

Barne- og ungdomsklinikken
Handlingsplan forskning **2017-2020**
Oppfølging av Forskningsstrategi 2016-2020

Innhold

| | |
|--|----------|
| Innledning | 3 |
| Rekruttering (a) | 4 |
| Økonomi/ Forskningsfinansiering (b) | 5 |
| Arealer (c) | 5 |
| Styrke akademiske funksjon (d) | 6 |
| Pasienter inn i forskning (e) | 6 |
| Tildeling av forskningsstøtte fra BAR | |

Feil! Bokmerke er ikke definert.

Strategiske mål for BAR

Innledning

BARs handlingsplan forskning er forankret i OUS sin handlingsplan for forskning 2011-15, og er utarbeidet av forskningsutvalget, diskutert med klinikkens "Professorgruppe" og forankret i BARs ledergruppe.

De viktigste og høyest prioriterte mål og tiltak er merket med uthevet skrift i handlingsplanen, og omhandler: *Kultur, rekruttering, arealer, flere pasienter inn i forskning og styrking av akademisk funksjon* i klinikken. Det poengteres at mål og tiltak er uavhengig av fagbakgrunn dersom ikke annet er spesifisert.

Forskning og innovasjon er blant klinikkens kjerneoppgaver, på linje med pasientbehandling, pasientopplæring og utdanning. Derfor innleder handlingsplanen med en visjon om BARs kultur som inkluderer, men ikke er avgrenset til forskningsaktivitet. Det er forskningsutvalgets mening at en god kultur bidrar vesentlig til og er en forutsetning for å nå målene i handlingsplanen.

BAR KULTUR som vi ønsker den:

I BAR

- ***støtter alle ansatte oppunder universitetssykehusets kjerneoppgaver; Pasientbehandling, Pasientopplæring, Forskning og Innovasjon samt Utdanning***
- ***er forskning en forutsetning for å gi pasientene det beste tilbudet***
- ***bidrar alle ansatte til at våre pasienter, pårørende, forskningsdeltagere og studenter føler seg velkomne og godt ivaretatt***
- ***har alle ansatte respekt for hverandre og bidrar til at vi i fellesskap løser kjerneoppgavene***
- ***er det faglig stimulerende, nyskapende og inspirerende å arbeide***
- ***er vi stolte av hva vi som seksjon, avdeling og klinikk får til***
- ***er det konkurranse om å få jobbe, vi tiltrekker oss de beste***

De viktigste strategiske mål med tilsvarende tiltak for 2017-20 er beskrevet under, med ansvarlige per mål og/eller tiltak.

Ansvar:

KL= klinikkleder

AL= avdelingsleder

FL= forskningsleder

FML= Fagmiljøleder (UiO)

FGL= forskningsgruppeleder

FK= administrativ forskningskoordinator

BAR= Barne- og ungdomsklinikkens forskningsutvalg

Rekruttering (a)

