

Referat fra instituttrådsmøte 24. september 2014

Til stede: Ivar P. Gladhaug (møteleder), Drude M. Fugelseth, Torbjørn Omland, Finn Olav Levy, Hilde Nilsen, Magnar Bjørås, Ingebjørg Seljeflot, Lise Roman Moltzau, Haneef Awan, Anna Frengen, Margrethe Aamodt Myhre, Madzida Maksumic <i>Fra administrasjonen:</i> Hans Mossin, Ludvig Munthe (sak 23), Thor Henry Wold (Sak 27), Jorun Ur (referent)		
Sak	Gjennomgang	Konklusjon/oppfølging
Sak 21/14	Innkalling og dagsorden Ingen merknader	Godkjent
Sak 22/14	Referat fra forrige møte Ingen merknader	Godkjent
Sak 23/14	Pågående arbeid med ph.d-programmet ved Medfak Ph.d-koordinator ved Klinmed Ludvig A Munthe orienterte om arbeidet med ph.d-programmet det siste året, herunder Introkursene, håndbok, kvalitets-systemer, infomøte, nettsider, programråd og en planlagt arbeidsgruppe for å vurdere tilbudet av ph.d-kurs fra Klinmed.	Instituttrådet tar gjennomgangen til orientering. Presentasjonen legges ved referatet.
Sak 24/14	Virksomhetsrapport pr 2. tertial 2014 Virksomhetsrapporten var sendt ut i forkant av møtet. Hans Mossin redegjorde for hovedtrekkene i rapporten – måloppnåelse, økonomisk status og økonomisk risiko. Rimelig tilfredshet med status i forhold til årsplan. Kontroll på økonomien men ingen rom for satsninger. Risiko knyttet til bl a areal, implementeringstidspunkt for nye normer arbeidstid og undervisning samt samvirke universitet/sykehus om eksterne forskningsmidler.	Instituttrådet tar gjennomgangen til orientering
Sak 25/14	Arbeidet med årsplan 2015– 2017 Årsplan 2014 – 2016 skal rulleres. Instituttledelsen foreslår justering primært på tiltakssiden, slik at målsettinger og tiltaksområder ligger fast. Utkast til rullert plan er sendt klinikkene med frist for innspill 15. oktober. Ønsker gjerne innspill også fra instituttråd. Saken tas tilbake til instituttråd i novembermøtet. Frist for oversendelse av plan til fakultetet er 1. desember.	Instituttrådet tar gjennomgangen til orientering. Eventuelle innspill til årsplan sendes Hans Mossin med kopi til Jorun Ur innen 15. oktober.



Sak 26/14	Kommunikasjonsplan for forskningsformidling ved Institutt for klinisk medisin	Utsatt til neste møte
Sak 27/14	Universitetets IT-systemer, assosierte brukere Det er et betydelig press på instituttet fra sykehusansatte som ønsker å få tilgang til UiOs systemer - fordi disse er betydelig bedre enn sykehusenes, spesielt ved OUS. UiO kan ikke fullt ut kompensere for mangler i sykehuset. Instituttleder og IT-sjef redegjorde for hvilke kriterier og avveininger som legges til grunn for tildeling av assosiert brukerkonto. Dette er et vanskelig arbeid og fra instituttets side bestreber vi oss på å utnytte handlingsrommet best mulig og å være mest mulig konsekvent. Instituttrådets medlemmer påpeker at de senere års innstramminger skaper store utfordringer i fagmiljøene, og spør om ikke sykehusene kan få kjøpe seg inn i UiOs lisenser. Denne løsningen er foreløpig avvist fra UiO sentralt. Det påpekes også at både det pågående arbeidet med å samordne virksomhetene når det gjelder ekstern forskningsfinansiering og spørsmålet om riktig adressering berører spørsmålet om felles IT-systemer. Det kom videre innspill om mulig utvidelse av varighet på brukerkonto for emeriti. Dette innspillet blir tatt med i videre vurderinger.	Instituttrådet tar gjennomgangen til orientering. Presentasjonen legges ved referatet.
Sak 28/14	Vitenskapelig bemanningsplan Instituttleder redegjorde for prosessen: Klinikken får en gang per år vurdere behovet for nye stillinger. Fra instituttets side er undervisningsbehovet førende for vurderingene, men også andre begrunnelser kan unntaksvis tillegges vekt. Både OUS og Klinmed har signalisert at det er lite rom for nye stillinger. Det er kommet inn anmodning om 6 nye stillinger, hvorav 4 fra OUS og 2 fra Ahus. Av de 6 forslagene er 2 søkt UiO-finansiert. Instituttet vil nå ta stilling til om det er ønskelig å opprette noen av de foreslått stillingene.	Instituttrådet tar gjennomgangen til orientering.

	Deretter vil eventuelt forespørsel gå til sykehusene om vilje til finansiering. I instituttrådet samtale om saken kom det frem argumenter for å vurdere rene forsker- og undervisningsstillinger fremover, som et supplement til kombinerte stillinger.	
Sak 29/14	Eventuelt Spørsmål om prosessen rundt tilsetting av kliniske stipendiater. Instituttleder redegjorde: Dette er 5-års stillinger med 60 % forskning og 40 % undervisning. Stillingene skal allokere etter hvor vi trenger undervisere. Ingen klinikker eller avdelinger «eier» disse stillingene. Ved utlysning av stillingene kjøres ordinær prosess med lokal intervjukomite. Instituttets overordnede føring er å fordele stillingene etter hvor undervisningsbehovet til enhver tid er størst. Samtidig skal også gjennomføringsevne i forskningsprosjektet tillegges vekt. Dette kan skape dilemma i vurderingene.	Instituttrådet tar redegjørelsen til orientering.

