

Medisinsk klinikk
Handlingsplan forskning 2012-2013
Oppfølging av Forskningsstrategi 2011-2015

Innhold

<i>Innledning</i>	Feil! Bokmerke er ikke definert.
a) Faglig produksjon.....	4
b) Kvalitet	4
c) Evaluering av forskning.....	5
d) Forskningsetikk og kvalitetssystemer	5
e) Forskningsfinansiering	5
f) Strategiske satsinger	6
g) Stillingsstruktur og rekruttering.....	6
h) Areal	7
i) Nasjonalt ansvar og regional nav-funksjon.....	7
j) Internasjonalt samarbeid	7
k) Organisering og ledelse.....	8
l) Infrastruktur.....	8
m) Innovasjon.....	9
n) Synliggjøring og forskningsformidling	9
o) Pasientgrunnlag.....	9
p) Samhandling, kunnskapsoverføring og likeverdige helsetjeneste.....	10
q) Særskilte temaer for klinikken	10

Mandat fra Forskningsadministrasjonen, OUS

I overordnet handlingsplan for forskning i Oslo universitetssykehus er følgende områder gitt *hovedprioritet* i perioden 2012-2013:

- 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**

Overordnet handlingsplan¹ angir klinikkovergripende tiltak for samtlige strategiske mål i forskningsstrategien² og følger strategiens tematiske oppbygging. Forskningsutvalget i hver klinikk utarbeider egen handlingsplan (dette dokumentet) i tråd med overordnet strategi og handlingsplan. Temaer i klinikkens handlingsplan anføres i samme rekkefølge som i forskningsstrategien, og ikke i prioritert rekkefølge. Særskilte temaer for klinikken kan beskrives til sist. Klinikken handlingsplan eies av klinikkledelsen. Planene revideres etter nærmere avtale i Forskningslederforum.

Klinikkens kommentarer 20.02.2012 (Kvale):

Av prioriterte områder 1-7 fra OUS sentralt for Handlingsplanen er tema som Medisinsk klinikk har naturlig påvirkning overfor uthevet (pkt. 1, 2, 3 og 7 over).

De følgende tabeller og oppsett er bygget på felles OUS-mal for alle klinikker, men modifisert i hht Medisinsk klinikk's mål og tiltak for toårs-perioden 2012-2013.

Tiltakene som foreslås er forsøkt å være etterprøvbare, hvor de enkelte avdelinger selv kort må kommentere disse ved årsslutt.

I noen tabeller er det eget Kommentarfelt som omtaler generelle eller spesielle forhold i Medisinsk klinikk som kan være relevante.

Endelig versjon er forankret i Forskningsutvalget, Medisinsk klinikk og vedtatt av Klinikkledelelsen.

¹ Handlingsplan 2011-2012: <http://www.oslo-universitetssykehus.no/SiteCollectionDocuments/Handlingsplan-for-forskning-2011-12.pdf>

² Forskningsstrategi 2011-2015: http://www.oslo-universitetssykehus.no/SiteCollectionDocuments/Om%20oss/Mål%20og%20strategier/Forskningsstrategi_styrevedtatt_24.11.2010.pdf

a) Faglig produksjon

<i>Klinikkens mål</i>	<i>Prioriterte tiltak</i>
Verne forskningstid til nøkkelpersoner i forskning inkl de i kombinerte stillinger for å sikre nåværende produksjon	Videreføre de rammeavtaler for personer i kombinerte stillinger som er blitt modell for resten av OUS
Beholde avdelingsvis opprettede D-stillingshjemler fra 2010	Aktiv kommunikasjon med Inst for Klinisk medisin i hht eksisterende høring om å fjerne et av de to semestere i medisinerutdannelsen som Klinikken har hatt i hht studieplanen
Beholde kliniske stipendiat-stillinger	
Ved fornyelse av stillinger rekruttere talenter med vekt på synergi, translasjonsforskning og internasjonalt kontaktnett	
Benytte noe såmidler fra OUS/klinikkens dekningsbidrag til miljø som bør styrkes i fht antall doktorgrader og publikasjoner	
<i>Kommentar</i>	
Klinikken har følgende realutfordringer med potensielle konsekvenser for faglig produksjon: (i) Klinikken har gjennomgått omfattende nedskjæringer i bemanning. Med minimal elektiv drift og nær maksimal ø-hjelps krav, budsjettering i hht dette og allerede gjennomført bemanningsnormering, er det varslet ytterligere økonomiske utfordringer. Dette vil kunne medføre krav til enda større klinisk produksjon pr medarbeider og true den relativt lave rammebevilgning pr forsker fra OUS som klinikken har. Større effektivitetskrav vil kunne true logistikk og tid knyttet opp til biobanking og oppfølging av pasientkohorter som er bygget opp. (ii) Klinikken disponerer den dårligste bygningsmassen i OUS hvor det i kommende periode skal gjennomføres pålagt oppussing, samtidig som en større post fra Aker skal fortettes inn. Dette vil medføre kontinuerlige rokkeringer av sengeavsnitt, kontorer og undervisningsareal i perioden.	
I dette bildet har likevel den faglige produksjonen sålangt vært høy og bibeholdt, mens mulighetsrommet for enda høyere faglig produksjon virker urealistisk.	
Klinikkleder og Forskningsleder er omforent om målene om å verne forskningens vilkår i klinikken.	

