

# Handlingsplan forskning 2011-2012

Oppfølging av Forskningsstrategi 2011-2015

## Innhold

<i>Visjon fra forskningsstrategien .....</i>	<i>3</i>
<i>Strategiske mål, hovedprioriteringer i planperioden og tiltak for gjennomføring.....</i>	<i>3</i>
a) Faglig produksjon .....	3
b) Kvalitet.....	4
c) Evaluering av forskning.....	5
d) Forskningsetikk og kvalitetssystemer .....	5
e) Forskningsfinansiering.....	6
f) Strategiske satsinger.....	6
g) Stillingsstruktur og rekruttering.....	7
h) Areal.....	8
i) Nasjonalt ansvar og regional nav-funksjon .....	9
j) Internasjonalt samarbeid .....	9
k) Organisering og ledelse .....	10
l) Infrastruktur .....	11
m) Innovasjon, fagutvikling og utdanning.....	12
n) Synliggjøring og forskningsformidling.....	12
o) Pasientgrunnlag.....	12
p) Samhandling, kunnskapsoverføring og likeverdige helsetjeneste .....	13
 <i>Vedlegg – konseptuelt rammeverk for handlingsplanen.....</i>	 <i>13</i>

## Visjon fra forskningsstrategien

*Frontforskning for bedre helse:* Oslo universitetssykehus skal levere forskningsresultater i verdensklasse og lede og styrke forskning nasjonalt og regionalt. Klinisk virksomhet, forskning og utdanning skal være tett integrert og gjensidig kvalitets- og kompetansehevende.

### Strategiske mål, hovedprioriteringer i planperioden og tiltak for gjennomføring

I det følgende fremgår planlagte tiltak for 2011 og 2012 knyttet til samtlige mål i Forskningsstrategi 2011-2015<sup>1</sup>. Oppfølging skisseres gjennom kvantitative og kvalitative resultatindikatorer, vurderinger/ evalueringer etc. Følgende områder i handlingsplanen gis *hovedprioritet* i perioden 2011-2012:

1. Arealer til forskning og undervisning
2. Budsjett – skjerming av forskning i budsjettene og funksjonsbudsjett for forskning
3. Synliggjøring av forskningsresultater
4. Scientific Advisory Board for Oslo universitetssykehus
5. Kjernefasiliteter – godkjenningsordning og avklaring av finansieringsordninger
6. IKT-systemer som understøtter forskning
7. Kvalitetsregistre

Forskningsutvalgene i klinikkene skal utarbeide egne handlingsplaner i tråd med overordnet strategi og handlingsplan. Disse må være mer detaljerte enn den virksomhetsovergrepene handlingsplanen og uttrykke tematiske satsingsområder for klinikkene. Konseptuelt rammeverk for handlingsplanen er nærmere omtalt i vedlegg.

#### a) Faglig produksjon

Mål: "Oslo universitetssykehus skal ha en tydelig forskningskultur og stå for en betydelig andel av norske artikler innen medisin og helsefag publisert i internasjonale tidsskrifter. Oslo universitetssykehus skal tilstrebe en økt kvalitet på publikasjonene ved økt andel artikler i de mest anerkjente tidsskriftene (nivå2<sup>2</sup>) og et økt omfang siteringer. Doktorgradsutdanningen skal ha et volum tilpasset rekrutteringsbehovet. Mål for de ulike miljøene skal nedfelles i klinikkvise handlingsplaner med tydelige resultatindikatorer."

##### Faglig produksjon - prioriterte tiltak 2011

##### Oppfølging / indikator

- |  |   |
|--|---|
| 1. Økt publikasjonsaktivitet i internasjonale tidsskrifter | - Antall artikler i internasjonale tidsskrifter                     |
| 2. Økt andel artikler i de mest                            | - Andel av egne artikler publisert i nivå 2- vs nivå 1-tidsskrifter |

<sup>1</sup> [http://www.oslo-universitetssykehus.no/SiteCollectionDocuments/Om%20oss/Mål%20og%20strategier/Forskningsstrategi\\_styrevedtatt\\_24.1.2010.pdf](http://www.oslo-universitetssykehus.no/SiteCollectionDocuments/Om%20oss/Mål%20og%20strategier/Forskningsstrategi_styrevedtatt_24.1.2010.pdf)