Orientering om arbeidet med ph.d.-programmet



UiO : **Institutt for klinisk medisin**
Det medisinske fakultet

**Phd-koordinator
professor**



Ludvig A Munthe
**Lymfomer, leukemier,
Myelomatose, lupus**

Center for immune regulation,
CIR.uio.no

Avd for immunology
og transfusjonsmedisin
KLINMED-OUS.RH-KDI-IMM

ludvig@medisin.uio.no

93461540

Gruppeleder CIR Centre for
Immune Regulation
Forskningsleder Avd Imm og
transfusjonsmed



1814-2014

Vi har tenkt på fremtiden i 200 år



Forskerutdanningskoordinator/PhD koordinatorer/ Head of Postgraduate Studies

INSTITUTT FOR HELSE
OG SAMFUNN HELSAM



Eivind Engebretsen

INSTITUTT FOR
MEDISINSK BASALFAG
IMB



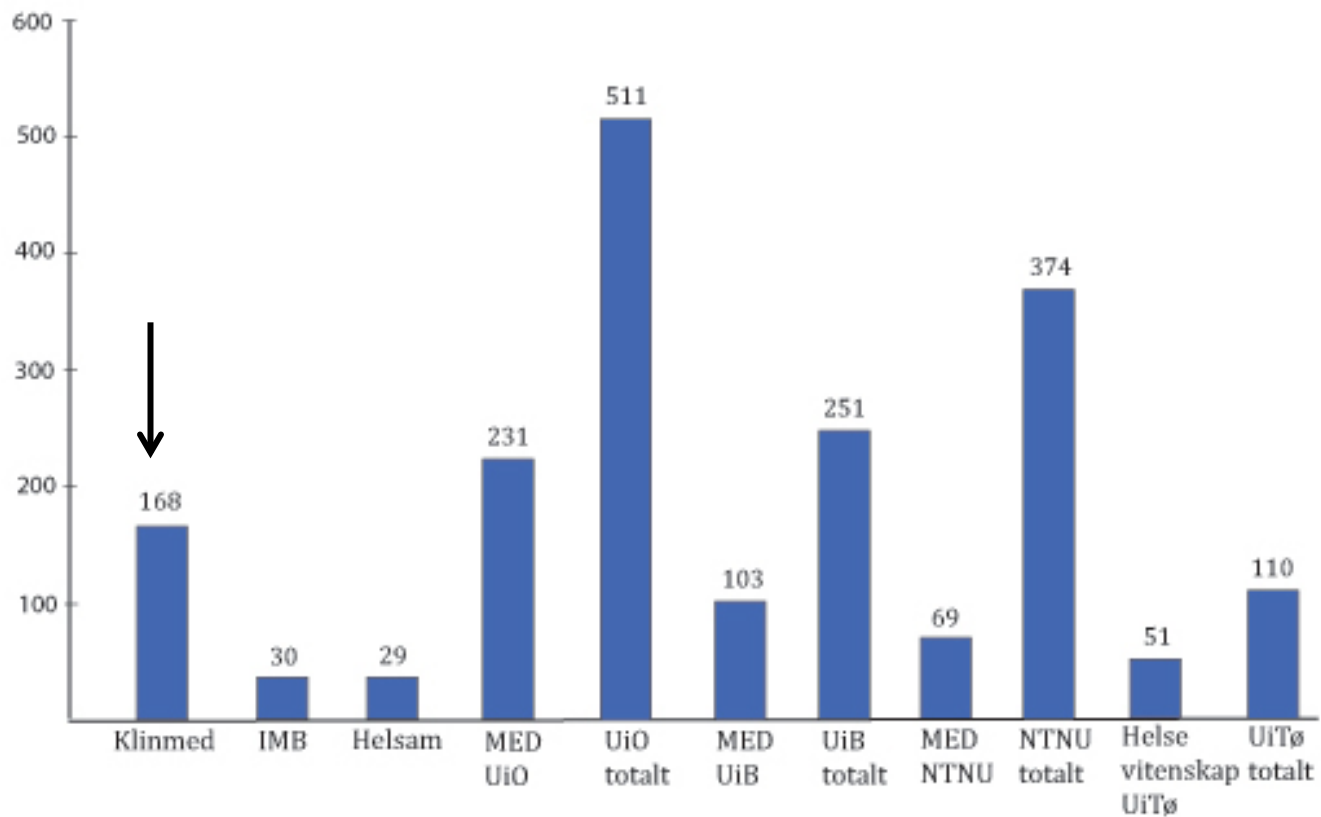
**Line Mariann
Grønning-Wang**

INSTITUTT FOR KLINISK
MEDISIN
Klinmed



Ludvig Munthe

Antall avlagte doktorgrader ved Klinmed, UiO og sammenlignbare institusjoner 2012



Ca 850-900 Klinmed stipendiater
ca 1100 - 1200 ved medfak

Flere enn hele MatNat/UiO
Og flere enn Medfak'er ved UiB + NTNU

Snitt 3-4 år i programmet, mulig å nå >200-300

Ph.d.-programmet. Aktiviteter siste 12 mndr

- Nytt Intro I, obligatorisk oppstartskurs
- Nytt Intro II, obligatorisk midtveiskurs
- Håndbok “A-Å” ph.d.-programmet
- Kvalitetssystem, kvalitetsrammeverk ph.d.-programmet
- Infomøte for nye ph.d.-kandidater og veiledere
- Nettsider, medfak
- Ph.d.-programråd
- Arbeidsgruppe ph.d.-kurs klinmed
- (Evalueringsprogram forskerlinjen)
- (Opptak forskerlinjen, eksamen FL)

Introkurs I, 1 ukeskurs

GENERELL VURDERING AV HELE KURSET	(Prosent angir gjennomsnitt for hvor enige deltakeren er i spørsmålet på en skala fra 1-5. For eksempel betyr 1 helt uenig og 5 helt enig)					
	① Det faglige innholdet lå nær opp det jeg ønsket å lære?	② For mye teori? (NB: 1 = helt enig)	③ Læringsmetode var tilpasset målene?	④ Læringsmetode virket aktiviserende?	⑤ Kurset virket stimulerende til videre læring?	⑥ Svarte kurset samlet sett til mine forventninger?
HØSTEN 2009						
VÅREN 2010 (Kurs I)	45 %	45 %	59 %	58 %	53 %	54 %
VÅREN 2010 (kurs II)	53 %	38 %	57 %	57 %	56 %	54 %
HØSTEN 2010 (kurs I)	57 %	38 %	58 %	49 %	51 %	57 %
HØSTEN 2010 (kurs II)	70 %	40 %	65 %	70 %	65 %	65 %
VÅREN 2011 (kurs I)	53 %	37 %	50 %	50 %	54 %	61 %
VÅREN 2011 (kurs II)	65 %	31 %	68 %	67 %	71 %	69 %
HØSTEN 2011 (kurs I)	60 %	40 %	67 %	58 %	69 %	72 %
HØSTEN 2011 (kurs II)	65 %	41 %	71 %	71 %	74 %	71 %
VÅREN 2012 (Kurs I) (32 evalueringer; 16 deltakere)	64 %	45 %	60 %	62 %	55 %	56 %
VÅREN 2012 (Kurs II) (32 evalueringer; 16 deltakere)	56 %	41 %	56 %	52 %	56 %	56 %
HØSTEN 2012 (Kurs I) (26 evalueringer; 16 deltakere)	48 %	42 %	54 %	51 %	60 %	55 %
HØSTEN 2012 (Kurs II) (24 evalueringer; 16 deltakere)	56 %	38 %	55 %	49 %	58 %	55 %
VÅREN 2013 (KURS I) (40 evalueringer; 64 deltaker)	51 %	39 %	45 %	43 %	53 %	53 %

