

## **-Integrert forskning og pasientbehandling i verdensklasse -**

### **Forslag til forskningsstrategi og handlingsplan (2012-2016) for Kreft-, kirurgi- og transplantasjonklinikken (KKT)**

#### **1. Innledning**

##### *Formål*

Kreft-, kirurgi-, og transplantasjonklinikken (KKT)s forskningsstrategi og handlingsplan omfatter mål som klinikkens forskning skal oppnå i løpet av de kommende fem årene (2012-2016). Dokumentet skal være styrende for hvordan klinikken innretter sin forskningsvirksomhet og fungere som et arbeidsredskap for lederne. Det skal også vise vei for den enkelte ansatte og kunne brukes eksternt til å profilere virksomheten.

##### *Føringer*

Arbeidsgruppen som utarbeidet utkastet ble oppnevnt 21. september 2011 i KKTs ledermøte etter fusjonen av Klinikk for spesialisert medisin og Kreft- og kirurgiklinikken. Kandidatene ble foreslått av avdelingene og instituttene. Arbeidet tok utgangspunkt i SWOT-analyser som ble laget i desember 2010 i forbindelse med Forskningsrådets nasjonale fagevaluering, samt resultatene av denne i november 2011. Strategien bygger forøvrig på følgende førende dokumenter: Forskningsstrategi og handlingsplan for Helse Sør-Øst (2008-2011), Strategiplanen for Universitetet i Oslo 2020 og for Det medisinske fakultet (2010-2020), og Forskningsstrategien for Oslo universitetssykehus (2011-2015) med handlingsplan.

##### *Prosess for utvikling av strategi og handlingsplan*

Arbeidsgruppens første utkast ble lagt frem for innspill i åpne høringsmøter på de ulike sykehusene. Utkastet ble også sendt til alle avdelinger og seksjoner i KKT for diskusjon og innspill. Arbeidsgruppens endelige forslag ble lagt frem for KKTs nye forskningsutvalg (etablert i januar 2012) og avdelingsledermøtet for diskusjon. Det reviderte forslaget ble deretter sendt på høring til alle ansatte og berørte eksterne parter og lagt frem i allmøte. Strategien ble vedtatt i KKTs ledermøte den xxxx.

##### *Implementering av strategien*

Det overordnede ansvar for implementering ligger hos KKTs forskningsledelse (klinikkleder, forskningsledere, avdelingsledere og instituttledere) og prosessene skal forankres i KKTs forskningsutvalg. Forskningslederne følger opp at tiltakene i handlingsplanen gjennomføres.

##### *Valg av målutforming og prosess for gjennomføring av tiltakene*

Målene er formulert slik at de beskriver situasjonen man ønsker skal være oppnådd innen perioden. Rekkefølgen av hovedmål og delmål innebærer ikke en prioritering. Tiltakene er sortert etter ansvarlig nivå, dvs hvem som har ansvar for at tiltaket blir gjennomført (ofte på flere nivåer). Prosessen vil ofte innebære at forskningsleder legger frem en sak for KKT-forskningsutvalget for tilråding og for KKT-ledermøtet for beslutning. Forskningsleders støttefunksjon har ansvar for saksutvikling og –oppfølging og der det er nødvendig kan det opprettes en arbeidsgruppe for videre utredning. KKT kan ikke ha ansvar for gjennomføring av tiltak på overordnet (OUS-/UiO-)nivå, men kan arbeide for at slike tiltak gjennomføres.

Arbeidsgruppens forslag pr 21.12.2011 med tilslutning fra KKT-FU 9.1.2012

### Begrepsbruk

For å favne klinikkens forskningsvirksomhet er det i dette dokumentet valgt å bruke begrepene basalforskning, klinisk forskning og translasjonsforskning. Den kliniske forskningen omfatter pasientnær forskning hovedsakelig i de kliniske avdelingene, mens basalforskning her omfatter laboratoriebasert og annen forskning som utføres ved KKTs forskningsinstitutter.

Følgende definisjon for translasjonsforskning er lagt til grunn i Helse Sør-Øst (Jf JAMA, January 9/16, 2008- Vol 299, No.2):

*Translasjonsforskning er medisinsk og helsefaglig forskning som resulterer i utnyttelse av kunnskap om sykdomsmekanismer og metodikk fra grunnforskning i utviklingen av nye metoder for medisinsk og helsefaglig forebygging, diagnose, behandling, omsorg og rehabilitering. Translasjonsforskning omfatter også overføring av kunnskap fra klinisk utprøving til klinisk praksis og kunnskapsbasert helseledelse, -organisering, og – administrasjon (health decision making).*

Innovasjon er definert slik i Helse Sør-Øst:

*Innovasjon er basert på at kunnskap, oppfinnelser eller ideer videreutvikles til noe som kan ha en praktisk nytteverdi. Innovasjon kan komme til uttrykk som nye produkter, prosesser, systemer eller tjenester som kan kommersialiseres i et marked, som bedre behandlingsmetoder eller som større kostnadseffektivitet i behandlingen innenfor ikke-kommersiell helsetjeneste.*