<sup>2</sup> Nivå 2 tidsskrifter defineres av Universitets- og høyskolerådet. Nivå 2 skal i utgangspunkt være begrenset til publiseringskanaler (vitenskapelige tidsskrifter, serier, årbøker, nettsteder og bokutgivere) som: 1. oppfattes som de mest ledende i brede fagsammenhenger og utgir de mest betydelige publikasjonene fra ulike lands forskere, 2. til sammen utgir omlag en femtedel av fagets vitenskapelige publikasjoner. Se <http://www.uhr.no/forskning/publiseringsutvalget/>

### *Faglig produksjon - prioriterte tiltak 2011*

### *Oppfølging / indikator*

anerkjente tidsskriftene (nivå2)

3. Økt omfang siteringer

- Utvikle relevante indekser

Kvalitativt fokus i ledelsens tertialvise gjennomgang med klinikkene som supplering til bibliometriske data.

### *Innspill fra KVB: Publiseringsverktøy*

4. Tydeligere forskningskultur

Øke bevisstheten om betydningen av universitetssykehusfunksjon:

- Ledelsens gjennomgang med klinikkene
- Økt profilering og synliggjøring av forskningsansvar og -resultater

5. Bedre tilpasning/balanse mellom doktorgradsutdanning og rekrutteringsbehov til forskning for helseforetaket

Antall phd-studenter vs post.dok./forskere i klinikkene

## **b) Kvalitet**

Mål: "Oslo universitetssykehus skal ha flere forskningsmiljøer i verdensklasse, men samtidig legge til rette for en stor faglig bredde i forskningen. Forskningen foregår i klinikkene og må dekke alle funksjonsnivåer (lokal-, region-, og landsfunksjoner). Det må være en tematisk bredde som dekker sykehusets virksomhetsområder og som samtidig har en høy internasjonal kvalitet. Det er en spesiell målsetting å kombinere laboratoriebasert og klinisk forskning (translasjonsforskning). Sykehuset har også et spesielt ansvar for å legge til rette for større kliniske studier. Sammen med universitetet skal Oslo universitetssykehus være vert for fremragende forskningsmiljøer, herunder sentre for fremragende forskning og sentre for forskningsdrevet innovasjon."

### *Kvalitet - prioriterte tiltak 2011*

### *Oppfølging /indikator*

1. Flere forskningsmiljøer i verdensklasse

Definere miljøer og synliggjøre disse på web-sider, på basis av resultater fra for eksempel NFR-evalueringen 2011, SFF, SFI, koordinatorer/P.I. for EU/ERC-grants., Jebsen-sentre mv.

2. Sikre faglig bredde i forskningen, med tilstrekkelig høy kvalitet

Følge opp anbefalinger og vurderinger i NFR-evalueringen 2011.

Forskningssvake miljøer søkes primært styrket ved solidarisk hjelp fra sterke miljøer eller ved å tiltrekke seg dyktige forskere utenfra.

3. Økt kapasitet og gjennomføringsevne for kliniske studier

Forbedret internt organisering av klinisk forskningsstøtte og nettverk mellom miljøer

Deltagelse i EATRIS

Deltagelse i ECRIN-søknad (EU-støtte til infrastruktur for kliniske studier)

Arbeidsgruppe med Inven2 om bedret bistand på

4. Translasjonsforskning

forvaltningssiden (kontrakter med industri)

Med utgangspunkt i NFR-evalueringen og klinikkenes handlingsplaner fokusere tilrettelegging for translasjonsforskning som prioritert område i handlingsplan 2013.

### c) Evaluering av forskning

Mål: "Oslo universitetssykehus vil kvalitetssikre bruk av egne ressurser til forskning. Slik kvalitetssikring vil ligge til grunn for organisering og finansiering av forskningen ved sykehuset. Kvalitetsvurdering av forskningsvirksomheten foregår på flere måter. Bibliometriske analyser er en viktig resultatindikator, men gir begrenset informasjon om kvalitet. Vurdering gjennomført av eksterne fagfolk (fagfellevurdering) av publikasjoner, søknader, rapporter og forskningsplaner er den grunnleggende kvalitetssikringen. Gjennomslag for søknader om eksterne midler til stillinger, drift og utstyr er også en viktig kvalitetsindikator. Oslo universitetssykehus vil benytte en kombinasjon av flere metoder og resultatindikatorer som grunnlag for kontinuerlig oppfølging av forskningsmiljøene."

