

Protokoll fra Forskningslederforum (FLF)

Dato: 20.10.2016

Til stede:

Forskningsledere: Dan Atar, John-Anker Zwart, Guttorm Haugen, Leiv Arne Rosseland, Lars Eide, Kristin Bjordal, Tom Hemming Karlsen, Theis Tønnessen, Morten Moe, Olav Røise, Gunnar Sæter, Ola Didrik Saugstad

Fra Campus Ahus: Asbjørn Årøen, Trygve Holmøy, Hilde Lurås

Øvrige: Erlend B. Smeland, Ivar P. Gladhaug, Tom Øresland, Hanne F. Harbo, Hans Mossin, Lillian Kramer-Johansen, Wenche Reed, Gina Clausen(referent).

Inviterte: Katrine Ore, UiO, Heidi Thorstensen, OUS, Per Morten Sandset, HSØ, Torkel Thune, Stab IKT, Jørgen Jansen, OUS, Pål Bakke, OUS

Forfall: Hilde Nebb, Ingrid Melle

Sak		Sentrale diskusjonspunkter	Konklusjon/ oppfølging
		UIO – SAKER OG FELLESAKER Sak 58/2016 ble drøftet før sak 56/2016 Ny forskningsleder Olav Røise ved Ortopedisk klinikk ble ønsket velkommen.	
55/2016 <i>Ansvarlig:</i> IPG/EBS	Godkjenning av referat fra forrige møte	Referatet ble godkjent.	
56/2016 <i>Ansvarlig:</i> IPG/EBS	Kurs i kvalitetssystemet PIFF ved Katrine Ore, UiO, og Heidi Thorstensen, OUS	Katrine Ore og Heidi Thorstensen presenterte PIFF – <i>personvern og informasjonssikkerhet for forskning</i> – et opplæringskurs som er en del av kvalitetssystemet (det vil også kunne være andre obligatoriske kurs). OUS og UiO har samarbeid om å utvikle et e-læringskurs. Kurset er foreslått å være obligatorisk for alle som jobber med forskning. Det vil være mulig å logge seg inn både fra UiO- og OUS-pc. Det ble holdt en gjennomgang av hvordan programmet er bygget opp. Kurset har ni deler. Alle delene må besvares riktig for å få kurset godkjent. Kurset kommer også på engelsk. Det vil være nødvendig med oppfølging av forskningsgruppene i etterkant av at forskerne har tatt nettkurs. Det er Seksjon for informasjonssikkerhet og personvern som har det utøvende ansvaret for disse fagområdene ved OUS. USIT har tilsvarende oppgaver ved	Sende presentasjonen til FLF. AU må planlegge oppfølging sammen med kursansvarlige, herunder identifisering

		<p>UiO. Det vil være disse enhetene som får oppgaven med oppfølgingen av PIFF ute på enhetene.</p> <p>Et par utfordringer ble trukket frem i forbindelse med arbeidet. Kurset vil måtte oppdateres over tid, i samsvar med ny lovgivning, herunder den nye forskningsetikkloven. Det andre er personvernforordningen. Det betyr at personvernombudet får utvidet mandat, mer myndighet internt og ansvar.</p> <p>Det ble stilt spørsmål om hvem som får ansvaret med å påse at de som er pliktige til å ta kurset gjør det og en tydelig definisjon av hvem som er pliktig i begge institusjoner. Hva skjer hvis man ikke tar kurset? Vil det få noen konsekvenser?</p> <p>Alle som tar kurset vil bli loggført. UiO vil ta utgangspunkt i ansettelseslistene i SAP. OUS bør forberede en ledermøtesak for å forankre og tydeliggjøre linjeansvaret. Linjeledelsen har ansvaret for å følge opp de som ikke tar kurset.</p> <p>Hanne Harbo opplyste om at kurset blir obligatorisk på ph.d-kurset. Alle doktorgradskandidater og veiledere må ta det.</p>	av hvem som må ta kurset.
<p>57/2016 <i>Ansvarlig:</i> <i>IPG/EBS</i></p>	<p>Forskningsutvalg i klinikkene - erfaringsutveksling</p>	<p>Til møtet var det på forhånd sendt ut et skjema som alle forskningslederne ble bedt om å fylle ut i forbindelse med gjennomgangen. Man ble bl.a. spurt om hvem som er medlemmer av utvalget, saker som diskuteres, møtehyppighet, representasjon på tvers av klinikkene, brukerrepresentant? De utfylte skjemaene ble lagt ved sakspapirene, i tillegg til mandatet for klinikkens forskningsutvalg ved OUS.</p> <p>Tilbakemeldingene fra klinikkene viser at Forskningsutvalgene varierer i sammensetning, møtehyppighet og innhold.</p> <p>Forskningslederne orienterte kort om forskningsutvalget ved deres klinikk:</p> <ul style="list-style-type: none"> • PHA (ikke tilstede, referert fra skjemaet): har månedlige møter. Bukerrådsrepresentant deltar. Eneste forskningsutvalg ved klinikken. • MDK: Alle klinikkene er representert. Fag og avdelinger er godt representert i utvalget. Sakene som diskuteres kan kanskje utvides. Det kan vurderes om etikk bør diskuteres i utvalget. I alle fall bør dette tas opp i avdelingene. • OPK: Bredt faglig sammensatt, men kanskje litt «topptungt»? Det kan vurderes om det bør være mer variasjon i stillingsnivåene til de som sitter der. Utvalget gjennomgår forskningsprosjekter. Forskningsleder vil vurderes om det bør lages et AU. Har gode erfaringer fra KKN hvor AU møttes en gang i uka. 	Tar tilbakemelding en med seg tilbake til AU.

