

København d. 13. december 2011

Referat fra Forretningsudvalgsmøde

Tid: 12. december, kl. 10:00 - 12:00

Sted: CSS, International Sundhed, Bygning 9, 2. sal, Mødelokalet, Øster Farimagsgade 5

Til stede: IB, JS, MS, CSB, BHS, PPT, LRØ (referent)

Afbud: NØ, UE

Formalia

1. Godkendelse af dagsorden: Godkendt
2. Referat fra Bestyrelsesmøde: Godkendt

Strategi

IB indledte med kort at orientere om offentligt møde med Udviklingsminister Christian Friis Bach, som IB havde deltaget i i egenskab af medlem af Danidas Råd. Heraf fremgik, at god regeringsførelse (i stærkt følgeskab af rettighedsbaseret tilgang) står højt på den ny Udviklingsministers dagsorden. Sundhed var ikke nævnt i oplægget, og det er –som altid– bekymrende. Retten til sundhed, fx beskrevet som retten til lægehjælp, er en nedfældet rettighed i Menneskerettighedserklæringen af 1948 (*“Everyone has the right to a standard of living adequate for the health and well-being of himself and of his family, including food, clothing, housing and medical care [my underlining] and necessary social services, and the right to security in the event of unemployment, sickness, disability, widowhood, old age or other lack of livelihood in circumstances beyond his control.”*¹) er et argument, som bør bruges ift. Danidas arbejde ifm. processen om udarbejdelse af ny strategi for Danmarks udviklingsarbejde. LRØ tilføjede, med støtte fra IB, at dette er særligt vigtigt i en tid, hvor Danida i samme stil som andre donorer lukker ned for HIV komponenter i deres landeprogrammer (fx i Burkina Faso og Zambia) og lukker hele Sundhedssektorstøtteprogrammer (Uganda). Dette medfører, at de opnåede gevinster, fx i forhold til adgang til ARV medicin, slet ikke bliver kapitaliseret, og adgang til og korrekt brug af medicin når således slet ikke i tilstrækkeligt omfang ud på landet. ENRECA bør overveje at formulere et indlæg til den ny strategiproces om rettigheder og sundhedsfremme.

3. Orientering om fundraising.

PPT og LRØ har foretaget en systematisk gennemgang af en database for danske fonde suppleret af en google søgning på udenlandske fonde og kun fundet få muligheder for at søge om støtte til netværksaktiviteter, der også indbefatter midler til sekretariatsdrift (notat udsendt herom). En enkelt ansøgning til netværksspecifik konference er indsendt til Ministeriet for Innovation og Videnskab. To andre ansøgninger kan indsendes til Tipsmidlerne.

Diskussionen herefter afdækkede, at der fortsat er et ønske blandt de fremmødte medlemmer af Forretningsudvalget om at bevare ENRECA som et 'frit forum' for tværfaglig tænkning. Distinktionen til Platformene er, at netværket beskæftiger sig med (i) kapacitetsopbygning som er ikke er

¹ Tak til Erling Høg

institutionsspecifik (fx bredere end på universitetsniveau); (ii) med et bredere lande og emnevalg end platformene; og endelig (iii) med en bredere kreds af deltagere end platformene (fx også ift NGO'er ('folkelige foreninger' jf ny Udviklingsminister) som Globale Læger, IMCC o.m.a.).

Konklusionen var at redefinere Netværket til en Tænketaank, fordi en sådan gør det muligt at operere på et lavere omkostningsniveau (med mindre sekretariatsbistand). Eftersom finansieringsmulighederne synes begrænsede var der tilslutning hertil. En mulighed var at sondere terrænet hos private institutioner som fx Dagens Medicin og tilbyde en ikke nærmere defineret form for samarbejde. Et sådant møde mellem redaktøren af Dagens Medicin og Forretningsudvalget skal baseres på en identifikation af, hvad vi kan tilbyde dem (fx en blog, en pris til årets ulandshospital). Det skal også overvejes at etablere et nærmere samarbejde med Globale Læger. Muligheden for at SDU som en del af en mere strategisk satsning på global sundhed vil være i stand til i fremtiden at finansiere nogle timer til ENRECA blev også diskuteret. En Tænketaankmodel vil tillade netværket fortsat at operere frit men baseret på lavt udgiftsniveau og frivillig tid og eventuelt et minimalt kontingent (250 kr.).

