

Protokoll fra Forskningslederforum (FLF)

Dato: 25. september 2014

Til stede:

Forskningsledere: Anne Myhre (stedfortreder for Ingrid Melle), Dan Atar, Karin C. Lødrup Carlsen, John-Anker Zwart, Stein Kvaløy, Theis Tønnessen, Leiv Arne Rosseland.

Fra Campus Ahus: Torbjørn Omland, 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:* Pål Bakke, Peter Kierulf, Peder Utne (observatør)

Forfall: Ingrid Melle, Per Morten Sandset, Jens Petter Berg, Kristin Bjordal, Hilde Lurås, Asbjørn Årøen,

Sak	Sentrale diskusjonspunkter	Konklusjon/ oppfølging	Ansvarlig/ frist
UIO-SAKER OG FELLESSAKER			
66/2014 Ansvarlig: EBS/IPG	Godkjenning av referat fra forrige møte	Referat godkjent, ingen kommentarer.	
67/2014 Ansvarlig: EBS/IPG	Forskningsombudets årsrapport	Forskningsombud for OUS, Ahus og Medfak, prof. emeritus Peter Kierulf, gjennomgikk eksempler på saker som forskningsombudet har vært involvert i i perioden 2012-2013. Sakene er, som tidligere, dominert av ulike typer konflikter mellom veileder/gruppeleder og stipendiat/forsker og forhold rundt medforfatterskap. Det ble kommentert at ombudet fyller en svært viktig funksjon.	Ombudet kan kontaktes både i enkeltsaker og for besøk til klinikkens forskningsutvalg, seminarer etc for å belyse de problemstillinger som er gjengangere blant interessekonfliktene som meldes inn.

<p>68/2014 Ansvarlig: EBS/IPG</p>	<p>Vitenskapelig bemanningsplan 2015</p>	<p>Det ble foretatt en kort redegjørelse fra forskningslederne i de klinikkene som har sendt inn søknader til nye toppstillinger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • PHA: Anne Myhre orienterte kort om at BUP-området nå dekkes av én internfinansiert stilling og to eksternfinansierte II-stillinger. I 2010 fikk klinikken gjennom en internfinansiert II-stilling i TU, som imidlertid ble trukket tilbake etter fusjonen. Det ytres et sterkt ønske om å få denne stillingen reprioritert. • MDK: Dan Atar orienterte om MDKs ønske om å få opprettet et professorat (II) i internasjonal katastrofe- og humanitærmedisin. Avdelingen har jobbet målrettet for å øke kompetansen på fagområdet siden 2003. Stillingen vil kunne gi akademisk profilering og styrke internasjonal posisjonering på feltet. Stillingen vil kombineres med overlegestilling på Akuttmedisinsk avdeling. • KKN: John-Anker Zwart orienterte om søknaden fra Avdeling for kompleks epilepsi (AKE), der det pdd ikke er noen akademisk stilling. Avdelingen representerer landets fremste ekspertise på fagfeltet og vil kunne tilby undervisning innen klinisk epileptologi. • KVB: Karin L. Carlsen orienterte kort om søknaden om en Professor II-stilling, som springer ut fra Nasjonal kompetansetjeneste for kvinnehelse (KVB). Stillingen vil kunne bidra til å styrke undervisningen på området som har spesielt med det kvinnespesifikke perspektivet ved helse og sykdom å gjøre. 	<p>Når det gjelder de innsendte søknadene er det fra instituttets side viktig at disse leses opp mot det behovet som finnes av undervisningsbehov. Det siste vil være en førende indikator for opprettelse av nye stillinger. Imidlertid skal også faglige vurderinger tas med i betraktning når man ser på hvilke søknader som skal prioriteres.</p> <p>Man vil derfor foreta en gjennomgang av undervisningsbehovet før det gis beskjed om utfallet av søknader.</p> <p>De stillinger som UiO ønsker å jobbe videre med å opprette og som ønskes finansiert av sykehuset, vil, etter at signaler om dette er mottatt fra UiO, tas videre fra EBS mot sykehusledelsen for avklaring om finansiering.</p>	
--	---	---	---	--

