

Protokoll fra Forskningslederforum (FLF)

Dato: 19.11.2015

Til stede:

Forskningsledere OUS: Ingrid Melle, Kåre Birkeland, Karin C. Lødrup Carlsen, John-Anker Zwart, Stein Kvaløy, Theis Tønnessen, Leiv Arne Rosseland, Jens Petter Berg, Kristin Bjordal. *Fra Campus Ahus:* Hilde Lurås, Trygve Holmøy, Jarlis Wesche. *Øvrige:* Erlend B. Smeland (møteleder), Ivar P. Gladhaug (møteleder), Hanne F. Harbo, Tom Øresland, Hans Mossin, Lillian Kramer-Johansen, Wenche Reed, Peder Utne, Jorun Ur (referent).

Inviterte: Tor Arne Hagve (sak 76), Peter Kierulf (sak 79), Pål Bakke (sak 82, 83 og 86)

Forfall: Dan Atar, Hilde Nebb, Gina Clausen (referent)

Sak		Sentrale diskusjonspunkter	Konklusjon/oppfølging
UIO-SAKER OG FELLESSAKER			
75/2015	Godkjenning av referat	Ingen merknader	Godkjent
76/2015 <i>Ansvarlig:</i> <i>EBS/IPG</i>	Handlingsplan for forskning ved AHUS v/Tor Arne Hagve	Lærerik prosess. Ikke opplagt hva som er strategiplan og hva som er handlingsplan. Forenklet malen underveis. Til dels ambisiøse tiltak, ønske om å prøve ut. Forskning tatt inn som del av tertialrapportering på Ahus nå for første gang- dette sammen med strategiplan og handlingsplan gir et godt utgangspunkt for videre oppmerksomhet mot forskning på alle nivåer.	Nyttig prosess på Ahus. Oppmerksomhet mot forskning også i løpende rapportering.
77/2015 <i>Ansvarlig:</i> <i>EBS/IPG</i>	Idefase nytt OUS – konsekvenser for forskning av de ulike modeller	Tre alternativer er utredet så langt: 0-alternativet, alternativ 2 delt løsning Gaustad-Ullevål og alternativ 3 delvis samling på Gaustad. Det er ulike underalternativer for delt løsning og delvis samling. Kreft og lokalsykehus behandlet særskilt i egne utredninger, knyttet opp mot de tre modellene. Beslutning nå: Hvilke alternativer skal utredes videre? Forskning og undervisning er med i alle alternativer og varianter. Areal regnet inn, både integrerte og separate. UiO har fremhevet at et eventuelt lokalsykehus i OUS bør være størst mulig av hensyn til forskning og undervisning og for at også denne delen av OUS skal være attraktiv for vitenskapelig personell. Videre sentralt at det må foreligge erstatningsbygg før eksisterende UiO-bygg eventuelt rives. Viktig i videre utforming: Hva er en god infrastruktur for forskning og undervisning? UiO-eierskap til egne arealer kan være viktig. Bekymring for konsekvenser av oppsplitting av forskningsmiljøer mellom ulike lokalisasjoner - skaper utfordringer som må håndteres.	Sentralt spørsmål: Hva er en god infrastruktur for forskning og undervisning?

