



Fotograf: Håvard Kalvøy

Handlingsplan forskning 2017-2018

Oslo sykehuservice (OSS)

Om klinikkens handlingsplan for forskning:

Handlingsplanen er utarbeidet på grunnlag av Forskningsstrategi 2016 – 2020 og Handlingsplan for forskning 2016 – 2017 for Oslo universitetssykehus HF (OUS) og handlingsplanene for forskning fra de andre klinikkene i OUS, slik de er blitt presentert i Forskningslederforum våren 2017.

I henhold til denne handlingsplanen for 2017 og 2018, vil Oslo sykehusservice (OSS) gi prioritet til de angitte tiltak, der venstre kolonne i tabellene er en eksakt referanse til forskningsstrategien og delmål/tiltak i denne (nummer og tekst hentet fra forskningsstrategi). Planen beskriver tiltak som vil gi effekt utover egen enhet; egen kompetanseoppbygging og kvalitetssikring er i liten grad beskrevet.

OSS sin visjon er å være ledende på støttetjenester til sykehus, og dette gjelder også innen forskning. Virksomhetsområdet Forskningsstøttes (FST) primære oppdrag er således å levere forskningsstøttetjenester til forskere i OUS, i nært samarbeid med UiO, men har også et ansvar for regional forskningsstøtte i Helse Sør-Øst RHF (HSØ). FST tilbyr viktige støttefunksjoner for forskere innen klinisk forskningsstøtte, forskningsadministrasjon, biobank- og registerstøtte, biostatistikk, epidemiologi og helseøkonomi og dyrefasilitetene ved KPM. Det har vært øket oppmerksomhet på støtte til klinisk forskning i OUS og mot regionen, noe som vil forsterkes i 2017 etter føringer fra Helse og omsorgsdepartementet (HOD) og HSØ. FST er sentral i NorCRIN¹, en nasjonal forskningsinfrastruktur for å styrke kliniske forskning, og er en viktig bidragsyter til å legge til rette for deltagelse i klinisk oppdragsforskning. I tillegg, for å øke antall og kvalitet på EU-søknader og andre store søknader om eksternt finansiering, er samarbeidet mellom enheter for eksternt finansierte prosjekter i UiO og FST formalisert.

Der er også andre avdelinger og sesjoner i OSS som leverer tjenester som er viktige for forskning i OUS, bla i forhold til areal.

I tillegg til støttetjenester for forskning, er det også egen forskning i OSS, spesielt knyttet opp mot to forskergrupper.

Forsknings- og utviklingsavdelingen ved Virksomhetsområde (VO) Medisinsk teknologisk (MTV) forsker på medisinsk teknologi tett knyttet til klinikkene ved OUS og delvis i samarbeid med internasjonale utstyrproducenter. Forskningsprosjekter initieres av avdelingen i samarbeid med klinikkene, eller fra klinikkene selv, gjerne basert på utstyrsutfordringer hvor det kreves ny forskningsbasert kunnskap for å forbedre eller kvalitetssikre pasientbehandlingen. De fleste prosjektene er knyttet til forskning på bioimpedans (elektriske egenskaper i vev) og sensorteknologi, og avdelingen utgjør en betydelig del av Oslo Bioimpedansgruppe som er et forskningssamarbeid med Fysisk Institutt ved Universitetet i Oslo (UiO).

VO smittevern er involvert i prosjekter knyttet opp mot risiko for sykehusinfeksjoner og antibiotikaresistens.

¹ <http://www.norcrin.no/>

I FST er det en forskningsgruppe ved seksjon for biostatistikk, epidemiologi og helseøkonomi, som inngår i Oslo Centre for Biostatistics and Epidemiology (OCBE). I samarbeid med senterets ansatte ved UiO, Institutt for medisinske basalfag (IMB), dekker OCBE alle basale statistiske fagområder, med en spesiell forskningsinteresse innen levetidsanalyser, kausal inferens, statistisk genomikk, Baysiansk statistikk, machine learning, missing data og målefeilsanalyser, modelltilpasning, kategoriske data og tabellanalyse, epidemiologiske studier innen livsstil og kroniske sykdommer, modellering av smittsomme sykdommer, big data og høy-dimensjonale data, statistiske metoder for kliniske studier og register-baserte studier.