		<p>Stillingen vil kunne finansieres av kompetansetjenesten.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ahus: Torbjørn Omland orienterte kort om søknaden om to professorater (I og II) ved ortopedisk klinikk Ahus, primært for å styrke både forskning og undervisning på fagfeltet. 		
69/2014 Ansvarlig: EBS/IPG	COFUND: oppdatering på status	Hilde Nebb orienterte om status (kostnader, samfinansieringsmodeller, vertskap, evalueringsspross, osv) på COFUND, som har en prosjektperiode på fem år. Første utlysning skjer nå i november 2014, med resultatsorientering mars 2015.	Det ble kommentert at man må jobbe for å gjøre COFUND-stipendet mer attraktivt og fakultetet er her villige til å diskutere seg frem til mulige løsninger når det gjelder lønn og arbeidsforhold (f. eks. til nåværende arbeidsgiver).	
70/2014 Ansvarlig: EBS/IPG	Hvordan vurdere forskningsprosjekter som kan forvolde alvorlig skade?	Erlend Smeland gjennomgikk kort bakgrunn for NEMs brev og de vurderinger som fremgår. Forskningslederforum diskuterte praktiske implikasjoner og om det er behov for å ha særskilte/forsterkede interne vurderingsordninger og oppfølgingsordninger før man starter opp - og eventuelt underveis i - intervensjonsstudier som potensielt kan medføre alvorlig skade for deltakere i studien. I tillegg til grundig forhåndsvurdering internt, og REKS vurderinger, kan det i noen tilfeller være aktuelt med "safety review boards", som man har i legemiddelstudier. Dette, og eventuelt andre løsninger, bør imidlertid diskuteres nærmere i klinikkenes FU før videre anbefalinger gis.	Saken tas opp igjen i et senere møte, etter at klinikkenes FU har diskutert saken.	EBS
OUS-SAKER				
71/2014 Ansvarlig: EBS	Oppfølging av samarbeidsavtale for arbeidstid for professor II i kombinerte stillinger	Forskningslederne ble bedt om å sjekke status i klinikken med hensyn til om ordningen med avsatt arbeidstid for professor II i kombinerte stillinger stort sett er innført. Tilbakemeldingene	Når tilbakemeldinger fra alle klinikker er mottatt følger Stab FIU opp saken med en oppsummering til	EBS/LKJ

		er av variabel karakter, og mange opplever at det kan være utfordrende. Det trengs noen presiseringer av hvilke føringer som gjelder, og det er ønskelig at det går ut et brev fra sykehusledelsen der det gis en påminnelse om implementering av avtaler, med presiseringer.	Ledermøtet og eventuelt etterfølgende notat til klinikkene.	
72/2014 Ansvarlig: EBS	Forskningsfinansiering	Pål Bakke orienterte om en kommende ledermøtesak om forskningsfinansiering (etterspurt av flere klinikkledere) ved OUS. Som bakgrunn ble det vist til den årlige kartleggingen av ressursbruk til forskning og forskningsstøtte i klinikkene; forskningskostnader pr klinikk. Det ble gitt en oversikt over hva som i praksis er mulige endringer i interne tildelinger (sentral øremerking av forskningsmidler til klinikkene), og det ble redegjort for hvilke elementer/indikatorer som kan legges til grunn for et forskningsbudsjett (etter modell av Karolinska Universitetssjukehuset). Saken belyses nærmere i ledermøtesaken, men det er ønskelig med innspill fra forskningslederne. Det ble spilt inn at det var ønskelig at sentralt tildelte midler (relativ fordeling mellom klinikker av sentralt pott) også tok hensyn til siteringer og EU-/NFR-midler.	Saken bearbeides og tas opp på nytt i forbindelse med fremlegg for Ledermøtet.	