| Klinikkens mål | Prioriterte tiltak | Eventuelle kommentarer | Ansvar |
|--|--|--|-----------------|
| målnr.a1: Optimalisere rekruttering til kombinerte stillinger (overlege OUS og professor II/ førsteamanuensis) | Nær dialog mellom OUS og UiO/HiOA for forenkling av ansettelsesprosesser. Tilgjengelig(e), ledig(e) overlegestilling(-er) ved utlysningstidspunktet for å sikre relevant overlegestilling knyttet til kombinert stilling. | Tilstrebe effektive tilsettingsprosesser innen maks 9 måneder fra tidspunkt for godkjenning av stillingsbeskrivelsen i Medfaks TU til utsendelse av arbeidsavtale. | FK FL KL |
| målnr.a2: Prioritere forskningskompetanse ved tilsetninger i kliniske stillinger | Prioritere personell med PhD. Vektlegge aktiv/pågående og planer for forskning ved tilsetting. | Ved alle relevante tilsetninger legges det vekt på forskningskompetanse. | AL |
| målnr.a3: Fordypningsstillingene, eller fordypningsdelen i disse stillingene, brukes til forskning på PhD-nivå Tilsvarende for andre forskningsstillinger | De fleste fordypningsstillinger benyttes med 50 % til forskning og resten til klinikk (PhD- eller postdoc-nivå). Ved antatt ny ramme for tidligere D –stillinger (= faste LIS med 4 år 50 % tid til forskning) er forskningsleder og relevante avd.ledere involvert i beslutningen. | Forskning er viktig for faglig fordypning. Innehavere av fordypningsstillinger forventes å bidra i BARs PhD-nettverk. | AL KL |
| målnr.a4: Øke andelen kombinerte forskerstillinger i BAR-OUS (forskning og klinikk) | Minst 1 stilling delt mellom klinikk og forskning i hvert av de tunge kliniske fagområdene. Det skal være anledning til å søke fra alle fagområder. Det legges til rette for delte forskerstillinger i klinikken. Fornuftige og fleksible permisjonsordninger til forskning (der finansiering er ivaretatt). | Det skilles her ikke på fagbakgrunn, men legges vekt på kvalitet og strategiske behov. | KL AL FGL |
| målnr.a5: Styrke rekrutteringen av PhD-kandidater | Identifisere interesserte LIS leger og andre forskningsinteresserte medarbeidere. Ansvarliggjøre veiledere slik at forskningsprosjekter kommer inn i IUP (Individuelle Utdanningsplan). Integrere forskning i den obligatoriske undervisning for legene. Inkludere interesserte leger i relevante forskningsgrupper. Legge til rette for å inkludere forskningsinteresserte ansatte i relevante forskningsgrupper. Fornuftige og fleksible permisjonsordninger til forskning (der finansiering er ivaretatt). | Permisjon fra klinisk stilling til PhD i 3 år, mulighet for forlengelse. | FL AL |
| målnr.a6: Styrke forskningskompetanse gjennom forskerutdanning og samarbeid i nettverk på tvers | Regelmessige "professor"- møter avholdes for akademikere og forskningsgruppeledere, fortrinnsvis felles for BAR og KVI. Et nettverk for alle stipendiater i BAR | | KL FL |

| | | | |
|--|---|--|--|
| av klinikken | videreutvikles. Halvårlige forskningsseminarer avholdes. | | |
| Målnr.a7: Økt involvering av alle LIS i forskningsprosjekter | Alle LIS skal ha et prosjekt som del av utdanningen. Alle LIS skal gjennomgå forskerutdanningskurs inkl evt GCP-kurs i løpet av utdanningen. | Alle veiledere følger opp at deres LIS har et forskningsprosjekt og at alle forskningsgrupper har en liste over mulige prosjekter/ tema. | |

Økonomi/ Forskningsfinansiering (b)

| Klinikkens mål | Prioriterte tiltak | Eventuelle kommentarer | Ansvar |
|---|---|--|-----------|
| målnr. b1: Prioritere Klinisk forskningspost | Sikre avtaler og tilstrekkelig antall fullfinansierte RCT med overskudd til å finansiere sentralt forskningspersonell ved hver hovedlokalisasjon. | Bidra til å drifte Klinisk forskningspost ved hjelp av prosjekter ved alle avdelinger. | FL FGL |
| målnr. b2: Styrke den eksterne forskningsfinansieringen i BAR | Understøtte forskningsaktive ansatte i søknadsprosesser om eksterne forskningsmidler. Oppfordre til samarbeid med sterke forskningsmiljøer i søknadene. | | |
| målnr. b3: Prioritere utvalgte forskningsmiljøer ved tildeling av BAR-driftsmidler til forskning | Driftsmidler til forskning tildeles (evt utlyses) en gang årlig (medio mars). Kriterieforslag og evt utlysningsprosess utarbeides årlig i BAR-FU og legges frem for beslutning i BAR-ledergruppen. | Inkluderer samarbeid med andre sterke forskningsmiljøer, særskilt basalforskning og internasjonale grupper. Prioriteringer bør også inkludere miljøer som søker på store eksterne utlysninger | BAR-FU |
| målnr. b4: Klinikken setter av en forutsigbar og stabil bevilgning til forskning | Forskning prioriteres i OUS-BARs budsjettprosess og det tilstrebes at potten med ubundne forskningsmidler fra BARs driftsbudsjett økes fra dagens ca 5 promille til opp mot 1 prosent. | | BAR-FU |

