

Referat Forskningslederforum

Møtedato: 15. juni 2023

Tid: 14.00-16.00

Sted: Zoom

Invitert: *Forskningsledere:* Mona K. Beyer, Suraj Thapa, Steinar Halvorsen, Tom Hemming Karlsen, Ketil Størdal, Tore Julsrud Berg (stedfortreder Dan Atar), Åslaug Helland, Annetine Staff, Jo Kramer-Johansen, Theis Tønnessen, Leiv Arne Rosseland, Kristin Bjørdal, Finn Olav Levy (stedfortreder Lars Eide)

Fra Campus Ahus: Torbjørn Omland, Hilde Lurås, Knut Magne Augestad, Helge Røsjø (Ahus)

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

Observatør: Martin Sending (OUS)

Inviterte: Karin Vassbakk, Ahus (sak 23 og sak 28), Tor Henry Wold (sak 26).

Forfall: Dan Atar, Trygve Holmøy, Lars Eide, Harriet Aakre, Lars Nordsletten, John-Anker Zwart

Sak	Tema
21/23	Godkjenning av innkalling og dagsorden
22/23	Referat fra møte 20. april 2023, vedlegg 1: Referat, godkjent 12.05.23
23/23	Forskningsrådets fagevaluering EVALMEDHELSE 2023-2024: presentasjon av hva som er meldt inn til Forskningsrådet, og hva som skal skje videre v/Erlend Smeland, Lillian Kramer-Johansen, Dag Kvale, og Karin Vassbakk <ul style="list-style-type: none">• Presentasjonen sendes ut i etterkant av møtet. Merk at det ligger lenker i presentasjonen• Anbefaler å se opptaket av Forskningsrådets informasjonsmøte 15. mai.• Til fristen 6. juni meldte OUS og Klinmed i fellesskap administrative enheter og forskergrupper til Forskningsrådet.• 57 grupper ble meldt inn. Noen grupper er for små til å bli evaluert, men man har valgt å melde inn disse også.• Noen av gruppene har utfordringer knyttet til hvilket panel de skal meldes inn i. OUS har bedt om en dialog med Forskningsrådet om dette.• OUS har i oversendelsen til Forskningsrådet pekt på at når ekspertpanelene settes sammen, bør de også ha eksperter på områder som f.eks. AI. <p><i>Videre prosess:</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Forskningsrådet har varslet om at de vil ferdigstille panelstruktur og avgjøre den endelige fordelingen av forskergruppene på fagpaneler etter at alle forskergrupper er meldt inn. Mer informasjon om dette kommer. <p><i>Fase 1: Utforme evalueringsmandater</i></p> <ul style="list-style-type: none">• «Terms of Reference»/evalueringsmandater på hvert administrative nivå skal utarbeides. Frist 30. september. Hver administrative enhet kan sette inn særskilte ting man ønsker å bli målt på

(Benchmarks). Dette fremstår som uklart og med få eksempler, men kan muligens være forhold som gruppenes bidrag til kliniske studier, antall pasienter i kliniske studier m.m.

Fase 2: Datainnsamling

- Anbefaler at alle leser evalueringsmandatet appendix A: Terms of reference, i dokumentet «Invitasjon til å delta i fagevaluering av medisin og helsefag (EVALMEDHELSE) 2023-2024» sendt til institusjonene 28.04.23.
- Egenevalueringsskjema og skjema for impact cases sendes fra Forskningsrådet i september. Frist for innsendelse er januar 2024.
- Forskningsrådet vil denne gangen hente dataene delvis fra nasjonale databaser, og delvis lokalt. Det vil være viktig at evaluatorene forstår dataene som blir hentet inn fra databasene.
- Selve evalueringen i komiteene/panelene starter ikke opp før 2024.
- Alt evalueringspanelene skal lese må være på engelsk. Ingen vedlegg.
- Det vil kun gjennomføres digitale intervjuer, og det er kun representanter fra administrativ enhet som skal møte evalueringskomiteen i disse digitale møtene.

Fase 3: Dataene vurderes og evalueres

- Komiteene vil lage en rapport til hver av institusjonene som blir evaluert basert på evalueringsmandatet for hver enkelt institusjon. I tillegg vil komiteen skrive en sammenfattende vurdering av forskningen. Tidsrom: 2024

Hva bør forberedes nå?