### KKTs størrelse, sentre og kjernefasiliteter (må sjekkes)

KKT har i 2012 et budsjett på 2,1 milliard kroner hvorav ... (8,4%) brukes til forskning. Antall OUS-ansatte i november 2011 er 3113 ansatte (2479 årsverk, inkl. eksternt finansierte). 90 av de ansatte er ansatt på Medfak (... årsverk), og 12 på MatNat (UiO). 2 er tilknyttet hhv Universitetet i Tromsø og Norges teknisk naturvitenskapelige universitet. De fleste av disse er ansatt i kombinerte vitenskapelige stillinger. KKT rapporterte for 2010 at ... årsverk ble brukt til forskning. KKT står i 2011 for omtrent 500 vitenskapelige publikasjoner og 25 dr.grader, som er omtrent 40 % av alle vitenskapelige publikasjoner som utgår fra OUS. KKT har et Senter for fremragende forskning (Centre for Cancer Biomedicin) og et Senter for forskningsdrevet innovasjon (Stamcelleforskning), og et Jebsen-senter for fremragende brystkreftforskning og en rekke andre ledende forskningsmiljøer. Institutt for kreftforskning befinner seg i et nytt forskningsbygg på 20 000 kvm, som ble åpnet i 2009 og har kjernefasilitetene dyrestall, genomsekvensering, proteomikk, flowcytometri, elektronmikroskopi og focal mikroskopi (se <http://ous-research.no/corefacilities/>). MR for avbildning av forsøksdyr er planlagt installert 1. kvartal 2012. KKT ivaretar følgende lands- og regionfunksjoner: (settes inn). KKT har formalisert samarbeid på klinikknivå med MD Anderson og Universitetet i Kiel og er medlem i Oslo Cancer Cluster.

### KKT s forskningsstrategiske ledelse

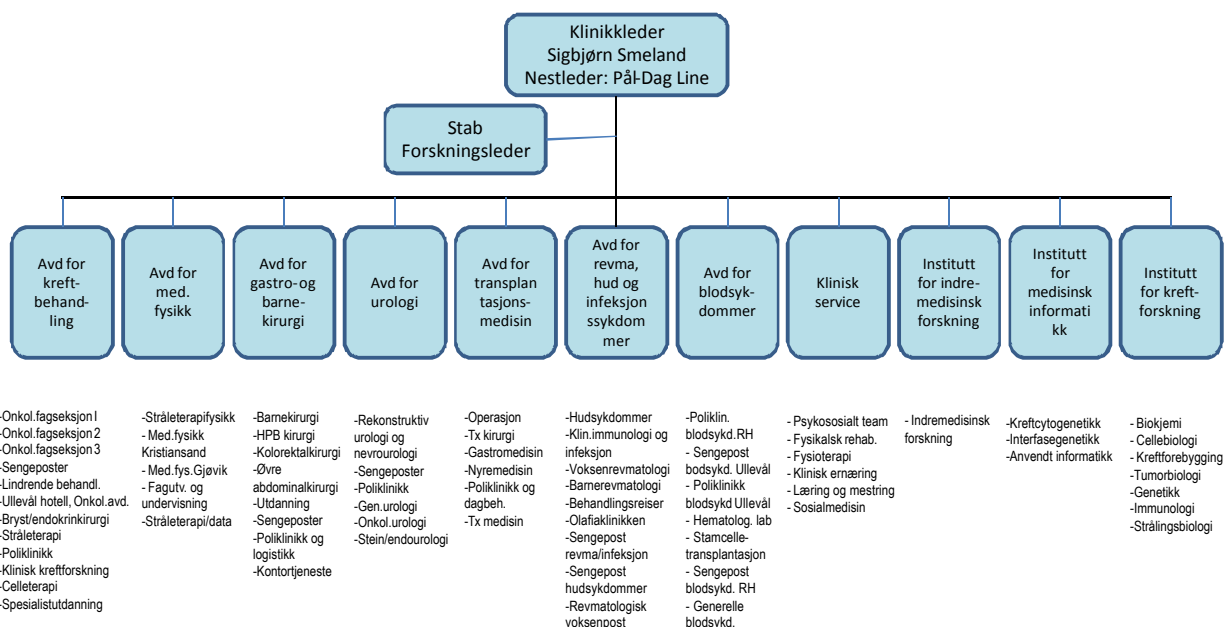
KKT har et forskningsutvalg med et arbeidsutvalg som skal gi råd til klinikkledelsen i forskningsstrategiske spørsmål. Det er i desember 2011 ansatt 2 forskningsledere i klinikken (opprinnelig 1 i hver av de sammenslåtte klinikkene) og 2 UiO-ansatte administrative koordinatører som støttefunksjon for forskningslederne og med ansvar for å tilrettelegge de administrative funksjonene for UiO-ansatte i KKT. Avdelingene og instituttene har dels etablert egne forskningsutvalg med avdelingsforskningsutvalgsledere.

## KKTs organisering

Klinikken har en overlappende linjestruktur på OUS- og UiO-siden. OUS-linjen går fra Klinikkleder-avd./instituttleder- seksjonsleder- enhetsleder- ansatte. UiO-linjen går fra Klinikkleder-avdelings/instituttleder (evt fagmiljøleder)-vitenskapelige UiO ansatte. KKT er 1 av 9 klinikker i Oslo universitetssykehus og under Institutt for klinisk medisin, Det medisinske fakultet, Universitetet i Oslo. KKT har 8 kliniske avdelinger og 3 forskningsinstitutter (Institutt for kreftforskning, Institutt for medisinsk informatikk og Institutt for indremedisinsk forskning) og er pr desember 2011 lokalisert på Aker, Ullevål, Rikshospitalet og Radiumhospitalet.

I handlingsplanen er ansvaret for gjennomføring av tiltakene lagt til de ulike ledernivåene og tiltakene sortert deretter.