Nye Intro I: avviklet 4x

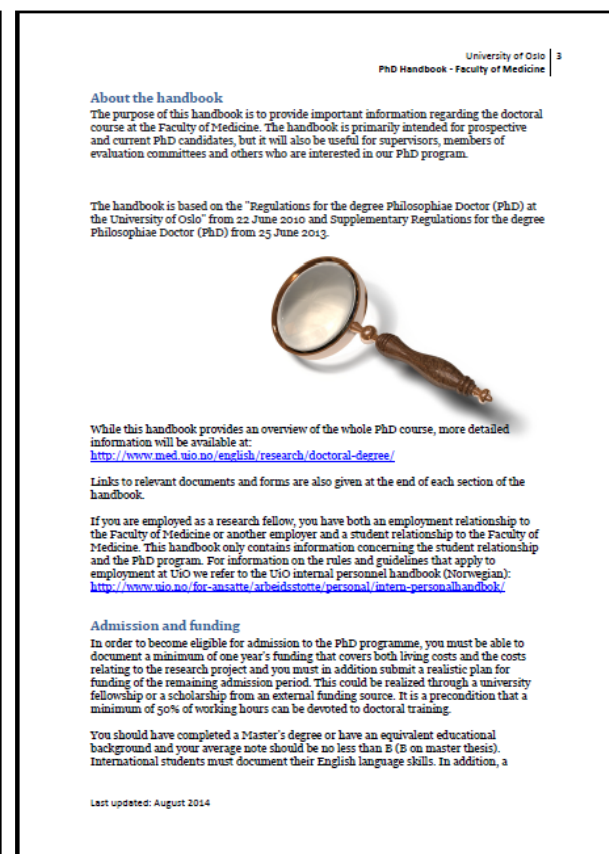
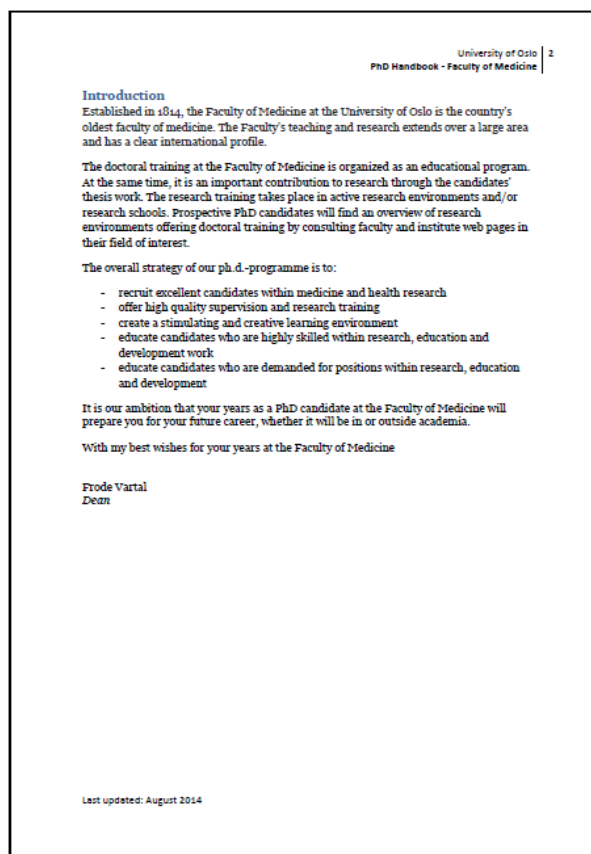
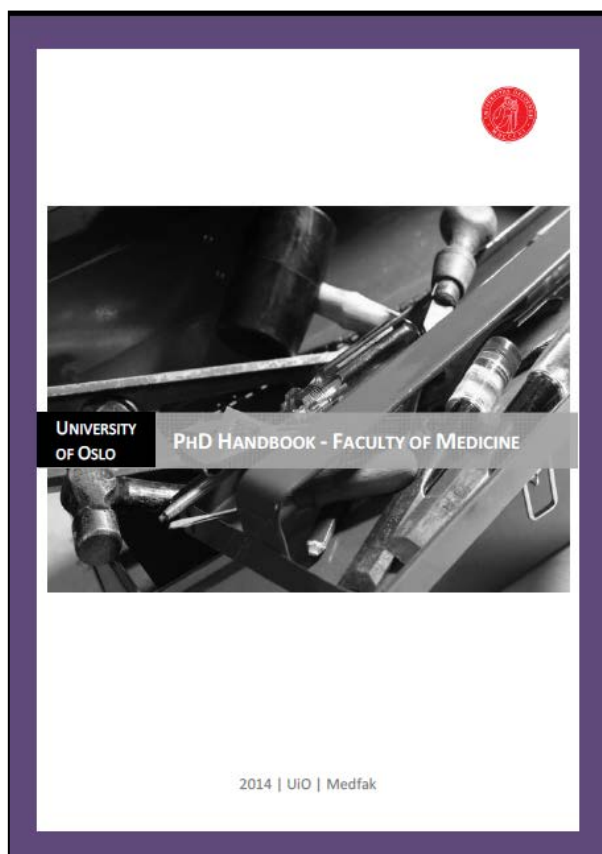
Nye Intro II: avviklet 3x

Ph.d.-håndbok

informasjon om ph.d.-programmet, «fra A-Å».

bedre informasjonsflyt til kandidatene. Format A4, pdf nettdokument, 12 sider.

Status: klar for nettpublisering



Kvalitetssikringssystem for ph.d-programmet

Kvalitetssikring av programmet. Rustet for fremtidig NOKUT-inspeksjon.

Innhold: Overordnet organisering av ph.d.-programmet; Kvalitetsstrategi og kvalitetsmål for ph.d.-programmet ved Det medisinske fakultet; Evalueringsverktøy; Rapporteringssløyfe.

