

Protokoll fra Forskningslederforum (FLF)

Dato: 19.4.2012

Til stede:

Forskningsledere: Lars Lien, Dag Kvale, Karin Lødrup Carlsen, Lars Engebretsen, Stein Kvaløy, Theis Tønnessen, Per Morten Sandset, Guttorm Haraldsen, Ulf Kongsgaard
Fra Campus Ahus: Torbjørn Omland, Hilde Lurås, Tom Øresland. *Øvrige:* Erlend B. Smeland, Ivar P. Gladhaug, Drude M. Fugelseth, Jorun Ur, Lillian Kramer-Johansen, Geir Gogstad, Marianne Midthus Østby (referent). *Inviterte:* Pål Bakke, Peder Utne

Forfall: Leif Gjerstad, Unn-Hilde Grasmø-Wendler, Trygve Holmøy, Edvard Hauff, Wenche Reed, Kari Kværner

Sak		Sentrale diskusjonspunkter	Konklusjon/ oppfølging	Ansvarlig/ frist
UIO-SAKER OG FELLESSAKER				
24/2012 Ansvarlig: EBS/IPG	Godkjenning av referat fra forrige møte		Referatet ble godkjent.	
25/2012 Ansvarlig: IPG/EBS	Forskningslederrollen	Erfaringer mht gjennomslag i ledelse og fagmiljø: <ul style="list-style-type: none">Gjennomslag i ledelse og fagmiljø fungerer stort sett bra, men best i de klinikkene hvor strukturen samsvarer med sykehuset.Manglende budsjett-disponeringsmyndighet setter forskningsleder på sidelinjen. Forskningsledere bør få eget budsjett, for på den måte å få større innflytelse både i fagmiljø og mot ledelse.	Variert erfaringer med forskningslederrollen. Store og differensierte klinikker har de største utfordringene. Forskningslederne har hatt økende grad av innflytelse og legitimitet i ledelse og fagmiljø.	

		<p>Forskningslederrollen fungerer godt mht:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forskningslederrollen er viktig for integrering av sykehus/universitet. • Klinikkens forskning har med forskningsleder blitt løftet til et mer overordnet nivå. • Forskningsleder avgjørende for å få alle forskningsgruppene på plass. • Rollen viktig for utvikling av klinikkens handlingsplaner og forskningsstrategi. • Forskningsleder viktig for å få implementert/forankret forskning og systemforståelse i klinikken. <p>Utfordringer – innspill fra forskningslederne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forskningslederrollen er meget omfattende. Det er et stort og bredt spekter av oppgaver og problemstillinger som skal ivaretas. • Det er vanskelig å sikre gode arbeidsvilkår for administrativ koordinator. • Forskningsleder sitter med en delt ambisjon. Vanskelig å kombinere forskningslederrollen med egen forskning/forskningsgruppe. • I enkelte klinikker stor avstand mellom forskningsleder og klinikkleder. Klinikkleder bundet opp av drift. • Forskningsleders handlingsrom som stabsperson er veldig begrenset. Forskningsleder har i prinsippet ingen egen beslutningsmakt. Dette må gjøres kjent i organisasjonen. • Forskningsinstruksen har gitt forskningsleder mindre oversikt og kontroll. 	<p>OUS ønsker at forskningsleder skal ha fokus på strategisk ledelse. Det må legges til rette for dette og for gode administrative systemer.</p> <p>Ønskelig at den strategiske rollen tydeliggjøres.</p> <p>Det er ønskelig at forskningslederne skal være aktive forskere med høy legitimitet i forskningslederstillingene. Dette støttes av FLF. Det må jobbes med å få dette til.</p> <p>FU på OUS skal ha en diskusjon om strategiske midler. Det vil bli noe mer disponible midler, og det skal diskuteres om ikke noe av dette kan delegeres ned til klinikknivå.</p>	
--	--	--	--	--

- Det er vanskelig å ha oversikt over alle prosjektene i klinikken.
- Forskningslederrollen innebærer mye administrasjon og ikke så mye ledelse. Det må frigjøres tid til ledelse og strategiarbeid.
- Uklart hvem som har disposisjonsrett mht bruk av ressursen administrativ koordinator.