I FST, avdeling for komparativ medisin (KPM) på Rikshospitalet, er det nylig åpnet en forskningsenhet for eksperimentell gnotobiologi (EG). EG driftes av KPM og er etablert som et forskningssamarbeid mellom Henrik Rasmussen, avdelingsleder KPM og førsteamanuensis ved UiO, og Norsk senter for primær scleroserende cholitt (NoPSC). Formålet er å benytte bakteriefrie og gnotobiotiske musemodeller i translasjonsforskning innen primær scleroserende cholitt/inflammatory bowel disease, men enheten kan også betraktes som en ressurs kjernefasilitet for andre eksperimentelle dyremodeller hvor mikrobiota har eller kan tenkes å ha betydning på patologi og/eller fysiologi.

I det følgende, skiller vi mellom forskningsstøttetjenester og tiltak for å *styrke egen forskning i kursiv*.

Forkortelser brukt i dokumentet

<i>BU</i>	Brakerutvalget ved OUS (sentralt brukerutvalg).
<i>BBRU</i>	Biobank- og registerutvalget
<i>CRISTin</i>	Current Research Information System In Norway (det nasjonale forskningsinformasjonssystemet)
<i>ERC</i>	European Research Council
<i>FL</i>	Klinikkens forskningsleder
<i>FLF</i>	Forskningslederforum
<i>FU</i>	Forskningsutvalget ved OUS
<i>HiOA</i>	Høgskolen i Oslo og Akershus
<i>HSØ</i>	Helse Sør-Øst
<i>KL</i>	Klinikken(e)
<i>NorCRIN</i>	Norwegian Clinical Research Infrastructures Network
<i>OSS FST</i>	Oslo sykehusservice, virksomhetsområde Forskningsstøtte
<i>SFF</i>	Senter for fremragende forskning (tildelt fra Norges forskningsråd)
<i>Stab FIU</i>	Stab forskning, innovasjon og utdanning
<i>Stab KST</i>	Stab kommunikasjon
<i>Stab MHU</i>	Stab medisin, helsefag og utvikling
<i>UiO</i>	Universitetet i Oslo
<i>OSS</i>	Oslo sykehusservice
<i>OSS-FU</i>	Forskningsutvalget i Oslo sykehusservice
<i>FST</i>	VO Forskningsstøtte i OSS
<i>VOS</i>	VO Smittevern i OSS
<i>EIE</i>	VO Eiendom i OSS
<i>MTV</i>	VO Medisinsk teknologi i OSS
<i>FAB</i>	OSS FST - Avdeling forskningsadministrasjon og biobank
<i>AKF</i>	OSS FST - Avdeling klinisk forskningsstøtte
<i>CTU</i>	OSS FST- Avdeling Forskningsstøtte for kliniske studier – Clinical trial unit
<i>OCBE</i>	Oslo Centre for Biostatistics and Epidemiology (felles senter OUS-OSS/UiO-IMB)
<i>KPM</i>	OSS FST - Avdeling komparativ medisin

<i>RFST</i>	Regional forskningsstøtte i Helse Sør-Øst
<i>FAS</i>	Forskningsadministrativt system
<i>IMB</i>	Institutt for medisinske basalfag – UiO
<i>Klinmed</i>	Institutt for klinisk medisin

Forkortelser på klinikker og avdelinger for øvrig forutsettes kjent.

