

Forskningslederforum referat

Tid: Torsdag, 28. oktober 2021, kl. 14.00 16.00.

Sted: Zoom

Faste medlemmer: *Forskningsledere:* Mona K. Beyer, Lars Eide, Mathis Stokke (stedfortreder Theis Tønnessen), Drude M. Fugelseth, Annetine Staff, Dan Atar, Suraj Thapa, Kristin Bjordal, Per Steinar Halvorsen, Tom Hemming Karlsen, Leiv Arne Rosseland

Fra Campus Abus: Torbjørn Omland, Trygve Holmøy

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

Observatør: Peder Utne (OUS)

Inviterte: Dan Johansen (OUS, Forskningsstøtte), Frode Tuvnes (OUS, KRN), Matthias Kolberg (Stab FIU)

Forfall: Åslaug Helland, Knut Magne Augestad, John-Anker Zwart, Theis Tønnessen, Hilde Lurås, Olav Røise, Morten Moe, Helge Røsjø

Saknr.	Sakstittel
69/21	Godkjenning av referat fra forrige møte Referat fra møtet 23. september 2021 godkjent.
70/21	«Seksjon for registerstøtte: Tjenesteoversikt og status for KDVBH-uttrekk til Medinsight-registre» ved Dan Johansen, Seksjonsleder, Seksjon for registerstøtte Referert i samarbeid med Dan Johansen: Seksjonsleder Dan Johansen presenterte «Seksjon for registerstøtte» og hvilke tjenester de tilbyr, samt prosess for uttrekk av data fra klinisk datavarehus (KDVBH) til registre. Tjenesteområdet ble innledningsvis presentert i sin helhet. I kort tilbyr seksjonen rådgivning, kurs, opplæring og prosjektstyring i forbindelse med kvalitets- og forskningsregistre. Tilbudet fra seksjonen er regionalt, men er lokalisert og organisert i OUS, Forskningsstøtte. Seksjonen har fem programmerere som utelukkende lager registre etter «skreddersøm» i programvaren Medinsight. Medinsight brukes bredt på sykehuset, og det jobbes med ca. 50 ulike bestillinger til enhver tid, mens det er ca. 200 aktive registre. Registerne spenner fra rene administrative til kompliserte fagregistre med integrasjoner, i tillegg til fellesløsninger for hele helseforetaket - herunder Register for koblingslister og Felles samtykkeløsning. <u>Piloter KDVBH-uttrekk:</u> Seksjonen er kun involvert i piloter for regelmessig uttrekk til Medinsight-registre. «Infrastrukturen» for dette er laget, men den må implementeres ihht behov i det enkelte register Det kan være tidkrevende å tilpasse uttrekk til registerets form, og i presentasjonen ble det gjort et poeng ut av å demonstrere noe av denne kompleksiteten. Arbeidet må betales av bestiller og kan beløpe seg til alt fra ca 25.000 til 75.000 for en slik regelmessig dataimport «modul» (engangskostnad). To piloter får i dag biokjemidata regelmessig og venter på å bli satt «i produksjon». Dette er et register for IBD og et for arvelige lipidsykdommer.

Kommentarer:

- Er i ferd med å levere labdata til Medinsight – jobbes det også med andre typer data?
 - Har vært en fin start med data fra biokjemi
Venter på en bestilling fra Kreftklinikken, som vil tas inn om data finnes i KDVH. Er også snakk om en bestilling fra LVAD lunge og hjerte-TX-registeret, som kan favne mer enn biokjemi.
Ellers ikke konkrete bestillinger med andre data per dags dato.
 - For andre som ønsker å komme med en bestilling, er mye klarert for biokjemidata. For andre data må det også påregnes til konfigurasjon av helt ny rapport KDVH v/IT-avdelingen
- Fin gjennomgang, og stor interesse fra mange miljøer. Har enheten kapasitet til å levere hvis det kommer pågang av bestillinger? Stab FIU har i sykehusledelsen tatt opp behov for å styrke kapasiteten til datautlevering (Datautleveringsenhet).
 - Vi tar gjerne imot bestillinger til eksisterende Medinsight-databaser. Per nå kommer man inn i vanlig kø hvor det er 1-2 mnd. ventetid. Dette i tillegg til tiden det tar å få satt opp rapport hos KDVH ved IT-avdelingen. Det forutsetter også at KDVH v/IT-avdelingen har ferdigstilt sin side av pilotene slik at man har systemet i produksjon.
 - Det er viktig å understreke at dette er snakk om regelmessige data til eksisterende registre i Medinsight. Uttrekk til flate filer vil det være aktuelt å ha en datautleveringsenhet («DUE») til å administrere.
 - Har løsningsforslag til gjenbruk av data i Medinsight. Har per i dag ikke mulighet til å levere ut flate filer. Dette forutsetter en større videreutvikling som til nå ikke er bestilt/finansiert, og i tillegg må noen eie administrasjonen av disse bestillingene (derav ønske om en DUE-enhet)
- Arbeides det med tilsvarende løsninger for andre registerløsninger enn Medinsight?
 - Medinsight er den løsningen det jobbes med per i dag og som det er gjort risikovurdering av. Andre registerløsninger må evt gå opp infrastruktur mot KDVH v/IT og få risikovurdert en slik infrastruktur.
- Kan sekundærdata fra diagnostikk også brukes til AI/maskinlæring, og kan enheten levere slike tjenester i fremtiden?
 - Medinsight er trolig ikke riktig verktøyet for så store datamengder. Det finnes til Johansens kjennskap ikke planer for en slik uthentingsløsning per i dag. IKT-avdelingen vil ha en sentral rolle i dette. Det bør nok tas høyde for at dette kan forandre en alternativ direkteintegrasjon fra løsningen som skal ta imot dataene.

