

**Protokoll fra Forskningslederforum (FLF)**

**Dato:** Torsdag 8. februar 2018, kl. 13.00-16.00.

**Sted:** Legemessen, Bygg 1, 2. etasje, Ullevål

**Faste medlemmer:** *Forskningsledere:* Ingrid Melle, Dan Atar, John-Anker Zwart, Gunnar Sæter, Morten Moe, Leiv Arne Rosseland, Tom Hemming Karlsen, Lars Eide, Theis Tønnessen, Annetine Staff, Henrik Rasmussen (vara Kristin Bjordal)

*Fra Campus Abus:* Hilde Lurås, Trygve Holmøy

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

**Observatører:** Peder Utne (OUS),

**Inviterte:** Morten Reymert

**Meldt forfall:** Asbjørn Årøen, Torild Skrivarhaug, Kristin Bjordal, Tormod Fladby, Olav Røise, Pål Gulbrandsen, Hilde Irene Nebb

Sak	Sentrale diskusjonspunkter	Oppfølging
01/2018 <i>Ansvarlig:</i> IPG/EBS	<b>Godkjenning av protokoll fra forrige møte</b> Protokollen ble godkjent.	
02/2018 <i>Ansvarlig:</i> EBS	<b>Kommende endringer i ordningen med forskingsfond hos Inven2</b> <i>Ved viseadministrerende direktør økonomi, juridisk og IKT OUS, Morten Reymert</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• Det ble orientert om kommende endringer i regnskapsføring og forvaltning av fondsmidler som nå er plassert hos Inven2, som er en nødvendig endring som følge av regnskapslovgivning og mva-regnskap.</li><li>• Inven2s fond flyttes i løpet av 2018 til OUS, med et mest mulig lignende, men likevel annerledes regime for bruk og oppfølging. Det pålegges en intern forpliktelse til at midler fra kliniske studier og innovasjoner skal brukes til forsknings- og innovasjonsformål.</li><li>• Det må utarbeides nye rutiner for dette, og det blir utarbeidet et notat som beskriver bakgrunn for endringene og skisse til nytt regime. Deretter utarbeides en ny prosedyre på nivå 1 i OUS.</li><li>• Inven2 skal fortsatt ha samme rolle ved kontraktsinngåelse for kliniske studier og videreføre oppgaver innen kommersialisering.</li></ul> Det henvises til det som innen kort tid vil bli sendt ut av skriftlig informasjon om saken, som er den informasjon som på ensartet måte må presenteres for miljøene (området er komplekst, og det har allerede oppstått misforståelser i miljøer om dette).	Presentasjonen «Regnskapsføring og forvaltning av midler fra kliniske studier» sendes ut etter møtet. -Forslag til nye retningslinjer presenteres for FLF når de er klare.

	<p><i>Kommentarer FLF:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Midlene må kobles opp til eksisterende fullmaktsstruktur.</li> <li>• Det ble stilt spørsmål om overhead-andelen som Inven2 har tatt i forvaltningshonorar kan reduseres når prosjektene legges til OUS. Dette må avklares – her er det mye vedr. økonomi som ikke er diskutert.</li> <li>• Vil det bli stilt krav om at pengene i fondet skal brukes opp i løpet av et år? Det bør være mulig å budsjettere for midlene over en lengre periode. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Svaret på dette er at det så langt som mulig i hver klinikk må budsjetteres og styres hva som er planlagt brukt hvert år av det enkelte miljø, men ikke et krav (eller mulig) at hele tidligere fondsbeholdning fra Inven2 eller opptjent pr år skal brukes opp på en gang. Det må imidlertid planlegges og budsjetteres, og dette krever mer enn før av forskerne, linjelederne og økonomilederne. Det blir ingen saldo stående som ekstern forpliktelse i balansen (ikke lov når forpliktelsen er intern), men det må føres interne oversikter over opptjent og forbrukt pr år, sammen med hva som ble overført fra Inven2. Det henvises her til de skriftlige prosedyrer som utarbeides.</li> </ul> </li> <li>• Midlene tilfaller fortsatt de miljøene som har bidratt til inntjeningen, dette er et meget viktig insitament (men vil bli tydeligere knyttet til linje- og fullmaktsstruktur).</li> <li>• FL ytret bekymring for at det begynner å bli veldig lite fleksibilitet for hvordan midler kan brukes.</li> </ul> <p><i>Oppfølging:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Det skal utarbeides en retningslinje for hvordan pengene skal brukes.</li> <li>• Kommer tilbake til FLF med utkast til retningslinjer.</li> <li>• Det kommer skriftlig informasjon som må legges til grunn (merknad ref. LKJ: det er den skriftlige oppfølgingen her som må legges til grunn i klinikkene, fremfor det som her er referatført med noe mindre presisjon).</li> </ul>	
<p><b>03/2018</b> <i>Ansvarlig:</i> EBS/IPG</p>	<p><b>Kartlegging forskningsavdelinger – utkast til rapport</b> Ved Erlend B. Smeland og Ivar P. Gladhaug</p> <p>Utkast til rapporten: «Kartlegging av klinikk-/avdelingsovergrepene forskningsenheter i Oslo universitetssykehus og Institutt for klinisk medisin, Universitetet i Oslo» ble presentert.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Følgende enheter har blitt kartlagt: Institutt for eksperimentell medisinsk forskning, Institutt for indremedisinsk forskning, Institutt for kirurgisk forskning, Institutt for kreftforskning, Pediatrisk forskningsinstitutt og Intervensjonssenteret</li> <li>• Avdelingene er heterogene og problemstillingene er derfor ulike. Kartleggingen gir en god og detaljert oversikt over miljøene.</li> </ul>	

