

**Forskningslederforum Protokoll**

**Tid:** Torsdag, 16. april 2020, kl. 14.00-15.30.

**Sted:** Zoom

**Forskningsledere:** Tom Hemming Karlsen, Lars Eide, Theis Tønnessen, Tor Inge Tønnessen, Dan Atar, Olav Røise, Drude M. Fugelseth, John-Anker Zwart, Morten Moe, Mona K. Beyer, Suraj Thapa, Kristin Bjordal, Åslaug Helland, Annetine Staff

**Fra Campus Ahus:** Torbjørn Omland, Hilde Lurås, Trygve Holmøy, Gregor Bachmann-Harildstad, Helge Røsjo (AHUS)

**Øvrige:** Erlend B. Smeland (møteleder), Dag Kvale (møteleder), Shuo-Wang Qiao, Lillian Kramer-Johansen, Hans Mossin, Gina Clausen (referent)

**Observatør:** Peder Utne (OUS)

Sak	Tema
17/2020	<b>Godkjenning av protokoll fra forrige møte</b> Protokoll fra forrige møte ble godkjent.
18/2020	<b>Korona-epidemien; status og informasjon om konsekvenser for forskningen ved OUS og UiO</b> ved Erlend Smeland og Dag Kvale  Det vises til følgende saksdokumenter: <ol style="list-style-type: none"><li>1. Covernotat om forskningsvirksomhet og konsekvenser av koronaepidemien.</li><li>2. UTKAST: Retningslinje for forskningspersonalets tilgang til laboratorier med tilhørende kontorer ved Oslo universitetssykehus under COVID-19-pandemien.</li><li>3. Veileder: Håndtering av forsinkelser og stans i pågående forskningsprosjekter ved OUS grunnet Korona-epidemien (Lagt i eHåndboken)</li><li>4. Logg for dokumentasjon av forsinkelser i fremdrift i forskningsprosjekter forårsaket av Korona-epidemien.</li></ol> Smeland understreket at forskning skal prioriteres så langt som mulig og forsvarlig i OUS under den pågående epidemien. Kvale poengterte at Klinmed overordnet må også ta ad notam føringer fra UiO sentralt, samtidig som instituttet nesten utelukkende har felles forskningsarenaer og areal som eies av OUS og at det derfor er hensiktsmessig at OUS og Klinmed har sammenfallende praksis og er enig med Smeland. Smeland orienterte om at veilederen «Håndtering av forsinkelser og stans i pågående forskningsprosjekter ved OUS grunnet Korona-epidemien» (diskutert i forrige FFL) er ferdigstilt, og det videre arbeidet med å ferdiggjøre veileder for tilgang til forskningsarealer (utsendt utkast til FFL) og KLMs kommende retningslinje om håndtering av biologisk materiale under pandemisituasjonen.  <b>Konklusjon/oppfølging:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• FL inviteres til å komme med innspill til retningslinjene, innebefattet de som er ferdigstilte.</li><li>• Veilederen som omhandler tilgang til lab. og kontorer for forskere gjøres mer generell slik at den også passer for vurdering av tilgang til kliniske forskningsarealer.</li><li>• KLM utferdiger en retningslinje mht håndtering og biobanking av materiale i forbindelse med COVID-19-pandemien. Utkast til retningslinje presenteres for FL.</li><li>• Se også sak 23, forslag fra Annetine Staff til mal som kan benyttes for risikovurdering ved tilgang til forskningsarealer for klinisk forskning.</li></ul>

19/2020

## Status for klinikkene ved forskningslederne

Det har vært noe ulik belastning for forskningsaktiviteten på de ulike klinikkene. Noen av klinikkene har hatt tilnærmet normal forskningsaktivitet, mens andre klinikker har måttet redusere sin forskningsaktivitet, eksempelvis NVR, BAR, KIT, KRE og KVI. De fleste klinikkene er klare til å starte opp igjen med kliniske studier og forskning, men flere er avhengig av tjenester fra laboratorier og radiologi.

Flere av klinikkene har fått utarbeidet «lokale» rutiner for hvordan de ansatte skal forholde seg til situasjonen med henblikk på hjemmekontor og hvilke studier som skal fortsette, utsettes og eventuelt nye studier som kan starte opp. AKU har f.eks. opprettet et prioriteringsutvalg som foretar vurderinger for hvilke studier som kan fortsette og hvilke som bør utsettes. KRE og KIT vurderer hver studie i forhold til om studiet kan fortsette/starte opp.

KIT etterspurte føringer for ikke-COVID-studier og support fra KLM for biobanking (jf forrige sak). Det etterspørres retningslinjer særlig med henblikk på prioritering mellom klinikkene.

Flere av klinikkene pekte på utfordringer for fremdrift for forskningsprosjekter hvor det er behov for radiologitjenester. KRN vil derfor forsøke å lage en plan for å ta igjen etterslep, og som kan formidles til miljøene. Det er også problemer med noen studier der dyreforsøk inngår. OSS opplyste om at dyreforsøk har vært i gang hele tiden ved KPM – her der det forskernes egen tilgjengelighet som har vært begrensende, og ikke KPMs tjenester. Det har ellers vært stans ifm. stordyrforskning ved de tre enhetene der det gjøres forsøk på gris (IEMF, IVS og IKF). BAR meldte inn at det er viktig å komme i gang igjen med sine studier som kjøres på Intervensjonssenteret, der de er avhengig av radiologitjenester.

En del studier knyttet til kjernefasilitetene har blitt forsinket. KLM opplyste om at det nå er mulig å booke tid igjen. MED, HLK og OPK har greid å fortsette noenlunde normal forskningsaktivitet, dog med forsinkelser i noen prosjekter. HHA er på vei opp igjen i aktivitet etter den omfattende nedstengningen på Øyeavdelingen.