Arealer (c)

| Klinikkens mål | Prioriterte tiltak | Eventuelle kommentarer | Ansvar |
|---|--|--|----------|
| målnr.c1: Tilstrekkelige arealer er tilgjengelige for å gjennomføre godkjente forskningsprosjekter (både RCT og annen klinisk forskning) | Ved samtlige omrokking og flyttinger skal arealer til forskning planlegges, tildeles og øremerkes i tråd med OUS–UiO overordnede føringer. Alle avd. ledere må tilrettelegge dedikerte/ tilgjengelige lokaler for å gjennomføre godkjente | Gjelder for en gitt periode for å sikre forutsigbarhet og gjennomføring av prosjekter som er godkjent av avdelingsleder. | KL AL |

| | | | |
|--|---|--|-----------------|
| | forskningsprosjekter. | | |
| målnr.c2: Samling av forskningspersonell og evt stipendiater i dedikerte/ tilgjengelige arealer | Så langt som mulig å samle relevante forskningsmiljøer for å sikre effektiv kommunikasjon mellom seniorforskere og stipendiater, samt effektiv drift av prosjekter. | Trange arealer i hele OUS, men sikre at forskning <i>sidestilles</i> med klinikk ved behov for arealer. Arealutvalg må inkludere forskning. | KL |
| målnr.c2: Arealer for UiO funksjoner må være tilstrekkelige, forutsigbare, synlige og tydelig definert | Forskningsleder tas med i alle arealdebatter gjennom hele prosessen. Inkluderer undervisning og forskning. | | KL AL FML |
| målnr.c5: Tilgang til kontorplass til alle forskningsaktive som er tilknyttet klinikkens godkjente forskning | Sikre tilstrekkelig samlet antall kontorplasser til alle som er forskningsaktive. | PhD, forskere, forskningsstøttepersonell | KL AL |

Styrke akademisk funksjon (d)

| <i>Klinikkens mål</i> | <i>Prioriterte tiltak</i> | <i>Eventuelle kommentarer</i> | <i>Ansvar</i> |
|---|--|-------------------------------|---------------|
| målnr.d1: Akademisk/ forskningskompetanse er representert i all faglig utvikling og styring i klinisk virksomhet | Akademisk tilsatte, alternativt overleger med PhD, skal involveres i alle fag-medisinske strategier. | | AL |
| målnr.d2: Alle prosjekter forankres i forskningsgrupper og godkjennes av avdelingsleder(e) | Avdelingsleder er forskningsansvarlig for all forskning i egen avdeling. Godkjenning av forskningsprosjekter skal bygge på en faglig vurdering ved forskningsgruppeleder og forskningsrådgiver/klinisk forskningspost/protokollutvalg og i samråd med seksjonsleder(e). Prosjektleder er ansvarlig for å sikre forankring i alle relevante avdelinger. | | AL |
| målnr.d3: Forutsigbar tid til akademiske oppgaver for klinikere i kombinerte ller-stillinger | For ansatte i UiO kombinerte ller-stillinger avsettes i gjennomsnitt to dager per uke til forskning og undervisning ved ressursplanlegging i alle seksjoner. Langtidsplanlegging av kliniske aktiviteter tilrettelegger for at klinikk og forskning kan kombineres. | | AL |

Pasienter inn i forskning (e)

| <i>Klinikkens mål</i> | <i>Prioriterte tiltak</i> | <i>Eventuelle kommentarer</i> | <i>Ansvar</i> |
|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------|
| målnr.e1: | Bruke registerdata og/eller | Lavterskelprosjekter som | AL |

