

**Protokoll fra Forskningslederforum (FLF)**

**Dato:** Torsdag 18. mai 2017

**Faste medlemmer:**

*Forskningsledere:* Theis Tønnessen, Olav Røise, Leiv Arne Rosseland, Tom Hemming Karlsen, Gunnar Sæter, Annetine Staff, Kristin Bjordal, Dan Atar, John-Anker Zwart, Morten Moe, Lars Eide

*Fra Campus Abus:* Hilde Lurås, Tom Øresland, Asbjørn Årøen, Trygve Holmøy

*Øvrige:* Ivar P. Gladhaug (møteleder), Hanne F. Harbo, Lillian Kramer-Johansen, Pål Bakke (vara Reed), Gina Clausen (referent)

**Observatører:** Peder Utne (OUS)

**Inviterte:** Annelene Foss Svingen (OUS), Margrethe Falch (OUS), Thomas Olafsen (UiO), Julie Nybakk Kvaal (UiO), Esther Nygaard Norseth (OUS)

**Meldt forfall:** Erlend B. Smeland, Wenche Reed, Ola Didrik Saugstad, Ingrid Melle, Hans Mossin, Hilde Irene Nebb

Sak	Sentrale diskusjonspunkter	Konklusjon / oppfølging
28/2017 <i>Ansvarlig:</i> IPG/EBS	Godkjenning av referat Referat fra møtet 27. april 2017 ble godkjent.	
29/2017 <i>Ansvarlig:</i> EBS/IPG	<b>Forskningsformidling og hjelp fra kommunikasjonsavdelingene</b> <b>Kommunikasjonsdirektør Annelene Foss Svingen (OUS)</b> orienterte om hvordan kommunikasjonsstaben jobber og hva de kan bistå med. Høsten 2015 fikk OUS en ny kommunikasjonsstrategi: <a href="http://ehandboken.ous-hf.no/document/87630">http://ehandboken.ous-hf.no/document/87630</a> Strategien har fokus på verdier. En viktig verdi er åpenhet. Strategien er bygget opp av fire strategiske mål: <ul style="list-style-type: none"><li>• Bidra til at pasientene og pårørende er trygge og har tillit til Oslo universitetssykehus</li><li>• Bidra til at medarbeidere trives ved Oslo universitetssykehus og er stolte av arbeidsplassen sin</li><li>• Synliggjøre at Oslo universitetssykehus er ledende innen pasientbehandling, forskning, utdanning og innovasjon</li><li>• Legge til rette for at Oslo universitetssykehus deltar i samfunnsdebatten</li></ul> Kommunikasjonsdirektøren pekte på at OUS har ca. 22 000 ansatte som sitter spredt på mange ulike enheter, og at det kan være utfordrende å drive kommunikasjon ved en så stor organisasjon.	

		<p>OUS får mange mediehenvelser og avdelingen jobber mye med eksternkommunikasjon til disse.</p> <p>OUS bruker ulike formidlingskanaler, en av de som brukes er : <a href="http://forskning.no/">http://forskning.no/</a> Månedens forsker er også populært. En forsker presenteres en gang i måneden av Helse Sør-Øst. <a href="https://www.helse-sorost.no/helsefaglig/forskning/manedens-forsker">https://www.helse-sorost.no/helsefaglig/forskning/manedens-forsker</a></p> <p>Kommunikasjonsavdelingen har også etablert: faglig blogg – Ekspertsykehuset. Her presenteres ulikt faglig stoff, herunder forsknings- og innovasjonsprosjekter av fagpersoner ved OUS (dels også gjenbruk fra bloggene publisert på forskning.no). <a href="https://ekspertsykehusetblog.wordpress.com/blog/">https://ekspertsykehusetblog.wordpress.com/blog/</a></p> <p>Kommunikasjonsavdelingen kan hjelpe til med; rådgivning, vinklinger, finne den riktige kanalen for det som skal formidles, holde bloggkurs, skrivekurs og mediatrening.</p> <p><b>Tilbakemelding FLF:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Vanskeligere etter omlegging av nettsidene på sykehusene å legge ut mer generell informasjonen om forskningsgruppene (innspill fra Ahus). Dette er kommunikasjonsavdelingen klar over, et tiltak for å forbedre dette ved OUS er bloggene, som også spres aktivt via Facebook etter publisering.</li><li>• Det ble stilt spørsmål om man kunne ha flere nyheter på internett? HOD har lagt føringer for oppsett og vinkling på nye nettsider, som er felles for alle helseforetak. Kommunikasjonsavdelingen har dessuten erfart at det ikke er veldig stor interesse for nyheter på nettet. Folk vil ha informasjon om behandling etc., og det er stor interesse for deltakelse i kliniske studier. Nyheter spres derfor primært gjennom andre kommunikasjons tiltak.</li></ul> <p><b>Thomas Olafsen, Kommunikasjonsavdeling Medfak.</b> Olafsen presenterte kommunikasjonsavdelingen og hva avdelingen kan bistå med. Kommunikasjonsavdelingens fokus er på helhetlig kommunikasjon. Avdelingen jobber på tvers av tema, fag, seksjoner og enheter.</p> <p>Avdelingen kan bistå med bl.a.; formidling av forskning, innovasjon og studier, støtte av ledelsen i mediasaker, internkommunikasjon, arrangementer, sosiale medier, rekruttering av studenter, webprosjekter, støtte til søknader og medieovervåking.</p>	
--	--	---	--

