

Forskningslederforum Protokoll

Tid: Torsdag, 8. oktober 2020, kl. 14.00-16.00.

Sted: Zoom møte.

Faste medlemmer: Forskningsledere: Mona K. Beyer, Theis Tønnessen, Leiv Arne Rosseland, Olav Røise, Drude M. Fugelseth, Annetine Staff, Morten Moe, Dan Atar, Suraj Thapa, Åslaug Helland, Kristin Bjordal, Tom Hemming Karlsen

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, Wenche Reed, Hans Mossin, Gina Clausen (referent)

Observatør: Peder Utne (OUS)

Inviterte: Catherine Bjerke (OUS), Jorun Ur (UiO)

Meldt forfall: Lars Eide, John-Anker Zwart

Sak	Tema
48/20	Godkjenning av protokoll fra forrige møte <ul style="list-style-type: none">Møteprotokoll fra 27. august 2020 ble godkjent.
49/20	Styrket klinikkøkonomisk ansvar og muligheter – orientering og diskusjon om prosess ved Dag Kvale <p>Instituttledelsen ønsker å delegere mer økonomisk myndighet og ansvar til klinikkene. En arbeidsgruppe ble høsten 2019 nedsatt og har kommet med anbefalinger til tiltak. Etter dialog med klinikklederne (sak i Kliniklederforum (10.9.), Instituttrådet (16.09) og gjennom medarbeidersamtaler mellom instituttleder og klinikkleder har instituttledelsen besluttet å gi klinikkene utvidede økonomiske fullmakter. Det er også besluttet at det skal innføres «lokale» insentivordninger, herunder en «lokal» prosjektetableringsstøtte (PES-middeler) ordning, og en ny fordelingsmodell for ERC-støtte. Det gjenstår å avklare eventuell klinikk-intern omfordeling av deler (20%) av de driftsmidler som i dag tildeles den enkelte professor/amanuensis til klinikkene.</p> <p>Forslag om en eventuell gevinstdeling til klinikkene ved et forbedret netto instituttresultat utover det budsjetterte vil være en relevant modell men må avvantes inntil instituttet er i en klart bedre økonomisk situasjon.</p> <p>En endret modell for fordeling av driftsmidler som innebærer overføring til klinikknivå krever revisjon av avtaleteksten om kombinerte stillinger §7 etter avtale med hhv. OUS og Ahus.</p> <p><i>Kommentarer:</i></p> <ul style="list-style-type: none">Kan klinikkledelsen, istedenfor omfordeling mellom hver persons årlige driftsmidler, få fullmakt til å omfordele ubrukte driftsmidler som står igjen ved årets slutt? Dette vil gi større grad av forutsigbarhet for de vitenskapelige toppstillingene.OUS-midler og UiO-midler bør av økonomiske rapporteringshensyn holdes adskilt. Det bør være en pott for UiO-finansierte driftsmidler, og må være en egen pott for driftsmidler knyttet til OUS-finansierte stillinger. Gjelder også Ahus.Det bør utarbeides retningslinjer for hvordan habilitet skal vurderes når midlene skal omfordeles.

- Det er fare for at det kan oppstå misnøye hvis man trekker tilbake midler og omfordeler internt.
- Ahus stiller seg positive til initiativ for å styrke lederlinjen ved Klinmed, men er enig med OUS at eksternfinansierte professorater er i en særstilling, også mtp driftsmidler som de facto gis av sykehuslinjen. Ahus ber derfor om at hele tiltaket må tas til drøfting mellom Klimed og Ahus.

50/20

Høringssak: forslag til endringer i helsepersonelloven, pasientjournalloven mv v/Wenche Reed og Erlend Smeland

Endringer i helsepersonelloven (HPL) og pasientjournalloven (PJL) er sent ut på høring fra HOD. Det vises for øvrig til epost sendt forskningslederne 1. oktober, og epost til klinikkene 25. september om saken.

Hensikten med de foreslåtte endringene er å lette samarbeid, læring og bruk av kunstig intelligens i helse- og omsorgstjenesten, samt å legge til rette for etablering av behandlingsrettet helseregister (EPJ) med tolkede genetiske varianter. Ønsket effekt av de foreslåtte endringene er at helsehjelpen som ytes får enda bedre kvalitet, og at pasientsikkerheten styrkes.

Intern høringsfrist OUS er 30 oktober. I perioden 30. oktober til 27. november vil stabsenhetene arbeide videre med høringsinnspillene. Endelig høringsfrist HOD er 8. desember.

Wenche Reed presenterte hovedtrekkene i høringsforslaget samt foreløpige kommentarer. Hun ba om tilbakemeldinger og innspill fra fagmiljøene på forslagene. For nærmere beskrivelse av forslagene vises det til Power-Point presentasjonen sendt ut i forkant av møtet.