Status: sendt ut på høring



UiO-Medfak	Kvalitetssystem	Ph.d.-programmet
1. Introduksjon		s.2
2. Overordnet organisering av ph.d.-programmet		s.3
3. Kvalitetsstrategi og kvalitetsmål for ph.d.-programmet ved Det medisinske fakultet		s.3
4. Evalueringsverktøy		s.6
5. Rapporteringssløyfe		s.7

Version 08.2014

1. Introduksjon
Formålet med kvalitetssystemet er å bidra til å vurdere behov for strukturelle endringer i programmet.
Dokumentet inneholder følgende:
1. Kvalitetsstrategi for ph.d.-programmet 2. Beskrivelse av kandidatens læringsutbytte 3. Evalueringsredskaper 4. Oversikt over rapporteringssløyfer 5. Evalueringsplan / plan for kvalitetsutvikling (som tar utgangspunkt i kvalitetsstrategien)
VEDLEGG:
- Årshjul for ph.d.-programmet - Self-efficacy survey (evaluering av egen mestringsforventning) - Håndbok for ph.d.-utdanningen ved Med fak
2. Overordnet organisering av ph.d.-programmet
Ph.d.-programmet ved Det medisinske fakultet (med fak) UiO er underlagt forskningsdekan. Forskningsdekanen organiserer ph.d.-programmet gjennom forskningsutdanningsrådet, forskerutdanningskoordinatører (FU-koordinatører) og Seksjon for forskerutdanning (SFU). Ph.d.-programmet forankres ved Det medisinske fakultets tre institutter, Helsan, IMB, og Klinmed.
3. Kvalitetsstrategi og kvalitetsmål for ph.d.-programmet ved Det medisinske fakultet
Kvalitetsstrategi for ph.d.-programmet
Inntakskvalitet
Ph.d.-programmet skal rekruttere meget gode kandidater innenfor medisin og helsefag
Prosesskvalitet

Informasjonsmøte for nye hovedveiledere og Ph.d. kandidater. Uke 42.

Hensikt: Informere om Ph.d. programmet ved Det medisinske fakultet; regler og rutiner for opptak, gjennomføring og avslutning, obligatoriske kurs og forskerskoler, samt ansvar og plikter Ph.d. student og hovedveileder.

Arrangeres Fredag ukene 9/20/42/46; uken før Intro I.

Program:

1230-1235: Velkommen (Ludvig Munthe/Line M. Grønning-Wang)

1235-1320: Ph.d.-programmet fra A til Å (Eivind Engebretsen/Merethe Bremer).

1320-1335: Pause med mingling-bli kjent med de andre fremmøtte

1335-1405: Forskerombudets rolle/Ansvar og plikter Ph.d. student og veileder (Peter Kierulf)

1405-1425: Presentasjon av Forskerskoler (Elin Rosvold)

1425-1455: Presentasjon av de obligatoriske kursene i Ph.d. programmet (Ludvig/Line)

1455-1500: Spørsmålsrunde

Nettsider

Mål: Samle god informasjon på en oversiktlig måte!

- Samlesider/portaler for relevant stoff
- Opptaksregler, regler, rutiner, skjemaer osv

Ph.d.-kurs: Programråd. Arbeidsgruppe - Kvalitetssikring. Relevans av kursporteføljen

Valgfrie Kurs, Klinmed

[MF9115 - Helseforskningsrett: Etikk og personvern](#) (1 studiepoeng)

2x i året

[MF9380 - Population-based association analysis](#) (5 studiepoeng)

2 x i året

[MF9290 - Introduksjon til tverrdisiplinær forskning i psykiatri og rus](#) (4 studiepoeng)

2x i året?

[MF9170 - Flowcytometri i medisinsk forskning og diagnostikk](#) (3 studiepoeng)

2x/år

[MF9250 - Methods in cardiac research](#) (2 studiepoeng)

Hver vår

Kurs med lav hyppighet eller avlyste(?) kurs, Klinmed:

[MF9180 - Mechanisms of cellular signal transduction](#) (5 studiepoeng)

Hvert 2. år

[MF9360 - Grunnleggende forskningsmetoder i rus- og avhengighetsmedisin](#) (4 studiepoeng)

Hvert 2. til 3. år

[MF9460 - Introduction to genetic epidemiology](#) (5 studiepoeng)

Hvert 2. til 3. år

[MF9420 - Diabetes/Endokrinologi/Metabolisme](#) (2 studiepoeng)

Hvert 2. år (?), usikkert når neste kurs er planlagt

[MF9110 - Forskningsmetoder i psykiatri](#) (3 studiepoeng)

Sist i 2010 – uklart når neste runde

[MF9470 - Introduction to Structural Equation Models \(SEM\) with the LISREL program](#) (2 studiepoeng)

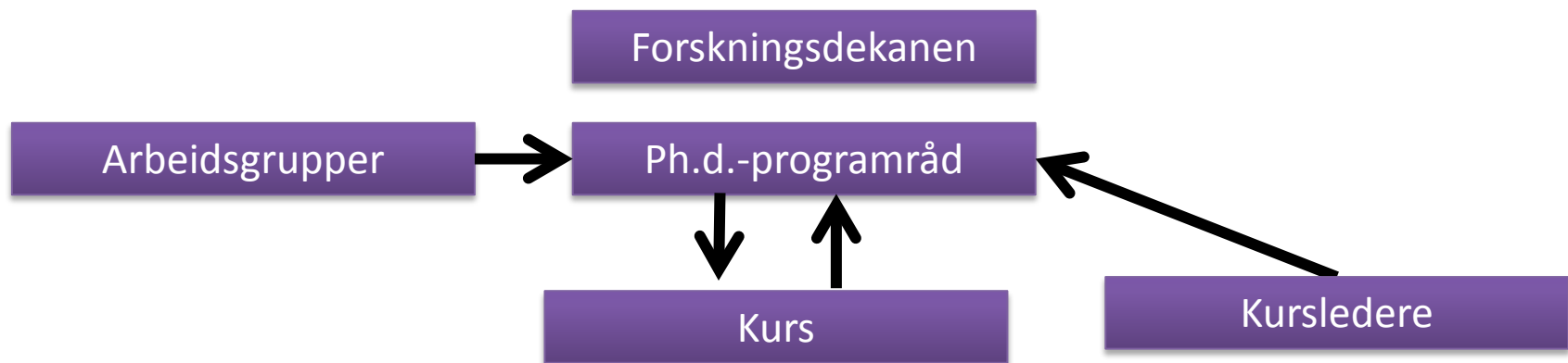
Sist i 2011

[MF9350 - Kontinuerlig måling av blodstrøm i perifere kar med Doppler Ultralyd på mennesker](#) (4 studiepoeng)

Sist i 2010

Ph.d.-programråd, oppstart 2015

- Med mandat til å påse at fakultetets forskningsstrategi reflekteres i det samlede kurstilbudet, godkjenne og akkreditere kurs, mm.
- **Arbeidsgruppe for ph.d.-kurs ved instituttene** - arbeide frem forslag til kurs



Arbeidsgruppe for ph.d.-kurs ved instituttene

Ph.d.-programråd

Strategi. Økonomi,
vektalsproduksjon. Kvalitet



Planlegging. Søknad om opprettelse av kurs

Arbeidsgrupper

tenke nytt mht kurstilbud: heve kvaliteten og relevansen for
Klinmeds 900 stipendiater.