Hovedmål 1: Skape flere fremragende forskningsmiljøer, basert på kvalitet og faglig bredde

Referanse til punkt forskningsstrategien	Hovedtiltak 2017-2018 og resultatindikatorer	Hovedansvar
<p>1a Stimulere til etablering av flere verdensledende forskningsmiljøer, i nært samarbeid med Universitetet i Oslo, basert på faglig bredde og gjennomgående høy kvalitet.</p>	<p>Hovedtiltak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bistå i søknads- og etableringsfasen av større utlysninger, herunder EU og senterdannelser i samarbeid med UiO 2. For nye EU utlysninger; spesielt fokus på støtte til sterke miljø. 3. Invitere til samarbeid mellom OCBE og forskningsmiljøer som søker om større sentre, som SFF, Jepsen-senter, og om EU-midler. 4. Implementerer økonomiske modeller for utvidelse av felles infrastruktur (burkapasitet) med eksterne prosjektmidler 5. Konsolidere Gnotobiotisk enhet (enhet for bakteriefrie dyr) som institusjonell forskningsinfrastruktur <p>Forskning:</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Utvikle OCBE videre som et «verdensledende forskningsmiljø» i biostatistikk og helse-big-data 7. Etablere nye internasjonale nettverk med ledende aktører innenfor sensor og vevsteknologi <p>Resultatindikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Minst ett nytt SFF i 2017-2018 (SFF IV) og minst ett nytt KG. Jepsen-senter, i fellesskap for OUS/UiO • Økt antall koordinatorsøknader i EU i samarbeid UiO (jf også 4a) • Økt antall partnerskap og prosjektmedarbeidere fra OCBE i søknader om SFF, Jepsen-senter, og EU-midler • Mer forskningssamarbeid mellom OCBE/UiO og OCBE/OUS • Burkapasiteten ved KPM øket med 13 % • Gnotobiotisk avdeling benyttes i prosjekter • Økt antall publikasjoner fra OCBE og forskningssamarbeid med andre institusjoner. • Deltakelse i minst ett EU-prosjekt innenfor bioimpedans/sensorteknologi 	<ol style="list-style-type: none"> 1. FST – FAB 2. FST – FAB 3. FST – OCBE 4. FST – KPM 5. FST-KPM 6. FST – OCBE 7. MTV-FoU
<p>1c Satse institusjonelt² med supplerende stimuleringsmidler til noen utvalgte tverrfaglige temaer</p>	<p>Hovedtiltak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Samarbeid med nytt forskningsområde innen antibiotikaresistens. <p>Resultatindikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samarbeid om forskning innen antibiotikaresistens er opprettet på tvers av klinikker og avdelinger. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. FST – OCBE og OSS SMV
<p>1d Være en ledende aktør i den nasjonale satsingen på persontilpasset</p>	<p>Hovedtiltak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Styrke kompetanse rundt juridiske og etiske problemstillinger relevant for forskning og persontilpasset medisin 	<ol style="list-style-type: none"> 1. FST – FAB

² Tverrgående, fokuserte satsinger utpekt av sykehusledelsen 2014-2018: Regenerativ medisin - med vekt på organsvikt og utvikling av kunstige nyrer, Immunterapi mot kreft, Tarmkreft - forebygging, forskning og implementering i klinikk, Mekanismer for utvikling av hjertesvikt, Behandling etter hjertestans. Ny satsing 2016-2020/21 innen antibiotikaresistens.

