

Protokoll fra Forskningslederforum (FLF)

Dato: 21.11.2013

Til stede:

Forskningsledere: Ingrid Melle, Terje Pedersen, Leif Gjerstad, Lars Engebretsen, Theis Tønnessen, Petter Andreas Steen, Magnar Bjørås. *Fra Campus Ahus:* Torbjørn Omland, Hilde Lurås, Trygve Holmøy. *Øvrige:* Erlend B. Smeland(møteleder), Ivar P. Gladhaug(møteleder), Drude M. Fugelseth, Hans Mossin, Lillian Kramer-Johansen, Wenche Reed, Geir Gogstad, Marianne Midthus Østby (referent). *Inviterte:* John Torgils Vaage (sak 75 og 76), Turid Eide og Dominic A. Hoff (sak 78), Pål Bakke(sak 72 og 73)

Forfall: Stein Kvaløy, Per Morten Sandset, Jens Petter Berg, Karin C.L. Carlsen, Dan Atar, Torbjørn Omland, Tom Øresland,

Sak	Sentrale diskusjonspunkter	Konklusjon/ oppfølging	Ansvarlig/ frist	
UIO-SAKER OG FELLESSAKER				
71/2013 Ansvarlig: EBS/IPG	Godkjenning av referat fra forrige møte	Referatet ble godkjent.		
72/2013 Ansvarlig: EBS	Ressurskartlegging FoU – sammenstilling UH-sektor og helseforetak for 2011 og ny kartlegging for 2013 (helseforetakene) v/Pål Bakke	Det ble orientert om resultater for 2011, på regionalt nivå, for de to sektorene samlet. Kartlegging i helseforetakene skjer hvert år, mens sammenstillingen for de to sektorene skal gjennomføres hvert annet år. FL vil få en sentral rolle i oppfølging av ressurskartleggingen for 2013 (innsamling og kvalitetssikring). Kvaliteten på dataene(innhold /tolkning) ble diskutert.	FL bes å være oppmerksomme på frister i utsendte rundskriv. PPT- presentasjon sendes ut i etterkant av møtet.	FL LKJ
73/2013 Ansvarlig: EBS	Handlingsplan forskningsformidling, OUS v/Pål Bakke	HP for forskningsformidling har vært ute på høring. De få tilbakemeldingene som har kommet har stort sett vært positive.		

		<p>Særskilte nye tiltak:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Økt omtale av forskning i massemedia og fagpresse. • Bruk av nettstedet www.forskning.no i formidlingen. • Forbedring av sykehusets forskningssider. • Øke bruken av sosiale medier for å støtte opp om annen publisering. • Arrangere lokale forskningsdager på sykehuset og dele ut forskningspris. • Holde kurs, lage nettverk og opprette nettside med oversikt over ressurser og råd om forskningsformidling. <p>Tiltakene ble diskutert:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tabloidisering av forskningsresultater – OUS som en tydeligere samfunnsaktør. • Medlemskap i forskning.no vil bli forsøkt med finansiering fra potten Forskningsutvalget innstiller til (sentrale forskningsmidler OUS), hvis det ikke kommer sterke innvendinger. • Nye nettsider - Informasjon om forskning/forskningsgruppene må bli lettere tilgjengelig. Dette fungerer ikke godt nok i dag (oppbygning av sidene). • Det er mange viktige prioriterte oppgaver i handlingsplanen. FL etterlyser en prioritering av disse. <p>SAB konkluderer med at forskningsdag(er) bør gjennomføres. Klinikkene må eventuelt selv stå ansvarlig for dette.</p>	<p>Forskere ved OUS har anledning til å få hjelp fra Kommunikasjonsstaben i OUS til tekster som ønskes publisert for et allment publikum.</p> <p>Forskningsgruppene må komme på plass på OUS nettsider. Saken tas opp igjen ved en senere anledning.</p> <p>FL bes å diskutere prioriteringer av tiltak i sine respektive klinikker. Innspill/tilbakemeldinger kan sendes forskningsdirektør.</p> <p>Om forskningsdag(er) skal gjennomføres, eventuelt i hvor stort omfang, må diskuteres ved en senere anledning.</p>	<p>FL</p> <p>FL</p>
--	--	---	--	---------------------