Mandat: arbeide frem forslag til kurs som søkes etablert hos
Programrådet.

Søkes 6 personer f.eks. 2-3 representanter fra Rikshospitalet/
Ullevål, 1-2 fra Radiumhospitalet og 1 representant fra Akershus
Universitetssykehus

Sammendrag

- Stor produktivitet av ph.d.-kandidater
- Nye Introkurs
- Samlet informasjon i håndbok
- Ansvars og oppgaver, mål: Kvalitetssystemer
- Infomøte, også for veiledere for ALLE ny ph.d.-kandidater
- Ph.d.-programråd
- Arbeidsgruppe – vi trenger 6 personer.

Intro I

- Vitenskapsteori, hva er kunnskap
- Tverrfagelighet. Life science
- Forskningsmetoder
- Epidemiologi
- Etikk
- Statistikk



Med. Fak. Programoversikt nytt PhD Intro I kurs 2014

Artikkelverksted

Eivind/Line

	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Freitag
0900-0945	Velkommen og introduksjon til kurset Eivind/Line Gruppearbeid 1	Vitenskapsteori II: Forklaring og kausalitet – grunnlagsproblemer i livsvitenskapene Bjørn Hofmann	Epidemiologi Per Nafstad	Biomedisin, bruk av bioinformatikk; biomarkører Dag Undlien	Statistikk Janit Veierød
1000-1045	Gruppearbeid med oppsummering i plenum MedDocs ph.d-forum	Vitenskapsteori II: Forklaring og kausalitet (forts.)	Epidemiologi Per Nafstad	Et kritisk blikk på valg av forskningsmetoder. Nina K Vøllestad	Statistikk
1100-1145	Hva er medisinsk og livsvitenskapelig forskning? Ludvig Munthe	Gruppearbeid 2 - Bjørn Hofmann	Kvalitativ forskning Anne-Lise Middelthon	Artikkelverksted Eivind/Line	Statistikk
1145-1230	Hva er medisinsk og livsvitenskapelig forskning? HOT TOPICS Helse	Vitenskapsteori III: Forståelse og fortolkning Overvekt som et sosialt, kulturelt og erfart fenomen. Anne Kveim Lie / Per Nortvedt	Workshop 2 Populasjonsgenetikk + Epigenetikk A. Klungland	Vitenskapshistoriske perspektiver Anne Kveim Lie	Forskningsetikk inkl helseforskningsloven – Prinsipper for forskning på mennesker med eksempler fra fedme og overvekt Jan Helge Solbakk / Knut Ruyter
1330-1415	Vitenskapsteori I: Hva er vitenskapelig kunnskap? Bjørn Hofmann	Medisinske forskningsmetoder Magne Nylenna	Molekylærbiologi + cellebiologi B. Skålhegg/H. Stenmark	Workshop 3 1. Psykosomatisk/ psykiatrisk 2. Allmennmedisin Elin Rosvold	Forskningsetikk (forts.) Jan Helge Solbakk / Knut Ruyter
1430-1515	Vitenskapsteori I: Hva er vitenskapelig kunnskap? Bjørn Hofmann	Medisinske forskningsmetoder (forts.) Arbeid med studenttekster Magne Nylenna	Translasjonsforskning Kjetil Tasken/Ian Mills	3. Ernæring K. Rettersdøl 4. Medisinsk forskning Kåre Birkeland	Gruppearbeid 4 Jan Helge Solbakk / Knut Ruyter
1530-1615	HOT TOPICS klinmed Håvard Ove Skjerven	Workshop 1: 1. Minoritetshelse (Anne Karen Jenum) 2. Kjønnsperspektiv (Kari N. Solbrække / Hilde Bondevik)	Stamceller og fremtidens medisin Jan Brinchmann (30 min) HOT TOPICS IMB PhD eller postdoc; 15 min (Uke 10/2014; Frode Norheim)	5. Kirurgisk forskning Gørn Hjeltneseth 6. Helseøkonomisk og samfunnsvitenskapelig forskning Terje Hagen	Vitenskapsetikk Jan Helge Solbakk / Knut Ruyter

HOT TOPICS klinmed
Håvard Ove Skjerven

Workshop 3

1. Psykosomatisk/ psykiatrisk

2. Allmennmedisin
Elin Rosvold

3. Ernæring
K. Rettersdøl

4. Medisinsk forskning
Kåre Birkeland

5. Kirurgisk forskning
Gørn Hjeltneseth

6. Helseøkonomisk og samfunnsvitenskapelig forskning
Terje Hagen



Tverrfaglige perspektiver

Kvalitative

Etiske

Samfunnshelsemessige

Helseøkonomiske

Epidemiologiske, statistiske

Psykologiske/psykosomatiske

Genetiske, -omics

Indremedisinske, endokrinologiske

Kirurgiske

Cellebiologiske,
celletyper, stamceller, vev

Life
Science

Intro II, midtveis i ph.d.-perioden

- muntlig formidling, presentasjon/ presentasjons-angst
- språk/stil, språkverksted
- skriveprosess, artikkelskriving, prosjekt-beskrivelsen,
- grafisk presentasjon, layout
- posteren, postervisning – posterpriser (god vin)
- mediakontakt, pressemelding
- populærvitenskapelig formidling
- retorikk
- disputas
- innovasjon

Språk, artikkelen, prosjektbeskrivelsen

- Ludvig Munthe, Frøydis Hertzberg, Karin C Lødrup Carlsen, Michael Brethauer, Christian Drevon, Arne Klungland
- Deltagere laster opp eget artikkelutkast, tittel, abstract, intro. Gruppeoppgave/arbeid/presentasjon, kursoppgave
- “Ekspertene” har ordet



HOW I WRITE

Karin C. Lødrup Carlsen
Professor MD, Head of Research
Women and Children's Division
Oslo University Hospital
Faculty of Medicine, University of Oslo, Norway

ORAACLE

Oslo Research group for Asthma, Allergy in Childhood; the Lung and Environment

Eur Respir J, 1993, 6, 457-460
Printed in UK - all rights reserved

Copyright ©ERS Journals Ltd 1993
European Respiratory Journal
ISSN 0903 - 1936

EDITORIAL

Towards clearer writing

M. Zeiger

EDITORIAL NOTE

In recent months, **several authors of manuscripts in a final state** towards acceptance for publication have already been advised to **reshape various parts** of their paper, in order to **make the "story" of their study** more evident.

