

Protokoll fra Forskningslederforum (FLF)

Dato: 22.05.2014

Til stede:

Forskningsledere: Ingrid Melle, Leif Gjerstad, Stein Kvaløy, Ivar Sjaastad, Per Morten Sandset, Petter Andrea Steen, Jens Petter Berg. *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, Hilde Irene Nebb (observatør), Aino Rinhaug (referent).

Inviterte: Helge Røsjø

Forfall: Dan Atar, Karin C. Lødrup Carlsen Kristin Bjordal, Tom Øresland.

Sak		Sentrale diskusjonspunkter	Konklusjon/ oppfølging
41/2014 <i>Ansvarlig:</i> EBS/IPG	Godkjenning av referat fra forrige møte	Ingen kommentarer / bemerkninger	Godkjent
42/2014 <i>Ansvarlig:</i> EBS/LKJ	Forslag til nasjonale retningslinjer for brukermedvirkning i helseforskning	Kort gjennomgang av utsendt forslag til høringsuttalelse. Forskningslederne slutter seg til synspunktene i høringsuttalelsen. Klinikkerne har frist for å gi supplerende innspill til LKJ 6. juni. Innspill gitt i møtet: <ul style="list-style-type: none">• Det bør innarbeides et punkt i de nasjonale retningslinjene om krav til habilitetserklæring fra brukere (mulige interessekonflikter – bindinger til pasientforeninger eller kommersielle aktører). Viktig at brukere er fristilt fra sine eventuelle medlemsorganisasjoner, selv om de er oppnevnt gjennom disse.• Selve rapporten fra den nasjonale gruppen inneholder minimalt med kritiske refleksjoner om brukermedvirkning. Dette kan godt påpekes, selv om høringen primært retter seg mot de foreslåtte retningslinjene.	LKJ ferdigstiller høringsuttalelse etter at klinikkerne og Brukerutvalget ved OUS har gitt sine innspill.
43/2014 <i>Ansvarlig:</i> EBS/IPG	Presentasjon av oppdaterte handlingsplaner for forskning OUS – KDI og Ahus (medisinsk divisjon)	Jens Petter Berg (KDI) og Helge Røsjø (medisinsk divisjon Ahus) presenterte oppdaterte handlingsplaner for forskning. OUS har hatt klinikkvise handlingsplaner for 2012-2013, og for OUS/KDIs del gjelder ny handlingsplan for 2013-2015 (siste del av strategiperioden). I planene fremgår sentrale tiltak knyttet til målene fastlagt i forskningsstrategien til OUS. JPB orienterte om klinikkens revisjon av handlingsplanen, som ble vedtatt i KDIs ledermøte 15. januar 2014. Planen har til sammen 15 kapitler og målene speiler direkte OUS' handlingsplan, der det blant annet fokuseres på faglig produksjon og kvalitet; strategiske satsninger; organisasjon og ledelse. Arbeidet med planen er et viktig verktøy for forskningsleder og har en forpliktende funksjon for	Handlingsplaner er viktige som bevisstgjørende strategiske dokumenter.