## Kreft-, kirurgi- og transplantasjonsklinikken (KKT)



### Forkortelser:

- OUS: Oslo universitetssykehus
- UiO: Universitetet i Oslo
- UiO-Medfak: Det medisinske fakultet    UiO-MatNatfak: Det matematisk-naturvitenskapelige fakultet.
- KKT: Kreft-, kirurgi- og transplantasjonsklinikken
- KKT-FU: KKTs forskningsutvalg

## 2. Strategi

### Visjon:

### Integrert forskning og pasientbehandling i verdensklasse

#### Hovedmål 1:

Økt kvalitet innen all basal-, klinisk- og translasjonsforskning i KKT og flere forskningsgrupper på internasjonalt ledende nivå

- **Delmål 1.1:** Forbedret forskningsledelse på alle nivåer i KKT
- **Delmål 1.2:** Gode forskere rekrutteres til og fremmes innen KKT
- **Delmål 1.3:** Prosesser som understøtter god etisk praksis
- **Delmål 1.4:** Økt forskningskvalitet innen alle forskningsgrupper i KKT
- **Delmål 1.5:** De sterkeste forskningsgruppene i KKT videreutvikles
- **Delmål 1.6:** KKT fungerer som koordinerende fagmiljø for nasjonale satsingsområder relatert til klinikkens flerregions- og landsfunksjoner

#### Hovedmål 2:

Innen 2016 er KKTs vitenskapelige produksjon økt med 20 %

- **Delmål 2.1:** KKT setter av minst 10 % av driftsbudsjettet til forskning (inkl. personell og frie driftsmidler) (økt fra 8,7 % pr i dag)
- **Delmål 2.2:** Økt gjennomslag i konkurransen om eksterne forskningsmidler

#### Hovedmål 3:

KKTs forskningsgrupper er tverrfaglige og samarbeider systematisk

- **Delmål 3.1:** Forskningsgruppene har økt samarbeid mellom fag og profesjoner, med serviceavdelinger og andre klinikker, og mellom klinisk forskning og basalforskning
- **Delmål 3.2:** KKT har økt forskningssamarbeid med andre institusjoner og privat sektor, nasjonalt og internasjonalt
- **Delmål 3.3:** KKT deltar i regionale og nasjonale forskningsstrategiske utvalg og etablerer strategiske relasjoner til relevante aktører innen forskning nasjonalt og internasjonalt

#### Hovedmål 4:

Forskningen innen KKT er relevant for den kliniske virksomheten og bidrar til at pasientbehandling og omsorg i størst mulig grad er basert på dokumentert kunnskap

- **Delmål 4.1:** Økt forskningsaktivitet i de kliniske avdelingene
- **Delmål 4.2:** De fleste pasienter tilbys deltakelse i forskningsprosjekter og avgir biologisk materiale til KKTs forskningsbiobanker
- **Delmål 4.3:** KKT leder forskerinitierte kliniske studier og internasjonale kliniske multisenterstudier og har nødvendig infrastruktur
- **Delmål 4.4:** Tildeling av forskningsmidler og nyansettelser innrettes mot strategisk prioriterte områder
- **Delmål 4.5:** Resultatene fra forskning anvendes i klinisk praksis og innovasjon

#### Hovedmål 5:

KKTs forskningsvirksomhet er godt synlig utad

- **Delmål 5.1:** Økt formidling av KKTs forskningsvirksomhet i offentligheten

### 3. Handlingsplan:

Visjon:

**Integrert forskning og pasientbehandling i verdensklasse**

Hovedmål 1:

**Økt kvalitet innen all basal-, klinisk- og translasjonsforskning i KKT og flere forskningsgrupper på internasjonalt ledende nivå**

<b>Delmål 1.1: Forbedret forskningsledelse på alle nivåer i KKT</b>	
<b>Tiltak</b>	<b>Ansvarlig</b>
- Vektlegge erfaring fra forskningsledelse ved ansettelse av forskningsledere på alle nivåer	<i>Klinikkleder Avd./Inst.ledere Seksjonsledere</i>
- Stimulere endringsviljen på alle forskningsledernivåer	<i>Klinikkleder Avd./Inst.ledere Seksjonsledere</i>
- Styrke KKT -forskningsleders strategiske lederrolle ved økt delegert myndighet, inkl. budsjett disponering, og støttefunksjoner	<i>Klinikkleder</i>
- Gjennomføre forskningsrelaterte beslutningsprosesser på en godt forankret, åpen og habil måte, bl.a. med eksplisitte vurderingskriterier	<i>Forskningsleder Avd./inst.ledere</i>
- Følge opp evalueringresultater (eks: Forskningsrådets fagevaluering, internevalueringer) med nødvendige tiltak	<i>Forskningsleder Avd./inst.ledere</i>
- Synliggjøre forskningsaktivitetene regelmessig i klinikkens og avdelingenes ledermøter	<i>Forskningsleder Avd-FU leder</i>
- Følge opp og evaluere forskningsgruppeledere før evt gjenoppnevning	<i>Forskningsleder Avd./inst.ledere</i>
- Legge til rette for og stille krav om deltakelse på forskningsveilederkurs og kurs i forskningsledelse	<i>Avd./Inst.ledere Seksjonsledere</i>
<i>Indikatorer for måloppnåelse:</i>	
<i>- Forskningsleder har delegert myndighet og støttefunksjon</i>	
<i>- Forskningsrelaterte beslutningsprosesser er gjennomført og evaluert med positivt resultat</i>	
<i>- Andel KKT-ledermøter med forskningssaker på agendaen &gt;0,75</i>	
<i>- Andel forskningsgrupper med positiv lederevaluering etter 3 år (økt produksjon og kvalitet, gode arbeidsforhold, rekruttering) &gt; 0,6</i>	
<i>- Økt andel ledere (prosjekt-, gruppe-, seksjonsledere og veiledere) som har gjennomgått lederkompetansebyggende tiltak</i>	

