

# Strategisk plan 2011-2021

## Avdeling for allmenntmedisin

Med Allmenntmedisinsk Forskningsenhet (AFE) og  
Antibiotikasenteret for primærmedisin (ASP)

**Foreløpig utgave 1.juli 2011**

Institutt for helse og samfunn, Universitetet i Oslo



Dette dokumentet er basert på en prosess ved avdelingen våren 2011 der vi medio mars hadde et seminar på Veggli for seniorenne og som senere ble fulgt opp av et dagsseminar på Skytterkollen for hele avdelingen. På Skytterkollen ble det nedsatt en komite som bearbeidet innspillene derfra videre: Sigurd Høye (formidling), Ragnhild Bjørneng (undervisning), Siri Evju Janssen (administrative forhold) og Jørund Straand (forskning).

Jørund Straand er ansvarlig for å sy dette sammen til ett dokument som er strukturert i følgende punkt:

1. Misjon og visjon
2. Forskning
3. Undervisning
4. Formidling
5. Administrative forhold

Når det gjelder å se inn i framtiden, har vi forsøkt å se dette i kort (2-3 år), mellomlangt (5-6 år) og i et langsiktig (10 år) perspektiv.

Nå er det engang slik at virkeligheten ofte ikke blir akkurat som planlagt. Dette handler om å gripe nye muligheter som byr seg og de interesser og kompetanser som følger med våre ansatte og de forskerrekrutter som melder seg.

Dette dokumentet har likevel en verdi ved at det peker ut retningen framover og sier noe om våre ambisjoner og muligheter.

Oslo, 1.juli 2011



Jørund Straand, Avdelingsleder

# 1. MISJON OG VISJONER

## AVDELINGENS OVERORDNEDE MISJON:

Bidra til å heve kvaliteten i primærmedisinsk praksis gjennom å:

- skape ny viten om og med relevans for allmennpraksis
- formidle ny kunnskap til praksisfeltet (se avsnitt om formidling)
- implementere ny kunnskap i klinisk praksis (translasjonsforskning)
- gi legestudenter relevant innføring i allmenntedisinsk teori og praksis

## AVDELINGENS VISJON:

Å bli et ledende allmenntedisinsk akademisk miljø, nasjonalt og internasjonalt

# 2. FORSKNING

Ikke minst takket være de eksternt finansierte prosjektene AFE og ASP er Avdeling for allmenntedisin per 2011 i en rivende utvikling. Vel 2/3 av alle våre årsverk er eksternt finansierte og samlet antall ph.d stipendiater har i løpet av siste 5 årsperioden vokst fra 2-3 til nærmere 30. Vi forventer at veksten vil fortsette også i framtiden og våre planer må ta høyde for dette.

## FORSKNINGSMESSIGE PRIORITERINGER:

- Sterk vekt på å utvikle og skaffe finansiering til post-doc stipend for å bygge opp neste generasjon av faglige ledere ved avdelingen.
- Styrket gruppedannelse rundt tematiske områder (Legemiddelbruk/Kollegabasert terapiVeiledning; infeksjoner/antibiotika; kroniske sykdommer; muskel-skjelett; rus/psykiatri; eldre; etnisitet; barn/unge; forebygging)
- Økt andel av *klinisk* forskning av vår samlede forskning
- Delta i nasjonale og internasjonale studier
- Flerfaglig forskning; samhandlingsforskning

## STYRKE AVDELINGENS RAMMEVILKÅR FOR FORSKNING:

- Vårt indre miljø: Forskningsmøter/ gjensidig orientering/åpenhet for å melde seg på ulike prosjekt
- Forskning/klinisk praksis – fortsatt rom for ulike kabaler
- Seniorforskning/veiledningsforskning – rimelig balanse
- Formalisert veilederopplæring og mer strukturerte ph.d-løp
- Forskningsmessig etterutdanning ("spesialisering") hos vitenskapelig kvalifiserte
- Bruk av sabbaticals for å fremme (inter-)nasjonalt samarbeid og egen seniorforskning
- Nordisk ph.d utdanning for allmennleger (svensk initiativ 2011)

- Mer sksplisitte karriere-planer: ph.d. => post.doc => fast stilling => emeritus/ ad lib.
- Forskernetverk: kliniske data fra allmennpraksis – over langs
- Statistikk/database/ WEB-baserte surveys og protokoller
- Bygge opp intern "Forskningsentral": Søknader/ søknadsbibliotek/ forskningsarkiv og prosjektbank
- Forskningsatellitter (Hallingforsk; Forskergruppa i Arendal?)
- Nasjonalt samarbeid: Andre fak, Helsam, HF, DNLF, Høyskoler, Oslo kommune, andre.
- Styrking av databasekompetanse og kompetanse i biostatistikk har høy prioritet.