Opfølgning:

- Formandskabet og sekretariatet skriver til Bestyrelsen og orienterer om, at vi vil omdefinere netværket til en Tænketaank og fortsat søge om midler til at gennemføre visse aktiviteter (herunder tilbyde PHH en tematisk arbejdsgruppe jf næste punkt);
 - Vi undersøger de praktiske muligheder for at opkræve kontingent
 - Formandskabet og sekretariatet skriver til medlemmerne efter nytår og orienterer om fremtid, bl.a. om kontingent
 - Sekretariatet indsamler ideer til blog
 - MS skriver til Christian Lund og inviterer til møde med Dagens Medicin
 - PPT reserverer nogle timer til fortsat fundraising i 2012
 - Hjemmesiden gennemskrives til 'Think Tank'
 - Efter januar 2012 vil LRØ og IB stå som kontaktpersoner på hjemmesiden
4. Forventninger til muligt positivt svar fra Flemming Konradsen (FK), BSU, om mulig optagelse af ENRECA som en tematisk arbejdsgruppe i PHH (muligvis med ansvar for at koordinere de andre tematiske arbejdsgrupper)

FK har i mail til IB den 11. december svaret, at han vil indstille til Sundhedsplatformens Bestyrelse, at en "...tematisk arbejdsgruppe med benævnelsen "ENRECA – Enhancement of Research Capacity". Denne arbejdsgruppe vil, som de øvrige tematiske arbejdsgrupper under PHH, arbejde selvstændigt som fagligt netværk med repræsentation fra alle interesserede grupper inkl. Ngo'er og den private sektor. Beslutter PHH styregruppen at oprette "ENRECA – Enhancement of Research Capacity" vil denne tematisk arbejdsgruppen med støtte fra PHH eller via ekstern fundraising kunne bidrage til afholdelsen af seminar aktiviteter, løse konsulent opgaver f.eks. for Udenrigsministeriet og gennemføre netværks aktiviteter som de øvrige tematiske arbejdsgrupper."

Forretningsudvalget udtrykte stor tilfredshed med den positive tilbagemelding og var enige om, at ENRECA gerne vil indgå som en tematisk arbejdsgruppe i BSU (og kan som sådan både relatere sig til Sundhedsplatformen samt til Platformen om stabilitet, demokrati og rettigheder). Man var dog mere stemt for at stille op under andet navn end ENRECA fx "Working Group on Global Health", hvilket kunne være en delaktivitet under den kommende ENRECA Tænketaank.

Opfølgning:

- Formandskabet og sekretariatet skriver til Flemming, samt skriver en fornyet ansøgning om at blive tematisk arbejdsgruppe under PHH, hvori aktiviteter som fx afholdelse af seminar om primary health care, human resources in global health (meget gerne i samarbejde med Globale Læger efter behøring forespørgsel til og accept fra deres Bestyrelse) indgår.

Aktiviteter og afrapportering

5. Kort orientering om status på sidste givne ENRECA bevillinger

Eftersom det pga. kort tidshorizont har vist sig umuligt at afvikle to af de givne ENRECA bevillinger 'Climate change and variability, informal settlements and health (one day workshop to be held in Copenhagen organised by the [Working Group on Climate Change and Health](#)' samt 'Identification and development of joint research projects between Gulu and Denmark (workshops in Odense and in Gulu, Uganda organized jointly by the Gulu Consortium' er bevillingerne givet videre til to af kommunikationsansøgninger. Det drejer sig om 'Film information to students, scientists, medical doctors, laboratory staff, and laymen in Republic Guinea Bissau (RGB) on HIV disease and vaccine testings in RGB. Translation of a Danish documentary film "HIV the big killer" to Portuguese"', indsendt af Anders Fomsgaard, Statens Seruminstitut samt om 'Video spots on research capacity development within "Water, Sanitation and Health" in Ghana and Vietnam' indsendt af Anders Dalsgaard, LIFE, KU.