Mimi Zeiger further indicates means for achieving the goal of "clearer writing", and offers valuable suggestions for changes in the various parts of original articles.



UiO : Det medisinske fakultet

Øystein H. Horgmo, Medical Photography Section, Institute of Clinical Medicine

YOU can have a PERFECT FIGURE!



1814-2014
Vi har tenkt på fremtiden i 200 år

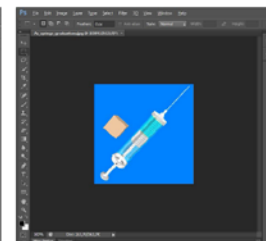
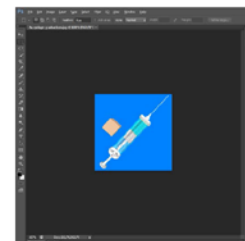
Vector images

- Geometrical shapes expressed as mathematical equations
- Drawings, diagrams, graphs
- Scalable
- File types: EPS, PDF, SVG, AI
- Software: Adobe Illustrator

Resolution – 300x300 px image

Screen: 1920x1080

Screen: 1024x768



- You can not judge the printing size of an image by looking at it on a screen.

Powerpoint to TIFF

- Photos, photos w/annotations, mixed media
- Via PDF
- File -> Print
- Select Adobe PDF (or similar driver) in Printer Name window.
- Click Properties
- Default Settings = Press Quality
- Example: Photo with annotation

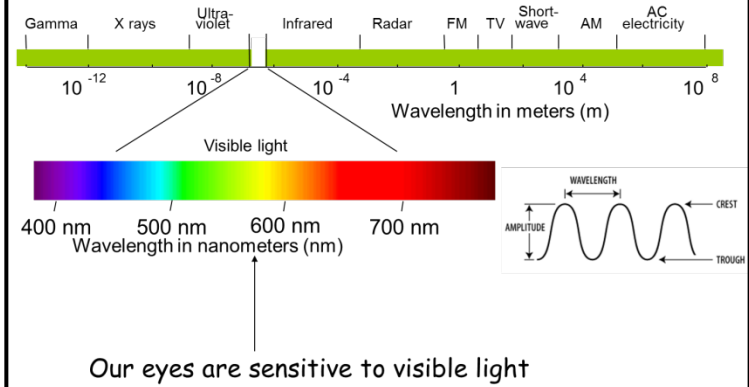


Colors



Stig Ove Bøe, OUS

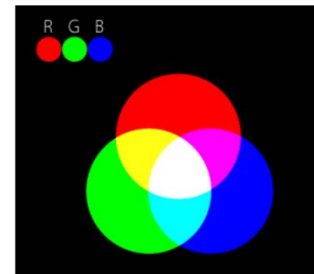
Electromagnetic Radiation - Spectrum



Making colors

For the computer screen:

For printing:

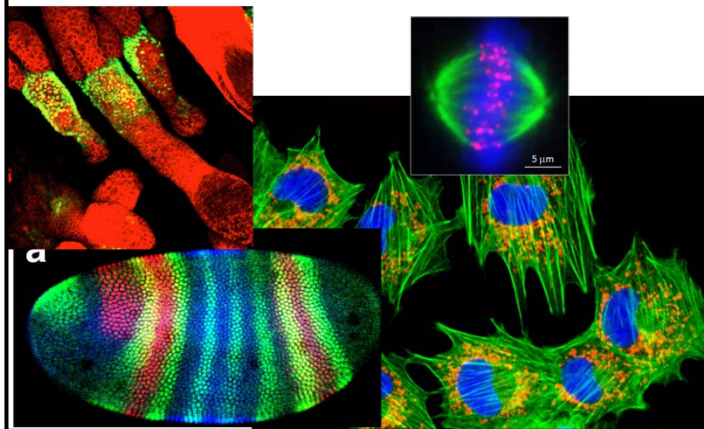


Additive



Subtractive

Fluorescence microscopy



Posteren



Layout, virkemidler, farger, tekst, presentasjon, software



UiO : Universitetet i Oslo

Forskningsformidling til et bredt publikum



- Spørsmål du bør svare på før du skriver en pressemelding eller gir et intervju



Nina Kristiansen, forskning.no
Yngve Vogt, Apollon
Helge Kjøllesdal
Ram Eivind Gupta, OUS
Magne Nylenna, Kunnskapssenteret

Helge Kjøllestad, Ram Eivind Gupta



UiO : Universitetet i Oslo

Hjelp! En journalist ringer

Noen råd til deg som har lite erfaring med dette



UiO : Universitetet i Oslo

Når du blir oppsøkt uten forvarsel

- Forskere viser noen ganger panikk når de mottar en uventet telefon fra en journalist.
- Behold fatningen!
- Hvis temaet krever litt forberedelse, kan du trygt be journalisten om å ringe tilbake til et avtalt tidspunkt. Da vil du ha tid til å konferere med kolleger eller oppfriske fakta og detaljer.



48

Når journalisten kommer på din anmodning

- Mange journalister tror at alle forskere forakter mediene.
- Gi henne forståelsen av at du mener forskningsformidling er viktig.
- Ta initiativet fra start og foreslå gode steder for fotografering.
- Henvis til andre steder på nettet der det finnes mer stoff om saken!



UiO : Universitetet i Oslo

Hva trenger journalisten?

Gi en *kort* introduksjon som en ramme for den nyheten du er i ferd med å formidle!



VIKTIGST:

- Bakgrunn og fakta
- Presise kommentarer
- En forståelse av hva som er nytt
- Gjør også rede for oppjonerende synspunkter i en kontroversiell sak
- Vær generøs: Opplys om andre forskere som kan bidra til å fylle ut bildet.
- Gi hjelp til å forstå vanskelige saker.
- Forklar hvorfor dette er viktig. Det er ikke innlysende!

50

Riktig ernæring av premature barn har betydning for hjerneutvikling og vekst

Premature barn går glipp av den naturlige vektøkningen og hjernemodningen de skulle hatt de siste månedene i livmoren. Forskere ved UiO undersøker nå om tilskudd av essensielle fettsyrer (Omega 3 og 6) etter fødselen kan bidra til økt hjernemodning og vekst hos disse barna.

