

Hovedmål i HLKs Handlingsplan forskning 2021-2025 er:

- 1) Arbeide for å samle forskningsinstituttene i bygg A for å styrke basal-, translasjons- og klinisk forskning og legge til rette for avdelings- og klinikk-overgripende synergier.
- 2) Sørge for at ledere måles på forskning på lik linje med de andre lovpålagte oppgaver, herunder:
 - a. Antall publiserte artikler (spesielt nivå 2)
 - b. Antall doktorgrader
 - c. Antall innvilgede søknader
 - d. Antall nye kliniske studier i de kliniske avdelingene

Klinikkens viktigste mål for neste periode er nevnt punktvis under:

1. Styrke satsingen på klinisk forskning i samarbeid med brukere, næringsliv og offentlig sektor

Fra strategien:

- a. Øke antall kliniske studier og antall pasienter inkludert innen alle aktuelle fagområder – både forsker-initierte og industrifinansierte studier. Sikre god og behandlings-nær forskning innen alle fagfelt og bygge opp flere fremragende kliniske forskningsmiljøer.
- b. Utvide nasjonalt og internasjonalt samarbeid om kliniske multisenterstudier.

Hovedtiltak:	Hovedansvar
<p>1a Følge opp Nasjonal handlingsplan for kliniske studier 2021-2025:</p> <ol style="list-style-type: none"> i. Avdelingsledere skal planlegge for tilstrekkelig skjermet tid slik at leger og helsepersonell har nødvendig handlingsrom for å delta i og gjennomføre kliniske studier og de må måles på dette. <ul style="list-style-type: none"> o Prioritere kliniske studier som integrert del av pasientbehandlingen. o HLK tar i ressursplanlegging av industrifinansierte studier høyde for at kostnadene kommer før inntekt. ii. Forbedre prosesser og kompetanse for forsker-initierte studier – areal og forskningssykepleiere må prioriteres i klinikken. Forskere må slippe å betale for kompetanse sentralt i OUS- forskningsstøtte ol. iii. Forbedre prosesser for industrisamarbeid og oppdragsforskning – her må klinikken identifisere de miljøene som finnes og bygge videre på disse iv. Legge til rette for pragmatiske studier, se definisjon, inkludert Registry-based Randomized Clinical Trials (RRCT) – dette krever adgang til registre og samarbeid med IKT <p>Resultatindikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Økt antall pågående kliniske behandlingsstudier – sum forsker-initierte og industri-initierte studier og måling av avdelingsledere på dette (herunder antall publiserte artikler og doktorgrader). 	<p>Avd. ledere</p> <p>Klinikkleder</p>
<p>1b</p> <ol style="list-style-type: none"> i. Søke tildelinger til nasjonale multisenterstudier, herunder ordningen Klinisk behandlingforskning (KLINBEFORSK), og internasjonale multisenterstudier <p>Resultatindikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antall innvilgede søknader i perioden • Antall publiserte artikler (spesielt på nivå 2), og doktorgrader 	<p>Forskningsgrup peledere</p>

2. Styrke translasjonsforskning som viktig kobling mellom grunnleggende forskning og klinisk virksomhet

Fra strategien:

- a. Stimulere til godt samspill, som gode møteplasser og kombinerte stillinger, mellom grunnleggende forskning og klinisk virksomhet.

- b. Legge til rette for videreutvikling av generelle biobanker og tilhørende forskningsregistre for å sikre translasjonsforskningen best mulig material- og datatilgang.
- c. Understøtte nysgjerrighetsdrevet, langsiktig forskning gjennom å skape gode og forutsigbare rammer for fremragende miljøer.
- d. Sørge for infrastruktur og kjernefasiliteter som gjør avansert og ressurskrevende metodologi raskt tilgjengelig for grunnleggende og klinisk forskning.