## **Delmål 1.2: Gode forskere rekrutteres til og fremmes innen KKT**

### **Tiltak**

	<b>Ansvarlig</b>
- Kreditere helsepersonell for forskningsinnsats ved ansettelser og i karriereutviklingen	<i>Klinikkleder Avd./Inst.ledere Seksjonsledere</i>
- Redusere den høye andelen av midlertidige ansettelser blant forskere ved hjelp av økt intern finansiering	<i>Klinikkleder Avd./Inst.ledere</i>
- Utarbeide konkrete karriereveier for forskere fra postdoc-nivå	<i>Forskningsleder Avd./Inst.ledere Seksjonsledere</i>
- Vurdere etablering av innstegsstillinger ("tenure track") for de beste yngre forskerne	<i>Forskningsleder</i>
- Tilstrebe jevn kjønnsfordeling (min 40 % av hvert kjønn) i alle forskningsrelaterte utvalg og blant forskerne på alle ledelsesnivåer	<i>Forskningsleder Avd./Inst.ledere Seksjonsledere</i>
- Involvere unge forskere i strategisk og administrativt arbeid for å gi kompetanse utover forskning	<i>Forskningsleder Avd./Inst.ledere Seksjonsledere</i>
- Tilby strukturerte dobbelkompetanseløp for doktorgrad og klinisk spesialisering	<i>Forskningsleder Avd.ledere Seksjonsledere</i>
- Tilrettelegge for videreutdanning med kursstøtte og reisestøtte	<i>Avd./Inst.ledere</i>
- Arbeide for at forskere med ekstern finansiering kan ansettes fast med klausul om krav til forskningsproduksjon	<i>Forskningsleder</i>
- Utlyse utenlandsstipend for interne forskere på postdoc.-nivå	<i>Forskningsleder</i>
- Identifisere unge, lovende forskere og legge til rette for søknader om internasjonale karrierestipend	<i>Forskningsleder Forskningsleder Seksjonsledere Gruppeledere</i>
- Arbeide for utenlandsopphold og mobilitet av internrekrutterte forskere	<i>Seksjonsledere Gruppeledere</i>
- Tilby eldre forskningsgruppeledere nye funksjoner slik at de lettere kan slippe til neste generasjon	<i>Avd./Inst.ledere Seksjonsledere</i>
- Invitere medisinerstudenter til rekrutteringsseminar for forskerlinje tidlig i studiet	<i>Prof II/ Førsteamanuenser</i>
- Bruke OUS-forskningsstøtte og UiOs EU-kontor til søknadsutforming	<i>Forskerne</i>

### *Indikatorer for måloppnåelse:*

- *Økt antall forskere finansiert av interne midler*
- *Karriereveier for forskere er utarbeidet*
- *Jevn kjønnsfordeling på alle ledelsesnivåer innen forskning og innen alle utvalg*
- *Økt antall kandidater i strukturerte dobbelkompetanseløp klinisk spesialisering/ dr.grad*
- *Økt andel fast ansatte forskere*
- *Økt andel post.doc ift dr.gradsstipendiater*
- *Økt andel forskere (fra postdoc.-nivå) med lengre forskningsopphold utenfor OUS*
- *Utenlandske forskere søker seg til KKT*

### **Delmål 1.3: Prosesser som understøtter god etisk praksis**

#### **Tiltak**

- Ansvarliggjøre forskningsgrupelederne for at gruppenes studier gjennomføres i henhold til etiske retningslinjer
- Ta habilitetshensyn i alle forskningsrelaterede beslutningsprosesser
- Tilpasse nasjonale habilitetsregler til bruk i KKTs forskningsrelaterede tildelingsprosesser
- Sikre at OUS' støttesystem for oversikt og oppfølging av etisk godkjenning (REK etc) av enkeltprosjekter utvikles og fungerer godt i KKT
- Forskningsgruppene avklarer medforfatterskap tidlig i samarbeidet og i tråd med Vancouverreglene

#### **Ansvarlig**

*Klinikkleder  
Avd./Inst.ledere  
Gruppelederne  
Klinikkleder  
Forskningsleder  
Avd./Inst.ledere  
Forskningsleder  
Forskningsleder  
Forskningsleder  
Gruppelederne*

#### *Indikatorer for måloppnåelse:*

- *Antall tilfeller av forskningsfusk = 0*
- *Andel prosjekter som er internt og evt eksternt godkjent (jf lov- og regelverk) = 1*
- *Regler og rutiner for håndtering av habilitet er i bruk*
- *Redusert antall konflikter knyttet til medforfatterskap*