Presentasjonen sendes ut i etterkant av møtet, sammen med referatet

71/21

Funksjonell løsning for forskning RAM OUS, ved Mona Beyer og Frode Tuvnes

RAM OUS – Regional radiologiløsning og multimediearkiv ved OUS.

- RAM-prosjekt – anskaffelse av en felles PACS-løsning. Felles lagringssystem for alle bilder som blir tatt ved OUS. Per i dag har Ullevål og Rikshospitalet/Radiumhospitalet to ulike lagringssystemer.
- Leverandør er bestemt. I henholdt til nåværende tidsplan blir oppstart november 2022. Starter opp ved OUS og skal senere bli en regional løsning. Første steg er å ferdigstille klinisk radiologiløsning
- I det nye systemet ligger også en forskningsløsning, som ivaretar personvern og sikkerhet. Status av valgt forskningsløsning ble presentert, med sikte på å få tilbakemelding fra forskningslederne om behov i den nye løsningen.

	<ul style="list-style-type: none"> • OUS har per i dag ikke tilgang til pasientdata (bilder) hvor OUS selv ikke har behandlingsansvar. • Utveksling av anonyme eller aidentifiserte data i forskningsløsningen. • Forskningsløsningen skal bygges i faser. • Bildene vil kunne bearbeides med spesialverktøy. Bilder kan komme fra dagens PACS-klient, men også fra andre sykehus m.m. • Helse Vests system FIONA kan muligens være en løsning, men HSØ har foreløpig ikke valgt å benytte seg av denne løsningen. • Det nye systemet bør kunne eksportere dataene elektronisk, og ikke ved bruk av DVD og IRONKEY som i dag, som krever fysisk forflytning av lagrings- og eksportmedier. <p><i>Kommentarer:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Viktig arbeid som er igangsatt. • Hvordan tenkes flyt av data til/fra TSD inn i løsningen? <ul style="list-style-type: none"> ◦ Integrasjon inn mot TSD. Lettere å sende dataene frem og tilbake. Data kan fortsatt legges inn i TSD – det er en opsjon om en vil bruke TSD eller den nye radiologiløsningen. • Fortsatt noen utfordringer for at prosjektet skal kunne nå målene sine. Herunder utfordringer knyttet til å aidentifisere data, utvikle kode og utfordringer med FIONA-løsningen som Helse Vest bruker (jf over). • Målet er å lage en løsning som forskerne vil benytte seg av.
72/21	<p>Handlingsplan forskning 2021-2023 OUS - oppfølging i arbeidsgrupper ved Erlend Smeland</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fire hurtigarbeidende arbeidsgrupper er etablert for å foreslå konkrete tiltak for å nå målene innenfor utvalgte områder i Handlingsplan forskning 2021-2023. • Gruppens sammensetning og mandat ble sendt ut med sakspapirene. <p><i>Følgende fire arbeidsgrupper har blitt etablert:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Kliniske studier – logistikk og samhandling • Radiologi og nukleærmedisinske undersøkelser i kliniske studier • Laboratorietjenester i kliniske studier • Karriereoppfølging og rekruttering <p>Arbeidsgruppene skal levere kortfattede rapporter m/tiltaksforslag innen 1. desember 2021. Det tas sikte på å presentere gruppens forslag i FU-FLF-møtet i 9. desember.</p>
73/21	<p>Hvordan drives forskningsutvalgene i klinikkene?</p> <ul style="list-style-type: none"> • I forkant av møtet ble mandat for FU i klinikkene ved OUS og et spørreskjema for å kartlegge hvordan klinikkens forskningsutvalg sendt ut. • Klinikkene ble spurt om: sammensetning, om klinikkene har stedfortreder, møtefrekvens og status for hvordan referatene fra FLF og FU (OUS og Ahus) formidles videre ut i organisasjonen. <p>Erfaringer og synspunkter ble diskutert gruppevis i break-out-rooms.</p> <p><i>Kommentarer:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Viktig med forventnings- og rolleavklaring. • Minne om at man som medlem av klinikkens FU representerer hele klinikken.

