

Protokoll fra Forskningslederforum (FLF)

Dato: 24. mai 2012

Til stede:

Forskningsledere: Lars Lien, Dag Kvale, Karin Lødrup Carlsen, Leif Gjerstad, Stein Kvaløy, Theis Tønnessen, Per Morten Sandset, Ulf Kongsgaard (første del), Guttorm Haraldsen. *Fra Campus Ahus (første del):* Hilde Lurås, Tom Øresland, Trygve Holmøy. *Øvrige:* Erlend B. Smeland, Ivar P. Gladhaug, Drude M. Fugelseth, Unn-Hilde Grasmo-Wendler Lillian Kramer-Johansen, Jorun Ur, Geir Gogstad, Marianne Midthus Østby (referent).

Inviterte: Frode Vartdal, Bjørn Hol, Konstantinos Chilidis, Pål Bakke, Linn Bævre, Aina Nessøe, Helga Ranes, Karly Eriksen, Maria Foss, Barbra Noodt, Elisabeth Dahl og Julianne Krohn-Hansen.

Forfall: Lars Engebretsen, Torbjørn Omland, Berit Lund Opheim, Wenche Reed

Sak	Sentrale diskusjonspunkter	Konklusjon/ oppfølging	Ansvarlig/ frist
UIO-SAKER OG FELLESAKER			
32/2012 Ansvarlig: EBS/IPG	Godkjenning av referat fra forrige møte	Referatet ble godkjent.	
33/2012 Ansvarlig: IPG	Starting Grants v/ seniorrådgiver Konstantinos Cilidis	Det ble orientert. Forskningslederne bes aktivt å oppsøke aktuelle søkere for Starting Grants og orientere om infomøte torsdag 7. juni kl. 9-16.30, aud. 3, Helga Eng's hus. PowerPoint-presentasjon sendes ut i etterkant av møtet.	Marianne

<p>34/2012 Ansvarelig: IPG</p>	<p>Administrativ koordinators rolle og funksjon</p>	<p>Hva fungerer bra i oppgaveløsningen inn mot klinikk og institutt?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Administrativ koordinator bidrar til at forskningsleder får et tett samarbeid med instituttet. • Administrativ koordinator bidrar til at klinikken har bedre kontroll på økonomien nå enn før. • Det at koordinatoren kan gå inn som deltaker i det forskningsstrategiske arbeid er en fordel. • Viktig at administrative oppgaver løses godt - koordinatorstillingen bidrar til dette. <p>Hva er den største utfordringen for å løse oppgavene godt med de ressursene vi har tilgjengelig?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det er utfordrende å finne balansen mellom sentrale funksjoner og oppgaver ute i klinikkene. Det er en utfordring at klinikken ikke har totalansvaret for prosesser. Det gjør det vanskelig å ha en god oversikt og å være en pådriver. Behov for å ha eierskap til prosesser. • Det er en del praktiske utfordringer knyttet til at koordinator «server» i to linjer. Der må ses nærmere på 	<p>Rollen administrativ koordinator har ennå ikke gått seg helt til. Den enkelte klinikk må finne en form som passer deres virksomhet best.</p> <p>Strukturen oppfattes som hensiktsmessig, men det er nødvendig med en kontinuerlig og dynamisk diskusjon om hvor oppgavene skal ligge.</p> <p>Det var en forutsetning ved opprettelse av stillingene at administrativ koordinator skulle ivareta administrative oppgaver blant annet innen personalområdet. Det må imidlertid være kapasitet i stillingen til å understøtte forskningsledere i deres funksjon.</p> <p>Klinikkene har et behov for eierskap til større deler av prosesser.</p> <p>Det er et behov for forenkling av tilsettingsprosesser, spesielt knyttet til forlengelser og tilsetting i kombinerte stillinger. Klinmed må se nærmere på muligheten for et tettere samarbeid med OUS i disse sakene.</p> <p>Administrative koordinatører trenger å oppleve reell påvirkningsmulighet inn mot instituttet når det gjelder</p>	<p>Instituttleder/ administrasjonssjef Klinmed</p>
--	--	---	--	--

		<p>grensesnittet mellom OUS og UiO.</p> <ul style="list-style-type: none">• En viktig oppgave for koordinator er å bistå forskningsleder i det arbeidet han/hun gjør. Når koordinator bruker 50 % av tiden på personaloppgaver er det ikke kapasitet til dette. Koordinator må få frigjort tid for å kunne understøtte forskningsleders forskningsstrategiske arbeid.• Det er en stor utfordring at koordinator har et så stort spenn i sine arbeidsoppgaver.• En mulig utfordring at forskningsleder har arbeidsgiveransvar for administrativt ansatte i UiO-linjen men ikke i OUS-linjen?• Med begrensede administrative ressurser er det viktig å unngå dobbeltarbeid. Oppgaver og ansvar må være klart og tydelig. Flaskehalser må løses opp. Viktig at klinikkene eier prosessene.• Samhandling mellom to store organisasjoner i tilsettingssaker, er per definisjon en krevende situasjon.	<p>rutiner, retningslinjer og andre beslutninger som utgår fra instituttet.</p> <p>I en setting der det er naturlig (klinikk møter, budsjettarbeid e.l) vil administrativ bemanning i klinikkene bli et diskusjonstema.</p>	
--	--	--	---	--

