

AMFF styremøte 25.april 2025

Innkalt: Marte Kvittum Tangen (styreleder), Bjørn Bjorvatn (AFE), Sigurd Høye (NFA), Knut Berglund (HOD), Nils Kristian Klev (AF – til kl 1015)

Sekretariatet: Jon Ørstavik, Gry Bjørnstad

Møtet avholdes på Teams kl 09-12

1. Styreleder informerer

Navnebytte til Stiftelsen Allmennmedisinsk forskningsfond ligger til vedtak i Stiftelsestilsynet.

Vedtektsendring om kjønnsbalanse i styret – ny styrerepresentant fra Allmennlegeforeningen blir Lise Figenschou. Nedenfor er styrets nye sammensetning – med markering for dem som er på valg til årsskiftet:

	<u>Navn</u>	<u>Tittel/verv</u>	<u>Fra (dato)</u>	<u>Til (dato)</u>
SS	Marte Kvittum Tangen	Styreleder	01.01.2024	31.12.2027
SS/AF	Lise Figenschou	Nestleder	30.06.2025	31.12.2025
SS/AFE	Bjørn Bjorvatn	Medlem	01.01.2024	31.12.2027
SS/NFA	Sigurd Høye	Medlem	01.01.2024	31.12.2027
HOD	Knut Berglund	Medlem	01.01.2022	31.12.2025
SS	Torgeir Hoff Skavøy	Vara for Marte	01.01.2024	31.12.2027
SS/AF	Marit Tuv	Vara for Lise	01.01.2022	31.12.2025
SS/AFE	Stefan Hjørleifsson	Vara for Bjørn	01.01.2024	31.12.2027
SS/NFA	Odd Martin Vallersnes	Vara for Sigurd	01.01.2024	31.12.2027
HOD	Kine Lynum	Vara for Knut	01.01.2022	31.12.2025

Årsmeldingen ble gjennomgått. Regnskapsresultat 2,6 mill i 2024 og økt egenkapital til ca 15 millioner.

Nye tall: Gjennomsnittlig tid fra første tildeling til registrert disputas er 65,2 måneder (median 63 måneder). Midler tildelt til dem som disputerer er

Disputaser innmeldt/gjennomført denne terminen: Cathrine Abrahamsen, Siri Dalsmo Berge, Kim Dysthe, Charlene Riiser. Avsluttet uten disputas: Michelle Tuv Pettersen

2. Habilitet og arbeidsmåte

Forslag til habilitetsrutiner ble diskutert her som i fagrådet. Fjernet et par punkter som kunne skape fortolkningsvansker og vedtok retningslinjene.

3. Kommersialisering av kunnskap utviklet gjennom AMFF

Styret diskuterte i møtet utfordringer som kan oppstå dersom åndsverk/produkter som kommer ut av AMFF-finansiert forskning ikke tilflyter fagmiljøene fritt, men selges/kommersialiseres. Problemstillingen er komplisert og kan slå forskjellig ut for forskjellige produkter. Styret mener at for eksempel boksalg og kursarrangering bør være uproblematisk. Patentering og salg av spørreskjema er uheldig. Forskning som bindes opp til kommersielle produkter, for eksempel dataprogrammer eller produkter som krever kontinuerlig vedlikehold eller utvikling fremstår ytterligere komplisert. Det finnes retningslinjer i universitetene (som arbeidsgiver) , sykehus mv.

Vedtak: AMFF er ikke moden for å sette opp noe slikt regelsett nå, men vil følge opp saken.

4. Protokollføring av habilitet ved dagens søknadsbehandling

Nils Kristian Klev velger å ikke delta i vurdering av søknadene fra Agdestein og Myklestul.

5. Behandling av søknader

14 søknader er mottatt. 4 stipendiater har ikke søkt forlengelse som forventet. Bærekraften er beregnet til ca 164 månedsverk per år. Det er søkt om 85,8 månedsverk denne terminen. Fagrådet har innstilt på at det tildeles 67,8 månedsverk.

- 11 søknader om videreføring: tildeles som omsøkt.
- 2 førstegangssøknader tildeles som omsøkt.
- 1 førstegangssøknad var mangelfull og er avvist av sekretariatet.

6. Neste styremøte og fellesmøte

Fagrådsmøte 6/10

Styre- og fellesmøte 27/10 kombineres med AFE-samling i Helsedirektoratet.

Søknadsfrist AFU 1/11.

7. Eventuelt

Tilbakemeldinger fra fondet til søker

Diskusjon om detaljnivået i tilbakemeldinger til søkere. Fondet har mottatt tilbakemelding fra en tidligere søker om tilbakemelding gitt fra fondet, som søker vurderte som lite treffende. Liknende har forekommet tidligere. Styret har også i denne tildelingen moderert fagrådets forslag til tilbakemeldinger. Hensynet til å gi konkrete råd må veies opp mot hensynet til at fondet ikke har fullt innsyn i forholdene rundt prosjektet. Det kan være en klokere strategi å be om utdyping og utvikling enn å forelå konkrete løsninger.

Brukermedvirkning

er i begrenset omfang innarbeidet i allmennmedisinsk forskning og ikke nevnt i AMFF søknadsprosedyrer. Det finnes forskjellig tenking rundt hva brukermedvirkning er og hvem som er egnet – det kan for eksempel være enkeltpasienter, helsepersonell eller organisasjoner. Helsedirektoratet har nettverk og kan bidra med kontakter i pasient- og brukerorganisasjoner. Fondet ønsker å ta inn brukermedvirkning i søknadsvurderingene og tar opp saken igjen senere.