b) Kvalitet

<i>Klinikkens mål</i>	<i>Prioriterte tiltak</i>
Økt andel publikasjoner i ledende, meritterende tidsskrifter	Stimulere til samarbeid med (i) basalmiljø for å styrke translasjonsforskningen;
Stimulere til økt avdelingsvis fokus og prioritering av færre forskningsområder	(ii) mellom klinikkens avdelinger ved å * Videreføre vårt del-initiativ til et PhD-forum (stiftet desember 2011) * Initiere et postdoc-forum. Disse personene er de mest dedikerte av yngre forskere, og som lettest

kan se synergier mellom fagområder, prosjekter og metoder
* Initiere et Forskningsgruppeleder-forum for Klinikken

Kommentar

Klinikken har ikke eget fellesforskningsareal eller forskningsinstitutt, og dette er urealistisk i perioden i fht bygningsmasse.

Det er ellers en naturlig og nødvendig oppgave for klinikken å gjennomføre kliniske studier. Generelle kommentar er at (i) ressursbruk og tid pr forsker-initiert klinisk studie antas høyere pr artikkel; og (ii) at vanlig brukte algoritmer for kvalitets-vurdering ofte kan falle uheldig ut for mindre spesialiteter.

c) Evaluering av forskning

Klinikkens mål

Egen-evaluere NFR-evalueringen fra 2010/11 med formulering av avdelingsvis tiltak

Utarbeide en informativ oversikt og egen-evaluering over klinikkens samlede årsproduksjon

Prioriterte tiltak

Avdelingsvis egen-evaluering av forskningsproduksjonen på årlig basis (kvantitativ og kvalitativ) etter fastsatt struktur

d) Forskningsetikk og kvalitetssystemer

Klinikkens mål

Vedlikeholde etiske normer og sørge for at regelverk rundt forskning fortsatt følges

Avdelingsvise initiativ til opprettelse av flere databaser for kvalitetssikring (Kan danne basis for nye forskningsprosjekter)

Prioriterte tiltak

Registrering av klinikkens eksisterende kvalitetsdatabaser

e) Forskningsfinansiering

Klinikkens mål

Opprettholde og derved prioritere eksisterende forskningsressurser inn i innsparings-prosessene, inkl innført avdelingsvise D-stillinger fra 2010

Bestemme retningslinjer klinikkens andel av dekningsbidrag tilbake til forskningsmiljøet som skaffet midlene

Kommentar

Preliminære data kan tolkes slik at klinikkens forskere skaffer kanskje mest eksterne midler inn til OUS pr capita, tross lavere interne rammer enn ellers i HF'et. Et system med belønningsmekanismer for de som klarer å skaffe slike midler vil derfor være et naturlig.

