

## Protokoll fra Forskningslederforum (FLF)

Dato: 20.6.2013

### Til stede:

*Forskningsledere:* Ingrid Melle, Dag Kvale, Karin Lødrup Carlsen, Leif Gjerstad, Lars Engebretsen, Stein Kvaløy, Theis Tønnessen, Per Morten Sandset, Tor Inge Tønnessen, Harald Noddeland, Jens Petter Berg. *Fra Campus Ahus:* Torbjørn Omland/Hilde Lurås, Trygve Holmøy. *Øvrige:* Erlend B. Smeland(møteleder), Ivar P. Gladhaug(møteleder), Drude M. Fugelseth, Lillian Kramer-Johansen, Geir Gogstad, Marianne Midthus Østby (referent).

*Inviterte:* Frode Vartdal, Konstantinos Chilidis, Tone H. Wright, Line Torkildsen, Pål Bakke.

**Forfall: Tom Øresland, Hans Mossin, Wenche Reed**

Sak	Sentrale diskusjonspunkter	Konklusjon/ oppfølging	Ansvarlig/ frist
<b>UIO-SAKER OG FELLESSAKER</b>			
<b>49/2013</b> <i>Ansvarlig:</i> EBS/IPG	<b>Godkjenning av referat fra forrige møte</b>	Referatet ble godkjent.	
<b>50/2013</b> <i>Ansvarlig:</i> IPG	<b>Orientering om COFUND v/ dekanus Frode Vardal</b>  Det ble orientert.  Seniorrådgiver Konstantinos Chilidis er kontaktperson for prosessen ved Det medisinske fakultet.  Det henvises til presentasjon i møtet for ytterligere informasjon.	Presentasjonen sendes FLF i etterkant av møtet.  FL bes å identifisere aktuelle partnere som kan gi merverdi i samarbeidet(motivasjon, interesse, kunnskap, økonomi) allerede nå, senest medio desember 2013. Navn på aktuelle partnere meddeles Det medisinske fakultet v/ Konstantinos Chilidis.  Saken tas opp igjen høst 2013.	MMØ  FL  EBS/IPG

<p><b>51/2013</b>          Ansvarlig:          EBS</p>	<p><b>Oppfølging av NFR-          evalueringen –          sentrale forslag som          diskuteres i nasjonal          arbeidsgruppe.</b></p>	<p>Det ble orientert.</p> <p>NFR har nedsatt en arbeidsgruppe som skal utarbeide en oppfølgingsplan til NFR-evalueringen. Oppfølgingsplanen skal behandles i divisjonsstyrene og diskuteres med fagmiljøene. Det skal legges vekt på panelrapportenes konklusjoner(overordnet, strategisk) og baseres på høringsuttalelsene.</p> <p>Hovedmomenter som er diskutert i arbeidsgruppen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enighet om at man ønsker mer penger til fri forskning(<b>FRIPRO</b>), på bekostning av andre tiltak(programsatsningene).</li> <li>• <b>Karriereveier</b>(meget sentralt) – enighet om et hovedfokus på mellomstillinger etter doktorgrad(innstegsstillinger), få kandidater raskere igjennom til doktorgrad(styrke forskerlinjen), øremerke midler til yngre fremragende forskere.</li> <li>• <b>Finansiering</b> – bedre strategisk bruk av basismidler, insentiver til å søke internasjonalt, balansere insentiver(insentiv for publisering – harmonisering mellom universitet og sykehus).</li> </ul> <p>Viktige innspill:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Strategisk og fleksibel bruk av bistillinger og delte stillinger.</li> <li>• Nasjonal komité for å samordne infrastrukturer, satsning på biostatistikk og bioinformatikk.</li> <li>• Organisering og ledelse – stimulere til kritisk masse, større forskningsgrupper som går på tvers av institutter/institusjoner.</li> <li>• Internasjonalisering – insitamenter for internasjonale forskningsopphold og for å få utenlandske forskere til å komme til Norge, mer sampublisering internasjonalt.</li> </ul>	<p>Arbeidet er ennå ikke ferdigstilt. Innspill kan fortsatt sendes arbeidsgruppen v/EBS.</p>	<p>FL</p>
--	---	--	--	-----------