		<p>Ta gjerne kontakt: <a href="mailto:kommunikasjon@medisin.uio.no">kommunikasjon@medisin.uio.no</a></p> <p><b>Julie Kvaal Nybakk, Kommunikasjonsrådgiver Klinmed</b> Nybakk orienterte om «Kommunikasjonsstrategi og plan». Hun bidrar gjerne med å utforme kommunikasjonsplan i store søknader. Det er viktig å tenke gjennom:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Hva er målet for prosjektet?</li><li>• Hvem er målgruppene?</li><li>• Skal brukere involveres i prosjektet?</li><li>• Hvordan når man målgruppene?</li><li>• Hvem eier prosjektet?</li><li>• Kommunikasjonstiltak koster både penger og arbeidsressurser, ta dette med i budsjettet</li></ul> <p>Ta gjerne kontakt: <a href="mailto:j.n.kvaal@medisin.uio.no">j.n.kvaal@medisin.uio.no</a></p> <p><b>Tilbakemeldinger fra FLF.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Viktig at kommunikasjonsavdelingene ved sykehusene og Medfak samarbeider. Det ble opplyst om at det er avtalt et møte mellom OUS og Medfak. Ahus etterlyser tilsvarende samarbeid mellom Medfak og deres kommunikasjonsavdeling.</li><li>• Viktig med samarbeid også mellom kommunikasjon og forskningsstøtte ifm. kommunikasjonsplan i søknader.</li><li>• Viktig at man i fellesskap informerer om de tilbudene som finnes.</li></ul>	
<p><b>30/2017</b> <i>Ansvarlig:</i> EBS</p>	<p><b>Presentasjoner av klinikkvise handlingsplaner for forskning i OUS</b></p>	<p>Kristin Bjordal presenterte OSSs handlingsplan for forskning. OSS har fokus på å være en ledende støttetjeneste til sykehuset, også innen forskning. Handlingsplanen viser hvilke avdelinger som kan bistå i søknadsfasen m.m. Anbefaler at forskningslederne leser gjennom handlingsplanene slik at man er oppdatert på hvilke tilbud som finnes.</p> <p>Kommentar FLF:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Viktig at de som jobber innen feltet helseøkonomi også har tid til å forske selv.</li><li>• Helseøkonomi flyttes til den nye enheten for støtte til kliniske studier. Forskerne søker om sine egne midler til frikjøp.</li></ul>	