73/2014 Ansvarlig: EBS	Orienteringssaker OUS a: Rammer og prinsipper for fordeling av sentrale forskningsmidler/stimuleringsmidler til klinikkene 2015	Det er lagt opp til fordeling etter stort sett samme prinsipper som tidligere, der siste års forskningsaktivitet målt i publikasjonspoeng og doktorgrader er utgangspunktet. Potten øker totalt fra 6 til 7 mill kroner. (omdisponering mellom ulike kategorier etter ønske fra Forskningsutvalget). Fordeling pr klinikk ble presentert (ingen får redusert beløp).	Stab FIU følger opp med tildelingsbrev for 2015.	
	b: Info om Regjeringens forslag til justeringer i arbeidsmiljøloven mht midlertidige ansettelser.	LKJ orienterte kort om møte med arbeidsgiverforeningen Spekter, der OUS har redegjort for problemstillinger knyttet til hvordan ulike lovverk (4-årsregelen) treffer postdoktorer i hhv UoH-sektoren og helseforetakene. Spekter vil forsøke å følge opp problemstillingen i et utvalgsarbeid som skal etterfølge høringen. I høringsuttalelsen fokuserer Spekter på å fraråde den foreslåtte endring av fireårsregel til en to- eller treårsregel, og det frarådes å inkludere praksisarbeid i tjenestetiden. (Fremgår også av HSØs uttalelse). Begge deler ville forsterket dagens problematikk mht krav til faste ansettelser. I høringsuttalelsen til Spekter er tematikken med midlertidige forskerstilinger bare kort og noe indirekte nevnt. ¹ OUS var ikke direkte høringsinstans.	Link til Spekters endelige høringsuttalelse vedlegges referatet.	

¹ Fra Spekters endelige høringsuttalelse: „Det kan også nevnes at mange eksternt finansierte forskningsprosjekter, f.eks innen helseforetakene, har en tidsramme som overstiger fire år. De overtallighetsutfordringer som fireårsregelen allerede reiser i dag vil forsterkes ytterligere dersom opptjeningsperioden skulle reduseres.” .
http://www.regjeringen.no/pages/38738159/M_Spekter_Aml.pdf

	<p>Orientering om hovedtrekk i avtale mellom Spekter og Forskerforbundet/Tekna om midlertidige forskerstillinger samt vurdering fra OUS.</p>	<p>Spekter og Forskerforbundet samt Tekna, har inngått en avtale om midlertidige forskerstillinger (uavhengig av ovennevnte høring om arbeidsmiljøloven). OUS har gjennomgått avtalen og finner ikke at denne avhjelper noen av problemstillingene mht fireårsregelen og postdoktorer. Tvert imot skaper den uklarhet på noen punkter.</p>		
	<p>c: Hva tas med i klinikkens tertialvise risikoanalyser under temaet forskning, innovasjon og utdanning.</p>	<p>LKJ gjennomgikk raskt de risikomomenter som er spilt inn fra klinikkene i siste tertials risikoanalyse under Forskning, innovasjon og utdanning. Dette er et ganske komplekst verktøy med mange filer og elementer som skal inn, men det får oppmerksomhet i ledelsen, styret og blant tillitsvalgte. Viktig at klinikkene er bevisste på hvilke elementer som tas med og at en del elementer som hører hjemme under pas.behandling (f eks mangel på spesialsykepleiere o.a. beh.personell) føres opp i risikokartet for pas.beh. og ikke under forskning, innovasjon og utdanning. Hos flere klinkker er det ikke fullt ut sammenheng mellom risikokart og bakenforliggende risikoanalyser og tiltaksplan. Dette gjør det vanskelig for Stab FIU å fange opp hvilke problemstillinger som er reelle, viktige og som må løftes til overordnet kart for hele OUS.</p>	<p>Neste tertial bør forskningslederne ta en grundig gjennomgang av elementene i sin analyse. Dette bør gjøres i samarbeid med klinikkens kvalitetsrådgiver som kjenner verktøyet godt.</p>	

	d: «Miniveileder» til Forskningsledere og stedfortredere.	LKJ orienterte kort om tilsendt dokument som oppsummerer viktige ting å vite for forskningsledere og dere stedfortredere. Dokumentet kan oppdateres og justeres ved behov, innspill kan gis fortløpende. Forskningslederne ga uttrykk for at dokumentet var nyttig.		
--	--	---	--	--