		<p>klinikkens avdelingsledere. Fremlegget ble godt mottatt og bør kunne motivere andre. Det ble kommentert at man i KDIs plan med fordel kan bli enda mer konkret på tiltak og noe mindre strategipreget – gjerne med kvantifiserbare mål for forskningsaktivitet, at planen kan klargjøre hvem som har ansvar for hva, og at planen kan vise hvordan klinikken strategisk legger opp til å hente inn eksterne midler. Det ble imidlertid også bemerket at planen inneholder mange konkrete og målbare tiltak, herunder for økt ekstern finansiering inkl. EU-finansiering.</p> <p>HR orienterte om organiseringen av forskningsavdelingen og presenterte handlingsplan for Medisinsk divisjon, Ahus for perioden 2014-2016 med forankring i divisjonen og forskningsmiljøet. Ulike nøkkelpunkter ble fremhevet, blant annet de obligatoriske delene som 1) tiltak for å oppnå målsettinger; 2) tidsfrist for gjennomføring av tiltak; 3) ansvarlige for gjennomføringen; og 4) evaluering.</p> <p>HR fremhevet det strategiske arbeidet til Avdeling for klinisk molekylærbiologi (EpiGen), som eies av UiO og Akershus universitetssykehus i fellesskap. MD driver EpiGen på vegne av alle divisjoner ved Ahus. MD ønsker innen år 2017 å utvikle et nasjonalt ledende forskningsmiljø som integrerer grunnforskning og klinisk forskning av høy kvalitet, i samarbeid med Institutt for klinisk medisin og Campus Ahus. EpiGen skal i denne sammenheng drive egeninitiert internasjonalt kompetetiv grunnforskning i tillegg til å tilby strategisk spisskompetanse som støtter opp under annen klinisk relevant forskning.</p>	
<p>44/2014 <i>Ansvarlig:</i> <i>EBS/IPG</i></p>	<p>NFR-utlysning: 600-800 millioner kroner til nasjonal satsning på infrastruktur.</p>	<p>Midlene som lyses ut skal gå til forskningsinfrastruktur av nasjonal karakter, inkludert norsk deltakelse i internasjonal infrastruktur, spesielt infrastrukturer på European Strategy Forum for Research Infrastructure (ESFRI) Roadmap. Utlysningen omfatter alle fag-, tema og teknologiområder. Hilde Nebb orienterte om at det skal etableres et fagråd mellom UiO og OUS som har i oppgave å rydde opp i koordineringsarbeidet og i samhandlingsarbeidet med søknadsprosessen.</p> <p>Viktig å samordne søknadsprosessen mellom OUS og UiO, herunder tidlig avklare vertsinstitusjon for søknaden (hvilket også påvirker eierskap til og fremtidig driftsansvar for utstyr). En del av vurderingen bør være hvor utstyr skal plasseres og om dette eventuelt påvirker arealbehov i egen klinikk eller i andre klinikker/avdelinger.</p>	<p>Frist 15.10.2014 13:00 CET</p>

<p>45/2014 Ansvarlig: IPG</p>	<p>Orienteringssaker UiO -vitenskapelig bemanningsplaner vår/høst 2014 - Normer for arbeidstid, undervisning og annet pålagt arbeid – høring</p>	<p><u>-Vitenskapelige bemanningsplaner vår/høst 2014:</u> IPG orienterte om at det i lys av den nye studieplanen er kommet et notat fra fakultetet om at helt nye stillinger skal opprettes med forsiktighet og at man i tillegg har vært tilbakeholden med eksternt finansierte stillinger. Det er blitt enighet om fire nye stillinger som er finansiert av sykehuset: 1) biostatistikk (gjort om til internt finansiert stilling, er nå utlyst med 12 søkere. Man venter på komité.); 2) traumatologi (stillingsutlysning sendt til TU); 3) nevrohabilitering (sendt til TU og ligger ute på nett); 4) eksperimentell transplantasjonskirurgi (arbeidet med stillingsbeskrivelse er i gang. Denne skal lyses ut på engelsk). Stillingen i nukleærmedisin (KDI) er nå godkjent av sykehuset.</p> <p><u>-Normer for arbeidstid, undervisning og annet pålagt arbeid:</u> IPG orienterte om prosessen og innholdet i dekanatets forslag til nye normer – herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Avsatt tid til undervisning for ansatte i kombinerte professor II-stillinger reduseres fra 305 til (brutto) 203 timer som følge av avtalen om kombinerte stillinger mellom UiO og OUS - Veiledning av PhD-kandidater regnes som forskning og ikke undervisning og krediteres ikke lenger undervisningsregnskapet for ansatte i kombinerte professor II-stillinger - Faktoren for forelesning og klinikk reduseres fra 4,5 til 3,5 - Faktoren for seminar øker fra 2,5 til 3,0 - Faktoren for PBL reduseres fra 2,5 til 2,0 - Faktoren for annen gruppeundervisning reduseres fra 2,5 til 2,0 - Ny undervisningsform kasuistikkbasert læring gis faktor 2,0 - Ny undervisningsform teambasert læring gis faktor 4,0 - «Annet pålagt arbeid» (bedømmelse av doktorgrader, bedømmelse av søkere til vitenskapelige stillinger mv); inntil 15 % av universitetsstillingen <p>Instituttets synspunkter er som følger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtter redusert undervisningsplikt fra 305 til 173 timer for ansatte i kombinerte professor II-stillinger • Støtter at veiledning av PhD-kandidater regnes som forskning og ikke som undervisning for ansatte i kombinerte professor II-stillinger • anbefaler ikke å redusere faktoren for forelesning og klinikk • anbefaler at basisgrupper psykiatri regnes som klinikk • En rekke behov for tydeliggjøring og presiseringer, bl a om undervisningsplikt for ansatte over 60 år • Implementeringstidspunkt forutsettes å være 1.1.2017 	<p>Det ligger en utfordring i at undervisningen skal prioriteres høyt, til tross for press på ressurstilgang (reduksjon i undervisningskapasitet ved avtalen om kombinerte stillinger).</p> <p>Man kan få en endring i behov mellom fagområder som må justeres.</p> <p>Endring i undervisningsbelastningen mellom instituttene kan gi endringer i inntektsfordelingen som man ikke har oversikt over pdd.</p>
--	---	--	---