f) Strategiske satsinger

<i>Klinikkens mål</i> Styrke klinikkens fortrinn med store pasientstrømmer ved å systematisk involvere personer med multidisiplinær bakgrunn inn i forskningen	<i>Prioriterte tiltak</i> -Identifisere IT-løsninger som kan forenkle logistikk -Utvikle forenklende og felles biobankrutiner -Bidra til utredning og planlegging av felles poliklinikk-areal i ny bygningsmasse - Integre forskning ytterligere i den polikliniske virksomheten
Implementere prospektiv registrering og biobanking som en naturlig del av den kliniske driften, med krav om prioritering av prosjekter med høy vitenskapelig kvalitet	
Styrke translasjonsforskning ved rekruttering av personer med kompetanse fra basal biomedisin og interesse for klinisk arbeide	Se rekruttering seksjon g)
Styrke klinikkens fortrinn på samhandlingsforskning	
Finne riktig balanse mellom egen lab-virksomhet og samarbeide med andre laboratorier og forskningsmiljø	
Stimulere til vedlikehold av eksisterende og initiering av nye kvalitetsregistre	Identifisere eksisterende registre og ansvarlige
<i>Kommentar</i> Forskning på store kohorter har vært meget godt utnyttet av klinikkens forskere i lang tid, og denne muligheten må tas vare på, evt også ved å involvere andre HF'er og samarbeidende utenlandske klinikker. Det er klinikkens ønske å styrke translasjonsforskning i samsvar med OUS forskningsstrategi Forutsetter samforståelse i forskjell mellom kvalitetskontroll og forskning	

g) Stillingsstruktur og rekruttering

<i>Klinikkens mål</i> Ha en forskningsstab med best mulige kvalifiserte personer innen alle klinikkens fagområder	<i>Prioriterte tiltak</i> Drive aktiv, oppsøkende rekrutteringsvirksomhet (i) spesielt rettet mot kvinner for de vitenskapelige toppstillingene, i samarbeid mellom klinikk-ledelse UIO og fagmiljøet; (ii) rekruttere flere personer som også har bakgrunn fra basal biomedisin, spesielt mtp å kunne styrke translasjonsforskning
Bedre kjønnsbalansen i de vit. toppstillingene	Utrede muligheter innenfor eksisterende regelverk om kombinasjonsstillinger, f eks deling av LIS- eller D-stillinger og delt eksternt postdoc-finansiering

Kommentar

Forskere som ønsker å være i Medisinsk klinikk vil naturlig være interessert også i klinisk virksomhet. Utfordringen er at stillinger i OUS for slike personer krever et dobbeltløp akademisk og i klinisk spesialisering, mens regelverket for LIS-leger nesten utelukkende tar hensyn til tjenestetid hvor det er lite rom for avdelingen åpent å rekruttere noen inn på basis av alternativ kompetanse.

h) Areal

Klinikkens mål

Klinikken skal stille til rådighet arealer av tilstrekkelig størrelse og kvalitet for forskningsvirksomheten selv under dynamisk remodellering i perioden

Prioriterte tiltak

Kartlegging av behov på avdelingsnivå for arealer til kontorer, laboratorier, undersøkelsesrom etc

Utforme et helhetlig arealbehov for klinisk drift og forskning som tas med inn i aktiv detaljplanlegging innunder videre arbeide med «Strategisk utviklingsplan 2025»

Kommentar

Se kommentar vedr. klinikkens spesielle arealutfordringer i perioden vedr. foretting og oppussingsbehov under pkt a)

i) Nasjonalt ansvar og regional nav-funksjon

Klinikkens mål

Være nasjonalt og regionalt ledende innen forskning i indremedisinsk fag

Prioriterte tiltak

Stimulere til inklusjon av andre HF i kliniske prosjekter initiert av klinikkens forskere

Legge til rette for fortsatt betydelig kurs- og møtevirksomhet i regi av klinikkens avdelinger

j) Internasjonalt samarbeid

Klinikkens mål

Øke internasjonalt forskningssamarbeide

Prioriterte tiltak

Avdelingsvis legge til rette for systematisk utveksling med utenlandske samarbeidende institusjoner av forskningsaktive personer

Motivere til deltakelse i internasjonale forskningsnettverk gjennom informasjon og tilrettelegging

Legge til rette for deltakelse i EU -prosjekter gjennom bistand i søkeprosesser og prosjektadministrasjon (Både OUS og UiO)

Bygge opp gode, informative engelspråkelige nettsider på forskningsgruppenivå (OUS-

Kommentar

Manglende systematisert utveksling med utenlandske institusjoner er et problem som ble betont i NFR-evalueringen av klinikken.

k) Organisering og ledelse*Klinikkens mål*

Sikre at organisasjonen av forskningen er oversiktlig og ressurseffektiv med en tydelig, handlekraftig og strategisk arbeidende ledelse i hht OUS' rammer for ledelse og organisering. Hovedansvar plasseres på avdelingsnivå og hvor klinikkleder gjennom forskningsadministrasjon sikrer rammer, identifiserer synergi-muligheter og deltar aktivt i rekrutteringsprosessene på alle nivå

