

Forskningslederforum Protokoll

Tid: Torsdag, 16. januar 2020, kl. 14.00-16.00.

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

Forskningsledere: Morten Moe, Ingrid Melle, Tom Hemming Karlsen, Mona K. Beyer, Lars Eide, Åslaug Helland, Kristin Bjordal, Kristina Haugaa, Tor Inge Tønnessen, Kirsten Hald (stedfortreder Annetine Staff), Shuo-Wang Qiao, Ingrid Melle, Olav Røise, John-Anker Zwart, Drude M. Fugelseth, Torgeir Bruun Wyller (stedfortreder Dan Atar)

Fra Campus Ahus: Torbjørn Omland, Hilde Lurås, Trygve Holmøy

Øvrige: Dag Kvale (møteleder), Erlend B. Smeland (møteleder), Lillian Kramer-Johansen, Wenche Reed, Hans Mossin, Gina Clausen (referent)

Observatør: Peder Utne (OUS)

Inviterte: Pål Bakke (OUS) (sak 3), Tor Henry Wold, Klinmed og Kaia Spilhaug Torkildsen OUS (sak 4)

Meldt forfall: Annetine Staff, Dan Atar, Gregor Bachmann-Harildstad, Helge Røsjø

Sak	Tema	Oppfølging
1/2020	Godkjenning av protokoll fra forrige møte Protokollen ble godkjent.	
2/2020	<p>Hvordan skal organisasjonen håndtere mindre alvorlige forskningsetiske saker?</p> <p>Smeland orienterte om bakgrunnen for saken og hadde en gjennomgang av utkast til prosedyre for «Behandling av saker om mulig brudd på anerkjente forskningsetiske normer i klinikk». Prosedyren beskriver hvordan ledere og ansatte skal gå frem hvis de får kjennskap til mulige brudd på anerkjente forskningsetiske normer. Alle OUS-ansatte har ansvar for å melde ifra til linjeleder hvis han/hun får kjennskap til slike brudd. Prosedyren skiller mellom «mindre grove brudd» og «grovere brudd», og beskriver hvordan de skal håndteres. Institusjonen har plikt til å behandle alle brudd på forskningsetiske normer. Saker bør i størst mulig grad koordineres sammen med UiO. Forskningslederne har et særskilt ansvar delegert fra klinikkleder til å følge opp innmeldte saker.</p> <p>Det tas sikte på å få på plass en ordning med felles Forskningsombud mellom OUS, Ahus og UiO i løpet av 2020.</p> <p>Ved grovere brudd, dvs vitenskapelig uredelighet skal saken forelegges klinikkleder og deretter for Redelighetsutvalget.</p> <p>Det er mulig å komme med tilbakemeldinger til utkast for prosedyre.</p> <p><i>Kommentarer fra FL:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Det ble pekt på at forskningsetiske saker kan være krevende for klinikken å håndtere. Det ble henvisning til en sak hvor ulike komiteer hadde kommet fram til ulike konklusjoner. Forskningsleder anbefalte derfor at komplekse saker bør behandles på høyt nivå i samarbeid med Redelighetsutvalget. • Det ble stilt spørsmål om når en sak bør løftes til et høyere nivå? Burde OUS ha et kontaktpunkt for forskningsetiske saker slik at sakene får mest mulig lik behandling? Kunne det f.eks. etableres et rådgivende 	<ul style="list-style-type: none"> • Presentasjonen sendes ut i etterkant av møtet. • Arrangere seminar med gjennomgang av Case.