| | | | |
|---|---|---|---------------|
| Klinikkens pasienter er deltakere i forsknings- og utviklingsprosjekter Alle avdelinger må tilstrebe minst én pågående prospektiv, randomisert klinisk studie | prospektive innsamlede data i forløpsstudier for ulike diagnosegrupper. | krever lite ressurser, men som kan gi mye nyttig kunnskap som grunnlag for undervisning og presentasjoner. | FGL |
| målnr.e2: Avdelingsvis plan for å kombinere forskning og klinisk drift, f. eks. gjennom tematiske forskningsregistre | Standardisert informasjonsinnhenting for alle pasienter inkludert PROMs og PREMs (eventuelt elektronisk før de kommer og etter utskriving). Presis diagnosesetting, ofte flere diagnoser. Være aktiv deltager når OUS implementerer klinisk datavarehus som kan hente data fra DIPS og elektronisk kurve. | Forutsetter tilgang til arealer og koordinerende bemanning. PREM= Patient Reported Experience Measures PROMS= Patient Reported Outcome Measures | AL FGL |
| målnr.e3: Øke deltagelse i studier på tvers av seksjoner, avdelinger, klinikker og forskningsgrupper, samt internasjonale multisenterstudier innen små og/eller heterogene pasientgrupper | Etablere samarbeid mellom forskere i aktuelle grupper internt og eksternt, samt mellom helseforetak nasjonalt og internasjonalt. | Se e2. | AL FGL |
| målnr.e4: Behandling/utredning/oppfølging som ikke er veldokumentert omsettes til forskningsprosjekter | Forskere og fagansvarlige ettergår dokumentasjonsgrunnlag for utredning/behandling. | Se e.2. | AL FGL |

Brukermedvirkning i forskning (f)

| <i>Klinikkens mål</i> | <i>Prioriterte tiltak</i> | <i>Eventuelle kommentarer</i> | <i>Ansvar</i> |
|--|--|--|---------------|
| målnr.f1: Forskningsgrupelederne og prosjektledere må sikre brukermedvirkning i sine prosjekter Prosjektleder er ansvarlig for å sikre brukermedvirkning i sine prosjekter. Det anbefales at brukermedvirkning også diskuteres i forskningsgruppene Legge til rette for opplæring for forskere for brukermedvirkning tilpasset barn og unge | Etablere web-side for brukermedvirkning tilpasset barn og unge i dialog med OUS-forskningsweb-prosjektet. Utforske og utvikle ulike modeller for brukermedvirkning i forskningsprosjekter, basert på evaluering av eksisterende prosjekter som har erfaring med barn og unge som brukerrepresentanter. Utforske hvordan barn og unge kan medvirke i forskning og utvikle spesialkompetanse på dette. | Det stilles spesielle krav til forskning på barn og brukerrepresentanter for barn/unge. Informasjonen må være tilpasset barn/unge. | AL FGL |

| | | | |
|--|--|--|-----------|
| | Etablere opplæringsprogram om brukermedvirkning i forskning som er tilpasset barn og unge. | | |
| målnr.f2: Utforske forholdet mellom brukermedvirkning og brukere som medforskere | Utvikle prosjekter som prøver ut brukere som medforskere. | Undersøke juridiske og pedagogiske forhold rundt barn/unge og brukermedvirkning. | FL FGL |

Forskningsgrupper (g)

| <i>Klinikkens mål</i> | <i>Prioriterte tiltak</i> | <i>Eventuelle kommentarer</i> | <i>Ansvar</i> |
|---|---|--|-----------------|
| målnr.g1: Legge forholdene til rette for samarbeid og synergi mellom forskningsgruppene | Samarbeid mellom relevante forskningsgrupper om utvikling av eksterne søknader, inkl. EU, KG Jebsen, NFR etc. Samarbeide om datainnsamling i oppfølgingsstudier. | Mange forskningsgrupper bruker samme metoder og sammenfallende klinisk oppfølging. Dette gjelder også oppfølging ved klinisk forskningspost (begge lokalisasjoner). | FL FGL |
| målnr.g2: Bedre oppfølging og oversikt over forskningsprosjekter | Alle forskningsprosjekter skal være forankret i en forskningsgruppe. Prosjektene gjennomgås i forskningsgruppene før fremlegging for godkjenning hos avdelingsleder. Seksjonen og samarbeidende avdelinger må også involveres. Forskningsrådgiver og evt prosjektleder kan søke råd hos Forskningsleder og FU-BAR om nyopprettede prosjekter. Videreføre oppdatert register over alle prosjekter i hver avdeling fra OUS-kartleggingen i 2016-17. Alle prosjektansvarlige har ansvar for å melde inn sine prosjekter. Alle prosjektledere og avdelingsledere har ansvar for å kjenne Helseforskningsloven og til enhver tid å være oppdatert og følge OUS og UiO's retningslinjer og regelverk for forskning. | Bruke OUS forskningshåndbok samt OUS prosdyrer. | FL AL FGL |