### **Delmål 1.4: Økt forskningskvalitet innen alle forskningsgrupper i KKT**

#### **Tiltak**

- Etablere formaliserte forskningsgrupper også i de kliniske avdelingene slik at alle forskningsaktive ansatte i KKT tilhører (minst) en forskningsgruppe
- Understøtte organiseringen av KKTs forskning i forskningsgrupper slik at de fungerer best mulig
- Etablere rutiner for avdelings-/instituttvis godkjenning og prioritering av forskningsprosjekter
- Etterspørre forskningsproduksjon og god kvalitet av forskere i midlertidige og faste stillinger
- Knytte forskningsgrupper under oppbygging opp mot eksisterende sterke grupper
- Etablere nytt samarbeid mellom forskningsgrupper med overlapp innen metoder, pasientgrupper eller problemstillinger
- Kvalitetssikre alle forskningsprosjektene i en gruppe og sikre at alle kliniske forskningsprosjekter har tilstrekkelig styrke
- Etablere gode rutiner for utvikling av nye prosjekter i de ulike forskningsgruppene

#### **Ansvarlig**

*Forskningsleder  
Avd./Inst.ledere  
Forskningsleder  
Avd./Inst.ledere  
Avd./Inst.ledere  
Seksjonsledere  
Gruppeledere  
Gruppeledere  
Gruppeledere  
Prosjektledere  
Gruppeledere*

#### *Indikatorer for måloppnåelse:*

- *Alle ansatte i KKT med forskningsaktivitet tilhører en(evt flere) forskningsgruppe(r)*
- *Rutiner for avdelings-/instituttvis godkjenning og prioritering av forskningsprosjekter er etablert*
- *Økt antall pågående gode kliniske forskningsprosjekter*

- Økt antall vit.artikler (totalt) i hver forskningsgruppe i en 3 års periode
- Gjennomsnittlig "impact factor" er økt med 10 %
- Impact factor er økt for nesten alle forskningsgruppene

#### **Delmål 1.5: De sterkeste forskningsgruppene i KKT videreutvikles**

<b>Tiltak</b>	<b>Ansvarlig</b>
- Utpeke fagområdene med de sterkeste forskningsgruppene, eller med gode grupper og spesielle fortrinn, som brede tematiske satsingsområder	Klinikkleder
- Utnytte eksisterende Scientific Advisory Board (SAB) mest mulig og vurdere etablering av flere SAB	Klinikkleder Forskningsleder Inst.ledere
- Legge kvalitetskriterier til grunn ved prioritering av søknader om interne og eksterne midler og annen ressurstildeling	Forskningsleder
- Arbeide for at OUS' forskningsstøtte og UiOs EU-kontor understøtter KKTs forskere i EU-søknadsprosessene, prosjektstyring og prosjektadministrasjon	Forskningsleder
- Etablere gjesteprofessorater og gjesteforskerstillinger	Forskningsleder/ Avd./Inst.leder
- Utlyse vit.stillinger fra og med postdoc.-nivå internasjonalt	Avd./Inst.ledere Seksjonsledere
- Arbeide aktivt for å rekruttere internasjonalt ledende forskere til KKT	Avd./Inst.ledere Seksjonsledere
- Publisere flere av artiklene i tidsskrift med høy impact	Gruppeledere Prosjektledere Forskere

#### *Indikatorer for måloppnåelse:*

- Økt antall forskere med h-indeks > 30
- Økt antall forskere med høy status internasjonalt (prestisjetunge priser, grants, møteinvitasjoner etc)
- Økt antall vit.artikler med høy impact (nivå 1-tidsskrift) i de beste forskningsgruppene i en 3 års periode
- Økt antall grupper som deltar i EU-prosjekt
- Økt antall tildelinger > 2 mill kr
- Økende andel rekruttering fra utlandet og norske forskere med utenlandsopphold

#### **Delmål 1.6: KKT fungerer som koordinerende fagmiljø for nasjonale satsinger relatert til klinikkens flerregions- og landsfunksjoner**

<b>Tiltak</b>	<b>Ansvarlig</b>
- Etablere nettverk innen nasjonale satsinger relatert til klinikkens flerregions- og landsfunksjoner, og evt drive nettverksaktivitetene	Forskningsleder Gruppeledere
- Arbeide for at all relevant forskningsaktivitet innen KKT inkluderes i satsingsområdene	Forskningsleder

#### *Indikatorer for måloppnåelse:*

- En økende del av KKTs forskning er inkludert i eksisterende nasjonale satsingsområder
- KKT deltar i nasjonale samarbeidsprosjekter som gjennomføres med gode resultater



## Hovedmål 2:

Innen 2016 er KKTs vitenskapelige produksjon økt med 20 %

**Delmål 2.1: KKT setter av minst 10 % av driftsbudsjettet til forskning (inkl. personell og frie driftsmidler) (økt fra 8,4 % pr i dag)**

<b>Tiltak</b>	<b>Ansvarlig</b>
- Sette av forskningsmidler av KKTs eget driftsbudsjett og skjerme disse i størst mulig grad ved nedskjæringer	<i>Klinikkleder</i>
- Arbeide for at OUS'- overheadmidler fra forskning synliggjøres og tilbakeføres til forskning på klinikknivå	<i>Klinikkleder Forskningsleder</i>
- Forvalte en pott med frie driftsmidler til forskning og utlyse disse årlig	<i>Forskningsleder</i>

*Indikatorer for måloppnåelse:*

- 10 % av KKTs driftsbudsjett er avsatt til forskning (inkl. personell og frie driftsmidler)
- En intern pott med frie driftsmidler til forskning utlyses årlig