		<ul style="list-style-type: none"> <li>Innovasjon – kreditering og merittering, finansiering av TTOer.</li> </ul> <p>FLF ønsker at finansieringsinstitusjonene skal legge til rette for miljøstøtte, og at rapporten skal ta stilling til dette.</p>	<p>Innspillet tas med videre til arbeidsgruppen.</p> <p>FLF får tilsendt rapporten når arbeidsgruppen har kommet noe videre i sitt arbeid.</p>	EBS
				EBS
<p><b>52/2013</b>          Ansvarlig:          EBS</p>	<p><b>Indikatorer for forskningsaktivitet i helseforetakene – rapport fra nasjonal arbeidsgruppe (oppdrag fra HOD)</b></p>	<p>Det henvises til utsendte rapport.</p> <p>Arbeidsgruppene anbefaler følgende endringer for publiseringsindikatoren(artikler og doktorgrader):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Innføring av multiplikator 1,25 for samarbeid på tvers av regionsgrensene.</li> <li>Økning av multiplikatoren for internasjonalt samarbeid fra 2 til 2,5.</li> <li>Innføring av kredit for minst 1/10 forfatterandel på institusjonsnivå for vitenskapelige publikasjoner med svært mange internasjonale medforfattere (selv om forfatterandel reelt er lavere enn 1/10).</li> <li>Bruk av siteringsanalyse(ny indikator) – må utredes videre og testes.</li> <li>Anbefaler at ekstern finansiering fra internasjonale finansieringskilder innføres som forskningsindikator.</li> <li>Andre aktuelle indikatorer: evalueringer(ikke nå), helseforskningsprosjekter(herunder kliniske intervensjonsstudier), kvalitetsregistre, Health Research Classification System(HRC), webometrics(for uferdig til å foreslå p.t).</li> <li>Arbeidsgruppen har diskutert nivåinndelinger og anbefaler at det tas en simulering med vektning av en første- og/eller sisteforfatterskap. Må benyttes på aggregert nivå.</li> </ul> <p>Det er ennå ikke bestemt hvordan ekstern</p>	<p>FLF tar rapporten til orientering.</p>	

		finansiering fra internasjonale finansieringskilder skal vektas opp mot de mer objektive parameterne.		
<b>53/2013</b> Ansvarlig: EBS/IPG	<b>Avvikssak</b>	<p>Det ble orientert.</p> <p>Klinikkene har ikke ressurser til å gå inn alle enkeltstudier og etterlyser en oversikt over alle pågående studier i sin klinikk. Det vil være nødvendig å få ressurser til å håndtere dette.</p>	<p>FLF tok saken til orientering.</p> <p>FL bes å diskutere problemstillinger knyttet til denne saken i sine respektive klinikker.</p> <p>FLF ønsker ved en senere anledning å diskutere hvordan dette skal håndteres - hvilke variable/parameter som skal inn i en slik vurdering av det enkelte studie(jf. FORPRO - prosjektdatabase).</p> <p>FLF ønsker oppdaterte oversikter over pågående (og avsluttede) studier og ber om en gjennomgang av FORPRO og hva denne databasen pr i dag kan gi av informasjon (i påvente av nasjonalt felles forskningsadministrativt system).</p> <p>Temaet tas opp igjen på et senere møte.</p>	<p>FL</p> <p>EBS/IPG</p>
<b>54/2013</b> Ansvarlig: EBS	<b>Partikkelterapi i Norge – oppfølging fra FLF 18.4.2013</b>	<p>Det ble orientert om status.</p> <p>Nasjonal rapport er nå lagt frem med anbefaling om å bygge et nasjonalt senter for partikkelterapi i Norge. Flere helseregioner har meldt sin interesse (Bergen, Trondheim, Oslo), herunder HSØ med lokaliseringforslag OUS Rikshospitalet, i nært samarbeid med UiO. Flere alternative modeller er foreslått.</p>		
<b>55/2013</b> Ansvarlig: EBS/IPG	<b>Møteplan høst 2013</b>	<p>Forslag:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Torsdag 26.9 13-16</li> <li>• Torsdag 21.11 13-16</li> </ul>	Møteplanen vedtas.	