### **Forskning delmål 2-3 år (2013-2014)**

- Starte utvikling av forskernetverk med basis i lektorkorpset (rutinedata og mer skreddersydde datauttrekk fra allmennlegenes elektroniske pasientjournaler).
- Større vekt på NFR-søknader (kombinert postdoc og ph.d-stipend) - fra 2012
- KTV-3 (2 post.doc + 2 ph.d) Implementeres fra 2013; protokoll ferdig 2011
- Antibiotika/infeksjon – 1 postdoc-søknad
- Diabetes/etnisitet/Oslo kommune: 1 post.doc søknad
- Sykehjemsprosjekt: 1 ph.d søknad
- Rehabilitering av eldre – 1 post.doc prosjekt (CHARM?)
- Muskel skjelett (NSG-satsningsområde fra 2012?)
- "Arendalsgruppa" formelt tilknyttet AFE
- Delta i nordisk forskerutdanning (ph.d kurs) for allmennleger

### **Forskning delmål 5 år (2016)**

- Veletablerte langsgående tematiske forskningsområder/forskergrupper med egne forskergruppeledere
- Minst 1 langsgående nasjonal studie
- Minst 1 langsgående internasjonal studie
- Hallingforsk opp og stå som velfungerende tilknyttet distriktmedisinsk senter
- 2-3 ph.d kandidater i 2011 har oppnådd professorkompetanse per 2016
- Avdelingen kjent for god gjennomføringsevne og godt faglig miljø - svært attraktivt sted for unge ph.d studenter.
- "Produksjon": 4 ph.d per år

### **Forskning delmål 10 år (2021)**

- "Produksjon": 5-6 ph.d avhandlinger per år

### 3. UNDERVISNING

Allmennedisin er ett av tre kliniske hovedfag ved medisinstudiet. Dette må avspeile seg i undervisningens omfang og innhold. Det er vår visjon for undervisningen at den skal gi *alle* kommende leger en grunnleggende forståelse av fastlegehelsetjenestens oppgaver og arbeidsteknikker samtidig som vi ønsker å bidra til at en større andel av legestudentene motiveres til en framtidig legekarriere i primærhelsetjenesten ( i tråd med samhandlingsreformens intensjoner).

#### GENERELT OM VÅR UNDERVISNING

- Allmennedisin må få en tydeligere profil og større plass på legestudiet, spesielt gjelder dette tidlig i studiet.
- Forskningsbasert undervisning er en viktig målsetting. Forskningsprosjektene ved avdelingen/ AFE/ASP er relevant for både grunnutdanningen og i allmennlegers videre- og etterutdanning.
- Undervisning gir verdifull formidlingstrening for stipendiatene og utgjør således en viktig del av den akademiske utdannelsen.
- Forankring i klinisk praksis sikrer undervisningens kliniske relevans og gir legitimitet i forhold til lektorkorpset som står for praksisundervisningen.
- Ønskelig med mer klinikkundervisning med pasient til stede

#### ORGANISERING OG FORDELING AV UNDERVISNINGSSOPPGAVER

- Oppdatert oversikt over hva – hvem – når og hvor i studiet det undervises i allmennedisin
- Rutiner for bytte av forelesninger pga skifte i forsknings-interessefelt, rullering av undervisningsoppgaver og behov som følge av forskningspermisjon/ fratredelser el.l.
- Undervisere som nærmer seg aldersgrensen må ta ansvar for å finne arvtagere til egen kjerneundervisning i allmennedisin; erfarings- og kompetanseoverføring
- Ha regelmessige undervisningsmøter og seminar for å planlegge / evaluere eksisterende undervisning, fordele undervisningsoppgaver, planlegge ny undervisning
- Ha et system for rullering av undervisningsoppgaver, undervisningsfri i tunge forskningsperioder/sabatticals
- Fortsatt behov for 4-årige ph.d stipend med 25% undervisning
- Kompensasjonsmodeller (driftsmidler/lønn) for undervisning utover ”plikten”

#### UNDERVISNING DELMÅL 2-3 ÅR

- Etablering av eget undervisningsutvalg for allmennedisin og som kan ha som en av sine oppgaver å lage oppdatert fagplan for undervisningen i allmennedisin.
- Gjennomføre evaluering av praksisundervisning i tidlig pasientkontakt i 1-2 semester.