Hovedtiltak:	Hovedansvar
<p>2a</p> <ol style="list-style-type: none"> I. Stimulere til godt samspill, som gode møteplasser og kombinerte stillinger, mellom grunnleggende forskning og klinisk virksomhet. II. Utarbeide en felles langtidsplan/veikart for kombinerte stillinger dedikert til kombinasjonen grunnleggende forskning/translasjonsforskning og klinisk stilling. III. Øke interaksjon mellom grunnleggende forskning og klinisk forskning i klinikken ved å etablere regelmessige faste møteplasser, f.eks. månedlige fysiske eller digitale seminarer. IV. Arbeide for samling av de to forskningsinstituttene ved HLK samles i bygg A på Rikshospitalet med overordnet plan om etablering av et comprehensive cardiovascular and pulmonary research center. <p>Resultatindikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Langtidsplan/veikart etablert for kombinerte stillinger. • Samling av forskningsinstituttene i A-bygget inn i planer for nyeOUS. 	<p>Forskningsgruppe ledere</p> <p>Forskningsleder</p> <p>Klinikkleder</p>
<p>2b</p> <ol style="list-style-type: none"> i. Legge til rette for videreutvikling av generelle biobanker og tilhørende forskningsregistre for å sikre translasjonsforskningen best mulig material- og datatilgang. ii. Tilrettelegge for organisering av alle forskningsbiobanker under et bredt samtykke og i klinikkvise/klinikkovergrepene biobanker. iii. Etablere et eget biobankråd under klinikken for å organisere og drifte klinikkens biobank. Bredt sammensatt råd med medlemmer fra både kliniske avdelinger og forskningsinstituttene (avd. ledere?). <p>Resultatindikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Etablering av nye biobanker tilgjengelig for flere forskningsgrupper. • Antall publikasjoner hvor bruk av biobankmateriale inngår. 	<p>Avd. ledere</p> <p>Klinikkleder</p> <p>Forskningsleder</p>
<p>2c</p> <ol style="list-style-type: none"> I. Understøtte nysgjerrighetsdrevet, langsiktig forskning gjennom å skape gode og forutsigbare rammer for fremragende miljøer. II. Arbeide for å styrke forskningsinstituttene ved å prioritere rekruttering av meritterte forskere som driver grunnleggende forskning. III. Sørge for god infrastruktur for grunnleggende forskning med tilstrekkelig støttepersonell (ingeniører, etc.) Stimulere innovasjonskultur i klinikken. Sørge for synliggjøring og eksponering av innovasjonsprosjekter. IV. Legge større vekt på meritter innen innovasjon og kommersialisering av innovasjoner ved rekruttering av nye forskningsgruppeledere til klinikken. <p>Resultatindikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antall faste forsker/teknikerstillinger i HLK. 	<p>Avd. ledere</p>
<p>2d</p> <ol style="list-style-type: none"> i. Sørge for infrastruktur og kjernefasiliteter som gjør avansert og ressurskrevende metodologi raskt tilgjengelig for grunnleggende og klinisk forskning. ii. Sørger for god infrastruktur for kjernefasilitetene under klinikken og sørge for at de kan opprettholde ledende kompetanse. <p>Resultatindikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antall brukere og prosjekter der klinikkens kjernefasiliteter har blitt benyttet. 	<p>Avd. ledere</p> <p>Klinikkleder</p> <p>Forskningsleder</p>

3. Videreutvikle muligheter for datahåndtering, dataanalyse og datadeling (vesentlig nivå 1 oppgave)

Fra strategien:

- a. Arbeide for en overordnet plan for bruk av helsedata til forskning
- b. Legge til rette for åpen forskning og utvikle systemer for datadeling som ivaretar personvern.
- c. Legge til rette for utvikling og bruk av tungregning, inkludert kunstig intelligens, i både klinisk forskning og translasjonsforskning, og som et verktøy for behandling.
- d. Legge til rette for at dataflyt mellom pasientjournal og registre automatiseres i størst mulig grad.
- e. Bidra til at nasjonale kvalitetsregistre kan oppnå sine mål om komplett og representativ datainnsamling, analyse og tilbakemelding til brukerne samt forskning og kvalitetsforbedring.
- f. Understøtte forskerne med praktiske, bedre og sikre IKT-systemer for forskning, herunder løsninger for uttrekk og lagring av data samt nettbaserte løsninger for nasjonalt og internasjonalt samarbeid.
- g. Implementere elektronisk, dynamisk pasientsamtykke.

Hovedtiltak:	Hovedansvar
3 <ol style="list-style-type: none"> i. Støtte opp om arbeidet på nivå 1 for å lette bruk av registre og journalsystemer til forskning. ii. Sørge for å skaffe ressurser til å drive lovplagte registre i klinikken og implementere dette som en integrert del av daglig drift. iii. Ferdigstille løsning for elektronisk samtykke i samarbeid med brukere. iv. Sikre god kommunikasjon mellom forskere og personvern, f.eks med en personvernansvarlig i hver klinikk. 	Avd. ledere Klinikkleder Forskningsleder

4. Drive systematisk karriereoppfølging av forskere og målrettet rekruttering til forskning

Fra strategien:

Etablere støtteordninger for karriereutvikling av yngre forskere innen alle profesjoner.