		<p>Dersom dagens struktur er uhensiktsmessig – hva kan være en alternativ løsning?</p> <ul style="list-style-type: none"> Dagens struktur er hensiktsmessig, men det må jobbes videre med å tydeliggjøre/klargjøre administrativ koordinators oppgaver og funksjon. 		
<p>35/2012 Ansv. EBS/IPG</p>	<p>Møteplan FLF høst 2012</p>		<p>Møteplan for høsten 2012: Torsdag 13. september kl. 13-16 Torsdag 11. oktober kl. 13-16 Torsdag 15. november kl. 13-16</p>	
OUS-SAKER				
<p>36/2012 Ansv. EBS</p>	<p>Prinsipper for fordeling av sentrale forskningsmidler i OUS 2013 - foreløpig forslag fra Forskningsutvalget.</p>	<p>Det ble orientert om forslag fra Forskningsutvalget og invitert til innspill på kategorier og fordeling mellom ulike pottar. Midlene kan bare benyttes i inneværende budsjettår(2013)</p>	<p>Støtte til foreslåtte kategorier.</p> <p>En del av midlene bør disponeres via forskningsutvalget i klinikken, som foreslått. Den klinikkvise tildelingen (kategori 3) bør eventuelt økes på bekostning av kategori 2 (infrastruktur) dersom endelig budsjett tilsier saldering av noen kategorier og redusert beløp. Kategori 2 med supplerende støtte til kjernefasiliteter, biobanker og registre anses dog som svært viktig. (større biobanksatsinger som overvåkningslokaler etc må imidlertid prioriteres over ordinært investeringsbudsjettet).</p> <p>Prinsippene vil gjelde for 2013 og vil bli revurdert for 2014.</p>	

			FLF går for den foreslåtte fordelingsnøkkelen i kategori 3 (fordeling pr klinikk iht artikler 2011) og har ingen forslag om konkrete endringer inn mot Ledermøtet pr. nå.	
37/2012 Ansvarlig: EBS	Forslag til prinsipper/retningslinjer for fordeling av midler til stedbundne forskningsfond i Inven2, samt retningslinjer for planlegging og bruk av disponible midler i forskningsfond	<p>Det ble orientert.</p> <p>Det er enighet om at de ordningene som det legges opp til nå ikke får tilbakevirkende kraft.</p> <p>1/3 går til felles fond i klinikken. 2/3 går til et lavere nivå, eks forskningsgruppe eller avdeling(må være i OUS-linjen). Det er et ønske om å ha færre fond enn i dag. Dette må diskuteres klinikkvis.</p>	<p>Forskningslederne mener at "forslagsrett" er et svakt begrep og at dette bør endres til disposisjonsrett (som er et eksisterende begrep ift hvem som beslutter bruk). Dette tas til følge. I tillegg anmodes det om at antall fond begrenses.</p> <p>Viktig å være tydelig på at dersom de med disposisjonsrett går over i annen stilling, så følger disposisjonsrett av funksjon, ikke person (et bærende prinsipp for stedbundne fond). Etter vedtak i Ledermøtet gis det tilbakemelding til forskningslederne slik at de kan starte arbeidet.</p>	Stab FIU
38/2012 Ansvarlig: EBS/ Pål Bakke	Forskningsaktivitet og ressurskartlegging – status 2011 og 1 tertial 2012	<p>Det ble orientert. Tall for ressursbruk i 2011 korrigert med 30 mill. kr, men var i hovedsak riktige, mens tall for 2010 antakelig er for lave. Publiseringstall for 1. tertial fra Publika brukes uten spesiell kontroll foreløpig.</p>	<p>Publika-tall korrigeres når kontroller i Cristin-systemet tilsier det.</p>	Stab FIU
39/2012 Ansvarlig: EBS	Orienteringssaker OUS Bestilling til forskningslederne fra nyetablert	<p>Fagrådet trenger en klinikkvis oversikt over samhandlings-forskningsprosjekter slik at det kan utarbeides en handlingsplan iht mandatet.</p>	<p>Stab FIU etterlyser bestillingen fra Fagråd for samhandlingsforskning</p>	

	<p>Fagråd for samhandlingsforskning – oversikt over samhandlingsforskningsprosjekter m/prosjektledere</p> <p>Oversikt over gamle prosjekter fra HSØ med vesentlig under- eller overforbruk</p>	<p>Det kommer en bestilling til klinikkene vedrørende dette.</p> <p>Pål Bakke orienterte om saken.</p> <p>HSØ har en målsetting om å få ubrukte midler i sirkulasjon slik at det kan jobbes mer forebyggende/langsiktig.</p> <p>HSØ vil ha et samlet svar fra OUS. Hver klinikk må svare for sine prosjekter.</p>	<p>Klinikkene trenger betydelig støtte for å kunne gjennomføre denne oppgaven. Økonomilederne må ta dette ansvaret overfor prosjektlederne.</p> <p>Viktig at informasjon om dette går direkte til prosjektleder med klare retningslinjer for hva de skal gjøre.</p> <p>I fremtiden bør det bli bedre rutiner for rapportering av denne typen.</p>	
40/2012 Eventuelt		Kombinerte stillinger - oppfølging av avtalen/praktiske konsekvenser	Det vil så snart som mulig gå ut informasjon til alle i kombinerte stillinger om inngått avtale og konsekvenser, jf også sak i forrige FLF. I tillegg utarbeides ytterligere detaljert informasjon til ledere og adm. ansatte vedrørende håndtering av driftsmidler og avtaler om arbeidstid til forskning og undervisning.	Stab FIU / Klinmed