	<p>forum for å uttale seg og følge opp slike saker? Forskningsombudet vil kunne gi råd i enkeltsaker, men vil ikke ha beslutningsmyndighet. Det er linjeledelsen som er organisasjonens kontaktpunkt for å diskutere slike saker. Forskningsstøtte kan også kontaktes og gi råd og veiledning.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Arkivering må skje slik at det ikke lagres ting i personalmapper som strider mot HR-regelverk (forskningsdirektørens anbefaling var å lagre dokumentasjon i tilgangsstyrt ledermappe på K-området, og ikke i personalmapper). • Viktig med erfaringsutveksling og det var ønske om at det arrangeres et seminar om; «Hvordan håndtere brudd på forskningsetiske normer». På seminaret bør det være gjennomgang av konkrete case, med eksempler på hvordan disse bør løses. 	
3/2020	<p>Kliniske studier;</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>nasjonal rapportering 2020 om kliniske behandlingsstudier,</i> • <i>kliniske studier som ny indikator i målesystemet fra HOD fra 2021,</i> • <i>publiseringsrutiner kliniske studier på internett</i> <p>Erlend Smeland og Pål Bakke orienterte om plan for årets rapportering av kliniske behandlingsstudier.</p> <p>I henhold til HODs målsetning om å få flest mulig pasienter inn i pågående kliniske behandlingsstudier må alle HF-ene rapportere inn sine kliniske studier og pasienter inkludert. Fra 2021 vil denne rapporteringen ha en viss betydning for fordeling av forskningsmidler til RHFene.</p> <p>Erfaringer av prøverapporteringen for 2017 og 2018 viser at HSØ kom dårligere ut enn mange av de andre RHF-ene. Forklaringen ligger delvis i mangelfull rapportering fra OUS og delvis i måten NIFU beregner poengene på (bestemt av HOD). Studier hvor flere institusjoner er involvert gir høyere uttelling, og pga OUS størrelse utføres mange av studiene kun ved OUS. Viktig at alle studier og inkluderte pasienter meldes inn! Det er viktig at forskningslederne bistår i kvalitetssikring i egen klinikk.</p> <p>Det ble orientert om prosess for rapporteringen for 2019. Nettskjema sendes ut til prosjektlederne februar 2020. NIFU vil få oversendt oversiktene i løpet av mai. Det er viktig at forskningslederne følger opp dette arbeidet! Forskningsstøtte bør bidra til at forskningslederne har mulighet for å følge opp, ved å supplere med oversikter over hvem som har fått tilsendt rapporteringsskjema og hvem som ikke har rapportert eller synes å ha mangelfull rapportering.</p> <p>Lokal publisering av kliniske behandlingsstudier.</p> <p>Det ble orientert om at kliniske behandlingsstudier skal presenteres enkeltvis på sykehusets nettsider, og skal publiseres på nettet senest når studien starter med inkludering av pasienter. Foreløpig er det ingen automatisk overføring fra REK-systemet, og det er derfor prosjektleders ansvar å sørge for at utfylte skjema sendes til kommunikasjonsstaben for publisering.</p>	

<p>4/2020</p>	<p>Rutine for å bestille nye/ytterligere UiO-tilganger for OUS-forskere. ved Erlend Smeland, Tor Henry Wold, Klinmed IKT og Kaia Spilhaug Torkildsen, OUS IKT</p> <p>Smeland gjennomgikk status for arbeidet med å gi OUS-forskere tilgang til UiOs IKT-tjenester. «Rutiner for tjenesten UiO for forskere» skal legges inn i eHåndboken.</p> <p>Smeland ba om tilbakemeldinger på hvordan ordningen har fungert så langt, og om klinikkene har behov for nye tilganger. Han minnet også om at HSØ i forkant av ordningen har knyttet noen begrensninger til ordningen mht. omfang av slikt tjenestekjøp fra UiO (grunnet HSØs investeringer i å etablere Regional infrastruktur for forskning - RIF), og at den er midlertidig. Stab FIU vil sende ut en e-post med spørsmål til forskningslederne om hvordan ordningen synes å ha fungert så langt, og om det er vesentlig flere som har behov for tilgang og er i ferd med å bestille tjenesten gjennom klinikken.</p> <p><i>Kommentarer/ spørsmål FL:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Det ble stilt spørsmål om hvilke begrensninger OUS-laptopen har i forhold til UiO-laptop. Wold informerte om at det ikke er store forskjeller på selve PC-en, men pga lisensieringsavtaler kan de være knyttet noen begrensninger til tilgang til selve programvaren. Det er mulig å melde inn særskilte behov til IT-avdelingen. Send inn en begrunnelse for hvorfor man trenger en spesifikk programvare. IT vil da kunne foreta en vurdering i forhold til lisensiering og kostnad. • Ny programvare, inkl SPSS (ca. 2 500 kr.) per år per bruker. Faktureres klinikkene. Det har kommet positive tilbakemeldinger fra miljøene på ordningen. • Det ble informert om at ph.d.-studenter kan bruke driftsmidlene sine til å kjøpe UiO PC, selv om de er lønnet via sykehuset. Kontakt økonomi-controller i egen klinikk, for overføring av midler til UiO. 	<ul style="list-style-type: none"> • Sende ut e-post i etterkant av møtet til FL med spørsmål om ordningen og eventuelt behov for nye tilganger.
<p>5/2020</p>	<p>Hvordan tas FLF-saker videre nedover i organisasjonen? Oppmøteplikt og gjennomgang av stedfortredere ved Dag Kvale</p> <p>Kvale stilte spørsmål om hvordan FLF-saker blir informert om videre nedover i organisasjonene.</p> <p><i>Tilbakemeldinger FL:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • PHA sender ut info på e-post til forskningsgruppeledere og informerer i sitt forskningsutvalg. • KVI FL informerer i Forskningsutvalget og i professormøtene. <p>Det ble minnet om at FLF har obligatorisk oppmøte for forskningsleder. Alle klinikkene skal imidlertid ha en fast stedfortreder som skal møte hvis FL ikke har mulighet. Fast stedfortreder skal ha ansettelse i begge linjer.</p> <p>Hvis forskningsleder ikke har anledning til å delta på møtet kan Stab FIU gjerne kontaktes i etterkant for å informere om spesifikke OUS-saker. Viktig da at FL tar kontakt.</p>	