*Evaluering av forskning – prioriterte tiltak 2011*

*Oppfølging / indikator*

1. Kvalitetssikre bruk av egne ressurser til forskning og vurdere behov for gradvis omfordeling

Kombinere vektlegging og oppfølging av resultater:

- Aktiv bruk av resultater fra eksterne evalueringer, særlig NFR-evaluering 2011.
- Jevnlig fokus på bibliometriske data.

Se også punktene Faglig produksjon og Kvalitet

### d) Forskningsetikk og kvalitetssystemer

Mål: "God forskningsetikk og personvern skal gjennomsyre forskningsaktiviteten ved Oslo universitetssykehus. Sykehuset har systemansvar og gode rutiner for oppfølging av gjeldende lov- og regelverk. Oslo universitetssykehus må ha hensiktsmessige og brukervennlige kvalitetssystemer. Den enkelte prosjektleder og forsker har et selvstendig ansvar for at etiske forhold er godt ivaretatt i alle faser av prosjektene. Oslo universitetssykehus bør ha et eget forskningsombud."

*Forskningsetikk og kvalitetssystemer – prioriterte tiltak 2011*

*Oppfølging / indikator*

1. Videreutvikle hensiktsmessige kvalitetssystemer for forskning, i samarbeid med UiO
2. Økt bevisstgjøring og opplæring i forskningsmiljøene rundt etikk og lovverk
3. Økt profilering av forskningsombudet og lærdom av ombudets generelle erfaringer

Bearbeide eksisterende sett med kvalitetsrutiner og tilstrebe en mer pedagogisk fremstilling.

Besøk til klinikker fra Stab forskning, innovasjon og utdanning – tilbud om opplæring og hjelp.

Videreutvikle ombudsfunksjonen og gjøre denne mer kjent i miljøene. Etablere egen nettside med kontaktinfo for ombudet.

## e) Forskningsfinansiering

Mål: "Oslo universitetssykehus har som mål å øke omfanget av egenfinansiert forskning, og at tilskuddet av eksterne midler (for eksempel fra Helse Sør-Øst, Norges forskningsråd og EU) utgjør minst samme beløp som egenfinansieringen. Sykehuset må ha et selvstendig og langsiktig økonomisk handlingsrom for å kunne gjennomføre sin forskningsstrategi. Fordelingen av midlene må baseres på kvalitetsvurdering av forskningsmiljøene. Midler til forskning fordeles dels gjennom budsjettene til klinikkene og dels etter konkurranse om midlene fra Forskningsutvalget."

### Særskilt prioritert område

#### Forskningsfinansiering – prioriterte tiltak 2011

#### Oppfølging / indikator

- |   |   |
|---|---|
| 1. Etablere et finansielt handlingsrom for sentrale (nivå 1) forskningstildelinger til satsinger som understøtter forskningsstrategien. | Etablere belønningsordninger og synliggjøre fremragende forskning – begrenset omfang i 2011-2012 innenfor tilgjengelig budsjett i Stab FIU.   |
| 2. Økt omfang eksternt finansiert forskning samtidig som intern finansiering skjermes   | - Skjerming av ressurser til forskning i budsjett-/omstillingsprosessene<br>- Antall registrert sendte og antall innvilgede søknader gjennom Oslo universitetssykehus og UiO fra forskningsmiljøer ved sykehuset. |
| 3. Økt kvalitet i interne registreringer og estimater på ressursbruk til forskning  | Benytte aktivt og videreutvikle de årlige ressurskartlegginger som et funksjonsbudsjett for forskning og planleggingsverktøy/beslutningsstøtte.   |

## f) Strategiske satsinger

Mål: "Oslo universitetssykehus vil satse strategisk på noen viktige forskningsfelt og være i front med ny teknologi. På områder hvor Oslo universitetssykehus har sterke forskningsmiljøer, spesielle fortrinn eller ønsker å etablere forskning må det legges til rette for å styrke disse posisjonene også internasjonalt. Forskning er avhengig av ny teknologi og Oslo universitetssykehus må sørge for at forskerne har tilgang til moderne utstyr. Det er nødvendig med spesiell fokus på IKT-infrastruktur for forskning."