Kommentarer:

- Forslag fra Annetine Staff om endring av ordlyden i §29 e) *Oppslag i journal for målrettet rekruttering til kliniske studier* ble sendt ut i forkant av møtet.
- Kommentarer til §29 d) *Oppslag i journal for undervisningsformål*.
 - Formuleringen «gjøres tilgjengelig» er upresis.
 - Det bør være mulig å håndtere dette på en enklere måte enn det som er beskrevet av administrative rutiner.
 - Loven bør utvides til å gjelde for flere helsepersonell-kategorier enn leger og tannleger.
 - Myndighet bør kunne delegeres fra avdelingsleder til egnet helsepersonell med taushetsplikt.
 - Hvordan kan man i praksis dokumentere det som kreves gjennomført i loven vedrørende samtykker til/reservasjon mot undervisningsformål? Utdfordrende å ivareta det loven faktisk krever i journalsystemet. Hvor i DIPS skal det skrives og søkes opp? Hva hvis reservasjon skjer rett før behandlingssituasjonen – fanges det opp?
 - Det bør lages en tilsvarende ny §29 e) for oppslag mhp innregistrering i kvalitetsregistre
- § 29 a) Formuleringen «beslutningsstøtte» er ikke godt nok men «maskinlærende kunstig intelligens» vil også kunne bli begrensende. Man bør forsøke å lage et begrep som inkorporerer fremtidens teknologi.

Reed oppfordret miljøene til å komme med konkrete innspill til fristen 30. oktober.

Klimed oppfordres til å sende inn en egen høringsuttalelse (UiO er høringsinstans).

51/20	<p>Status biobankinfrastruktur/lagringsfasiliteter ved OUS v/Wenche Reed</p> <p>Wenche Reed presenterte status for lagringsarealer, fryserihavari i eksisterende fellesarealer og Biobankenhet.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nye lagringsarealer er funnet i FV.2A- (Forskningsveien). • Forprosjektet OSS Forskningsbiobank og nyfødtbiobank under ferdigstilling - rapport ventes medio oktober 2020. • Behov for lagringsarealer for biobanker på Radiumhospitalet. Notat er sendt til OSS. • Det har kommet flere varsler om fryserhavari. Det er ønske om at Eiendomsavdelingen, OSS tar et formalisert ansvar, og det jobbes med en sak til ledermøtet i OUS om hvordan dette kan løses. • Prosess for etablering av Biobankenhet i KLM er igangsatt. Utredning av biobankenhet er ferdig og det planlegges ledermøtesak ultimo oktober.
52/20	<p>Orienteringssaker UiO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gjennomgang av ref. Klinikklederforum. • Fellesløftet IV - Stort tverrfaglig prosjekt. Det vises til e-post datert 17. september til FL hvor miljøene blir bedt om å melde inn prosjektinitiativ til fellesløftet innen 12. oktober. For mer informasjon om UiO prosess se: https://www.uio.no/for-ansatte/arbeidsstotte/fa/finansiering/nasjonale/norges-forskningsraad/fellesloftet-stort-tverrfaglig-prosjekt/ <p>Felles orienteringssaker UiO og OUS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nasjonal Infrastruktur utlysning – Forskningsrådet. Alle søkere, hvor OUS og/eller Klinmed er vertsinstusjon, eller er med som partner i en søknad, må sørge for intern godkjenning/forankring av søknaden iht. de krav UiO og OUS har stilt for disse prosessene Medfaks frist for støttebrev er 15. oktober. OUS' frist for leveranse til Forskningsstøtte er 6. november, med påfølgende sak i Leder møtet ved OUS 10. november. For mer informasjon fra OUS - se e-post fra Martin Sending datert 3. oktober.
53/20	<p>Orienteringssaker OUS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ny teknologi- og innovasjonsenhet ved OUS – omorganiseringsprosess Adm. dir. ønsker ny teknologi- og innovasjonsenhet ved sykehuset. Etableringen av en ny enhet pågår, men er foreløpig ikke drøftet og endelig besluttet. Omorganiseringen vil få konsekvenser for forskningsorganiseringen ved AKU, i og med at både Intervensjonssenteret og Simulerings senteret foreslås omorganisert fra AKU til ny enhet. Dette påvirker også Klinmeds ledelseslinje, da IVS og SIM har professorater tilknyttet UiO (flere fakulteter). Også Innovasjonsavdelingen i Stab forskning, innovasjon og utdanning er foreslått overflyttet til ny enhet (avdelingen er i dag underlagt Erlend Smeland). <p>Mer informasjon vil bli gitt når prosessen er kommet lenger og endelig forslag foreligger.</p>
54/20	<p>Aktuelle saker fra forskningslederne</p>
55/20	<p>Nye OUS og nytt Livsvitenskapsbygg UiO – mulig arealsamarbeid v/Erlend Smeland og Dag Kvale</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vanskelige grunnforhold for bygging av det nye Livsvitenskapsbygget har gitt store økte prosjekteringskostnader. KD har derfor bedt UiO og Statsbygg om å kutte vesentlig i kostnadene for å holde rammen. Det foreligger nå forslag til to alternative løsninger. Et av forslagene går ut på sambruk med OUS hvor OUS deltar som partner. Forslaget har blitt tatt godt imot hos både KD og HOD. Hvis OUS inngår som partner, enten som eier eller leietaker