- Gjennomføre evaluering av undervisning i allmenntidmedisin på 10. semester, inkludert praksisundervisningen.
- Revisjon av undervisningsoppleggene i sem. 1-2 og 10, basert på evalueringer.
- Planlegge og implementere en allmenntidmedisinsk undervisningsuke i 4 semester som skal gi studentene "allmenntidmedisinsk propedeutikk", dvs. en innføring i allmenntidlegens arbeidsoppgaver og arbeidsmåter, inkludert praksis og hjemmebesøk hos pasient.
- Mer integert undervisning med sykehusleger (fellesklinikker mv)
- Undervisning om samhandlingskompetanse i allmenntidpraksis.
- Sikre at praksisundervisningen i 10. semester tydeligere bygger videre på praksisundervisningen tidlig i studiet.
- Samordne lektorkorpene i 1-2 og 10 semester (faglig, pedagogisk og administrativt).
- Tilsetting av universitetslektor (50%) med overordnet ansvar for faglig, pedagogisk og organisatorisk utvikling og samordning av nåværende lektorkorps for 1-2. og 10.semester. I dette inngår også teambygging med med nåværende koordinatorene (tilsatt i 20% stillinger) slik at disse kaan utgjøre en samlet kraft i å videreutvikle praksisundervisningen.
- Videreutvikle og gjøre StudPEP konseptet (enda) mer relevant for praksisundervisningen.
- Utvikle mer undervisning i sykehjemsmedisin og eldremedisin
- Større satsning på migrasjonshelse (nå ivaretatt av NAKMI/samfunnsmedisin)

#### **UNDERSVNING DELMÅL 5 ÅR**

- Sykehjemsmedisin – integert del av den allmenntidmedisinske undervisningen
- Samhandling – innarbeidet i undervisningen; integert undervisning sammen med andre yrkesgrupper
- Faglig, pedagogisk og organisatorisk samordning av lektorkorpene i 1-2. og 10.sem slutført i 2016

#### **UNDERSVNING DELMÅL 10 ÅR**

- Allmenntidmedisin – et klinisk hovedfag på legestudiet – også mhp undervisningens omfang og kvalitet

## 4. FORMIDLING

En velfungerende strategi for formidling er nødvendig for å

- nå vår overordnede misjon; å bidra til å heve kvaliteten i primærmedisinsk praksis
- øke mulighetene for ekstern finansiering
- tiltrekke oss nye studenter/forskere

### FORMIDLING DELMÅL 2-3 år:

- Etablere en eksplisitt formidlingsstrategi som integrert del av avdelingens øvrige virksomhet, ev. nedfelt i en "formidlingshåndbok" til internt bruk: rutiner for å selge inn nyheter til kontaktpersoner i media, pressemeldinger etter publisering, nett-info
- PhD-er fra de siste årene må legges ut på DUO, og må være tilgjengelige via nettsidene våre; <http://www.duo.uio.no/sok/search.html?ORGID=253>
- Historisk ph.d. arkiv på avdelingens nettsider
- Lage elektroniske nyhetsbrev, ex. 4 ganger pr år, med de nyeste publikasjonene, forskningsnyheter og ev. undervisningsaktuelt. Adressat: allmennleger via Eyr, pressekontakter, kolleger ved de øvrige universitetene osv.
- Opprette eget presseklipp-arkiv – ev. elektronisk
- Bli flinkere til å bruke Utposten, Tidsskriftets nyhetssider, Dagens medisin mv.
- Gjennomførte PhD-er bør som regel avføde en kronikk til dagspressen
- Formidling som eksplisitt tema på fagmøte ved Avdelingen hvert semester
- Utnytte egen nettredaktør ved Helsam
- Fortsette satsning på E-bug (ASP)
- Samordne og utvikle våre nettsider:
  - AFE, interne og eksterne sider
  - ASP, interne (Tjenester og verktøy-side OG Forskningsgruppe-side) og eksterne sider
  - Avdeling for allmennmedisin, presentasjons- og forskningssidene
- Øvrige forslag:
  - Utvikle undervisningsmateriell
  - "Åpen dag" ved avdelingen
  - Utvikle retningslinjer
  - Utnytte sosiale medier; egen blogg? Twitter? Facebook?
  - Utvikle nettbaserte hjelpemidler for allmennleger (jmf [www.basislisten.dk](http://www.basislisten.dk))

### FORMIDLING DELMÅL 5-10 år:

Vedlikeholde informasjonskanalene

## 5. ADMINISTRATIVE FORHOLD

Lokalt forankret administrativ støtte ved avdelingen er viktig for å få forsknings-, undervisnings- og service/ tjenestedelen til å fungere optimalt. Det er dessuten viktig at administrativt tilsatte tilegner seg en viss forståelse av fagenes egenart, tenkning og terminologi.

Erfaringer med ny organisasjonsmodell ved Helsam (2010-11) tilsier at en sentralisert administrasjon/områdeadministrasjon ikke fullt ut møter avdelingens behov. Vi må selv måtte følge opp/passe på at våre administrative behov blir fulgt opp i den fysiske mer fjerne sentraliserte Helsam-administrasjonen. Dette har i 2010-2011 vært mest påkrevet i forhold til tilsettingssaker men gjelder også i forhold til oversikt over budsjett, prosjektstatus mv.