	Kvale minnet om at det skal arrangeres lederseminar 26. mars 2020. Tema for ledersamlingen vil være «Hva betyr det å ha linjelederansvar ved Klinmed?».	
6/2020	<p>Orienteringssaker UiO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fordeling av ingeniørstillinger Det ble minnet om instituttets retningslinje for fordeling av ingeniørstillinger. Ved vakante ingeniørstillinger skal instituttledelsen vurdere om stillingen skal reforderes eller føres tilbake til opprinnelig miljø. Etter at ordningen ble innført i ultimo 2017 har 2-3 ingeniørstillinger vært til vurdering. Det ble stilt spørsmål om det klinikkene kan få delegert myndighet til å vurdere om en stilling skal videreføres eller ikke? Foreløpig er ikke dette bestemt. • Informasjon UiOs prosess i forkant av Forskningsrådets INFRASTRUKTUR-utlysning 2020, har blitt sendt ut. Klinmeds interne frist for å sende inn skisser til instituttleder for forankring er 7. februar 2020. 	
7/2020	<p>Orienteringssaker OUS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Måltall for forskning i oppdrag 2020 til klinikklederne i OUS: Gjennomgang av oppdrag for 2020 ved Erlend Smeland, herunder hensikt. Et system som må videreutvikles. I tertialrapportene vil det som vanlig suppleres med en rekke andre indikatorer, men for disse settes det ikke måltall i forkant. • Nominasjon artikkelpriser 2. halvår 2019 og OUS' forskningspriser 2020. Epost med frister er sendt ut. • Status oppdatering av klinikkvise handlingsplaner for forskning https://oslo-universitetssykehus.no/forskningsstrategier-og-handlingsplaner#klinikkenes-handlingsplaner: Send gjerne inn oppdatert versjon av handlingsplanene til Stab FIU. Mange er utdatert. Bør være et nyttig verktøy for FL i prioriteringsdiskusjoner i egen klinikk og klinikkens FU. • Videre fremdrift kartlegging av forskningsutstyr plassert ved OUS Kartleggingsarbeidet fortsetter – registreres i Medusa-databasen ved OUS. KLM er ferdige med sin registrering. KRN og KIT er i prosess. Som neste klinikker ut ønsker vi HLK, KRE og AKU. MTV tar kontakt med klinikken ved FL, slik at oppstartsmøte kan avtales og kontaktpunkt i klinikken etableres. 	
8/2020	<p>Aktuelle saker fra forskningslederne</p> <ul style="list-style-type: none"> • Annetine Staff hadde i forkant av møtet meldt inn en gladsak om at Forskningshåndboken har blitt oppdatert med bl.a. oppdatert informasjon om PVO, DPIA, GDPR-regelverk og nytt Redelighetsutvalg. • Oppdaterert versjon av Forskningshåndboken finnes her: https://oslouniversitetssykehus.no/forskningshandboken 	

	<ul style="list-style-type: none"> • Det ble orientert om at ph.d.-koordinator Ludvig Munthe har skrevet om hvordan bygge opp en doktorgrad. Sende ut informasjon om dette? • Det ble stilt spørsmål om Radiologisk avdelings prissetting av internt finansiert studier. Er det mulig å differensiere prisen slik at man ikke må betale samme pris for små studier med få pasienter som store studier hvor mange pasienter er inkludert? • Det ble stilt spørsmål ved nivået på internprising for statistisk bistand fra Forskningsstøtte, herunder om innføring av internprising har fulgt retningslinjen i eHåndbok for innføring av internprising. 	
9/2020	<p>Eventuelt Grimstadsutvalget. Det ble orientert om at MedFak jobber med å sammenstille et høringssvar, Klinmeds høringssvar i stor grad er tatt med. OUS' utkast til høringsinnspill er forelagt klinikkene og behandles i Ledermøtet.</p>	