Referanse til punkt forskningsstrategien	Hovedtiltak 2017-2018 og resultatindikatorer	Hovedansvar
<i>medisin</i>	<p>2. Sikre høy faglig kvalitet på råd og veiledning innen forskning og persontilpasset medisin.</p> <p>3. OCBE, som del av SFI BigInsight, skal være med i det nasjonale kompetansenettverket for persontilpasset medisin.</p> <p>4. Bidra til å etablere minst ett pilotprosjekt for pasientforløp (diagnostikk og behandling) ved persontilpasset medisin innen kreft eller psykiatri, i samarbeid med UiO's Life Science satsing, BiotexCenter, Simula Centre og andre.</p> <p>Forskning:</p> <p>5. <i>Starte forskningsprosjekt der teknologi brukes aktivt for å tilpasse terapi til pasientens individuelle behov</i></p> <p>Resultatindikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Minst én pilot for pasientforløp som integrerer etablert klinisk praksis og forskning innen persontilpasset medisin med bidrag fra FST er etablert • <i>Minst ett forskningsprosjekt for utvikling av teknologi for pasienttilpasset terapi med bidrag fra MTV</i> 	<p>2. FST – FAB/OCBE</p> <p>3. FST – FAB/OCBE</p> <p>4. FST – FAB/OCBE</p> <p>5. OSS-MTV</p>
1e Økt ekstern finansiering (sett i sammenheng med finansiering via UiO)	<p>Hovedtiltak:</p> <p>1. Styrke støtte til søknadsskriving i samarbeid med UiO og relevante randsonевirksohmeter (Inven2, Oslo Medtech)</p> <p>2. Bistå FIU i utvikling og implementering av budsjettmodell for ulike typer studier, herunder tilpasning av TDI modell for helseforetak.</p> <p>3. For å lette budsjettering i kliniske studier: bidra til felles nasjonal prissetting (via NorCRIN) og synliggjøring av kostnader forbundet med monitorering og datahåndtering på internett</p> <p>Forskning:</p> <p>4. <i>Videreutvikle forskningskompetanse og opprette tematiske forskningsgrupper i FST - OCBE</i></p> <p>5. <i>Ansette og støtte dyktige forskere med erfaring/ potensiale for å få tildelt eksterne finansiering i FST - OCBE og OSS-MTV</i></p> <p>Resultatindikator:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Økt ekstern finansiering – prioritere støtte til større søknader/programmer innen klinisk forskning, herunder internasjonalisering. • Kostnader knyttet til monitorering og datahåndtering, evt. statistiker og prosjektkoordinator er tatt med i søknader om ekstern finansiering. 	<p>1. FST – FAB</p> <p>2. FST – FAB</p> <p>3. FST – CTU</p> <p>4. FST – FAB/CTU</p> <p>5. FST – FAB/CTU og OSS-MTV</p>
1f Understøtte forskningsmiljøene gjennom forbedret infrastruktur som arealer, utstyr og IKT	<p>Hovedtiltak:</p> <p>1. Avklare roller, ansvar og beslutningsmyndighet ved arealfordeling i sykehuset, internt i klinikkene og på tvers av klinikkgrensene (jf prosedyre ID 5692 eHåndbok)</p> <p>2. Opprettholde målsetting i områdeplan for medisinskteknisk utstyr</p>	<p>1. OSS-EIE, Stab FIU</p> <p>2. OSS-MTV</p>

Referanse til punkt forskningsstrategien	Hovedtiltak 2017-2018 og resultatindikatorer	Hovedansvar
	<p>om å avsette en del av det årlige MTU-budsjettet til forskningsutstyr (plan om å øke fra 10 mill. kr til 15 mill kr pr år)</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Ferdigstille ny/revidert samarbeidsavtale med UiO om medisinskteknisk utstyr. 4. Arbeide aktivt for nasjonale og regionale IKT-løsninger i forskning, gjennom partnerskap i NorCRIN og IKT forskning i regi av HSØ. 5. Utvikle forskningsadministrative verktøy (FAS) for å sikre bedre oversikt over studier og ekstern finansiering. <p>Resultatindikator:</p> <ul style="list-style-type: none"> • System for arealprioriteringer er tydeliggjort • Ny avtale om medisinskteknisk utstyr inngått med UiO • Ulike web-baserte datafangstløsninger er tilgjengelig for bruk i nasjonale studier. • Pilotprosjekt for FAS i regi av KRE/CCC er etablert. 	<ol style="list-style-type: none"> 3. Stab FIU, OSS-MTV 4. Stab IKT og FST – AKF/CTU 5. FST – FAB/CTU