#### Strategiske satsinger – prioriterte tiltak 2011

#### Oppfølging / indikator

- |  |  |
|--|--|
| 1. <b>Særskilt prioritert område</b><br>Kjernefasiliteter – etablere system for intern godkjenning, organisering og forpliktelser for kjernefasiliteter. | - Følge opp anbefalinger i rapport fra juni 2009, Organisering av forskning og utdanning i Oslo universitetssykehus, arbeidsgruppe for kjernefasiliteter.<br>- Avklare rollefordeling mellom Helse Sør-Øst og Oslo universitetssykehus ift styring og prioritering av kjernefasiliteter, herunder nav-funksjon for regionen. |
| 2. Definere strategisk viktige forskningsfelt,   | Klinikkene definerer selv tematiske satsingsområder i sine handlingsplaner (eies av  |

### *Strategiske satsinger – prioriterte tiltak 2011*

med utgangspunkt i

- store folkesykdommer,
- komparative fortrinn i forskningsmiljøene ved Oslo universitetssykehus/UiO
- forskningsforpliktelser for landsfunksjoner, flerregionale funksjoner og nasjonale kompetansesentre
- føringer i oppdragsdokument fra eier

### *Oppfølging / indikator*

klinikkene). Oppsummeres og diskuteres i strategiske forskningsfora og i ledelsen.

Følge opp anbefalinger NFR-evalueringen knyttet til miljøer med komparative fortrinn.

- Samhandlingsforskning (nasjonalt prioritert)
- Kompetansehevende tiltak for helsefaglig forskning (tiltak Helse Sør-Øst)

Se også Infrastruktur.

## **g) Stillingsstruktur og rekruttering**

Mål: "Oslo universitetssykehus vil, i samarbeid med universitet og høyskoler, etablere en akademisk stillingsstruktur som ivaretar behov for god forskningsledelse, god balanse mellom midlertidige og faste stillinger og synlige karriereveier for forskjellige profesjoner. Rekruttering av nødvendig kompetanse er viktig på alle nivåer, og Oslo universitetssykehus må ha en god strategi for å tiltrekke seg de beste forskerne og forskerkandidatene. Oslo universitetssykehus vil arbeide for en større grad av kjønnsbalanse i vitenskapelige toppstillinger."

### *Stillingsstruktur og rekruttering – prioriterte tiltak 2011*

### *Oppfølging / indikator*

1. Vurdere ansettelsespraksis og omfang av midlertidige forskningsstillinger i Oslo universitetssykehus
2. Rekruttering og akademisk stillingsstruktur; større grad av prioritering
3. Kjønnsbalanse i vitenskapelige toppstillinger

Kartlegge omfang og vurdere policy og implikasjoner for stillinger ut over 4 år etter stipendiatperiode, samt støttepersonell.

- Prioriteringsdiskusjon av prinsipper for akademiske stillinger i Forskningslederform.
- Etablering av bedre ansettelsesrutiner for kombinerte stillinger.

Tiltak innarbeides i klinikkens handlingsplaner og følges opp årlig, i henhold til Samarbeidsorganets rapporteringskrav.

Se også Faglig produksjon, tiltak om bedre balanse mellom doktorgrads- og post.dok-stillinger.

Se også Organisering og ledelse, tiltak om etablering av retningslinjer for ledelse og etablering av forskningsgrupper.

## h) Areal

Mål: "Oslo universitetssykehus vil aktivt utvikle egnede og moderne forskningsarealer som et strategisk virkemiddel for å fremme god forskning. Gode arealer for både laboratoriebasert og klinisk forskning er svært viktig. Moderne medisinsk og helsefaglig forskning er i økende grad tverrfaglig og krever stadig nye typer samarbeidskonstellasjoner. God tilrettelegging av forskningsarealer er en forutsetning for å fremme slikt samarbeid, ikke minst mellom laboratoriebasert og klinisk forskning. Forskningsarealer må utvikles i samarbeid med universitetet for å legge til rette for felles infrastruktur og for at forskningsgrupper fra begge organisasjonene kan samlokaliseres. Av samme grunn som forskning organisatorisk er lagt inn i klinikkene, må også den kliniske og laboratoriefaglige forskningsvirksomheten være integrert i fagmiljøene. Arealer til forskning må også til en viss grad sees i sammenheng med arealer til undervisning."