<p>31/2017  <i>Ansvarlig:</i>  EBS/IPG</p>		<p><b>OUS som Comprehensive Cancer Center (CCC) – implikasjoner for forskning</b>  Ved Gunnar Sæter</p> <p>CCC er betegnelsen på et «Komplett kreftsentert». Fokus nå på hvordan OUS/UiO kan utnytte det samlede potensiale. CCC er bygget på tre pilarer: Clinical Care/clinical research – Basic and Translation Research – Epidemiology</p> <p>Den eksterne evaluering har vært viktig, den inneholder både konstruktiv kritikk og ros. KRE har fått en «Improvement plan».</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fokus på internt samarbeid og samordning.</li> <li>• Krav om at flere av kreftpasienter innlemmes i kliniske studier. 8% inkluderes i prospektive studier. Dette tallet bør tredobles. Det skal lages en plan for dette.</li> <li>• Viktig å få bedre oversikt over hvilke forskningsprosjekter som pågår, hvilke pasienter som er inkludert etc. Dette må det jobbes med.</li> <li>• Biobank – systematikk og samordning.</li> </ul> <p>OUS er 1 av 16 institusjoner akkreditert i Europa. Senteret er akkreditert for 5 år om gangen. Improvement plan følges opp etter 2 år. Et internasjonalt Scientific Advisory Board er etablert. Leder av SAB er Carl-Henrik Heldin. Viktig med en institusjonell forankring! Bruke dette som et instrument for videreutvikling.</p> <p>Det etableres et nytt nivå; «CCC of Excellence». Fokus på translasjonsforskning og innovasjon.</p> <p><b>Tilbakemeldinger FLF:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Viktig hvordan dette kommuniseres både internt og eksternt. Særlig viktig med internforankring.</li> <li>• Det ble stilt spørsmål om hvordan de andre sykehusene som bidrar inn i kreftbehandlingsforløpene synliggjøres i CCC? CCC opptatt av hele kreftforløpet (behandling)</li> <li>• Ahus vurderer om akkreditering som Clinical Cancer Center kan være aktuelt for dem (et nivå i akkrediteringen som ligger kravmessig noe under kravene til CCC, med mindre krav på forskningssiden).</li> </ul>	
--	--	--	--

<p>32/2017  <i>Ansvarlig:</i>          FL</p>	<p><b>Orienteringssaker fra forskningsledere</b>          Runde rundt bordet</p>	<p><b>OSS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• PIFF-kurset (utkast) har blitt sendt ut til alle forskningslederne for gjennomsyn.</li> <li>• Forskningsstøtte ønsker å gå gjennom hele kurset, og melde tilbake til Heidi Thorstensen før resterende FL responderer. Øvrige FL venter følgelig med sine innspill til eventuell revidert versjon sendes ut.</li> </ul> <p><b>KVI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Har laget informasjonspakke til lederne og nyansatte forskere.</li> <li>• Kan flere av klinikkene bruke dette systemet?</li> </ul> <p><b>AHUSKIL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prosess igangsatt for å se på hvordan UiO kan integreres bedre i Ahus.</li> </ul> <p><b>KRE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jobber med å se på hvordan diagnostikk kan overføres til forskning.</li> </ul> <p><b>HHA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jobber med å strukturere journalene i DIPS. Sammenligne data ut fra klinisk journal.</li> </ul> <p><b>OPK</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Har hatt besøk fra Tyskland for å se på registre. Systemet er unikt i landet.</li> <li>• Et par av sykehusene i Norge, Stavanger og OUS selv, leverer ikke inn data til det nasjonale traumeregisteret, som drives av OUS, fordi de har registerverktøy lokalt som skaper problematikk (jf diskusjon om Filemaker). Dette er et stort problem som må løses.</li> </ul> <p><b>HLK</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stilte spørsmål om de andre forskningslederne har ansvar for Handlingsplan for utdanning i OUS? De andre forskningslederne har ikke fått ansvar for denne handlingsplanen.</li> </ul> <p><b>NVR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Viktig med tilstrekkelig økonomioppfølging fra Klinmed, når Klinmed ber klinikkene om å forankre flere prosjekter med vertskap hos UiO. Klinmed svarte at det har gått ut beskjed til alle forskningslederne om at det er redusert kapasitet i Økonomiseksjonen for øyeblikket.</li> </ul> <p><b>KIT</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jobber med oppfølging av handlingsplanen. Har etablert «Søknadspoliklinikk», med fokus på søknader til NFR. Søknadspoliklinikken består av Tom Hemming Karlsen, Pål Aukrust</li> </ul>	
---	--	--	--