46/2014	[Tilleggssak – ikke på sakskart] Scientia Fellows	Hilde Nebb orienterte kort om Scientia Fellows, som er et EU-finansiert, internasjonalt postdoktorprogram innen helseforskning. Klinmed har vært godt representert på Åpne Dager og det vil komme en SFF-utlysning i oktober 2015. Frem mot dette kan man koordinere seg om søknaden.	
47/2014 Ansvarlig: EBS	Ressurser til forskning ved OUS og Klinmed-UiO	Saken falt bort grunnet meldt avbud Pål Bakke	Saken tas opp i juni
48/2014	Orienteringssaker fra OUS:	<p>Opplegg for Ledelsens gjennomgang: Merk noe justert opplegg Ledelsens gjennomgang 1. tertial 2014, der forskningstall fokuserer på utvikling 2012-2013, og ikke spesielt på 1. tertial. Korrigert bestilling ift første utsendelse.</p> <p>IKT-løsninger: Det er dårlig fremdrift mht nye, forbedrede løsninger fra Helse Sør-Øst/Sykehuspartners side. Det foregår nå en oppgradering av nettet på hele OUS og dette vil være avsluttet høsten 2015. Før oppgraderingen er gjennomført vil det ikke være teknisk mulig å få tilgang til OUS sin eksisterende Forskernett-løsning på Ullevål/Aker (er i dag tilgjengelig på Radiumhospitalet og Rikshospitalet) eller UiO-tilgang for alle på Rikshospitalet/Radiumhospitalet. En prosjektgruppe opprettet av HSØ skal i høst jobbe videre med en foranalyse av en UiO – basert forskernett+ løsning for regionen.</p> <p>Problemet forsterkes ytterligere når det skjer innstramninger i tilganger til UiO-nettet fra UiOs side, selv om UiO er i sin fulle rett til å gjøre dette. Forskningslederne etterlyste bedre kommunikasjon fra fakultetets side og tilleggsinformasjon til gruppeledere/veiledere utover bare en mail til den mister tilgang. Sykehuset vil ta kontakt med UiO (dekan Medfak) for å diskutere mulige overgangsordninger for ikke å forsterke problemene for våre felles forskningsgrupper. OUS har ikke virkemidler til å løse situasjonen på egen hånd, men er avhengig av både Helse Sør-Øst og Sykehuspartner.</p> <p>OUS Researcher Awards 2014: Det ble opplyst om at vinnere av forskningsprisene for 2014 er Ludvig M. Sollid, KDI Avd. For immunologi og transfusjonsmedisin, som får Excellent Researcher Award, samt Kyrre Eeg Emblem, KDI Intervensjonssenteret og Edward Leithe, KKT Institutt for kreftforskning, som begge får Early Career Awards. Prisene vil</p>	

		bli tildelt 29. august i stabsmøtet på Rikshospitalet. Det vil i den forbindelse bli mer publisitet om vinnerne og laget nettsaker om tildelingene osv. Vi gratulerer!	
Eventuelt			