**Delmål 2.2: Økt gjennomslag i konkurransen om eksterne forskningsmidler**

<b>Tiltak</b>	<b>Ansvarlig</b>
- Understøtte nasjonale søknadsprosesser	<i>Forskningsleder</i>
- Etablere relasjoner til mulige investorer	<i>Forskningsleder/ Alle ansatte</i>
- Utvikle gode søknader om regionale og nasjonale midler	<i>Gruppeledere Prosjektledere</i>
- Utforme gode samarbeidssøknader til EU og nasjonale kilder	<i>Gruppeledere Prosjektledere</i>
- Bruke UiOs og OUS' EU-støttefunksjon	<i>Prosjektledere</i>

*Indikatorer for måloppnåelse:*

- Økt omfang av ekstern forskningsfinansiering
- Økt antall EU-prosjekter og nasjonale tildelinger > 2 mill kr

## Hovedmål 3:

KKTs forskningsgrupper er tverrfaglige og samarbeider systematisk

**Delmål 3.1: Forskningsgruppene har utstrakt samarbeid mellom fag og profesjoner, med serviceavdelinger og andre klinikker, og mellom klinisk forskning og basalforskning**

<b>Tiltak</b>	<b>Ansvarlig</b>
- Fordoble antall delte stillinger for overleger og helsepersonell med dr.grad og forskningsaktivitet (i varierende stillingsbrøker) innen basalforskning ved hjelp av intern og ekstern finansiering	<i>Klinikkleder Avd./Inst.ledere</i>
- Etablere samarbeidsavtaler med Klinik for diagnostikk og intervensjon	<i>Forskningsleder Gruppelederne</i>
- Utvikle redskap for samarbeid mellom forskningsgruppene og	<i>Forskningsleder</i>

mellom kliniske og basale forskere (Eks: Kartlegging av ønsket samarbeid, møteplasser etc)	
- Vurdere mekanismer for fleksibel og effektiv arealutnyttelse	<i>Forskningsleder</i>
- Stimulere til og legge til rette for at medisinere kan ta sin PhD innen basal- eller translasjonsforskning	<i>Seksjonsledere</i>
- Vurdere muligheten for translasjonsforskning i alle prosjekter	<i>Gruppeledere</i>
- Inkludere ulike profesjoner og assosierte medlemmer fra serviceavdelinger i forskningsgruppene for å sikre best mulig analysemetodikk og – resultat og likeverdig forskningssamarbeid	<i>Gruppeledere</i>
- Etablere systematisk samarbeid med andre grupper innen OUS	<i>Gruppeledere</i>
- Delta på eksisterende møteplasser (eks: Seminarserier i regi av Sentre for fremragende forskning og andre, møter i Oslo Cancer Cluster etc) bl.a. for å identifisere samarbeidsmuligheter	<i>Forskerne</i>
<i>Indikatorer for måloppnåelse:</i>	
- Fordoblet antall kombinerte stillinger mellom klinikk og basalforskning	
- Alle forskningsgrupper har samarbeidsprosjekter med andre grupper/avdelinger/klinikker	
- Økt antall translasjonsforskningsprosjekter	
- Økt antall prosjekter med samarbeid mellom klinisk forskning og basalforskning innen KKT	
- Økt antall kliniske forskningsprosjekter med samarbeid på tvers av profesjoner	
- Økt antall medisinere med PhD innen basalforskning	

<b>Delmål 3.2: KKT har økt forskningssamarbeid med andre institusjoner og privat sektor, nasjonalt og internasjonalt</b>	
<b>Tiltak</b>	<b>Ansvarlig</b>
- Utarbeide policy for samarbeid med private forskningsaktører	<i>Forskningsleder</i>
- Arbeide for at det etableres flere kombinerte akademiske stillinger (forskning og undervisning) mellom OUS og UiO for forskere	<i>Forskningsleder</i>
- Arbeide for økt integrasjon mellom OUS og UiO (MatNatfak og Medfak) når det gjelder kjernefasiliteter, strategiske satsninger, prosjekter, arealer, utstyr og ansatte	<i>Forskningsleder</i>
- Samordne investeringer i utstyr med UiO	<i>Forskningsleder</i> <i>Inst./avd.leder</i>
- Etablere økt samarbeid med andre forskningsgrupper nasjonalt og internasjonalt og søke UiOs stimuleringsbevilgninger	<i>Gruppeledere</i>
- Etablere økt samarbeid med epidemiologiske forskningsmiljøer og registre	<i>Gruppeledere</i>
<i>Indikatorer for måloppnåelse:</i>	
- Policy for samarbeid med private forskningsaktører er i bruk	
- Økt antall kombinerte stilling mellom OUS og UiO	
- Økt antall prosjekter og kjernefasiliteter med finansiering fra både OUS og UiO	
- Økt andel forskningsgrupper med internasjonalt samarbeid	
- Økt antall forskningsgrupper med samarbeid med epidemiologiske forskningsmiljøer og registre	

**Delmål 3.3: KKT deltar i regionale og nasjonale forskningsstrategiske utvalg og samarbeider nasjonalt og internasjonalt**

<b>Tiltak</b>	<b>Ansvarlig</b>
- Etablere systematisk kontakt og møteplasser med relevante samarbeidspartnere	<i>Forskningsleder</i>
- Involvere KKT i relevante forskningspolitiske saker nasjonalt og regionalt	<i>Forskningsleder</i>
- Stille seg til rådighet for deltakelse i nasjonale og regionale forskningsstrategiske utvalg	<i>Forskningsleder/ Forskere</i>

*Indikatorer for måloppnåelse:*

- *Antall regionale og nasjonale råd og utvalg med deltakelse fra KKT*
- *KKT blir rådspurt i relevante forskningspolitiske saker*