### Særskilt prioritert område

#### *Areal – prioriterte tiltak 2011*

1. Alle flyttinger av fagmiljøer skal vurderes mht arealer til forskning og undervisning, og i samarbeid med universitetet.

#### *Oppfølging / indikator*

- Vurdering av hensiktsmessige og tilstrekkelige forskningsarealer skal være et fast mandatpunkt i alle flytteprosesser og bør følges opp kontinuerlig i Ledelsens gjennomgang med klinikkene.
- Som langsiktig mål skal det tilstrebes en arealfordeling som i gjennomsnitt tilsier at cirka 20 % som gjennomsnitt på institusjonsnivå avsettes til forsknings- og undervisningsformål, herunder medregnet arealer som sambrukes med klinisk/diagnostisk virksomhet. Dette fordrer systematisk registrering av arealbruk og avklaring av hvordan sambruksarealer defineres. Medfinansiering sykehus/universitet må avklares ved nybygg.

2. Etablere samarbeidsavtale med Universitetet i Oslo om arealbruk.

Prosjektgruppe utarbeider forslag til samarbeidsavtale med universitetet.

3. Langsiktig arealplan for sykehuset

Forskningslederne m.fl. bidrar inn i arbeidet med langsiktig arealplan, egen gruppe for forskning og undervisning.

4. Økt bevissthet og prioriteringer fra helseforetaket ved søknad om og innvilgelse av eksterne midler som krever økt arealbruk

Ledelsesbehandling og bevisst prioritering av større, eksterne søknader som krever økt arealbruk (eksempelvis søknader om Sentre for fremragende forskning, Sentre for forskningsdrevet innovasjon, EU-prosjekter, Stor infrastruktur etc).



## **i) Nasjonalt ansvar og regional nav-funksjon**

Mål: Sammen har Oslo universitetssykehus og Universitetet i Oslo et spesielt nasjonalt ansvar for forskning og kunnskapsformidling. Som dominerende forskningsaktører i Norge har Oslo universitetssykehus og Universitetet i Oslo et felles nasjonalt ansvar for å styrke forskning og for kunnskapsformidling. Sammen har de også en oppgave som forskningsnav i regionen som må prioriteres. Dette fordrer sterke forskningsmiljøer som kan ta ansvar for nettverksbygging, drift av kjernefasiliteter og formidling og deling av kunnskap og resultater. Samtidig etablerer Oslo universitetssykehus regionale forskningsstøttefunksjoner på oppdrag fra Helse Sør-Øst. Høgskolen i Oslo er også en viktig samarbeidspartner.

### *Nasjonalt ansvar og regional nav-funksjon – prioriterte tiltak 2011*

### *Oppfølging / indikator*

1. Styrket nav-funksjon for regionen og systematisk dokumentasjon av dette

- Arbeide for justert inntektsfordelingsmodell for forskning i regionen, med kompensasjon for nav-funksjoner og utdanningsfunksjoner.
- Videreutvikle regionale forskningsnettverk og synliggjøre disse (web)
- Følge utvikling i omfang av samarbeidsprosjekter og sampublisering med andre foretak i regionen, registrering av henvendelser om bistand innen forskningsstøtte og kjernefasiliteter.
- Tilrettelegge for bruk av regionale kjernefasiliteter

2. Bedre synliggjøring

- Videreutvikle Web-sider
- Være aktive bidragsyttere på konferanser

Se også Infrastruktur (jf kjernefasiliteter, nav-funksjoner, forskningsstøtte) og Synliggjøring og forskningsformidling (jf kunnskapsformidling).

## **j) Internasjonalt samarbeid**

Mål: "Oslo universitetssykehus skal være en attraktiv og interessant samarbeidspartner for utenlandske forskere og forskningsmiljøer. Bredt internasjonalt samarbeid og utveksling av forskere med forskningsmiljøer i utlandet er en forutsetning for kvalitet. Oslo universitetssykehus skal stimulere til og legge til rette for at forskerne når fram i konkurransen om forskningsmidler fra EU og andre bidrag fra utenlandske finansieringskilder."