Premature barn har økt risiko. Det er fra tidligere kjent at de minste premature barna med fødselsvekt under 1500 gram har økt risiko for læringsvansker, oppmerksomhetsforstyrrelser og emosjonelle problemer sammenliknet med barn født til termin. Stadig flere små premature barn rednes, og det er økt fokus på hvordan senskadene kan begrenses.

Hjerneutvikling. De siste tre månedene av svangerskapet skjer en enorm utvikling av hjernen. Den dobler seg i størrelse og firedobler den viktige overflaten. En av hjernens viktigste byggesten er fett, og de essensielle fettsyrene Omega 3 og 6 kan kroppen ikke lage selv, de må tilføres. I det navlesnoren klippes, kuttes også energiforsyningen til barnet., og premature barn har lite reserver å gå på.

Riktig fett er viktig. I 2003 startet et forskningsprosjekt der 127 barn født prematurt med fødselsvekt under 1500 g fikk tilskudd av disse fettsyrene i 9 uker. Ved 18 måneders alder viste gruppen som fikk fettsyrene bedre oppmerksomhet enn en kontrollgruppe som fikk placebo.

Oppfølgingsstudie. Disse barna er nå blitt 8 år, og har vært inne til kartlegging av kognitive funksjoner (læring, hukommelse, oppmerksomhet), MR av hjernen, vekstmålinger og blodprøver. Forskergruppen jobber nå med resultatene som vil vise om det fortsatt finnes forskjell mellom de barna som fikk fettsyrer og ikke, samt viktig kunnskap om hjernemodning og kognitiv utvikling av premature barn generelt



For tidlig fødte barn får en bedre hjerneutvikling ved tilførsel av fettsyrer

Hjernen til barn med fødselsvekt under 1500 gram kan få en bedre utvikling dersom de blir tilført fettsyrene Omega 3 og 6 i ni uker.

Forskere undersøker nå hvordan dette påvirker læring, hukommelse og oppmerksomhet hos åtteåringer som har fått en slik tilførsel, sammenliknet med dem som ikke har fått den.

Studien blir foretatt ved Barne- og Ungdomsklinikken Ahus og IMB, Universitetet i Oslo. Det er kjent at for tidlig fødte barn har økt risiko for læringsvansker, oppmerksomhetsforstyrrelser og emosjonelle problemer sammenliknet med barn født til termin. ETC



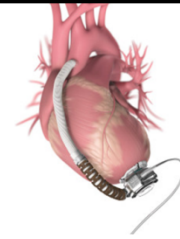
MF9030 2013

Taran Thune & Magnus Gulbrandsen
Senter for teknologi, innovasjon og kultur (TIK), Universitetet i Oslo

Innovasjon

Innovasjonseksempel 1

Left ventricular assist device (LVAD)



- Behandling for hjertesvikt – utviklet over et langt tidsrom (50+ år)
- Med tiden er teknologien blitt mindre, mer pålitelig, tryggere, billigere osv.

Source: [Morlacchi & Nelson 2011](#)

The PET-MR Innovation Centre



Associate professor Anne Catrine Trægde Martinsen PhD
Head of Diagnostic Physics section,
The Intervention Centre

+ Cornelia Ruland; Arne Klungland; Inven2



UiO : **Institutt for klinisk medisin**
Det medisinske fakultet

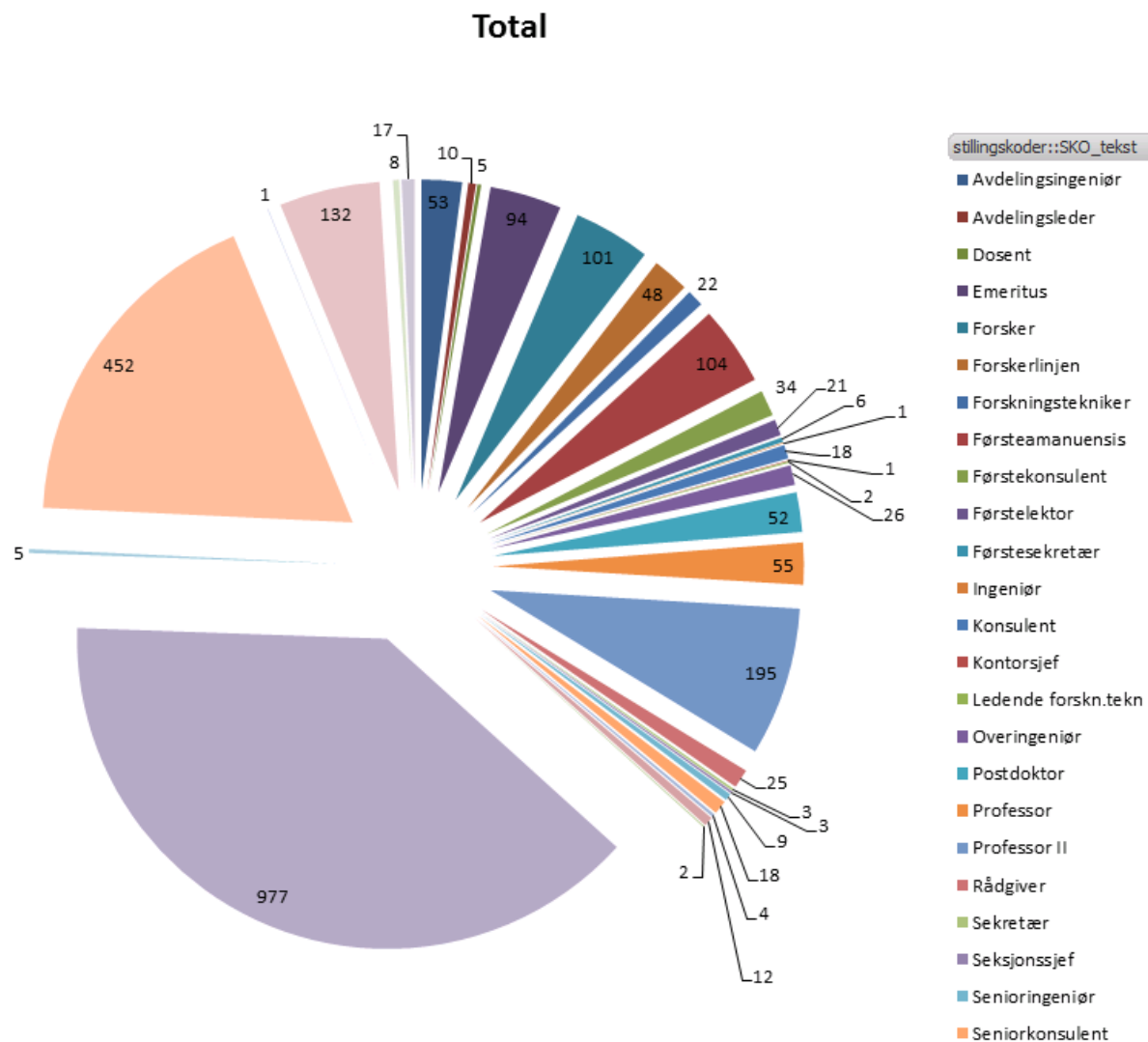
Tilgang til UiO IT-ressurser med assosiert brukerkonto