**Hovedmål 4:**

**Forskningen innen KKT er spisset og relevant for den kliniske virksomheten og bidrar til at pasientbehandling og omsorg i økende grad blir basert på dokumentert kunnskap**

**Delmål 4.1: Økt forskningsaktivitet i de kliniske avdelingene**

<b>Tiltak</b>	<b>Ansvarlig</b>
- Bevisstgjøre alle ansatte i KKT om visjonen – Integrert forskning og pasientbehandling i verdensklasse	<i>Klinikkleder Avd./Inst.ledere Seksjonsledere Gruppeledere</i>
- Stille krav om at alle overleger som tilsettes som hovedregel skal ha forskningskompetanse (PhD eller tilsvarende)	<i>Klinikkleder</i>
- Vektlegge forskningskompetanse ved ansettelse av mellomledere og måle lederne på forskningsaktiviteten i kliniske enheter	<i>Klinikkleder Avd.ledere</i>
- Harmonisere arbeidsbetingelsene for forskere og professor II (2 dager forskningstid) i de kliniske avdelingene, slik at forskning og undervisning blir ivaretatt i alle deler av virksomheten	<i>Forskningsleder</i>
- Prioritere og tilrettelegge for forskning også i egen klinisk enhet (avdeling, seksjon, gruppe etc)	<i>Avd.ledere Seksjonsledere</i>
- Etablere avdelingsvise forskningsutvalg i de kliniske avdelingene og instituttene	<i>Avd./inst.leder</i>
- Allokere kombinerte stillinger (klinikk-forskning) til enheter med stor grad av pasientinkludering i kliniske studier og translasjonsstudier eller til områder som mangler og er prioritert for oppbygging	<i>Avd.ledere</i>
- Bruke D-stillingene i klinikken til kombinerte postdoc-/kliniker stillinger	<i>Avd.ledere Seksjonsledere</i>
- Inkludere forskningsaktivitet i karriereplaner for klinisk personell	<i>Avd.ledere Seksjonsledere</i>
- Avsette tid til forskning for klinikere (leger og andre helsefaglige profesjoner) og involvere dem i forskningsprosjekter slik at de kan bli medforfattere på vitenskapelige publikasjoner	<i>Avd.ledere Seksjonsledere Gruppeledere</i>

- I større grad søke om ekstern forskningsfinansiering også i de kliniske gruppene	<i>Gruppeledere Klin.prosjektledere</i>
<i>Indikatorer for måloppnåelse:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Andel nyansatte overleger med PhD &gt; 0,95</i></li> <li>- <i>Arbeidsbetingelsene for forskere og Prof II er like, uavhengig av lokalisasjon</i></li> <li>- <i>Gjennomsnittlig forskningstid for overleger er minst 20 %</i></li> <li>- <i>Avdelings-forskningsutvalg er etablert</i></li> <li>- <i>Nye kombinerte stillinger (klinikk: forskning) er allokert strategisk</i></li> <li>- <i>Økt antall vitenskapelige artikler og dr.grader i kliniske avdelinger</i></li> <li>- <i>Økt tildeling av eksterne midler i kliniske grupper (NFR, Kreftforeningen, Helse SØ, EU etc)</i></li> </ul>	

<b>Delmål 4.2: De fleste pasienter tilbys deltakelse i forskningsprosjekter og avgir biologisk materiale til KKTs forskningsbiobanker</b>	
<b>Tiltak</b>	<b>Ansvarlig</b>
- Etablere gode rutiner for innhenting og registrering av bredt samtykke til deltakelse i forskningsprosjekter fra alle pasienter	<i>Klinikkleder Avd.ledere Seksjonsledere Helsepersonell</i>
- Etablere rutine for tilbud til de fleste pasientene om inkludering i forskningsprosjekter og KKTs forskningsbiobanker	<i>Klinikkleder Avd.ledere Seksjonsledere Helsepersonell</i>
- Videreutvikle felles skjema og rutiner for innhenting av pasientsamtykke for bruk av alle typer pasientdata til forskning	<i>Forskningsleder</i>
- Arbeide for at det utvikles en lett tilgjengelig database for dokumentasjon av pasientsamtykke og pasientdata	<i>Forskningsleder</i>
- Lede et arbeid for å identifisere overskuddsmateriale i diagnostiske- og behandlingsbiobanker til basal- og translasjonsforskning og utvikle infrastruktur og retningslinjer som muliggjør tilgang til materialet	<i>Forskningsleder</i>
- Utarbeide god pasientinformasjon om forskningen i KKT	<i>Forskningsleder</i>
<i>Indikatorer for måloppnåelse:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Andel av pasientene i KKT som samtykker til deltakelse i forskning &gt;0,9</i></li> <li>- <i>Andel av pasientene som blir inkludert i en forskningsstudie og avgir biobankmateriale &gt; 0,5</i></li> <li>- <i>Grensesnitt og infrastruktur for tilgang til og bruk av biologisk materiale i diagnostiske biobanker og behandlingsbiobanker er laget</i></li> <li>- <i>Redskap for bruk av pasientdata i forskning er etablert</i></li> </ul>	

**Delmål 4.3: KKT leder forskerinitierte kliniske studier og internasjonale kliniske multisenterstudier og har nødvendig infrastruktur**