### *Internasjonalt samarbeid – prioriterte tiltak 2011*

### *Oppfølging / indikator*

1. Styrket regional forskningsstøttefunksjon for søknader til EU og andre internasjonale kilder.

- Regionalt oppdrag om administrativ støtte til EU-prosjekter i samarbeid med Universitetet i Oslo.
- Anbefalinger fra prosjektgruppe med

Universitetet i Oslo.

2. Aktiv oppfølging av NFR-evaluering og internasjonalt samarbeid

Gjennomgå egenevalueringer og eventuelle anbefalinger fra fagpanelene om internasjonalt samarbeid, og ut fra dette vurdere behov for tiltak senere i strategiperioden.

## k) Organisering og ledelse

Mål:

”Oslo universitetssykehus vil organisere medisinsk og helsefaglig forskning innenfor klinikkene på en slik måte at alle som forsker har tydelig tilhørighet i et forskningsmiljø. Samtidig må organiseringen av forskningen tilfredsstillende de formelle krav som stilles i nasjonal lovgivning og iht. internasjonalt aksepterte retningslinjer.

Ledere i Oslo universitetssykehus skal måles på enhetens forskningsproduksjon.

Forskningen ved Oslo universitetssykehus bør i hovedsak organiseres i forskningsgrupper ledet av en gruppeleder. Status som forskningsgruppeleder kan oppnås etter vedtatte prinsipper. Innplassering av forskningsgrupper i organisasjonsstrukturen følger den felles linjestruktur som er etablert for Universitetet i Oslo og sykehuset.

Oslo universitetssykehus og Universitetet i Oslo skal ha et felles forskningsutvalg oppnevnt i samråd med Høgskolen i Oslo i samsvar med vedtatt mandat<sup>3</sup>. Forskningsutvalget gir råd til administrerende direktør ved Oslo universitetssykehus og Det medisinske fakultet ved Universitetet i Oslo.

Oslo universitetssykehus skal ha et Scientific Advisory Board som rapporterer til Forskningsutvalget.

Forskningslederne i klinikkene samles i et Forskningslederforum som er rådgivende for forskningsdirektør ved Oslo universitetssykehus og instituttleder for Institutt for klinisk medisin, Universitetet i Oslo.”

### Organisering og ledelse – prioriterte tiltak 2011

### Oppfølging / indikator

1. Etablering av Scientific Advisory Board (SAB)

#### Særskilt prioritert område

2. Etablere og implementere retningslinjer for ledelse og opprettelse av forskningsgrupper, i samarbeid med UiO
3. Måling av ledere mht enhetenes forskningsproduksjon
4. Styrket samarbeid med UiO

Etablere mandat for SAB, budsjetttramme (honorarer og møtevirksomhet) og forespørre medlemmer. Oppstartsmøte høst 2011 med NFR-evalueringen som utgangspunkt.

Ferdigstille og implementere retningslinjer. (Inngår som en del av eHåndbok).

Se omtale av tiltak under punktene Faglig produksjon, Kvalitet, Evaluering

Etablere samarbeidsavtaler på flere områder, jf arbeidsgrupper etablert i regi av Samarbeidsorganet. Forslag fremlegges suksessivt ila 2011.

<sup>3</sup> Se <http://www.ous-research.no/fu/>

## I) Infrastruktur

Mål: "Oslo universitetssykehus har et spesielt ansvar for å sørge for tilstrekkelige kjernefasiliteter og annen viktig forskningsinfrastruktur som bl.a. omfatter forskningsstøttefunksjoner, komparativ medisin, medisinsk bibliotekstjeneste, avansert utstyr samt biobanker og registre. Universitetet i Oslo er en viktig samarbeidspartner. Ansvar for drift av avansert utstyr bør legges til forskningsgrupper. Brukerinnflytelse sikres gjennom organisatorisk forankring. Sykehuset skal ha et eget biobankutvalg. Forskningsutvalget bør ha egne underutvalg for kjernefasiliteter og komparativ medisin. Det må fokuseres på IKT-støtte for tilgang på nødvendige data, dokumentasjon og gjenfinning av biologisk materiale (biobank), lagring og håndtering av ekstremt store datamengder samt teknologi som legger til rette for strukturert, fleksibel og sikker deling av elektroniske ressurser mellom forskere og forskergrupper."