Hovedmål 2: Styrke den kliniske forskningen, i aktivt samarbeid med brukerne

Referanse til punkt forskningsstrategien	Hovedtiltak 2016-2017 og resultatindikatorer	Hovedansvar
<p>2a <i>Involvere brukere i planlegging og gjennomføring av forskning,</i></p>	<p>Hovedtiltak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bidra til utvikling av veileder og nettsider for brukermedvirkning i forskning, herunder rådgivning i forbindelse med søknader. 2. Bidra til å utvikle en plan for opplæring av brukere, i samarbeid med aktuelle regionale og nasjonale aktører, pasientforeninger og interne ressurspersoner ved OUS (forskere og brukere). <p>Resultatindikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Etablert web-side for brukermedvirkning • Etablert én eller flere piloter på modell for brukermedvirkning i forskningsprosjekter basert på evaluering av eksisterende prosjekter ved OUS • Opplæringsprogram om brukermedvirkning i forskning er etablert 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Stab FIU og FST-CTU 2. Stab FIU og FST-CTU
<p>2b <i>Legge bedre til rette for at dyktige forskere, som kombinerer klinisk eller diagnostisk arbeid og forskning, får gode muligheter for forskning.</i></p>	<p>Hovedtiltak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifisere og prioritere forskere i OSS som er viktige i kliniske forskningsprosjekter som det er behov å avsette forskningstid for og gi dem muligheter for å delta i forskningsgruppemøter 2. Synliggjøre mulighet for individuell veiledning fra OCBE og andre enheter i FST <p>Forskning</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Sikre forskningstid og ressurser til forskere i OSS som leverer forskningsresultater av høyt kvalitet 4. Gjøre forskningsleveranser og prioritering av tid til forskning, til obligatorisk emne under ledersamtaler og i utviklingssamtaler med ansatte, i enheter som driver forskning. Årlig statusoppsummering i 	<ol style="list-style-type: none"> 1. FST – OCBE og OSS – MTV 2. FST – OCBE/ FAB/CTU 3. FST – OCBE og OSS-MTV 4. FST – OCBE og OSS FL

Referanse til punkt forskningsstrategien	Hovedtiltak 2016-2017 og resultatindikatorer	Hovedansvar
	<p><i>klinikkens ledergruppe og forskningsutvalg, og oppfølgingspunkt i klinikkens handlingsplan for forskning.</i></p> <p>Resultatindikator:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OCBE er bedre kjent i OUS. • Økt forskningsproduksjon i OCBE og MTV (artikler, doktorgrader, publikasjonspoeng). • Det foreligger en årlig (kvalitativ og kortfattet) statusrapport fra klinikkens forskningsleder, etter diskusjon i klinikkens forskningsutvalg og ledergruppe, om kombinasjon av rutinearbeid og forskning. Samlerapport for alle klinikker presenteres for FU og FLF 	
<p>2c Styrke utprøvningsenheter og andre kliniske støttefunksjoner, samt øvrige forskningsstøttefunksjoner</p>	<p>Hovedtiltak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Etablering av Avdeling forskningsstøtte for kliniske studier - Clinical Trial Unit (CTU) og at arbeidet sertifiseres i hht internasjonal standard innen 2020 2. Bidra til synliggjøring og styrking av operativ forskningsstøtte og eksisterende kliniske forskningsposter 3. Bidra til å styrke gjennomføringen av utprøvningsaktivitet og kliniske prosjekter ved å klargjøre prosjektfinansieringsmodellen for bildediagnostikk og laboratorier. 4. Bidra med økt støtte til søknadsaktivitet for finansiering av industriuavhengige studier, herunder budsjettering og formalisering av multisenterstudier 5. Bidra til videreutvikling og harmonisering av nasjonal infrastruktur for klinisk forskning (NorCRIN). 6. Bidra til økt synliggjøring av pågående kliniske studier på nettsiden https://kliniskestudier.helsenorge.no/ 7. Råd og veiledning for etablering og drift av prospektive forskningsbiobanker relevant for kliniske studier. 8. Styrke OCBE som kompetansesenter for veiledning i biostatistikk og helsebig-data til alle OUS og HSØ forskere. 9. Øke bemanning og kompetanse i FST-CTU for å kunne ivareta øket antall prosjekter fra forskere i OUS og HSØ 10. Videreutvikle nettverk og samarbeidsarenaer for prosjektkoordinatorer og studiesykepleiere i OUS og i HSØ 11. Styrke nettsidene til Regional forskningsstøtte og ous-research, herunder å vurdere nyhets feeds <p>Forskning</p> <ol style="list-style-type: none"> 12. Styrke forskning innen clinical trial methodology <p>Resultatindikator: Sammenlignet med 2016, økning i</p> <ul style="list-style-type: none"> • antall studier ved de kliniske forskningspostene • antall kliniske studier totalt i OUS (både industrifinansierte og industriuavhengige studier). • kliniske studier veiledet av OCBE • bruk av FST' nettsider • studier håndtert av CTU • sertifisert som datahåndteringssenter 	<ol style="list-style-type: none"> 1. FST-CTU 2. FST-CTU 3. FST-CTU 4. FST-CTU/FAB 5. FST-Stab/CTU 6. FST-CTU med PI 7. FST-FAB 8. FST-OCBE 9. FST-CTU 10. FST-CTU 11. FST-FAB 12. FST-OCBE