- NVR: Forskningsutvalg møter annenhver mnd. Avdelingsledere er ikke med i utvalget. Vil diskutere om innovasjonskontakt bør delta i utvalget. Klinikkleder deltar i utvalget. Forskningsutvalget er rådgivende for klinikkleder
- BAR: Møter en gang i mnd. Bred representasjon, men kanskje litt topptungt? Vil vurdere å ta med brukerrepresentant. Arrangerer seminar 1-2 ganger i året for forskningsgruppene. Professormøtene sammen med kvinneklinikken. Temamøter – inviterer også folk utenfra.
- KV I (ikke tilstede, referert fra mail): Vil etablere et nytt Forskningsutvalg i løpet av november.
- KRE: Gunnar Sæter er ny forskningsleder. Krevende med så stor struktur. Samarbeid omkring koordinering av prosjekter og forskningsgruppe-struktur må sees på. Jobbe med den formelle gruppestrukturen.
- HHA: Utvalget er i oppstartsfasen. Mulig at man bør ta med brukerrepresentant.
- KIT: Har ikke AU, har heller oftere møter. 1 gang i måneden. Møtene avlyses ikke. Saker som utvalget skal jobbe med er blant annet å få på plass handlingsplan. Utvalget fungerer godt. Utvalget vil vurdere om utvalget kan tas med i arbeidet med å diskutere budsjettet.
- HLK: Ikke ofte møter. Bruker e-post. Strategi og handlingsplaner diskuteres. 2 – møter pr. halvår. Utvalget diskuterer program til forskningsdager i desember. Vil diskutere om brukerrepresentant skal være med.
- AKU og PRE har felles forskningsutvalg. Utvalget er bredt sammensatt. Ca 10 møter i året.
- KLM og KRN: Ca. 80 forskningsgrupper. Avdelingsledere er inkludert. Handlingsplan blir diskutert. Prosjektlederkurs arrangert i samarbeid med forskningsstøtte. Gjort dette obligatorisk. Life Science satsningen har vært diskutert i forumet.
- OSS: God bredde i representasjon. Har arrangert forskningsgruppeledersamlinger.