Prioriterte tiltak

Tydeliggjøre ledelsesstruktur på alle nivåer

Innplassering av alle forskningsmedarbeidere i forskningsgrupper

Gjennomføring av medarbeidersamtaler på alle nivåer

Videre støtte til nyetablert PhD-forum

Etablering av postdoc-forum

Etablering av forskningsgruppeleder-forum og felles selv-evalueringsprosedyre

Øke samhørigheten i klinikken gjennom felles fagarenaer

l) Infrastruktur*Klinikkens mål*

Kjernefasiliteter:
Urelaistiske arealmuligheter i perioden

Kvalitetsregistre:
Øke antall registre

Biobanker:
Stimulere til ytterligere forbedring av den uttalte biobanking

Utstyr:
Øke synergi i bruk av utstyr

Prioriterte tiltak

Registrering av eksisterende registre som vil aktualisere mulighetene

Sikre lagringsplass for biobanker

Identifisere fellesutstyr på lavere nivå gjennom avdelingsvise presentasjoner og postdoc-forum

m) Innovasjon

<i>Klinikkens mål</i> Bevisstgjøre ønsket om innovasjon fra HF	<i>Prioriterte tiltak</i> Stimulere til å bidra i utvikling av kommersialiserbare nye behandlingsmåter, prosedyrer eller klinisk utstyr (sistnevnte vurdere forespørsler og/eller idéer mot tekniske institusjoner)
<i>Kommentar</i> Innovasjonspotensialet antas være lavere enn i andre utstys-tunge lab-baserte klinikker, men er tilstede på klinisk utstyr.	

n) Synliggjøring og forskningsformidling

<i>Klinikkens mål</i> Bidra til bedre synliggjøring av klinikkens forskning og undervisning	<i>Prioriterte tiltak</i> Etablere et nettverk av informasjonsansvarlig for hvert fagområde som samarbeider med en informasjonsansvarlig på klinikknivå Etablere/ videreutvikle forskningsinformasjonen på OUS' og UiOs nettsider Etablere kontakt med informasjonsfaglige miljøer både ved OUS og UiO for informasjonsutveksling og opplæring i mediehåndtering Legge til rette for å sikre tid og muligheter til ekstern foredragsvirksomhet
--	--

o) Pasientgrunnlag

<i>Klinikkens mål</i> Fasilitere videre integrasjon av klinisk informasjon og biobanking inn i den kliniske rutinen	<i>Prioriterte tiltak</i> Integrere forskning som et prinsipp inn i LEAN-arbeidet på avdelingene
<i>Kommentar</i> Vil være avhengig av gode IT-løsninger på overordnet nivå	

p) Samhandling, kunnskapsoverføring og likeverdige helsetjeneste

<i>Klinikkens mål</i>	<i>Prioriterte tiltak</i>
Hjelp fagmiljø som har naturlig samhandlingsmuligheter til å integrere forskningsaspektene i samhandlingsprosessene	
<i>Kommentarer</i>	
Eksempler er fagområde geriatri, Avdeling for pasientmedvirkning og Seksjon for forebyggende medisin	

q) Særskilte temaer for klinikken

<i>Klinikkens mål</i>	<i>Prioriterte tiltak</i>
Identifisere forskningsprosjekter mellom avdelinger som felles forsknings-satsning og potensiale for å fokusere forskningen i klinikken	Vurdere interne belønningstiltak for gode brobyggende samarbeidsprosjekter mellom klinikkens avdelinger
<i>Kommentar</i>	
Klinikkens defragmenterte struktur ved å dekke samtlige indremedisinsk subspecialiteter er utfordrende ved at endel miljø derved blir små, og vil likevel ha et naturlig forskningsfokus mot sine pasienter. Denne strukturen kompliserer fokus-kravet på Klinik-knivå og ønsket om Excellence-nivå overalt.	
Det er Klinikens klare oppfatning at forskning også <u>under</u> «Excellent-nivå» likevel (i) styrker forståelse av fagutviklingen og forsknings-fronten i de kliniske subspecialiteter, og (ii) at dette direkte bidrar til kvalitativt bedre pasientbehandling i OUS.	
Tilsvarende mener Klinikken at rekruttering av klinikere med forskningserfaring selv under «Excellence-nivå» bedrer kvaliteten på pasientbehandlingen og forståelse av eget fagfelt. En strategisk balansegang vil være å belønne fokus på brobyggende prosjekter.	