	<p>i deler av bygget, vil dette kunne være et ledd i å bidra til å realisere nye OUS og dempe reguleringsrisiko på tomten til Rikshospitalet. Forslaget innebærer også at større deler av KLM kan samles, og på et langt tidligere tidspunkt enn i fase 2 for nye Rikshospitalet.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alt 1: 15000 brutto kvm + 15000 kvm. Samling av store deler av KLM • Alt 2: 15000 brutto kvm (+?). Deler av KLM samles.
56/20	<p>Nye OUS: status Rokadeprosjektet (ombygging av Rikshospitalet) v/Erlend Smeland, Dag Kvale, Catherine Bjerke (OUS) og Jorun Ur (UiO)</p> <p>Catherine Bjerke orienterte om Rokadeprosjektet ved rivning av C1 RH i forbindelse med bygging av nye OUS. Presentasjonen var i forkant av møtet sendt til FL.</p> <p>Det skal føres opp nybygg der C1 ligger, og rekkefølgen på byggingen medfører at C1 må rives før nye bygg er ferdige. Rokaden som følge av dette berører mange miljøer og det er derfor nedsatt en prosjektgruppe med deltakelse fra alle klinikker og fra UiO. Prosjektgruppen skal levere sitt forslag til løsning 15. november. Løsningsforslaget som presenteres for FLF er foreløpig, og det kan fortsatt komme endringer. Prosjektgruppa har valgt å utarbeide felles kriterier for hva som skal ligge til grunn for utarbeidelsen av løsningsforslaget. Pasientvirksomhet med tilhørende nødvendig teknisk infrastruktur for driften prioriteres høyest, her inkluderes også laboratoriedrift og klinikknær forskning og undervisning. Det skal etableres ny hovedinngang til sykehuset som planlegges plassert i nåværende arealer for bibliotek, ferdighetssenter og lesesaler. For øvrig blir det endringer i alle sykehusets etasjer, og også arealer utenfor RH kan bli berørt. Institutt for indremedisinsk forskning og Pediatrisk forskningsinstitutt er i det nåværende forslaget ikke foreslått å flyttes, men det vil være aktuelt å vurdere en flytting til A-bygget senere (jf eventuell flytting av KLM-miljøer til Livsvitenskapsbygget).</p> <p>Jorun Ur presenterte UiOs anliggende i Rokadeprosjektet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Klinikknær forskning og undervisning må fortsatt være klinikknær (ta høyde for smågrupperom for undervisning mv i klinikkvise rokader). • Vi har ikke motsatt oss at medisinsk bibliotek, ferdighetssenter og lesesaler må flyttes ut for å gi rom for ny hovedinngang, men lagt vekt på at erstatningsarealer må være nær RH og gi mulighet for samling av funksjoner. • OUS har foreslått et nybygg ved bygg 10 på Gaustad med inntil 2500 m2 som erstatningsareal for UiO. Dette fremstår som en god løsning. • Kritisk punkt for UiO i fortsettelsen: at det foreslåtte erstatningsbygget blir bygget i tide (bl.a. slik at undervisning og eksamen ved Ferdighetssenteret sikres) • Eventuelle kontorarealer som må fraflyttes må også ha erstatningslokaler
57/20	<p>Eventuelt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Shuo- Wang Qiao orienterte om at fakultet/institutt starter opp arbeidet med å mobilisere forskere til å søke ERC-grant. Forskningslederne vil få en henvendelse hvor de vil bli bedt om å identifisere aktuelle kandidater til å søke ERC-StG og ERC-CoG. • Neste FLF avholdes via zoom. Møteledelsen var ikke tilfreds med hvordan dette hybridmøtet fungerte, og som etter ønske i forrige FLF var planlagt som et fysisk møte i tilstrekkelig stort lokale. Det ble i siste liten satt opp med Zoom som ekstraløsning, etter ønske fra enkelte som ellers hadde vanskelig for å delta. Dette resulterte i langt færre deltakere fysisk enn intensjonen.