- a. Legge til rette for delte stillinger mellom forskning og klinikk etter fullført ph.d-grad.
- b. Motivere til større grad av internasjonalisering, etablering av internasjonale forskernettverk og forskermobilitet.
- c. Øke internasjonal rekruttering av forskere.

Hovedtiltak:	Hovedansvar
4a <ol style="list-style-type: none"> i. Avsette tid til forskning for utvalgte leger/helsearbeidere etter PhD basert på søknads- og rapporteringsordning, samt forpliktelse til å drive aktivt forskerrekruttering, f.eks. gjennom søknader om PhD- eller postdok-stipender. ii. Støtte opp om og bidra aktivt til eksisterende og nye møteplasser for forskere i regionen. Legge til rette for at motiverte forskere deltar på UiOs postdoktor- og UiO/OUS forskningslederprogram. iii. Søke eksternt finansiering og etablere interne finansieringsordninger for klinisk personell i delte stillinger mellom forskning og klinikk (Jf. 4a, i). <p>Resultatindikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Etablering av frikjøpsordning. • Antall presentasjoner og deltakere ved lokale, regionale og internasjonale forskningsarrangementer. • Antall deltakere i postdoktor- og ledelsesprogrammer fra HLK. • Antall finansieringssøknader fra HLK-ansatte i kliniske stillinger. 	Avd. ledere Forskningsgruppe ledere
4b <ol style="list-style-type: none"> i. Motivere til forskningsopphold i utlandet - Legge til rette for eksternt finansierte forskningsopphold ved ledende universitetsinstitusjoner i utlandet etter søknads- og rapporteringsbasert ordning (blant annet ved å ha en stilling å komme tilbake til). <p>Resultatindikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antall HLK-forskere med forskningsopphold i utlandet. 	Avd. ledere Forskningsgruppe ledere
4c <ol style="list-style-type: none"> i. Lyse ut forskerstillinger internasjonalt og profesjonalisere rekruttering av de beste forskertalentene <p>Resultatindikatorer:</p>	Avd. ledere

- Antall internasjonale forskere i HLK.

5. Sikre forskningsvirksomheten i og fram mot nye bygg ved OUS og Livsvitenskapsbygget ved Universitetet i Oslo

Fra strategien:

- Sørge for gode forskningsfasiliteter og tilstrekkelig forskningsareal i nye sykehusbygg på Rikshospitalet, og i flytte- og rokadeprosjekter i byggeperioden, med involvering av forskere.
- Gjennomgå dagens organisasjonsform for forskningslaboratorier ved sykehuset som forberedelse for forskning i fremtidige bygg, herunder samarbeidsaksen med det nye Livsvitenskapsbygget ved Universitetet i Oslo.
- Etablere hensiktsmessig infrastruktur, inkludert lagringsfasiliteter, for forskningsbiobanker.
- Sikre gode grenseflater mellom forskningsmiljøer lokalisert ved sykehuset, herunder miljøer ved Universitetet i Oslo som lokaliseres ved Oslo universitetssykehus.

Hovedtiltak: (resultatindikatorer følger her direkte av tiltakene og listes ikke)	Hovedansvar
<p>5</p> <ol style="list-style-type: none"> Jobbe for at klinikkens forskningsinstitutter kan samlokaliseres med andre institutter i bygg A, herunder plassering av ny PET-MR. Sørge for at eksperimentell forskning og kjernefasiliteter har nærhet til klinikk for å styrke translasjonsforskning. Delta aktivt i forprosjektfasens medvirkningsgrupper for forskning og undervisning, MVG 19. Bidra til at det planlegges med tilstrekkelig klinikknære arealer til kliniske forskningsposter og undervisning. Sørge for at det i forprosjektet og rokadeprosjekter planlegges for små, klinikknære lab-arealer for biobanking. Planlegge utforming, sambruk og god felles ressursutnyttelse av forsknings- og undervisningsarealer i nye bygninger og fasilitere sambruk med andre avdelinger/klinikker. 	<p>Klinikkleder</p> <p>Forskningsleder</p> <p>Avd. ledere</p>