Referanse til punkt forskningsstrategien	Hovedtiltak 2016-2017 og resultatindikatorer	Hovedansvar
	<ul style="list-style-type: none"> publikasjoner innen <i>clinical trial methodology</i> 	

Hovedmål 3: Forbedre forskningsorganiseringen og styrke samarbeidet med universitets- og høyskolesektoren

Referanse til punkt forskningsstrategien	Hovedtiltak 2016-2017 og resultatindikatorer	Hovedansvar
<p>3a Videreutvikle samarbeidet med Universitetet i Oslo gjennom organisatoriske og administrative tiltak, forskningsinfrastruktur, samt å understøtte strategiske satsinger som universitetets livsvitenskapsstrategi</p>	<p>Hovedtiltak:</p> <ol style="list-style-type: none"> Operasjonalisere retningslinjer for vertskap for eksternt finansierte prosjekter i samarbeid med UiO. Bistå FIU i samordning av felles forskningsinfrastruktur med UiO. Delta aktivt i den nye livsvitenskapssatsingen og konvergensmiljøer, særlig innen biostatistikk og bioinformatikk. Bistå FIU i utvikling og implementering av et omforent prissystem for bruk av kjernefasiliteter i samarbeid med UiO. Bidra til å utrede samordningsmuligheter mellom forsøksdyravdelinger ved OUS og UiO. <p>Forskning</p> <ol style="list-style-type: none"> Videreutvikle samarbeidet i Oslo Centre for Biostatistics and Epidemiology (OCBE), både rundt forskningsstøtte (<i>advising</i>), forskning og ekstern finansiering Videreutvikle samarbeidet i Oslo Bioimpedance group ved å opprettholde bistillinger og formalisere forskningsgruppen. <p>Resultatindikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> Forslag til prising av tjenester for felles infrastruktur/kjernefasiliteter for forskning i samarbeid med UiO. Retningslinjer for forankring av vertskap i forbindelse med ekstern finansiering er vurdert mhp effekt/resultater Økt antall publikasjoner med medforfatter fra både OCBE/OUS og OCBE/UiO Økt ekstern finansiering for prosjekter med deltakelse fra både OCBE/OUS og OCBE/UiO, målt i årsverk og/eller midler Arbeid for samordning av komparativ medisin ved UiO og OSS pågår <ul style="list-style-type: none"> <i>FST-OCBE deltar i et konvergensmiljø i UiO life science</i> <i>Økt antall publikasjoner der medforfattere fra Fysisk Institutt, UiO, og MTV inngår</i> 	<ol style="list-style-type: none"> FST-FAB FST-FAB og OCBE FIU, FST – FAB OSS-KPM FST – OCBE OSS-MTV
<p>3b, iii Videreutvikle forskningsgruppene gjennom å legge mer vekt på forskningsetikk, forsknings- og arbeidskultur,</p>	<p>Hovedtiltak:</p> <ol style="list-style-type: none"> Bidra til å videreutvikle samhandling og interaksjon med UiO for å sikre koherens i organisasjonenes kvalitetssystemer (etikk og forsvarlighet). Videreføre og utvikle relevante kurs iht sykehusets kvalitetssystem for forskning. Fokusere på yngre forskere søknadsskriving – både i forhold til ekstern finansiering og søknader til REK. 	<ol style="list-style-type: none"> FST-FAB FST-FAB FST-FAB