<p>74/2013 Ansvarlig: EBS</p>	<p>Strategi HelseOmsorg21 - status og sentrale problemstillinger v/Erlend Smeland og Hilde Lurås</p>	<p>Det ble orientert fra pågående arbeid i de fem arbeidsgruppene.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Næringsutvikling: Politisk påtrykk for innovasjon og næringsutvikling. Industrien initiativtaker. • Global Helse: Et ønske om at toppmiljøene skal inn i «global helse- problemstillinger». • Kommunesektoren: Her kommer det forslag til klare grep. Forslag om å pålegge forskningsaktivitet i kommunehelsetjenesten, denne forskningen skal finansieres av kommunene. Også en del på IKT og registermuligheter. • Kunnskapssystemet: Grenser mot arbeidet i de andre gruppene. Forslag om lovendring - kommunesektoren får plikt til forskning. Massivt krav om bedre tilrettelegging av data og IT. Konkrete prioriterte tiltak målet med arbeidet. • Kvalitet og internasjonalisering: <ul style="list-style-type: none"> ○ Evaluering av de øremerkede RHF – midlene(parallelt med en mer aktivitetsbasert inntektsmodell til RHF-ene). ○ Fokus på kvalitet og relevans. For helsesektoren – kvalitet på forskning OG på helsetjenesten - skal tilstrebe både grensesprengende forskning og 	<p>Dokumenter til høring legges ut 13. desember, med høringsfrist 17. januar. Sendes forskningslederne.</p>	<p>EBS</p>
--	---	--	---	------------

		<p>bredden av forskning (og forene disse to).</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Inspirasjon fra DK – «super SFFer». ○ Mye fokus på infrastruktur ○ Enighet om å redusere negativ konkurranse mellom sektorene (spesielt universitet og helseforetak). 		
<p>75/2013 <i>Ansvarlig:</i> EBS</p>	<p>Dypsekvensering – rapport fra Helse Sør-Øst, v/John Torgils Vaage</p>	<p>Det ble orientert.</p> <p>Det er viktig å merke seg at rapporten ikke er en evaluering, men en anbefaling.</p> <p>Bioinformatikk – en klar anbefaling om at det må satse tyngre på dette fagfeltet.</p>	<p>Rapporten vil sendes ut så snart den godkjennes av alle involverte parter.</p>	<p>EBS</p>
<p>76/2013 <i>Ansvarlig:</i> EBS</p>	<p>Nasjonal utredning av persontilpasset medisin i helsetjenesten – status og videre arbeid, v/John Torgils Vaage</p>	<p>Det ble orientert om status for arbeidet.</p> <p>Nasjonal utredning juni 2013-juni 2014.</p> <p>Et omfattende mandat og HOD har bedt om at utredningen skal være av et bredt omfang.</p> <p>Arbeidsgrupper (OUS meget godt representert):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Jus og etikk 2. Finansiering 3. Strategi, implementering i pasientbehandlingen 4. Organisering av fysiske enheter m.m 5. Utdanning/kompetanseutvikling <p>Det vil i tillegg oppnevnes en intern referansegruppe ved OUS knyttet til dette prosjektet.</p> <p>Formatkrav og tidslinje frem til leveranse skal diskuteres i styringsgruppen.</p>		

<p>77/2013 Ansvarlig: IPG</p>	<p>Orienteringssaker UiO:</p> <p>Ønsker om nye professoratstillinger – status</p>	<p>Det ble orientert om status.</p> <p><u>Status fra tidligere prosess:</u> Det er besluttet at UiO godkjenner opprettelse av alle de 4 omsøkte stillingene fra OUS, men med noe ulik finansieringsmodell. Noen stillinger må det arbeides videre med i dialog mellom Klinmed og aktuell klinikk. Områdene som innvilges nye stillinger er:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bioinformatikk(KDI) – finansieres av UiO. Stillingsbeskrivelse er under utarbeiding. 2. Traumatologi(AKU), Eksperimentell transplantasjonsmedisin(KKT) og Nevrohabilitering(KKN): <p>UiO har ikke behov for de 3 stillingene ut fra undervisningshensyn, men ser viktigheten av stillingen forskningsmessig. UiO har derfor godkjent at de opprettes som faste stillinger med finansiering fra OUS. De aktuelle klinikker må komme med forslag til stillingsbeskrivelser for både hoved- og bistilling.</p>	<p>Instituttleder og de respektive FL, evt. klinikkledere, tar møte om hvordan prosessen skal håndteres videre(utlysning).</p>	<p>IPG</p>
	<p>Søknadsprosess UiO – status</p>	<p>Innmelding av Type III- stillinger (ønsker om nyopprettede stillinger) 2013:</p> <p>Det er ikke kommet ønsker om nye stillinger.</p> <p>P.t ikke klart hvordan denne prosessen skal håndteres ved en senere anledning.</p>		