Oversikt brukerkonto ved Institutt for klinisk medisin 1. september 2014

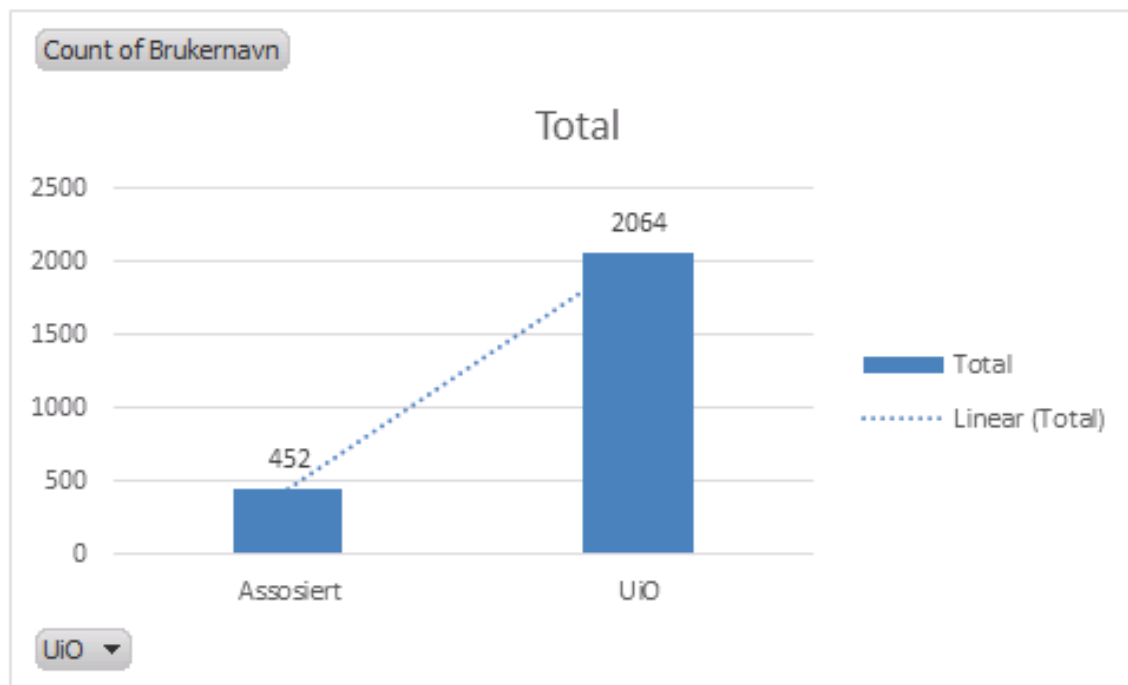
Stillingskoder	Antall brukere
Avdelingsingeniør	53
Avdelingsleder	10
Dosent	5
Emeritus	94
Forsker	101
Forskerlinjen	48
Forskningstekniker	22
Førsteamanuensis	104
Førstekonsulent	34
Førstelektor	21
Førsteseekretær	6
Ingeniør	1
Konsulent	18
Kontorsjef	1
Ledende forskn.tekn	2
Overingeniør	26
Postdoktor	52
Professor	55
Professor II	195
Rådgiver	25
Sekretær	3
Seksjonssjef	3
Senioringeniør	9
Seniorkonsulent	18
Seniorrådgiver	4
Sperret	12
Spesialpsykolog	2
Stipendiat	977
Sykehuspartner	5
Tilknyttede	452
Underdirektør	1
Universitetslektor	132
Upersonlig	8
Vitenskapelig assistent	17
Total	2516

Antall brukere



Oversikt brukerkonto ved Institutt for klinisk medisin 1. september 2014

Row Labels	Count of Brukernavn
Assosiert	452
UiO	2064
Grand Total	2516



Tilgang til IT-ressurser med en assosiert bruker

Personer kan få tilgang til UiOs IT-ressurser ved hjelp av en assosiert bruker selv om de ikke er ansatt eller student. Her presiseres kriteriene for tildeling av slik bruker ved Det medisinske fakultet.

Hvem kan få tildelt assosiert bruker?

- Emeritus fra vitenskapelig stilling ved fakultet.
- Dersom man venter på opptak til ph.d.-programmet ved fakultet, kan man i en avgrenset ventetid få bruker. [Kontakt lokal IT-ansvarlig](#) om dette. I slike tilfelle skal man ikke søke om assosiert konto.
- Dersom man hører inn under en institusjonell avtale hvor adgang til konto på UiOs nett inngår, må man uansett sende inn søknad og opplyse om hvilken avtale man hører inn under. Dette omfatter kun helt spesielle tilfeller. Ingen av universitetssykehusene har en generell avtale med UiO.
- Andre personer som ikke er tilsatt eller student ved UiO, kan etter søknad få konto på UiO så fremt det er viktig for UiOs virksomhet. Dette vil spesielt være aktuelt for en del ansatte på universitetssykehusene og for gjesteforskere.

<http://www.med.uio.no/tjenester/it/hjelp/assosiert-bruker/index.html>

Hvorfor kan ikke alle bare få tilgang?

Lisens

Support og kostnad

Viktig for UiOs virksomhet?

Forskernett+

Løsningen, som kalles Forskernett+, er basert på UiOs generelle IT-løsninger samt den nye Tjeneste for Sensitiv Databehandling (TSD).

De viktigste elementene i «Forskernett+» er:

- Basere seg på UiOs eksisterende løsninger
- Forlenge UiOs nett ut på sykehusene via HSØs eget datanett
- Samordne alle lisenser både på programvare og biblioteksressurser
- Samordne tillatt utstyr (PCer, skrivere etc)
- Lage system for å gi HSØs forskere brukernavn i systemet