Referanse til punkt forskningsstrategien	Hovedtiltak 2016-2017 og resultatindikatorer	Hovedansvar
<i>karriereutvikling- og veiledning, samt jobbtrivsel</i>	<p>4. Sikre opplæring i GCP, datahåndtering, roller og ansvar med mere for alle forskere i OUS</p> <p>5. Videreføre og utvikle relevante kurs og masteroppgaver innen medisinsk teknologi</p> <p>Forskning</p> <p>6. <i>Karriereveiledning av yngre forskere i OCBE, inkludert en mentor-ordning</i></p> <p>7. <i>Sette av tid til forskning og skriving av søknader om ekstern finansiering for egnede forskere i OCBE</i></p> <p>8. <i>Videreutvikle samarbeidet i OCBE UiO og OCBE OUS</i></p> <p>9. <i>Sikre at publikasjoner basert på forskning i OSS-FST basert på 1. og sisteforfatterskap får uttelling tilsvarende andre publikasjoner i OUS</i></p> <p>Resultatindikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gjennomført kurs i alle klinikker • Etablert forskningsetisk utvalg • Felles mal for årsrapporter fra forskningsgrupper. • Fravær av avvik i forhold til gjennomføring av kliniske studier • Øket antall og bredde i kursporteføljen til FST • <i>Innføring av mentor-ordning for forskere i OCBE</i> • <i>10% øket antall søknader om ekstern finansiering fra OSS</i> • <i>10% øket antall søknader om ekstern finansiering med deltakelse fra både OCBE/OUS og OCBE/UiO</i> • <i>Skille mellom publikasjoner basert på egen forskning og publikasjoner basert på forskningsstøtte.</i> 	<p>4. FST-CTU</p> <p>5. OSS-MTV</p> <p>6. FST-OCBE</p> <p>7. FST-OCBE</p> <p>8. FST-OCBE</p> <p>9. FST → OUS</p>
3c <i>Styrke samarbeidet med Høgskolen i Oslo og Akershus og andre deler av høyskolesektoren</i>	<i>Ikke aktuelt for OSS</i>	

Hovedmål 4: Styrke vårt internasjonale samarbeid

Referanse til punkt forskningsstrategien	Hovedtiltak 2016-2017 og resultatindikatorer	Hovedansvar
4a <i>Øke vår deltakelse i internasjonale nettverk, for eksempel gjennom økt deltakelse i EUs 8. rammeprogram (Horisont 2020) og europeiske referansenettverk for helsetjenesten.</i>	<p>Hovedtiltak:</p> <p>1. Styrke EU og NIH støtte i samarbeid med UiO m.v.</p> <p>2. Etablere ordning for koordinert tilbakemelding til nasjonalt kontaktpunkt (NCP) under høringsprosesser for fremtidige EU-utlysninger.</p> <p>Resultatindikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Økt antall søknader og innvilgede prosjekter samlet sett for forskningsgrupper ved OUS og UiO til EU/ERC (jf også 1a). • Økt andel ekstern finansiering fra internasjonale finansieringskilder • Økt andel av prosjekter hvor FST er partner 	<p>1. FST-FAB</p> <p>2. FST-FAB</p>

Referanse til punkt forskningsstrategien	Hovedtiltak 2016-2017 og resultatindikatorer	Hovedansvar
4c Stimulere til økt internasjonal mobilitet av forskere	<p>Hovedtiltak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bidra til, i samarbeid med UiO, å identifisere og følge opp yngre forskere med tanke på mobilitet og utlysninger av relevante mobilitetsstipend. <p>Forskning</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Legge til rette for rekruttering av toppforskere, både fra Norge og internasjonalt til FST-OCBE 3. Legge til rette for utenlandsopphold og deltagelse i konferanser for egnede forskere i FST-OCBE <p>Resultatindikator</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rekruttering av toppforskere til OUS i perioden • Økt internasjonal aktivitet for OSS' forskere 	<ol style="list-style-type: none"> 1. FST-FAB 2. FST-OCBE 3. FST-OCBE