- *Engelske nettsider*: enten hos UiO Forskergrupper - Det medisinske fakultet (uio.no). eller på OUS' engelske forskningsweb Oslo University Hospital Research (ous-research.no) med klinikkvise nettsider og gruppesider OUH - OUH Divisions (ous-research.no)
- Det bør lages en overordnet tekst til klinikkene på engelsk.
- Trond Olav Berg (OUS) bistår med oppdatering av nettsider på OUS.
- *Egne strategier og handlingsplaner for forskning*: oppdatere OG oversette eventuelle egne strategier og handlingsplaner for forskning – f. eks. lage ekstrakt/kortversjoner av handlingsplan (disse er som regel utformet som interne arbeidsdokumenter). Legge på den aktuelle nettsiden, enten som tekst på siden eller som eget dokument.
- *OUS' forskningsstrategi 2021-2025* er oversatt til engelsk og kan lenkes til fra klinikkens sider og fremgå som enhetens forskningsstrategi [OUH - Research policy documents \(ous-research.no\)](https://ous-research.no/ouh-research-policy-documents). Her ligger også noen andre viktige dokumenter som kan bli nyttige å vise til i “self assessment”
- *Evalueringsprotokollene/Terms of Reference* – oppdraget som skal gis fra hver «klinikkledelse» (board) til evalueringskomiteene innen 30. september. Sett dere inn i dette, herunder diskuter hva klinikken bør foreslå av aktuelle «benchmarks» – dvs kriterier som klinikkene selv ønsker at forskergruppene skal evalueres på i tillegg til de fem vurderingskriteriene som ligger fast for alle.

	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Impact cases</i>: Begynne å tenke på hvilket impact cases klinikkene bør velge ut fra siste 10 år. Kriterier for hvor mange impact cases man kan sende inn er avhengig av størrelse på klinikken. Jf. biovitenskapsevalueringen. <ul style="list-style-type: none"> ○ Fra 1-5 avhengig av størrelse på adm. enhet (kriterier for antall). ○ Inntil 5 sider i eget skjema ○ Publiseres i rapport ○ Se foreløpig info på siden for evaluering av biovitenskap (ikke lagt ut for medisin og helse ennå): Evaluering av biovitenskap (forskningsradet.no) – se under boksen «Dokumenter» • <i>Begynne å tenke på SWOT analyse på nivå 1.</i> <p>AHUS presentasjon v/ Karin Vassbakk</p> <ul style="list-style-type: none"> • Har meldt inn AHUS som en adm. enhet. • Har meldt inn 13 grupper, her vil det sannsynligvis komme noen endringer. <p>Presentasjonen sendes ut sammen med referatet.</p>
24/23	<p>Felles orienteringssaker UiO - OUS</p> <p>Horisont Europa - «Blindevaluering»: orientering om pilotprosjekt i EUs-helseutlysning v/Martin Sending</p> <ul style="list-style-type: none"> • EU gjennomfører i 2023-2024 en pilot for blindevaluering av søknader til Horizon Europe. Piloten gjelder steg en av alle to-steps utlysninger, inkludert helseklyngen med frist 19. september. • Blindevaluering innebærer at søkerne skal utelate informasjon som kan identifisere søker i steg en. • Forskningsstøtte OUS og MED kan bistå med gjennomlesning av søknader. • For mer informasjon se: https://www.uio.no/for-ansatte/enhetssider/med/aktuelt/aktuelle-saker/2023/blindevaluering-i-eu-utlysninger.html
25/23	<p>Orienteringssaker UiO</p> <p><i>Vitenskapelig utstyr kl. II</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • På dialogmøte med fakultetet tok Klinmeds ledelse opp konsekvenser av endret beløpsgrense for vitenskapelig utstyr kl. II. fra 1 million til 2.5 millioner for 2023-2024 utlysningen. Erfaringene fra den første tildelingsrunden viste at mindre utstyr ble nedprioritert. Fakultet har gitt tilbakemelding om at de vil se på saken. • Send gjerne innspill til Shuo-Wang Qiao på hva de synes er best med tanke på fordeling av midlene innen 1. november 2023. <p><i>Komparativ Medisin – UiO: orientering om prosess</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Et prosjekt er satt i gang for å se på omorganisering og prising for oppstalling i dyrestallen ved IMB. Dyrestall på Matnat vil bli lagt ned i løpet av kort tid. IMB vil da ha den eneste dyrestallen på UiO. Denne dyrestallen vil bli gjort om til fellesinfrastruktur for hele UiO og prising vil derfor være lik for alle UiO-ansatte. • Samarbeidsorganet mellom UiO og HSØ ønsker bedre koordinering av dyrestallsvirksomheten mellom UiO og OUS. • Det er ønske fra Ahus HF og Campus Ahus (Klinmed) at forskere på Ahus med samtidig kombinert stilling UiO får samme pris som andre på UiO.