KLM er i ferd med å sette i gang med en COVID-studie med bredt samtykke. Koordineringsgruppen skal diskutere mandat for studiet.

Det er nå lab-kapasitet til å kunne starte opp nye prosjekter.

PHA ønsket retningslinje for rekruttering av nye stipendiater under pandemisituasjonen.

OSS orienterte om nasjonalt oppdrag om å kvalitetssikre at det ikke starter opp for mange like studier, et oppdrag gitt fra HOD til NorCrin i Helse Midt-Norge. Forskningsstøtte OUS v/Kristin Bjordal/Peder Utne og leder av OUS sin koordineringsgruppe Wenche Reed, koordinerer dialogen med det nasjonale initiativet fra OUS' side. Nettsider med informasjon om COVID-19-studier:

- Forskningsstøtte informasjonsside med administrativ informasjon om [COVID-19-STUDIER](#).
- Nettside med oversikt over pågående og planlagte [studier i OUS](#)
- Nasjonal samordningsoversikt over kliniske studier: [NorCRIN](#)

AHUS har opplevd stor belastningen på sine ressurser som følge av COVID-19. EPIGEN har blitt trukket inn i (nasjonal) diagnostikk, noe som gir utfordringer for den pågående forskningsaktiviteten og opstart av ny forskningsaktivitet.

	<p><b>Konklusjon/oppfølging</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• UiO bør vurdere om det er behov for retningslinje for rekruttering av nye stipendiater.</li> <li>• Veileder for tilgang til arealer utvides til å inkludere klinisk forskningspersonell. «Veileder: vurdering av forskningspersonalets tilgang til forsknings- og kontorarealer under COVID-19-pandemien» har blitt sendt ut i etterkant av møtet.</li> <li>• Non covid-19 biobankning; utarbeidelse av en institusjonell retningslinje for prioritering av biobanking mellom klinikkene – utarbeides av KLM</li> <li>• Radiologi-kapasitet bør økes. KRN lager en plan for dette som forskningsleder diskuterer med klinikkleder.</li> <li>• KLM har lab-kapasitet til å kunne starte opp igjen med nye studier.</li> <li>• Mulig å booke tid til kjernefasiliteter</li> </ul>
20/2020	<p><b>Orienteringssaker UiO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• CRISTin resultater 2019. Klinmed øker både i antall publikasjoner og publikasjonspoeng. Særlig økning i antall nivå 2 publikasjoner. Klinikkene ble berømmet for sin gode innsats! OUS kommenterte at helseforetaket også har en bra økning, og at det er naturlig at Klinmed og OUS speiler hverandre i utviklingen.</li> <li>• UiOs fem priser. Det må nomineres likt antall kvinner og menn i hver kategori. Mangler kvinner i kategoriene: Innovasjon, pris for yngre forskere og utdanningsprisen. Formidlingsprisen mangler en mannlig nominasjon. Nominasjonsfrist 27. april 2020.</li> </ul>
21/2020	<p><b>Orienteringssaker OUS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rapportering kliniske behandlingsstudier: mangler tilbakemeldinger fra særlig KRE, AKU og HHA</li> <li>• Det er et nasjonalt oppdrag om å øke testkapasiteten både for virusdeteksjon og serologisk testing. Miljøer ved KLM arbeider også med utvikling av nye testmetoder med stor kapasitet. OUS har gått til anskaffelse av utstyr øremerket COVID-studier.</li> <li>• Inven2 ønsker tilbakemelding på om det er kapasitet til å starte opp med nye kliniske studier, da mange av disse har stoppet opp på grunn av lab og radiologikapasitet.</li> <li>• Presisering til veileder om forsinkelser: Selv om OUS dokumenterer forsinkelseskostnader i prosjekter, og enkelte etter en individuell vurdering av leder kan innvilges forlengelser (primært ph.d.-er), så er det ikke noe automatikk i å få dekket utgifter – foreløpig er ingen slik avklaring gitt nasjonalt eller regionalt. NFR har varslet om at de ikke vil betale for forsinkelser, men godta utsettelse. Helse Sør-Øst har foreløpig ikke tatt en beslutning om de vil gi ekstra midler eller ikke, og tildeling av ekstra midler fra HSØ kan i så fall komme til å gå ut over fremtidige tildelinger (reduserer neste års pott).</li> </ul>
22/2020	<p><b>Aktuelle saker</b> fra forskningslederne Se sak 19/2020</p>
23/2020	<p><b>Eventuelt</b> Eventuelt sak mal for «Vurdering av gjenåpning av klinisk forskningsaktivitet ved OUS etter påske 2020» meldt inn i forkant av møtet av Annetine Staff. Saken ble behandlet først i møtet.</p> <p>Staff har mottatt tilbakemeldinger fra miljøer om at det er knyttet usikkerhet til hvordan den kliniske forskningsaktiviteten skal håndteres fremover. På bakgrunn av disse tilbakemeldingene har hun utarbeidet forslag til malen: «Vurdering av gjenåpning av klinisk forskningsaktivitet ved OUS etter påske 2020».</p> <p>Forslag til mal ble presentert. Hensikten er at den skal kunne være et verktøy for å bistå leder med å vurdere hvilken klinisk forskningsaktivitet som skal gjenopptas etter påske. Forslaget innebærer at</p>

hver forsker og forskningsprosjekt skal vurderes (på samme som når det skal innvilges lab-tilgang). Det ble presisert at vurderingen ikke gjelder for COVID-19 positive pasienter.

***Konklusjon/oppfølging:***

- Skjema sendes til alle forskningsledere i etterkant av møtet med tanke på at den kan brukes som mal med eventuelle lokale tilpasninger i egen klinikk.