<i>Infrastruktur – prioriterte tiltak 2011</i>	<i>Oppfølging / indikator</i>
1. IKT: Felles IT-infrastruktur for forskning (Forskernett)  <b>Særskilt prioritert område</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Forschernett på hele sykehuset med en fleksibel basisplattform for samarbeid og utveksling av informasjon med solid personvern.</li><li>- Bindeledd mellom UiO og OUS med en PC som gir tilgang til nødvendige tjenester</li></ul> <i>Avhengig av samprioritering fra Sykehuspartner</i>
2. Kvalitetsregistre  <b>Særskilt prioritert område</b>	Etablering av registerverktøy og tilrettelegging av kvalitetsregistre for forskning. Se også punktet Pasientgrunnlag.
3. IKT: Genomikk og multimediahåndtering	Etablering av store nok lagringsområder for genomikkdata og tungregningskapasitet <i>Må søkes midler til slik at dette arbeidet kan fortsette med noe større styrke i 2012</i>
4. IKT: Forskningsadministrativt system	Etablering av elektronisk verktøy som tilfredstiller myndigheter og ledelsens krav til dokumentasjon og rapportering med mulighet for gjenbruk av data – følges også opp gjennom kommende interregionale prosjekter
5. IKT: eBiobank	<ul style="list-style-type: none"><li>- Etablering av et institusjonelt tilbud om sporingsverktøy for biologisk materiale</li><li>- Etablering av et proof-of-concept klinisk datavarehus med enklere tilgang til strukturerte pasientopplysninger</li><li>- Etablering av registerstøtteverktøy (databaseverktøy)</li><li>- Etablering av elektroniske løsninger for samtykkehåndtering ("Levende samtykke")</li></ul>
6. Biobanker	<ul style="list-style-type: none"><li>- Etablering av regionalt biobanksenter i samarbeid med Folkehelseinstituttet</li><li>- Egen handlingsplan med tiltak for biobank er utarbeidet av og følges opp i Seksjon for biobank og registerstøtte.</li></ul>
7. Kjernefasiliteter	Se avsnitt om Strategiske satsinger
8. Komparativ medisin / forsøksdyrfasiliteter:	<ul style="list-style-type: none"><li>- Etablere ny avdelings- og ledelsesstruktur for ny, felles forsøksdyravdeling i Oslo universitetssykehus, med styrket akademisk kompetanse i avdelingsledelsen</li><li>- Aktiv oppfølging av anbefalinger fra nytt fagråd</li><li>- Videreutvikle samarbeid med UiO, arbeidsgruppe etablert.</li></ul>
9. Forskningsstøttefunksjoner	Regionalt oppdrag. Systematisk registrering av interne og regionale forespørsler for bedre tilpasning av tilbud vs etterspørsel, justeringsbehov i bemanning mellom områder.

## m) Innovasjon, fagutvikling og utdanning

Mål: "Oslo universitetssykehus skal ha et tydelig fokus på innovasjon og har et betydelig ansvar for utdanning. Innovasjonsutbyttet fra forskningsprosjekter skal bli større. Det må være større oppmerksomhet på innovasjonspotensialet i forskningsprosjekter og det må stimuleres til samspill mellom forskning og fagutvikling slik at man bedre utnytter både kompetanse (know-how) og resultater i klinisk virksomhet. Forskningen er kompetansehevende for fagfolk på alle nivåer. Forskningen medfører høyt antall master- og doktorgrader, økt tverrfaglig samarbeid og fagutvikling."

*Innovasjon, fagutvikling og utdanning – prioriterte tiltak 2011*      *Oppfølging /indikator*

- |  |   |
|--|---|
| 1. Ferdigstille Innovasjonsstrategi for Oslo universitetssykehus | Utarbeide handlingsplan for Innovasjonsstrategi   |
| 2. Ferdigstille Utdanningsstrategi for Oslo universitetssykehus  | Utarbeide strategi og handlingsplan basert på SWOT-analyse for grunn-, videre- og etterutdanninger. |

## n) Synliggjøring og forskningsformidling

Mål: "Oslo universitetssykehus forutsetter at forskningsresultater publiseres i internasjonale tidsskrifter med fagfellelvurdering og presenteres for kolleger på møter nasjonalt og internasjonalt. Samtidig må forskningsresultater presenteres på en popularisert måte i media. Sykehuset må ha en tydelig forskningsprofil på sine web-sider."