Avdelingen lider per 2011 fortsatt av at den mangler internt finansierte administrative ressurser. Som en midlertidig løsning utfører Siri E. Janssen (tilsatt på eksterne AFE-midler som det endatil betales 40% dekningsbidrag for til Helsam) mange avdelingsrelevante UiO-oppgaver.

### OVERORDNEDE ADMINISTRATIVE OPPGAVER VED AVDELINGEN

- Planlegge for forventet fortsatt vekst ved AFE og ASP som etter hvert vil endre status fra tidsavgrensede prosjekt til permanente virksomheter ved avdelingen.
- Det vil være en målsetting for avdelingen å få styrket egen råderett over eksterne midler vi selv trekker inn, blant annet ved å arbeide for redusert dekningsbidrag i forhold til basisfinansieringen av AFE og ASP
- Rotasjon og fordeling av fellesoppgaver mellom faste vitenskapelig ansatte (undervisningskoordinator, semesterleder, avd.leder etc)
- Utarbeide rutiner for nytilsatte, f.eks i form av en "dreiebok" på nettet
- Det er viktig at vi til enhver tid har oversikt og kontroll på administrative forhold for egen avdeling (budsjett, økonomi, intern og ekstern finansiering, tilsettinger/vikariater). Egen oversikt sikrer også bedre bruk av tildelte ressurser.
- Endrede framtidige fysiske rammebetingelser (ex. samlokalisering med ny storbylegevakt på Ullevål? Etablering av egen UiO-fastlegepraksis?) vil medføre nye administrative utfordringer

### FORSKNINGSADMINISTRASJON

For å nå avdelingens mål både på kort og lang sikt er det viktig å bygge opp og videreutvikle forskningsadministrativ kompetanse innad i avdelingen.

- Opprette og vedlikeholde intern "Forskningsentral" (søknadsarkiv, dokumentasjon av prosjektformalia mv)
- Sørge for å ha gode rutiner som sikrer at vi følger lover og regelverk og oppbevarer all dokumentasjon på en ryddig og forsvarlig måte .



- Egen forskningskoordinator og monitor for randomiserte kliniske studier. Denne kompetansen finnes ikke andre steder på instituttet.
- REK-søknader og krav til disse, behov for en person som kan bistå søknadsprosessen for alle prosjektene.
- Praktisk forskningsstøtte: Utsending av materiell, koordinering, planlegging, oppfølging, innlegging av data
- Egne ressurser vedr. database og statistikk, se under *forskning*

### **UNDERVISNINGSADMINISTRASJON**

- For at vi skal kunne møte utfordringene på undervisningsfronten, anser vi det som svært viktig at 10.semesterkoordinator (Ragnhild Bjørneng) fortsatt skal være faglig og administrativt tilknyttet Avdeling for allmenntillegning.
- Utarbeide og kvalitetssikre undervisningsregnskapet som for oss i hovedsak gjelder medisinerstudiet. Nåværende budsjettmodell ved Fakultetet er dessverre basert på et sædeles mangelfullt undervisningsregnskap for Allmenntillegning.

### **ADMINISTRATIVE FORHOLD KNYTTET TIL FORMIDLING**

- Mer systematisk bruk og vedlikehold av våre web-sider. Det er forventet at avdelingens forskningsresultater blir gjort synlig gjennom oppdatert informasjon på web og i media.
- Bygge opp og vedlikeholde informative websider – en kontinuerlig prosess
- Utarbeide en mediestrategi; pressemeldinger, nyhetsbrev og infoskriv

### **ADMINISTRATIVE FORHOLD DELMÅL 2-3 ÅR**

- Flere vitenskapelig tilsatte tilegner seg formalkompetanse i prosjektledelse, veiledningskompetanse mv.
- Jobbe for å få en del av administrasjonen dekket av basismidler
- Mer til administrasjon, IT og forskningsstøtte
- Avdelingen har prekært behov for flere kontorplasser, og spesielt er det ønskelig å få til en samling av nåværende kontorer i 1. og 2.etg i fysisk grei avstand til 3.etg og forskerkjelleren. Dette er viktig for å skape et stimulerende faglig og sosialt miljø.
- Bygge opp en selvstendig Good Clinical Practice (GCP)-kompetanse innad i avdelingen
- Planlegge store prosjekter nå – høste om 5-10 år. Spesiell vekt på å utvikle post-doc prosjekt med sikte på å utdanne avdelingens framtidige ledere.
- Tilsetting av minst 1 professor/1.aman pga forventet avgang pga alder

### **ADMINISTRATIVE FORHOLD DELMÅL 5 – 10 ÅR**

- Ledelse av AFE/avdelingen bør deles på to personer
- Utvikle framtidige ledere, kanskje bygge opp en ledergruppe rundt avdelingsleder
- Tilsetting av minst 4 professorer/1.amanuenser pga forventet avgang pga alder