	Forskningsinfrastruktur	<p>Det henvises til epost sendt 8.11.2013 om «Utlysning av UiO-interne midler til forskningsinfrastruktur (utstyr over 1 mill kroner) - søknadsfrist mandag 6. januar kl. 09.00».</p> <p>Det utlyste beløpet er betydelig høyere enn tidligere år. Årsaken til dette er nye fremtidige ordninger for kostnadsberegninger i forskningsprosjekter (avskrivningskostnader/leiestedskostnader). Klinmed vet p.t ikke hvordan dette vil slå ut.</p>	<p>Viktig at klinikkene vurdere nøye sine behov internt og at det foretas en reell rangering.</p> <p>Klinikkene bes om å nedsette utvalg for å håndtere og rangere søknader i egen klinikk.</p>	FL
	Ordningen med forskningsledere, forskningsnestledere i noen klinikker, samt faste stedfortredere	<p>En klinikk har fremdeles to forskningsledere. Intensjonen er at det kun skal være en forskningsleder i hver klinikk.</p> <p>I de største klinikkene(KDI, KKN og på sikt KKT) vil man, for å avlaste forskningsleder, utlyse verv som nestforskningsleder. Nestforskningsleder vil få stedfortrederstatus i FLF. De øvrige klinikkene har ikke nestforskningsleder, men skal likevel ha en fast stedfortreder i FLF (som tidligere).</p>		
	Universitetsstipendiater og post.doc 2014	<p>Det henvises til utsendte notat.</p> <p>Ut fra stillinger i drift og måltall er det ikke grunnlag for å lyse ut universitetsstipendiater og post doc- stillinger for 2014</p>		

	Frister CRISTin – rapportering 2013	Det henvises til utsendte notat.	FL bes å merke seg fristene for rapportering 2013.	FL
	Observatørrolle FLF	Det medisinske fakultet har bedt om at forskningsdekan Hilde Nebb skal sitte som observatør i FLF. Dette iverksettes f.o.m neste møte.		
OUS-SAKER				
78/2013 Ansvarlig: EBS	Oversikt forskningsbiobanker ved OUS	<p>Det ble orientert.</p> <p>P.t 1248 potensielle biobanker ved OUS. Det er behov for oppdatert informasjon til enhver tid dersom oversikten skal være fullstendig. Det er ønskelig med:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oversikt over når REK- godkjenningen utløper. • Tilbakemelding på hvorvidt biobanken fortsatt er aktiv og utløpsdato for denne. <p>Nytt elektronisk sporingsverktøy for biobanker kommer. Første forskningsgruppe på Ahus er i gang med arbeidet.</p> <p>Biobank Norge - Nasjonal oversikt over biobanker er i ferd med å bli etablert.</p>	<p>Viktig at alle klinikker går inn i dette arbeidet. Fokus er arbeidet nå og fremover, men det må også sees på de eksisterende/eldre Biobanker.</p> <p>Det skal etableres et Biobank-nettverk. Ønskelig at alle klinikker melder inn en person til nettverket(noen allerede på plass).</p>	<p>Forskningsstøtte og FL</p> <p>FL</p>
79/2013 Ansvarlig: EBS	Kreftforeningen – forslag til endring i enkelte tildelingsordninger	<p>Det henvises til utsendte notat.</p> <p>Innspill FLF:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Positivt med mulighet for 2 post doc-/forsker- perioder(viktig for å bygge 		Forskningsstøtte

		<p>opp forskere).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forslag om mer midler til større sentersatsning på bekostning av ordinære prosjektmidler - FLF er kritiske til dette. • Ønskelig at Kreftforeningen får flere tilbakemeldinger med konkrete case hvor forskningen har kommet til nytte i behandlingen(Kreftforskning). 		
80/2013 Ansvarlig: EBS	Orienteringssaker OUS Oppsummering fra Scientific Advisory Board – site visits	<p>Det ble orientert om status etter klinikkvise besøk og kommende møte i SAB med evaluering av søknader til ”Fokuserte forskningsområder”.</p> <p>Det henvises for øvrig til utsendte rapport.</p>		
	NFR-evalueringen, oppfølgingsrapporter	<p>Oppfølgingsrapportene er nå klare. En del av prioriteringene i rapportene vil bli gjenstand for videre arbeid i OUS og videre diskusjon i FLF.</p>		EBS
	Interesse blant forskningsledere for møte med Teknologisk institutt om ekstern søknadsstøtte?	<p>Bjørn Erikstein har vært i kontakt med Teknologisk institutt som har profesjonalisert seg på adm.støtte til EU- prosjekter (suksessrate ca. 50 %). Det er tenkt arrangert et møte med Teknologisk institutt hvor FL og KL kan delta.</p>	<p>FLF stiller seg positive til et møte med Teknologisk institutt om saken.</p>	EBS

	Temamøte med forskningsledere og Forskningsutvalget om Idéfase nytt OUS – forskningens plass (organisering og fysisk plassering/integrering).	Det ble orientert. Temamøtet avholdes 12.12 kl. 12.00-17.00. I forkant av temamøte avholdes ordinært FLF(fellessaker) fra kl. 11-12. Det serveres lunsj fra 12.00-12.30.	FLF ønsker tema tilsendt på forhånd.	EBS
Eventuelt		Ingen saker.		