Tiltak er beskrevet under punktene Kvalitet (publisering), Forskningsfinansiering (belønningsordninger) og Nasjonalt ansvar og regional nav-funksjon (kunnskapsformidling).

## o) Pasientgrunnlag

Mål: "Oslo universitetssykehus vil arbeide for at flest mulig pasienter inngår i forskningskohorter og at biobankmateriale sikres. Kvalitetsregistre og biobanker vil være svært viktig for forskning og sikre god klinisk praksis."

Se tiltak beskrevet under Infrastruktur, biobanker og registre.

*Pasientgrunnlag – prioriterte tiltak 2011*

*Oppfølging / indikator*

Økt samarbeid med andre helseforetak som følge av redusert pasientgrunnlag

Tettere samarbeid med blant annet Ahus

## **p) Samhandling, kunnskapsoverføring og likeverdige helsetjeneste**

Mål: "Oslo universitetssykehus vil bidra med forskning som styrker kunnskapsgrunnlaget for samhandling og likeverdige helsetjenester. Endringene i organiseringen av helsevesenet og sykdomspanoramaet krever ny kunnskap basert på forskning av høy kvalitet."

*Samhandling, kunnskapsoverføring og likeverdig helsetjeneste – prioriterte tiltak 2011*

*Oppfølging / indikator*

- |  |  |
|--|--|
| 1. Gjennomføre prioriterte samhandlingsprosjekter i Oslo universitetssykehus | Prioriterte prosjekter, koordineres av Stab samhandling  |
| 2. Brukermedvirkning   | I samarbeid med Brukerutvalget ved OUS diskutere hensiktsmessig brukermedvirkning i forskning, jf også Samhandlingsreformen. |

### **Vedlegg – konseptuelt rammeverk for handlingsplanen**

#### *Prioriteringer*

Handlingsplanen uttrykker de høyest prioriterte tiltak for å realisere strategiske mål i Forskningsstrategi 2011-2015, Oslo universitetssykehus. Prioriteringene er fremkommet som et resultat av innspill fra Forskningsutvalget i Oslo universitetssykehus (strategisk forum med representasjon for universitet og høyskole) og Forskningslederforum (faglig koordinerende linjeforum for forskningsledere, felles for Oslo universitetssykehus og Det medisinske fakultet).

Handlingsplanen er vedtatt av Ledermøtet ved Oslo universitetssykehus 24. juni 2011.

#### *Revisjon, videreutvikling og ledelsesforankring av handlingsplanen*

Supplering og videreutvikling av egnede tiltak samt hensiktsmessige kvantitative og kvalitative resultatindikatorer er en kontinuerlig prosess. Handlingsplanen bør derfor revideres årlig.

Det er sentralt for gjennomføringsevnen at planen forankres i ledelsen og harmoniseres med øvrige strategiske planer og beslutningsprosesser for Oslo universitetssykehus.

Handlingsplanen bør kobles tett mot årlig virksomhetsplanlegging, herunder budsjett- og investeringsprioriteringer sentralt og i klinikkene. Tiltak må også i størst mulig grad samsvare med strategi og handlingsplaner for Det medisinske fakultet samt regionale handlingsplaner for forskning i Helse Sør-Øst.

Forskningsutvalgene i klinikkene skal utarbeide egne handlingsplaner i tråd med overordnet strategi og handlingsplan. Disse må være mer detaljerte enn den virksomhetsovergripende handlingsplanen og uttrykke tematiske satsingsområder for klinikkene. Klinikkenes handlingsplaner eies av klinikkledelsen, men bør årlig fremlegges for diskusjon i et fellesmøte mellom Forskningsutvalget ved Oslo universitetssykehus og Forskningslederforum. Dette øker muligheten for å sikre samhandling på tvers samt kongruens i planer og prioriteringer.