Den tredje bevilling, som ENRECA har givet i dette efterår, gik til Christian Wejse og Per Kallestrup fra GloHAU (Global Health Aarhus University) til et seminar ved navn 'Interdisciplinary approach to Global Health' som blev afholdt den 6 og 7 december, 2011 på Aarhus Universitets kursus ejendom på Sandbjerg Gods. Der var tyve deltagere fra AAU, SDU og KU inklusive et medlem af Sundhedsplatformens bestyrelse. Formålet var at identificere fælles interdisciplinære forskningsideer og eventuelt at etablere ansøgninger om tematiske arbejdsgrupper til Sundhedsplatformen.

Deltagerne i dette seminar – som talte professorer, forskningsassistenter, seniorforskere og PhD studerende – var begejstrede for muligheden for at kunne mødes i et tværfagligt og tværinstitutionelt regi og var meget interesserede i at gentage mødet i fremtiden. Der blev etableret grupper om Migration and conflicts og om Health systems (primary health care) samt diskuteret muligheden af oprette en gruppe om NCDs sammen med CSGH's NCD gruppe.

6. Kort orientering om policy briefs

ENRECA har i tidens løb udarbejdet flere policy briefs i samarbejde med forskellige Syd og Nordbaserede forskere (se liste på www.enrecahealth.dk/activities/policybriefs/). LRØ orienterede om processen med at skabe det seneste sæt af policy briefs om Sexual and Reproductive Health (SRHR) and Rights (www.enrecahealth.dk/about/dokument/internal_docs/) som har været særdeles vel modtaget af brugerne såvel som af gruppen, der har stået bag processen. Disse policy briefs er blevet lavet på baggrund af en forespørgsel af Kirsten Havemann, UFT, tilbage i 2010 til Netværket. Formålet har været, at lave et sæt tekster, der var så korte og præcise at de kan bruges af Danida ansatte. Undervejs i processen er SRHR blevet opdelt i en række komponenter, som hver er blevet givet til en række 'adoptivmødre og fædre', som har været ansvarlige for at opdatere den tekst som Siri Tellier (og LRØ) har foreslået. Disse personer kommer fra forskningsverdenen, FN (UNFPA) og civilsamfundet (Sex & Samfund). Denne proces har krævet tid, men har vist særdeles nyttig idet gruppens medlemmer alle udtrykker, at de kan stå inde for produktet og føler ejerskab til det. Processen har haft som afkast, at gruppen har kunnet:

- Identificere forskningsområder, hvor vi mangler bedre viden (fx om brugen af traditional birth attendants);
- Et baggrundspapir som allerede er blevet aktivt brugt til at orientere kommende BA, MA og PhD studerende, hvilket har været meget tidsbesparende for gruppens medlemmer;
- Et EndNote bibliotek på 300 referencer som er tilgængelig for alle gruppens medlemmer, og som bruges aktivt til artikelskrivning, fact tjek og undervisning;
- Et sæt papirer som er blevet brugt af UNFPA til medie briefing;
- Et sæt papirer som er blevet brugt af Dansk Røde Kors til undervisning af 30 delegater;
- Et sæt papirer som er blevet delt med Danida ansatte på forskellige kontorer og som de vil forsøge at linke til fra deres hjemmeside;
- Muligheden for at Danida vil bruge disse papirer som bidrag til kommende elearning kurser og som afsæt for møder, de skal afholde i forbindelse med udarbejdelse af ny strategi.

Fremover ønsker gruppen at tage ansvar for at:

- Opdatere papirerne så de kan lanceres i opdateret version til Mors Dag 8. maj 2012
- Identificere muligheden for at inddrage Sydpartner (evt ifm nyt FFU SRHR projekt), der på sigt vil kunne stå for opdateringen og derved blive kapacitetsopbygget.

Working Group on Sexual and Reproductive Health (2011)
[Sexual and Reproductive Health and Rights \(SRHR\) - Agreements and Disagreements](#) (Short version).
ENRECA Health

Working Group on Sexual and Reproductive Health (2011)
[Sexual and Reproductive Health and Rights \(SRHR\) - Agreements and Disagreements](#) (Long version, 2011). ENRECA Health

Working Group on Sexual and Reproductive Health (2011)
[Sexual and Reproductive Health and Rights: Agreements and Disagreements](#) (Background paper, 2011). ENRECA Health

7. Afrapportering på nuværende bevilling



LRØ vil foretage den i januar 2012.

Eventuelt

Der var ikke noget til eventuelt. Men der blev ønsket godt nytår.

LRØ/2011/12/16