		<ul style="list-style-type: none"> • Ahus: Felles forsknings-sykehusutvalg. Sykehus og universitetsstrukturene er ulike. • OPK: Viktig med forskningsutvalget i Ortopeden. Vil bl.a. arbeide med å forbedre større søknader. <p>Hanne F. Harbo, poengterte at det er viktig at informasjonen som diskuteres i Forskningsutvalgene kommer helt ned til forskerne. Ha dette som et fokus.</p> <p>Ivar P. Gladhaug takket for gjennomgangen. Vi vil ta dette videre med oss inn i AU.</p>	
58/2016 Ansvarlig: <i>IPG/EBS</i>	Hvordan fungerer Forskningslederforum som utvalg? <ul style="list-style-type: none"> • Hva fungerer bra? • Er det temaer dere savner? 	<p>Forumet har hatt samme form siden oppstarten i 2010. Det var derfor et ønske om å diskutere hvordan forumet fungerer, og om det er temaer forskningslederne savner.</p> <p>Eksempler på innspill gitt i diskusjonen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forumet speiler ikke størrelsen på forskningsvolumet på klinikkene - ville være mulig å stille med leder og nesteleder i de mest forskningstunge klinikkene? <ul style="list-style-type: none"> ○ Ikke enighet blant de forskningstunge klinikkene om et slikt behov. • Det er en skjevhet i representasjon mellom Ahus og OUS. Viseadministrerende direktør ved Ahus, som også er forskningsdirektør, bør kunne stille fra Ahus-ledelsen. • Det ble stilt spørsmål ved om forumet begynner å nå en kritisk masse mtp å få gode diskusjoner. Det var enighet om at alle klinikkene må være representert, men at vi må tenke på størrelsen. <p>Ivar P. Gladhaug stilte spørsmål om sakene vi tar opp er hensiktsmessige? Det var enighet om at sakene som tas opp er relevante.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det ble pekt på at det er viktig å vite hva som skjer etterpå. Det bør stå i konklusjonen i referatet hva som skal skje videre. Det betyr at man må formulere en konklusjon som skal referatføres og status på om saken er avsluttet. 	Forslag til vedtak Vi registrerer innspillene som har kommet. Vi vil ta en diskusjon i AU -FLF
59/2016 Ansvarlig: <i>EBS</i>	Status IKT for forskning ved OUS og i Helse Sør-Øst	Torkel Thune hadde en gjennomgang av status for arbeidet med infrastrukturmoderniseringsprogrammet (IMP) med fokus på oppgradering av Forskernett og Forskernett-PCer ved OUS. Arbeidet med utrulling av Forskernett og Forskernett-PCer er forsinket - det har blitt oppdaget et sikkerhetshull.	Presentasjonene legges ved referatet.

	v Torkel Thune, Stab IKT, OUS	Ny status for arbeidet vil bli gitt i løpet av oktober. Infrastrukturtjenester er i ferd med å oppgraderes. Hele det trådløse nettet skal oppdateres over alt. Målet er å bli ferdige før jul. Det vil bli gitt informasjon om forsinkelsen	
	Kort pause (10 min)		
60/2016 <i>Ansvarlig: EBS</i>	Gjennomgang av Fondsstiftelsen ved OUS v/direksjonssekretær Jørgen Jansen, OUS	Det ble orientert. Det er to gavestiftelser ved OUS; Fondstiftelsen og Barnestiftelsen. Stiftelsene har som oppgave å motta og forvalte gavene sykehuset mottar. Tidligere var det mange små fond. Styret er uavhengig av sykehusets eiere. Stiftelsen skal ha lave kostnader og det gis ikke honorar til de som sitter i styret og tas heller ingen annen overhead av midlene, dette for å sikre at gavemidlene i størst mulig grad skal gå til formålet de er gitt til. Stiftelsen har en egen forskningskomite som gir råd om forskningssøknadene. Styret vurderer de øvrige søknadene (andre formål). Midlene lyses ut om våren med søknadsfrist 15. september. Informasjon og utlysningen legges ut på sykehusets intranett. Tildeling skjer i november. Midlene skal brukes opp i løpet av det neste året. I 2016 ble det lyst ut 2 mill. Stiftelsen jobber med bedre synlighet.	
61/2016 <i>Ansvarlig: IPG</i>	Orienteringssaker UiO ved Ivar P. Gladhaug	Ivar P. Gladhaug orienterte om at det Medisinske fakultetet har vedtatt ny rekrutteringspolitikk. http://www.uio.no/for-ansatte/arbeidsstotte/personal/rekruttering/politikk.html En rekke nye tiltak skal settes i verk. Det som er viktig å merke seg er at fra nå av skal hovedstillinger som hovedregel lyses ut som førsteamanuensis, men det kan argumenteres for at stillinger kan utlyses som prof. Stilling. Bistillinger kan man utlyse som man selv ønsker, 1. am. 1 am 20%, prof. II. Hovedregel er nå at alle rekrutteringsstillinger skal utlyses internasjonalt og man oppfordres til å bruke "letekomiteer". Medarbeidere som mottar ERC Advanced Grant eller ERC Consolidator Grant skal tilbys fast tilsetting uten kunngjøring, så sant kandidatens fagområde ligger innenfor fakultetets fagkrets.	Legge ved skrevet fra Medfak ved referatet.