Stillingsbeskrivelsen hensiktsmessighet pr. nå:

- Forskningsleders formelle ansvar bør problematiseres, spesielt i klinikker hvor klinikkleder ikke er akademisk tilsatt.
- Forskningsleder bør få en mer formalisert rolle inn i klinikken.
- Personalansvaret for UiO-ansatte bør delegeres til forskningsleder.
- Funksjonen skal også ivareta oppfølging av personal- og økonomisaker. Dette ønskes diskutert.
- Forskningsstrategisk tenkning – det må tydeliggjøres om dette skal være en del av jobben, og eventuelt i hvor stor grad.
- Det er viktig at forskningslederrollen ikke pålegges undervisningsansvar. Det er ikke kapasitet til å ivareta undervisningen i stillingen slik den er i dag.

Det er i stillingsbeskrivelsene krav om egen forskningsaktivitet i forskningslederstillingen. Det er også nedfelt at forskningsleder skal ha strategisk forskningsledelse. Dette må tydeliggjøres overfor klinikkleder/klinikk.

Det må være gode støttefunksjoner dersom forskningsleder skal få tid til å lede og tid til å forske.

26/2012 Ansvarlig: EBS/IPG	Signerte samarbeidsavtaler OUS-UiO Kombinerte stillinger, Biobank, HMS	Det ble orientert.	Kombinerte stillinger: Det er gjort presiseringer i følgende pkt.: 4.2, 6 og 7.	
----------------------------------	---	--------------------	--	--

			Klinmed vil, sammen med Oslo universitetssykehus, sette i gang en prosess vedrørende endringer i driftsmidler og avsatt tid til forskning og undervisning, ref. pkt. 6 og 7.	
OUS-SAKER				
27/2012 <i>Ansvarlig:</i> EBS	Ressurskartlegging FoU 2011 – endringer i estimerte årsverk og beløp fra 2010 v/ Pål Bakke	Det ble orientert.	Forskningslederne bes å gå igjennom tilsendt materiale og se om tallene virker rimelige. De klinikker med størst endringer bes avtale tid for gjennomgang av tallene med Pål Bakke.	Pål Bakke/ EBS
28/2012 <i>Ansvarlig:</i> EBS	Kliniske studier – forslag fra arbeidsgruppe om endret arbeidsfordeling mellom Inven2 og Oslo universitetssykehus v/ Geir Gogstad	Saken ble diskutert.	Klinikkene bes å behandle saken i sine respektive forskningsutvalg. Tilbakemelding gis til Erlend/Lillian innen 19. mai. Geir Gogstad og Peder Utne, OSS Forskningsstøtte, vil om ønskelig komme og presentere saken i klinikkens FU.	EBS
29/2012 <i>Ansvarlig:</i> EBS	Forslag fra Innovasjonsutvalget og Intervensjonssenteret om etablering av "Testbed"; Medisinsk teknologisk utprøvningsenhet ved	Saken ble diskutert prinsipielt. Denne er meldt inn som enkeltstående søknad uten forutgående åpen utlysning i sykehuset. Saken vil også bli presentert i Forskningsutvalget.	Søknaden bør kanaliseres i en felles prosess med åpen utlysning for lignende initiativer på tvers av klinikker. Dette bør skje i regi av Innovasjonsutvalget.	EBS

	OUS			
30/2012 Ansvarlig: EBS	Mandat for Fagråd for kjernefasiliteter samt retningslinjer for etablering og utfasing av kjernefasiliteter	Det ble orientert. Mandat og retningslinjer vedtatt i Ledermøte 17.4.2012.	Det blir sendt ut en formell bestilling til forskningslederne om innspill til kandidater for fagrådet.	Lillian/ Erlend
	Policy i klinikkene vedrørende vakansbetaling for ekstravakter i OUS til universitetsansatte stipendiater, post.dok osv.	Saken ble diskutert. Innspill vedrørende vakansbetaling; gjelder også overleger med UiO-stilling og mindre enn 100 % stilling som overlege ved Oslo universitetssykehus.	Behov for en harmonisering mht grunnlønn i stipendiatkategorier. Sykehuset bør vurdere å implementere de samme reglene som Det medisinske fakultet. Det nedsettes en arbeidsgruppe for å se på problemstillingen sammen med HR i OUS. Forskningslederne skal være representert i gruppen. Det må utarbeides retningslinjer for post.doc (UiO).	Erlend/ Lillian utarbeider forslag til gruppe. Ivar/ Jorun
	Etablert SAB for Oslo universitetssykehus	Det ble orientert.		
31/2012 Eventuelt		<u>Jebsen-sentre:</u> Prioritering av søknadene er overlatt til SAB for Det medisinske fakultet. Det er innstilt 6 søknader som kan gå videre med full søknad innen fristen fra stiftelsen.		