78/2015 Ansvarlig: EBS/IPG	Ny klinikkstruktur ved OUS - konsekvenser for OUS og UiO	OUS går fra 9 til 15 klinikker fra 1.1.16. Får konsekvenser for organisering av universitetsfunksjoner og for forskning og undervisning generelt. Fra UiO-siden har eksisterende organisering med felles lederlinjer fungert bra: Klinikkledere med akademisk kompetanse er professorer og ledere i begge linjer. Funksjonen som forskningsleder muliggjør felles lederlinjer for forskning i klinikkene. Administrativ koordinator og stab gir administrativ støtte i hver klinikk, med rapporteringslinje til forskningsleder. Klinmed ønsker fortsatt å speile OUS-organisering men ny organisering kan utfordre etablerte prinsipper: Flere klinikkledere kan bety flere uten akademisk kompetanse. Små klinikker på UiO-siden kan bety at det ikke kan være en forskningsleder i hver klinikk, dette må vurderes. Eventuelt også differensiere på stillingsstørrelse. Administrative koordinatorene kan måtte forholde seg til flere forskningsledere. Felles lederlinje på avdelingsledernivå, spesielt i forskningstunge avdelinger vil være viktig etter eventuelle endringer på dette nivået. Kan støte mot prinsippet om profesjonsnøytralitet siden det er relativt flere leger med akademisk kompetanse. Inntil videre går all UiO-virksomhet som normalt i etablerte rapporteringslinjer, og de administrative støttefunksjoner betjener de samme ansatte som i dag.	UiO-virksomhet fortsetter inntil videre som normalt i etablerte rapporteringslinjer.
79/2015 Ansvarlig: EBS/IPG	Årsrapport fra forskningsombudet v/forskningsombud Peter Kierulf	Rapportert 21 saker i 2015 hvorav 18 gjelder Conflict of Interest, en gjelder urettmessig innsamling og bruk av data, en gjelder forskningsjuks og en gjelder personvern. Gjennomgående slik at tidlig intervensjon og åpne samtaler gir best effekt, på alle nivåer.	Årvåkenhet mot tidlig intervensjon på alle nivåer.
80/2015 Ansvarlig: EBS/IPG	Scientia Fellows utlysningen	Utsatt til neste møte. Se i mellomtiden e-post fra Gina Clausen 18.11.15 og info på http://www.med.uio.no/forskning/scientia-fellows/ Frist for å registrere seg som Host er 12. januar. Utlysning av posisjoner vil bli publisert 31. januar. Søknadsfrist vil være 30. april. Hilde Henriksen kan komme og informere om ordningen lokalt. Tom Heming Karlsen kan kontaktes om erfaringer med ordningen.	Utsatt til neste møte
81/2015 Ansvarlig: EBS/IPG	Samarbeidsavtale mellom UiO/Medfak og OUS		Utsatt til neste møte
82/2015 Ansvarlig: EBS	Status for innmelding av studier til nasjonalt nettsted for kliniske studier – ansvar for videre oppfølging	https://kliniskestudier.helsenorge.no/ . HOD forventer uten unntak innmelding av relevante studier, dvs intervensjonsstudier som er åpne for inklusjon. Kan etter hvert bli en forutsetning for tildeling av midler. Også aktuelt for fase I- og II-studier. Vil etter hvert bli enklere å melde inn studier, men foreløpig må det registreres manuelt. Ikke veldig omfattende å registrere. Retningslinje vil bli publisert fra Forskningsstøtte.	Relevante studier må meldes inn til helsenorge.no via Kommunikasjonsstaben. Info om dette må ut i miljøene.

		Påtrykk fra myndighetene på dette, også mht tilrettelegging av informasjon. Word-malen som benyttes vil bli revidert. Utfordrende å nå helt ut i miljøene. Forskningslederne bes om å orientere om dette i egne klinikker.	
83/2015 <i>Ansvarlig:</i> <i>EBS/IPG</i>	CRISTin frister 2015 rapporteringen	30. november: Frist for å melde inn nye tidsskrifter, forlag og bokserier på nivå 1 til DBH for rapporteringsåret 2015 31. januar: Frist (UiO) alle vitenskapelig ansatte for å kontrollere at alle arbeider er registrert fullstendig og riktig i CRISTin 21. februar: felles nasjonal frist for kontroll av sampublikasjoner OUS har et betydelig antall publikasjoner som ikke er felles med UiO, og må ha tilstrekkelig med egne superbrukere.	Frist (UiO) for kontroll av alle poster er 31. januar
84/2015 <i>Ansvarlig:</i> <i>EBS</i>	Eierskap til biologisk materiale	Viktig sak! Nødvendig å tydeliggjøre eierskap til humant biologisk material og helseopplysninger (pasient vs forsker). Lovverket ligger der, trenger retningslinjer på basis av dette som presiserer hva eierskap betyr. Pågår arbeid med nevrovitenskapelig biobank, som kan være pilot for sykehusomfattende retningslinjer. Pågår også et arbeid i KKT.	Presentasjonen legges ved referatet. Kommer tilbake til saken i senere møter.
85/2015 <i>Ansvarlig:</i> <i>EBS</i>	Oppsummering av møte med OUS' Scientific Advisory Board	UTGÅR. Rapport fra møtet vedlegges innkalling til neste FLF-møte.	
86/2015 <i>Ansvarlig:</i> <i>EBS</i>	Forberedelser til kommende ressurs-kartlegging av forskning og utvikling v/Pål Bakke	Blir samme opplegg som tidligere år. Viktig med en enhetlig/stabil registreringspraksis. Oppmerksomhet mot registrering utviklingsarbeid nødvendig hvis klinikkene ikke har sjekket dette tidligere. Kan være behov for møter med enkelte avdelingsledere. Kommer tilbake til saken.	Registrerings-arbeidet kommer. Trenger deltakelse fra avdelingsledere.
Eventuelt	Lars Eide:	Burkvoteavtalen med dyrestallen. Har vært vanskelig å forutse behovet. Har KKT og KVB mulighet for å utveksle kvoter? Antakelig mulig å vurdere dette.	Lars Eide sender e-post til Stein Kvaløy og Karin Carlsen.
	Karin Carlsen:	Problematisk på IKT-området. Noe nytt i saken? Nei, ingen utsikt til rask løsning til tross for at det legges trykk på saken.	
	Erlend Smeland:	Utfordringer med bruken av IKT-verktøy til forskning er tydeliggjort etter innføring av DIPS og spørreundersøkelse/revisjon i regi av Stab Kvalitet og pasientsikkerhet (personvern). Kommer prosess for å tydeliggjøre behov. Viktig med samordning mellom stabene og forankring i FLF.	