Hovedmål 5: Styrke forskning basert på bruk av forskningsbiobanker og medisinske kvalitetsregistre

Referanse til punkt forskningsstrategien	Hovedtiltak 2016-2017 og resultatindikatorer	Hovedansvar
5a Legge til rette for forskning gjennom økt oversikt, tilgjengelighet og god forvaltning av humant biologisk materiale og tilhørende data, med beste praksis innen håndtering av pasientenes samtykke- og reservasjonsrett.	<p>Hovedtiltak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Utvikle plan for forskningsadministrativt system som pilot i KRE (CCC prosessen) basert Cristin prosjektkatalog m.v. 2. Etablere og vedlikeholde en biobankportal , relevante rutiner samt oversikter 3. Ferdigstille og operasjonalisere register for eksternt finansierte prosjekter <p>Resultatindikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Etablert og kvalitetssikret oversikt over kliniske studier og eksternt finansierte prosjekter • Tilgjengelige rapporter og ledelsesinformasjon basert på eksisterende og nye administrative registre for forskning • Til enhver tid oppdatert og tilgjengelig oversikt over alle eksisterende forskningsbiobanker og tilhørende samtykker • Biobankportal er opprettet • Styrende dokumenter er revidert 	<ol style="list-style-type: none"> 1. FST-FAB 2. FST-FAB 3. FST-FAB
5b Sørge for understøttende kompetanse og nødvendig institusjonell infrastruktur både for innsamling, lagring og datahåndtering av prøvemateriale, og for etablering, datafangst og drift av kvalitetsregistre. Det	<p>Hovedtiltak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Følge opp arbeid med lokale og sentrale lagringsfasiliteter for forskningsbiobanker 2. Følge opp driftsansvar for sporingssystem (eBiobank), herunder utrulling. 3. Bidra til styrke tilgang til registerverktøy gjennom økt brukerstøtte 4. Bidra til å styrke arbeidet med datafangst gjennom datavarehusprosjektet 5. Sikre kompetanse og kapasitet for veiledning innen datafangstløsninger og datahåndtering generelt, og VieDoc spesielt 6. Ferdigstille datahåndteringsretningslinjer og maler 	<ol style="list-style-type: none"> 1. FST – FAB, OSS EIE 2. FST-FAB 3. FST-OCBE 4. FST-FAB 5. FST-CTU/OCBE 6. FST-CTU

Referanse til punkt forskningsstrategien	Hovedtiltak 2016-2017 og resultatindikatorer	Hovedansvar
<i>skal legges til rette for kobling av data mellom biobanker og kvalitetsregistre</i>	Resultatindikatorer: <ul style="list-style-type: none"> • Lagringsforhold for fryserer på OUS er i henhold til beste praksis • Nye generelle forskningsbiobanker bruker eBiobank sporingsløsning • Klinisk datavarehus er etablert • Respons til alle som søker råd om datahåndtering og /eller Viedoc • Retningslinjer rundt datahåndtering er kjent og følges ved rådgivning i FST 	
5d <i>Satse på etablering av prospektive, så brede forskningsbiobanker som mulig og samordning av eksisterende forskningsbiobanker.</i>	Hovedtiltak: <ol style="list-style-type: none"> 1. Bidra inn i arbeidet i Biobank Norge 2. Resultatindikatorer: <ul style="list-style-type: none"> • To prospektive forskningsbiobanker er etablert 	1. FST-FAB
5e <i>Være ledende på utvikling av randomiserte, registerbaserte kliniske studier.</i>	Hovedtiltak <ol style="list-style-type: none"> 1. Videreutvikle kompetanse innen design og analyse av randomiserte, registerbaserte kliniske studier 2. Styrke satsingen på en Clinical Trial Unit Resultatindikatorer: <ul style="list-style-type: none"> • Økt deltakelse i randomiserte, registerbaserte kliniske studier 	1. FST-OCBE 2. FST-CTU