	<p><i>Problemstillinger, hovedkonklusjoner og anbefalinger.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Hvordan forholder klinikkene seg til forskerne utenfor klinikken?</i> Det anbefales å opprette fagråd, rådgivende for avdelingsleder, for forskningsavdelinger med stort omfang av forskere ansatt i andre avdelinger.</li> <li>• <i>Prosesser for å tildele plass til forskere/grupper fra andre avdelinger med behov for kontor/lab.plass.</i> Rapporten anbefaler at det bør etableres en retningslinje for innmelding og behandling av plassbehov.</li> <li>• <i>Arbeidsgiverforhold og uklarheter mht. HR/HMS og daglig lederoppfølging.</i> Det anbefales at problemstillinger med løsningsforslag fremmes for diskusjon i klinikkens ledergruppe (gjelder Institutt for indremedisinsk forskning)</li> <li>• <i>Betalingsmodeller for forskere fra andre avdelinger.</i> Det bør utarbeides noen overordnede føringer for bidrag til felleskostnader i forskningsavdelinger som er vertskap for forskere fra andre avdelinger.</li> <li>• <i>Krediteringspraksis for arbeid utført ved avdelingen, når forsker er ansatt i annen linje.</i> Det bør utarbeides en liste over hva som normalt ansees å være et nødvendig og vesentlig bidrag fra en avdeling, slik at denne skal oppgis som en av adressene til en forfatter på en publikasjon</li> <li>• <i>Behov for koordinerte ansettelsesprosesser med UiO, Institutt for klinisk medisin, for ledere av felles forskningsavdelinger.</i> Det er behov for en koordinert ansettelsesprosess når ledere skal ansettes ved avdelingene. UiO/Klinmed ønsker derfor å etablere en avtale med OUS om felles lederrekruttering til forskningsavdelinger/institutter/FoU-avdelinger.</li> </ul> <p>Ledelsen tar gjerne imot innspill fra FL til rapporten. Saken skal til ledermøte (OUS), etter behandling der vil Klinmed ta saken videre til fakultetet.</p>	
<p><b>04/2018</b> <i>Ansvarlig: EBS</i></p>	<p><b>Forskernett og registerløsninger – oppfølging av ledermøtesaker.</b> Ved Erlend B. Smeland</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Forskernett status; pga innbrudd i Helse Sør-Øst sine datasystemer ble systemer, som benyttet Uninett, (inkludert Forskernett) stengt og tilganger til internett, UiO og OUS sperret for Forskernettbrukere. Noen av tilgangene er nå åpnet, men med en god del restriksjoner. VPN og tilgang til OUS fungerer fortsatt ikke, men det arbeides med å få dette rettet. Epost fungerer innenfor Skandinavia. Dette har skapt store problemer for forskerne, som benytter Forskernett, og det er derfor viktig å forsere alternative løsninger innenfor sykehusnett og UiO-nett.</li> <li>• Etter ledermøtesak om registerverktøy (sak 022/2018) er det sendt ut en bestilling til klinikkene hvor man ber om tilbakemelding på om de godkjente løsningene ivaretar behovene for funksjonalitet og en prioritering på hvilke registre på ikke godkjente løsninger som bør konverteres over til godkjent løsning først.</li> </ul>	