• Torsdag 12.12 13-16

**OUS-SAKER**

<p><b>56/2013</b> Ansvarlig: EBS</p>	<p><b>Praktisering av 4-årsregelen – refleksjoner fra forskningslederne om praksis og håndtering av forskere i.f.m. kommende søknader</b></p>	<p>Det ble orientert og diskutert.</p> <p>FL bes å merke seg forskjellen mellom arbeidsmiljølov(OUS) og tjenestemannslov(UiO). Stipendiater og post.doc inngår ikke i 4.årsregel ved UiO.</p> <p>I forkant av tilsettingsprosesser er det viktig å vurdere ansettelsesforhold. Dette gjelder spesielt for karrierestipend (HSØ) i forlengelse av post.doc-periode.</p> <p>Ved overtallighet har den ansatte fortrinnsrett til stillinger de er <i>kvalifisert</i> for.</p>	<p>Saken tas opp igjen ved en senere anledning.</p>	<p>EBS/IPG</p>
<p><b>57/2013</b> Ansvarlig: EBS</p>	<p><b>Revisjon av handlingsplan forskning</b></p> <p><b>- Prioriterte områder i handlingsplan forskning 2013-2015</b></p>	<p>Revisjon av handlingsplan for forskning er en prosess i regi av forskningsutvalget. Saken har vært behandlet i Ledermøtet.</p> <p>Forskningsutvalget fremmet forslag til Ledermøtet om følgende prioriterte områder i handlingsplan for forskning 2013-2015:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Etablering av institusjonelle satsingsområder for forskning.</li> <li>2. Forskningsinfrastruktur (arealer, utstyr, IKT, biobanker og registre).</li> <li>3. Karriereveier i forskning.</li> <li>4. Forskningsfinansiering.</li> </ol> <p>Ledermøtet har gitt sin tilslutning til disse prioriterte områdene.</p> <p>Nytt utkast til revidert handlingsplan kommer over sommeren.</p>	<p>Klinikkene får tilsendt utkast til revidert handlingsplan for innspill.</p>	<p>EBS</p>

	<b>- Behov for revisjon av klinikkens handlingsplaner?</b>	Det er ønskelig at klinikkene tar en gjennomgang av sine respektive handlingsplaner og oppdaterer disse.	FLF ønsker at det fremdeles skal være opp til den enkelte klinikk hvorvidt de ønsker å revidere/justere egen handlingsplan.	
<b>58/2013</b> Ansvarlig: EBS	<b>Orienteringssaker OUS</b>	Det ble orientert.		
	<b>Institusjonelle satsingsområder forskning</b>	Det henvises for øvrig til diskusjon i FLF 16.5.2013(sak 46/2013).  Saken har vært behandlet i Ledermøtet. Det ble diskutert hvordan prosessen skal gjennomføres i klinikkene(utfordringer).  Scientific Advisory Board skal vurdere søknadene.		
	<b>Status overhead i OUS for eksternt finansierte prosjekter</b>	Det ble orientert om status.  Viktig å merke seg at det må beregnes pensjonskostnader i prosjekter(prosjekter underfinansiert).	Saken tas opp igjen i et senere møte.	EBS
	<b>Prekvalifisering kjernefasilitetssøknader til HSØ, videre prosess</b>	<u>Status:</u> Fagrådet har gjort en vurdering som legges frem for FU 21.6.2013. Etter behandling i FU sendes innstilling til adm. dir. Erikstein som tar endelig beslutning om hvem som kan sende søknad om kjernefasiliteter til HSØ.		

	<p><b>Referat fra møte med superbrukere i CRISin og behov for kontinuerlig oppfølging av publikasjonslister i ous-research.no / Publika.no</b></p>	<p>Det henvises til utsendte referat.</p> <p>Det er viktig å merke seg følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alle klinikker må ha minst 1 superbruker(OUS- ansatt).</li> <li>• I store klinikker som kjører avdelingsvise løp, må det være en superbruker pr. avdeling</li> <li>• Viktig å koordinere superbrukerne innad i klinikkene. Superbrukerne ved Klinmed kan ikke pålegges å ta dette for OUS, da de ikke har lokalkunnskap om avdelinger/fagmiljøer i OUS.</li> </ul>	<p>Oppfølging FL:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ansvarlige/superbrukere og nivå (klinikk, avdeling, seksjon/forskningsgruppe) må avklares i den enkelte klinikk. Opplæring av superbrukere starter i august.</li> <li>• Det må velges syklus for kontroll.</li> <li>• Behov for registrering av personer, avslutning for personer, samt organisasjonsendringer meldes til <a href="mailto:Trond.Olav.Berg@rr-research.no">Trond.Olav.Berg@rr-research.no</a></li> <li>• Det må utpekes personer som kan følge med på Publika.</li> </ul>	FL
59/2013 Eventuelt		Ingen saker.		