**Utfordring/problem:**

1. Kultur- og tradisjonsforskjeller, f.eks. mellom:
* NAV og Helse
* Akademia/»mannen i gata»

Dette medfører bl.a.:

* Vanskeliggjør samarbeid mellom etatene
* Snakker forbi hverandre
* Presentasjon av forskningsresultater er veldig akademis og lite tilgjengelig på et folkelig språk/på norsk
* Ulik status og vitenskapsforståelse mellom etatene
* Noen er kommet lengre i implementeringen av forskning/evaluering
1. Kravet om forskning/evaluering kommer for sent
2. Behov for begrepsavklaring og felles forståelse
	* Hva er effekt?
	* Hvordan måle god effekt? I livskvalitet, i lavt sykefravær, i antall konsultasjoner, osv. osv.
	* Hva har faktisk effekt? (Vi vet for lite om dette)
	* Ofte gjør vi til og med ting vi vet ikke virker
	* Det vi vet fungerer blir ofte ikke implementert/videreført i nye prosjekter/arbeidsprosesser, osv.
	* Passer metoden til «forskningsspørsmålet»?
3. Mangel på samhandling
* Vi jobber i hver våre båser/avdelinger/direkt. hvor det er mange barrierer – og det er lite tid avsatt til samhandling og innovasjon
* Ulikt regel- og lovverk vanskeliggjør samarbeid
* Det bør være en fast felles arena og plattform for samhandling
* Det er vanskelig å samhandle med forskningsmiljøer i utviklingsfasen av nye tjenester
* Våre (ulike) administrative systemer er barrierer for samhandling
* Vi vet ikke hvilke forskningsfagmiljøer vi bør henvende oss til/samarbeide med ved ett nytt prosjekt

5. Ressurser

* Behov økte bevilgninger til forskning og utvikling, profesjonalisering av ansatte og kulturbygging mellom etatene
* Det er lite tid avsatt til forskning og utvikling
* Tidsbruk på prosjekter og annet er ikke samkjørt/varierer mellom etatene
* Samarbeid mellom to sektorer gjør forskning/prosesser/forhold til kundene (TTA/evt. droputs) krevende