	<p><i>Tilbakemeldinger FL:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bestillingen om registerverktøy oppfattes som noe uklar. Ønsker en presisering.</li> <li>• At flere hundre forskere har vært uten Forskernett i en uke, har skapt frustrasjon ute i miljøene.</li> <li>• Det er forhandlinger på gang med UiO for at OUS flere ansatte uten universitetstilknytning skal kunne bruke UiO-nett.</li> <li>• PHA har sendt sak om sikker skynettløsning til OUS, saken følges opp.</li> </ul>	
<p><b>05/2018</b> <i>Ansvarlig:</i> EBS/IPG</p>	<p><b>Revisjon av retningslinje for etablering av forskningsgrupper og funksjonsbeskrivelse for forskningsgrupper og forskningsgrupeledere</b> Ved Lillian Kramer-Johansen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bakgrunn for revisjon av retningslinje ble presentert.</li> </ul> <p><i>Kommentarer/ innspill FL:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• For å sikre velfungerende grupper bør klinikkledelsen følge opp dette i handlingsplan for forskning.</li> <li>• Gruppeleder bør kvalitetssikre søknader.</li> <li>• Kreftklinikken er organisert noe ulikt i forhold til de andre klinikkene. Gruppelederrollen lyses ut (sammenfaller med linjelederfunksjoner i Institutt for kreftforskning). Lage en formulering om dette i dokumentet?</li> <li>• Forslag om å stryke formuleringen «i tillegg til eventuelt teknisk personell».</li> <li>• Det kom innspill om at forskningsgruppeleder bør ha ansvar for all forskningen i gruppen, herunder resultater og forskningssøknader som sendes ut fra forskningsgruppen. Det ble gitt tilbakemelding om at dette kan bli vanskelig å få til i praksis, siden en del grupper er satt sammen på tvers av avdelinger/klinikker med flere professorkompetente overleger/forskere med egne prosjektporteføljer. Disse er ikke nødvendigvis underlagt samme linje som gruppeleder og med forpliktelse/pålegg fra sin leder til å forankre søknad hos gruppeleder i en annen linje). Skal dette gjennomføres, må flere grupper deles, og noen vil da være under kritisk masse.</li> <li>• OPK (forfall til møtet), har meldt inn et behov for å diskutere retningslinjen i sin klinikk før den ferdigstilles.</li> </ul> <p><i>Oppfølging:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Endringsforslag sendes til Lillian Kramer-Johansen</li> <li>• AU – har ansvar for å se på forslagene.</li> <li>• Saken behandles parallelt i ledermøte OUS og UiO.</li> </ul>	

<b>06/2018</b> <i>Ansvarlig: FL</i>	<b>Orienteringssaker fra forskningslederne – runde rundt bordet</b>	
<b>07/2018</b> <i>Ansvarlig: IPG</i>	<b>Orienteringssaker UiO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• EU/søknads-motivering blir sak på neste FLF.</li> </ul> <p><i>CRISStin – krav om arkivering i DUO vitenarkiv</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Open Access og DUO-vitenarkiv blir egen sak på et senere FLF.</li> <li>• Det bør avklares hvem som har ansvar for å laste opp fulltekstversjonen av artikkelen. Skal dette være korresponderende forfatter?</li> <li>• Det ble gitt tilbakemelding om at det er mye jobb i å skulle innhente samtykke fra alle medforfattere.</li> </ul> <p><i>Health Research Classification System (HRCS)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bestilling til avdelingsledere og fagmiljøledere sendes ut i neste uke. Frist 15. mars.</li> </ul> <p><i>Uthysning av innovasjonsmidler.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Internfrist for kontroll av budsjett og prosjekt 26. februar.</li> </ul> <p><b>BEDREHELSE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Krav i utlysningene om at vertskapsinstitusjonen må stille med 50% egenandel. Medfak har sagt at de er villige til å stille opp med egenandelen.</li> </ul> <p><i>Institutttråd:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Institutttrådet har vedtatt at Klinmed fortsatt skal velge instituttleder. Det legges opp til valg medio oktober 2018.</li> </ul>	
<b>08/2018</b> <i>Ansvarlig: EBS</i>	<b>Orienteringssaker OUS</b> <p><i>PIFF – status for e-læringsprogrammet:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ønsket at informasjon skulle ha gått ut samlet fra UiO og OUS til klinikkene.</li> <li>• Det ble stilt spørsmål om hvordan man ser hvem som har tatt kurset? Det må tas ut to lister (UiO og OUS) – lederne kan gjøre dette.</li> <li>• Hvis brukerne ser feil eller upresise formuleringer etc. - meld tilbake til Heidi Thorstensen (OUS) og Katrine Ore (MED/UiO)</li> </ul>	

	<p><i>Status redelighetsutvalget – sammensetning og etablering</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Utvalget ledes av Ole M. Sejersted. Sammensetning: Ole Sejersted (UiO og OUS), Randi Borgen (OUS), Bjørn Hoffmann /UiO), Fredrik A. Dahl (Ahus), Jacob Hølen (NEM).</li><li>• Behov for et system for å melde avvik, utover sakene til redelighetsutvalget.</li><li>• En retningslinje for innmelding av saker til Redelighetsutvalget vil bli utarbeidet og ligge i e-håndboka til OUS. Ahus og UiO må utarbeide egen informasjon hos seg.</li></ul> <p><i>Frister/påminnelser fra OUS: artikkelpriser (12. feb.), forskningspriser (1. mars), rapport stimuleringsmidler (1. mars)</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Rapport om stimuleringsmidler fordeles når den er ferdig.</li></ul>	
09/2018	Eventuelt	