato og sted er klarlagt for GHN-konferansen, legges styremøte i forkant av dette»</i></p>
	<p>EVENTUELT</p> <ul style="list-style-type: none"> Silje Wangsberg (UiT) presenterte «European University Alliance for Global Health» (EUGLOH), et felles europeisk universitetsallianse med mål om å styrke strategisk samarbeid og partnerskap, samt utvikle tverrfaglig perspektiver, der UiT er partner. Alliansen har et bredt fokus som en plattform for forskningssamarbeid og mobilitet. Alliansen er finansiert over seks år, dette er runde to avalliansen som og inkluderer 6 arbeidspakker.