		<p>og Kjetil Tasken. Alle søkere får tilbud om to konsultasjoner.</p> <p><b>KRN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Har fått tilbakemelding i møte (Torkel Thune) på at det er foreløpig ok å bruke Filemaker på <i>forskningsregister</i>, men har ikke i etterkant av møtet fått skriftlig, etterspurt bekreftelse fra Torkel Thune på om dette er riktig forstått.</li> </ul> <p><b>KLM</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• To konvergenssøknader innvilget (livsvitenskap).</li> <li>• Ønsker tips til en inspirerende foredragsholder som kan snakke om etikk til klinikkens interne forskningsseminar.</li> </ul> <p><b>AKU</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Har blitt varslet om internrevisjon om registre.</li> </ul> <p><b>MDK</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Forskningsleder har besøkt enhetene internt i klinikken. Dette oppleves som svært nyttig.</li> </ul> <p><b>AHUSKKF</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Informerte om at det hadde vært et godt og nyttig møte med instituttledelsen.</li> </ul> <p><b>AHUSKHP</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Årsrapport for «Avdeling for helsetjenesteforskning» ble delt ut.</li> </ul>	
33/2017 <i>Ansvarlig IPG</i>	<b>Orienteringssaker UiO</b>	<p>Det ble orientert om «<b>Høring forskningsingeniørstillingene</b>».</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Den tverrfaglige arbeidsgruppen har sendt ut et dokument Forskningslederne har blitt bedt om å innhente innspill, fra ulike grupper. Onsdag 24. mai er det invitert til høringmøte for forskningsingeniørene. Frist for å komme med høringssvar er 16. juni.</li> </ul>	
34/2017 <i>Ansvarlig: EBS</i>		<p><b>Orienteringssaker OUS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Prosess D-stillinger.</b> Retningslinjen kommer i eHåndbok så snart som mulig (en arbeidsgruppe jobber med dette, og flere klinikkledere er involvert). Har begynt å lyse ut noen stillinger/fordypningsperioder i noen klinikker. Stab FIU har etterlyst mer skriftlig informasjon ut i organisasjonen.</li> <li>• <b>Stillingskategorier for forskere – status</b></li> </ul>	Stab HR og personal og arbeidsgruppe følger opp saken i OUS

		<p>Det har tidligere vært orientert om rydding i stillingstitler i OUS, der stillingskategorier for forskere også gjennomgås. FLF ønsket i forrige runde at seniorforsker tas med som stillingstittel. Dette er nå gjort, og en ny oversikt ble presentert. Det har vært særlig diskusjon om titlene med KLM og KRE, hvor det vært en spesifikk diskusjon om bruk av betegnelsen forsker og i hvilken grad denne i OUS skal forbeholdes de som allerede har en doktorgrad eller tilsvarende (altså ikke tillate bruk av stillingstittel som forsker for personer som ikke har doktorgrad, men med høyere grads eksamen, slik det er mulig i UH-sektor, med stillingskoden forsker 1108, og i instituttsektor, med tittelen forsker III). Forslag til fra FLF for denne kategorien (før stipendiat): Forsker uten ph.d.</p> <p>Det ble minnet om at bruk av stillings<i>betegnelser</i>, i tillegg til den formelle stillingstittel, kan gi en mer detaljert beskrivelse av hva stillingen innebærer, og det skal derfor ikke være egne koder og stillingstitler for alle varianter av oppgaver (f eks kan med stillingstittel spesialrådgiver ha stillingsbetegnelse som juridisk rådgiver, forskningsrådgiver etc).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Ny nettside: Brukermedvirkning i forskning:</b>  <a href="https://oslo-universitetssykehus.no/avdelinger/direktorens-stab/stab-forskning-innovasjon-og-utdanning/brukermedvirkning-i-forskning">https://oslo-universitetssykehus.no/avdelinger/direktorens-stab/stab-forskning-innovasjon-og-utdanning/brukermedvirkning-i-forskning</a> </li> </ul> <p>Nettsiden ble presentert. Tar gjerne imot tips til forbedring av sidene.</p>	<p>FLFs endelige anbefaling tas videre av HR og forankres med sentrale tillitsvalgte, besluttet av ledelsen.</p> <p>LKJ</p>
<p>35/2017 Eventuelt</p>			