<p>62/2016 Ansvarlig: EBS</p>	<p>Orienteringssaker OUS</p> <ul style="list-style-type: none"> Status for gjennomgang av prosjektkontoer i OUS i regi av Regnskapsavdelingen, v/Lillian Kramer –Johansen Helsedatautvalget v/Wenche Reed Søknader sendt NFR 12.10.16 fra Medfak og OUS, Infrastrukturprogrammet. 	<p>Lillian Kramer –Johansen orienterte om status for gjennomgang av prosjektkontoer i OUS. Det foregår en gjennomgang av dette i klinikkene nå, sammen med Regnskapsavdelingen og økonomileder i klinikkene. Kommer tilbake til dette i et senere møte. Det er mange steder hvor man ikke i tilstrekkelig grad kan dokumentere at ubrukte midler er gitt som øremerkede tilskudd (revisjonsmessige krav), og det er en del feilførte midler der utgifter trolig er ført direkte på ordinært driftsbudsjett i avdelingene, istedenfor å bli belastet prosjektene. Klinikken må ha en regelmessig gjennomgang av prosjektøkonomi.</p> <p>Wenche Reed orienterte om Helsedatautvalget - et HOD-oppnevnt utvalg. Utvalget er et ekspertutvalg ledet av Marta Ebbing ved FHI. Utvalget har som formål å utrede et bedre og mer effektivt system for behandling av helsedata. Det å koble data mellom registre er både kostbart og tidskrevende og det er et ønske om å gjøre disse dataene mer tilgjengelige.</p> <p>Utvalget har blitt bedt om å levere en ferdig rapport til 30. juni 2017 og har bedt aktuelle institusjoner om å gi innspill, noe som er viktig at vi gjør. OUS vil levere et samlet innspill, men det er også mulig å gi innspill enkeltvis fra enkeltmiljøer. Noen miljøer vil bli kontaktet direkte av Wenche Reed i denne prosessen. Fristen til å komme med innspill er 9. desember 2016.</p> <p>For mer informasjon se: http://nettsteder.regjeringen.no/helsedatautvalget/</p> <p>Infrastruktursøknader</p> <p>Ledermøtet i OUS har vurdert institusjonell støtte til søknader der OUS er vertsinstusjon eller partner. Infrastrukturprosjekter medfører ofte en rekke følgekostnader for sykehuset, som det må være dekning for (ombygninger, tekniske tilkoblinger etc) Det er der for svært viktig med forankring i sykehuset. Dette må gjøres før søknaden kan sendes, og selv om søknad utgår fra annen institusjon. Søknader som ikke er forankret vil bli stoppet. Rutine vil bli utarbeidet.</p> <p>Listen fra UiO og OUS sendes med referatet.</p>	<p>Forslag til innspill diskuteres på FLF-november møte.</p> <p>Oversikt over innsendte søknader legges ved referatet.</p> <p>Presentasjon sendes ut. Komme tilbake til saken.</p>
--	---	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> • Nødvendig gjennomgang i hver klinikk av forskeres avdelingstilknytning i www.Publika.no v/ Pål Bakke • Foreløpig info om utlysning av overrislingsmidler i OUS til to prioriterte miljøer i oppbyggingsfase, herunder deltakelse fra helsefag (1 søknad pr klinikk). Tildeling på kr 250.000 pr miljø til bruk i 2017. 	<p>Pål Bakke orienterte om arbeidet med å -kvalitetssikre publikasjoner i Publika. Publika oppdateres i to faser. Automatisk import fase 1. Er ikke forfatteren registrert i Publika vil artikkelen bli forbigått. Det er et problem at navnelikhet kan gi for mange treff. Fase 2. Import av faktisk adressering fra Web of Science. Antatt adr. fra fase 1 blir erstattet av faktisk adressering.</p> <p>Selv om forfatteren ikke er registrert i Publika vil de nå bli registrert på adresse. Navnelikhet kan fortsatt gi for mange treff via PubMed. Etter 4 mnd er det meste riktig. Erlend Smeland informerte om at vi kommer tilbake til denne saken. Skal Publika opprettholdes? Blir det for stor usikkerhet?</p> <p>Kvalitetssikring Publika og melde behov for registrering av personer, m.m. gjøres til Trond.olav.berg@rr-research.no</p> <p>Lillian Kramer – Johansen oppfordret til at alle bør se på avdelingstilhørighet nå, blant annet av hensyn til oversikter over aktivitet pr klinikk og ifm fordeling av stimuleringsmidler til klinikkene. Særlig viktig for klinikker som er omorganisert.</p> <p>Det vil bli lyst ut kr. 500 000,- til miljøer i oppbyggingsfase, herunder helsefag. Dette er midler som skal benyttes neste år. Utlysning kommer snart. Søknadsfrist ca. 20. desember. 1 søknad per klinikk. Klinikken må derfor gjøre en jobb med å sile søknader internt og redusere til maks 1 pr klinikk.</p>	<p>Egen mail vil komme til FL ved OUS.</p>
Eventuelt			