	<ul style="list-style-type: none"> • For å oppnå bedre mobilitet og reelle valgmuligheter for Klinmed-ansatte med stilling på OUS og UiO, jobber UiO med prissetting av UiO-dyrestall slik at den er mer lik det man har på OUS. • OUS ønsker en formell prosess for koordinering av komparativ medisin mellom OUS og UiO når UiO sin internprosess er ferdig. Det er viktig at diskusjonen nå løftes opp igjen på det ledelsesnivået dette startet, i en samordnet prosess mellom UiO og OUS, siden prosessene har pågått i flere år. Det må også sikres tilstrekkelig medvirkning. <p><i>Innovasjonsmidler 2023</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • UiO lyser ut 5 millioner kroner til utvikling av forskningsbaserte innovasjonsidéer. • To typer midler vil bli delt ut: <ul style="list-style-type: none"> ○ Midler til idé- og konseptfasen på inntil 50 000 kroner per prosjekt – inntil 20 prosjekter. ○ Midler til test- og videreutviklingsfasen på inntil 400 000 kroner per prosjekt – inntil 10 prosjekter. • Søknadsfrist 31. august.
26/23	<p>Orienteringssaker OUS</p> <p><i>Status forskningsportalen og avvikling av forskernett</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Forskernett legges ikke ned før det finnes et annet tilbud. Det skal være dialog med HSØ og UiO for å finne en alternativ løsning til Forskningsplattformen for enkelte av OUS sine forskere. <p><i>Datahåndteringsplan i forskning – ny retningslinje i eHåndbok</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Datahåndteringsplan i forskning ble sendt ut sammen med innkalling. Forskningsrådet og EU krever datahåndteringsplaner. Ligger lenker i dokumentet til maler som kan benyttes. <p><i>Erfaringer så langt med Elektronisk labnotatbok (ELN)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Labnotatbok har så langt vært en stor suksess. Nyhetssak sendt ut til klinikkene. Webinar på mandag 19. juni. Samme løsning er anskaffet på UiO. Ved kombinerte stillinger må man velge om man vil logge seg på som OUS-bruker eller UiO bruker, Det er viktig at OUS/HSØ og UiO samkjører endringsbehov av løsningen opp mot leverandør, slik at oppdatering av programvaren blir mest mulig lik for OUS/HSØ- og UiO-brukerne. • UiO ønsker oversikt over antall lisenser det er behov for. Det hadde vært fordelaktig om UiO og OUS hadde kjørt anbudsrunder samtidig (merknad: det er HSØ ved Sykehuspartner som har stått for anbudsrunder – dette er en regional anskaffelse). Ønsker tettere samarbeid fremover. Foreløpig betaler HSØ for lisensene for HF-brukere i HSØ. <p><i>Translasjonsinstituttforskningenbetene</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Styresak til HSØ 21. juni som omhandler fullmakt til å gå videre til konseptfase. Prosjekteierskap skal vurderes nærmere grunnet tett bygging på øvrige bygg på Rikshospitalet.
27/23	<p>Aktuelle saker fra forskningslederne</p> <ul style="list-style-type: none"> • KRN har ikke UiO-nett på nye kontorer i det tidligere pasienthotellet på Gaustad. • Send e-post til drift@klinmed.uio.no angående saken.

28/23	<p>Hvordan skrive bedre søknader? Erfaringer med søknadspoliklinikker i AHUS, KIT og AKU/PRE</p> <p>Ahus: Tilbud til alle sykehusets forskere. Teamet består av erfarne forskere med søknadsskriving og søknadsevalueringserfaring. I tillegg gis det tilbud om bistand til budsjettering og formalkrav.</p> <p><i>Prosess:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Utkast til søknad sendes på eget skjema til grants@ahus.no • Søknad og skjema fra forsker videreformidles til Grants-reviewerne. To utvalgte reviewere ser over søknaden og kommer med innspill og kommentarer til forbedring. Revidert søknad, og utfylt Grants-skjema med konkrete tilbakemeldinger sendes tilbake til forsker, som nå kan forbedre søknaden og øke tilslag på eksterne midle <p>KIT:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forskerne leverer utkast til søknad/prosjektbeskrivelse innen gitt frist. Panel bestående av to erfarne forskere leser søknadsutkast • Tilbakemeldinger fra panelet gis muntlig, inntil 30 min per søknadsutkast • Søknadspoliklinikken har blitt et populært tilbud, spesielt forut for HSØ-fristen • Eksempel HSØ 2022: 15 søknadsutkast levert til Søknadspoliklinikken (av totalt 32 innsendte søknader) • Eksempel Klinbeforsk 2023: 3 (av totalt 6) • Ikke et tilbud til EU-søkere, som benytter øvrige støtteordninger for dette. • Erfarer at yngre og mer uerfarne forskere benytter seg av tilbudet. <p>AKU /PRE:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Søknadspoliklinikken har eksistert i tre år. Invitasjon til alle forskere som planlegger å søke om midler fra Helse Sør-Øst (mars) • Søknadspoliklinikken møter prosjektledere som har sendt inn protokoll (mai) • Tilbud om ny veiledning basert på revidert prosjekt (august) • Innsendte søknader (september) rangeres av poliklinikken + et utvalg forskere fra klinikk • De prosjektene som vurderes som gode og som rangeres høyest og ikke når opp i HSØ får prioritet i klinikkens internfinansiering. De som ikke søker via poliklinikken får ikke være med og søke om de interne midlene. <p>Presentasjonene sendes ut sammen med referatet.</p>
29/23	<p>Eventuelt <i>Ingen saker</i></p>