

Protokoll fra Forskningslederforum (FLF)

Dato: 18. april 2013

Til stede:

Forskningsledere: Ingrid Melle, Dag Kvale, Leif Gjerstad (fra 13.40), Stein Kvaløy, Theis Tønnessen, Per Morten Sandset, Guttorm Haraldsen (fra 14.45). *Fra Campus Ahus:* Tom Øresland, Trygve Holmøy. *Øvrige:*, Ivar P. Gladhaug(møteleder), Lillian Kramer-Johansen, Wenche Reed, Geir Gogstad, Jorun Ur (referent).

Inviterte: Arne Klungland, Pål Bakke

Forfall: Karin Lødrup Carlsen, Lars Engebretsen, Ulf Kongsgaard, Torbjørn Omland, Hilde Lurås, Erlend B. Smeland, Drude M. Fugelseth, Hans Mossin, Marianne Midthus Østby

Sak	Sentrale diskusjonspunkter	Konklusjon/ oppfølging	Ansvarlig/ frist
UIO-SAKER OG FELLESSAKER			
32/2013	Godkjenning av referat fra forrige møte	Ingen merknader	Godkjent
33/2013	Samarbeidsorganet UiO-OUS – status arbeidsgruppe komparativ medisin	Arne Klungland som har ledet arbeidsgruppen orienterte om arbeidet. Arbeidsgruppen anser en samordning mellom de to avdelingene for komparativ medisin (OUS + UiO) som fordelaktig. De har anbefalt at kostnadene ved en formalisert samordning mellom de to avdelingene utredes, at det investeres i en oppstilling og at OUS vurderer en engangsinvestering for oppstillingsenheter ved avdeling for komparativ medisin ved UiO. Rapporten er til behandling i Samarbeidsorganet UiO-Helse Sør-Øst og videre arbeid vil avhenge av denne behandlingen. Forventer at det blir nedsatt en ny arbeidsgruppe for å ta arbeidet videre.	FLF spør om Ahus også kan inkluderes i samarbeidet. Det bør antakelig la seg gjøre. Arbeidsgruppens rapport vedlegges referatet.
34/2013	Partikkelterapi i Norge – bakgrunn og utredning	Stein Kvaløy, som har deltatt i en prosjektgruppe nedsatt av HOD, orienterte om arbeidet. Gruppen har utredet hvorvidt det bør planlegges et norsk senter for proton- eller evt partikkelterapi i Norge. Gruppen leverte en første rapport 1. februar, neste leveranse er 15. juni. Gruppen anbefaler opprettelse av et senter for partikkelterapi. Lokalisering er et diskusjonstema. OUS ønsker plassering i Oslo. De regionale helseforetakene kan søke om å få ansvar for lokalisering før gruppens neste milepæl 15. juni. Etableringsfasen for et senter vil ta minimum 2,5 – 3 år fra tomte er	FLF får ny oppdatering om arbeidet etter 15. juni.

		byggeklar. Investeringskostnaden er beregnet til 1,2 mrd kroner og årlige driftskostnader er beregnet til 100 – 150 mill kroner.		
35/2013	Hvordan få reell brukermedvirkning i aktuelle forskningsprosjekter i klinikkene? Innledende diskusjon.	Det er tydelige føringer i oppdragsdokumenter og strategidokumenter om brukermedvirkning i forskningsprosjekter i klinikkene. Spørsmålet nå er hvordan dette kan settes i system. Det reises ikke spørsmål om brukermedvirkningen, men FLF er enig om at det er formaliseringen og strukturen rundt medvirkningen som er utfordrende og at det må være en differensiering i hvordan medvirkningen praktiseres. Hvilket nivå skal brukerne delta på – enkeltprosjekter og/eller klinikknivå og/eller HF-nivå? Kan det stilles krav til kompetanse hos brukerrepresentanter? Hvilken rolle kan pasientforeningene ha? Hvordan tilrettelegge for at medvirkningen blir relevant og meningsfull for både forskere og brukerrepresentanter? Viktige erfaringer å hente bl a fra Diakonhjemmet Sykehus som har praktisert utstrakt brukermedvirkning spesielt fra revma-pasienter over mange år.	Klinikkenes forskningsutvalg tar en åpen diskusjon av temaet, før det tas opp på nytt i FLF om et møte eller tre. OUS gir foreløpige innspill til den nasjonale prosessen. Lillian bringer diskusjonen inn i sykehusets forskningsutvalg og Brukerutvalget.	
36/2013	Forslag om prioritering av forskerlinjestudenter i nytt tilsettingsregime for turnuskandidater i OUS	Det vil normalt komme 15 kandidater til OUS hvert halvår. Screeningspørsmålene ved OUS omhandler også forskningserfaring/publisering/PhD og legges således til grunn ved vurdering av kandidatene. Det forutsettes at aktuelle kandidater selv tar initiativ til å delta særskilt i forskningsaktivitet ut over det alle leger normalt blir involvert i ved universitetssykehuset.	Vektlegging av forskningskompetanse følges opp i nytt turnussystem fra 2013 (omfatter alle med dokumentert forskningserfaring, som personer med PhD, forskerlinje el. tilsv., andre med PhD eller som har publisert).	
37/2013	Driftsmidler for OUS-finansierte toppstillinger: presisering av overgangsordninger for harmonisering av driftsmidler og behov for gjennomgang av lister pr klinikk	Ny ordning for driftsmidler trer i kraft for den enkelte ansatte på fornyelsestidspunktet for (finansiering av) stillingen. Årlige driftsmidler vil bli beregnet ut fra antall måneder før og etter fornyelse av stillingen. 2017 er endelig harmoniseringstidspunkt for alle stillinger uansett ordninger. Økonomiseksjonen ved Klinmed lager lister som viser driftsmidler på personnivå for det enkelte år frem til 2017, basert på datoer for utløp av stillingene. Disse listene må endelig	Økonomiseksjonen Klinmed ferdigstiller lister på personnivå. Videre håndtering av saken avtales i AU-FLF. Økonomilederne i klinikkene involveres fra OUS-linjen.	

		kvalitetssikres i klinikkene. Alle driftsmidler skal nå administreres fra UiO. Økonomiledere i de ulike klinikkene må informeres slik at de er forberedt når fakturaene kommer.		
38/2013	Orienteringssaker OUS	<p>Pål Bakke viste eksempler på uklarheter i adresserig av artikler etter at Cristin-rapporteringen er ferdigstilt. Noen artikler mangler institusjon, det er brukt feil institusjonsbetegnelse eller det er brukt gamle fakultetsadresser.</p> <p>Pål Bakke orienterte om ressurskartlegging forskning og sammenhengen med forskerpersonalregisteret i NIFU. FLF mente at ledere på nivå 2 og 3 ikke kan inkluderes i registeret bare fordi det pågår forskning i deres enhet.</p>	<p>Hva med adressering for UNIRAND-virksomheter? Dette sjekkes ut i UiO-systemet.</p> <p>Ledere inkluderes bare når de selv er aktive i forskning eller forsknings-administrasjon.</p>	
39/2013	Eventuelt	Ingen saker meldt		