	<ul style="list-style-type: none"> • Stor spredning i sammensetning og møtehyppighet. Det ble pekt på at det er viktig med godt planlagte møter og at disse bør planlegges i god tid i forkant (årshjul). • Ulikt hvordan informasjonen fra FLF/FU-ene tas videre ut i organisasjonen.
74/21	<p>Møteplan for FLF 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> • Følgende møtedatoer for 2022 ble vedtatt: <ul style="list-style-type: none"> ➤ 3. februar ➤ 24. mars ➤ 21. april ➤ 19. mai ➤ 16. juni ➤ 18. august ➤ 22. september ➤ 20. oktober ➤ 17. november ➤ 8. desember (fellesmøte med FU)
75/21	<p>Orienteringssaker UiO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Innovasjons- og utviklingsmidler 2021 er lyst ut. Søknadsfrist 4. november. • Forskningsstøtte-prosjekt brukermedvirkning, status: Hatt møte med adm. koordinatører. • Fellesløftet IV- Stort tverrfaglig forskerprosjekt er utsatt. Ikke satt av penger i den forrige regjeringens forslag til statsbudsjett til å finansiere prosjektene. Må avvente forslag til nytt statsbudsjett fra ny regjering og behandling av dette i Stortinget.
76/12	<p>Orienteringssaker OUS</p> <p>Migrering fra Forskernett til Forskningsportalen ved Matthias Kolberg og Wenche Reed</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oppdrag fra HSØ til Sykehuspartner om utvikling av IKT infrastruktur for forskning – forskningsportalen. • Heidi Furuheim er ny prosjektleder fra 01.11.21. • Forskernett (dagens løsning) forutsettes nedlagt når Forskerportalen er tatt i bruk, og alle data på forskernett er sikret på en ny plattform. • Forskernettbrukere og -data må kartlegges. FIU har etablert en prosjektgruppe for å sikre en god prosess. Det innebærer en kartlegging av alle brukere, type data og programvare. Hver av de største klinikken har en representant i mottaksgruppen. Her deltar også Sykehuspartner. • Det er under utarbeidelse et spørreskjema. Dette vil bli sendt til <ul style="list-style-type: none"> ○ alle som er registret som brukere av Forskernett via rr-research-brukere. NB! Ikke alle bruker denne e-posten lenger. Ønsker derfor hjelp fra linjeledere til å videreformidle informasjon om spørreundersøkelsen ○ gjennom Forskningsstøttes nyhetsbrev. ○ gjennom sykehusets internett ○ via egen mail til alle forskningsledere <p>Etter at mottaksgruppen (via Matthias Kolberg, koordinator) har mottatt alle svarene vil enkelte forskere kunne bli kontaktet for nærmere informasjon.</p> <p>Det vil ikke bli aktuelt å teste overføring av data fra brukere før Forskningsportalen har nødvendig funksjonalitet. Usikkert når dette blir, men vi regner med at det blir i løpet av</p>

	<p>2022. Ingen data slettes før vi er sikre på at prosjektet er trygt overført, og med ønsket funksjonalitet. Men det er viktig at kartleggingen igangsettes nå og blir komplett.</p> <p>Presentasjonen sendes ut i etterkant.</p>
77/21	<p>Aktuelle saker fra forskningslederne</p> <p>2021-utgavene av Forskningshåndboken på norsk og engelsk er oppdaterte og er publisert på nett: https://oslo-universitetssykehus.no/fag-og-forskning/forskning/regional-forskningsstotte/forskningsstottefunksjoner-2/forskningshandboken-forskerhandboken.2021.</p> <p>Nytt i årets utgave er bl.a. tips til forskningsetisk opplæring, og et nytt kapittel om oppdragsforskning.</p>
78/21	<p>Eventuelt</p> <p>Ingen saker.</p>