<b>Tiltak</b>	<b>Ansvarlig</b>
- Arbeide for et OUS-Klinisk kontor for forskningsstøtte og annen infrastruktur for store kliniske studier	<i>Forskningsleder</i>
- Arbeide for at OUS-Forskningsstøtte understøtter forskerne	<i>Forskningsleder</i>
- Arbeide for at OUS-Forskningsstøtte utvikler felles infrastruktur og databaser for kliniske studier	<i>Forskningsleder</i>
- Arbeide for at OUS-Forskningsstøtte etablerer felles IT-systemer for OUS' forskning (for aidentifiserte forskningsdata, og for sammenstilling av data fra ulike databaser)	<i>Forskningsleder</i>
- Sikre at de kliniske utprøvningsenhetene (inkl. monitor) samordnes og videreutvikles til en nasjonal infrastruktur	<i>Forskningsleder</i>
- Avsette personell til drift av infrastruktur for kliniske studier	<i>Avd.ledere Seksjonsledere</i>
- Sikre balanse mellom industriinitierte studier, forskerinitierte kliniske studier og deltakelse i multisenterstudier	<i>Avd./Inst.ledere</i>
- Sikre opplæring og sertifisering av flest mulig leger i Good Clinical Practice (GCP)	<i>Avd./Inst.-FU Seksjonsledere</i>
- Utnytte kapasiteten til tidlig- utprøvningsenheten i samarbeid mellom kliniske og laboratoriebaserte forskningsgrupper	<i>Gruppeledere</i>
- Bidra til å gjøre KKT attraktiv for industrisamarbeidspartnere når det gjelder fase II-IV studier og egeninitierte studier	<i>Enhetsleder</i>

*Indikatorer for måloppnåelse:*

- *Fase I-II utprøvningsenhet fungerer effektivt og utnyttes optimalt*
- *Klinisk utprøvningsenhet fungerer effektivt og utnyttes optimalt*
- *Økt andel forskerinitierte fase I-IV studier*
- *Økt antall store, internasjonale kliniske studier*

**Delmål 4.4: Tildeling av forskningsmidler og nyansettelser og innrettes mot strategisk prioriterte områder**

<b>Tiltak</b>	<b>Ansvarlig</b>
- Gjennomføre en involverende prosess for å identifisere brede prioriterte forskningsområder. Kriteriene er: eksisterende sterke områder, eller viktige (manglende) områder som må bygges opp og der det er komparative fortrinn.	<i>Klinikkleder Forskningsleder</i>
- Stille krav om at nye forskningsgrupper under oppbygging knytter seg opp mot eksisterende sterke forskningsgrupper	<i>Klinikkleder Forskningsleder</i>
- Evaluere prioriterte satsingsområder regelmessig mht videreføring og etablering av nye	<i>Forskningsleder</i>
- Prioritere nyansettelser innenfor prioriterte satsingsområder	<i>Avd./Inst.ledere Seksjonsledere</i>

*Indikatorer for måloppnåelse:*

- *Økt andel av forskningsproduksjonen innen satsingsområdene*

**Delmål 4.5: Resultatene fra forskning anvendes i klinisk praksis og innovasjon**

<b>Tiltak</b>	<b>Ansvarlig</b>
- Stimulere forskerne innen basal-, klinisk- og translasjonsforskning til å vurdere anvendbarhet av egne resultater i klinisk praksis og innovasjon	Klinikkleder Avd./Inst.ledere Seksjonsledere Gruppeledere
- Bevisstgjøre forskerne om at basalforskningen bør ha et potensial for anvendelse i klinisk praksis på lengre sikt	Klinikkleder Inst.ledere
- Samarbeide systematisk med Innven2 (og Oslo Cancer Cluster) for å sikre private samarbeidspartnere om utvikling av innovasjon, finansiering og næringsdannelse, og stimulere til søknader innen Forskningsrådets innovasjonsprogrammer	Forskningsleder
- Ta i bruk regionale og nasjonale støttefunksjoner for innovasjon	Gruppeledere

*Indikatorer for måloppnåelse:*

- Økt antall patenter, næringsdannelser og anvendelser i klinisk praksis
- Økt antall samarbeidsprosjekter med industri og næringsliv

**Hovedmål 5:****KKT forskningsvirksomhet er godt synlig utad****Delmål 5.1: Økt formidling av KKTs forskningsvirksomhet i offentligheten**

<b>Tiltak</b>	<b>Ansvarlig</b>
- Utarbeide en mediestrategi for forskning	Forskningsleder
- Samarbeide systematisk med kommunikasjonsavdelingene på OUS og UiO	Forskningsleder
- Profilere KKTs forskningsvirksomhet innad og utad	Forskningsleder Inst.ledere
- Lage en liste over gode formidlere til journalister	Forskningsleder
- Invitere journalister til hospitering og undervisning	Forskningsleder
- Bevisstgjøre ansatte forskere om betydningen av offentlig formidling	Forskningsleder Gruppeledere
- Oppfordre forskningspersonell til å gjennomgå kurs i mediehandtering	Seksjonsledere Gruppeledere
- Delta i samarbeid med Oslo kommune om videregående opplæring med integrert forskningsopplæring	Seksjonsledere Gruppeledere
- Lage gode presentasjoner av forskningsgruppene på UiOs og OUS'-websider	Gruppeledere
- Bidra aktivt i pasientorganisasjonenes, Oslo Cancer Clusters og andres formidlingstiltak	Gruppeledere
- Arbeide for å formidle de beste vit. publikasjonene populært	Gruppeledere Forskere Kommunikasjonsavd

*Indikatorer for måloppnåelse:*

- Antall gode oppslag om forskningsresultater fra KKT i media
- Økt antall treff på hjemmesidene til OUS og UiO om KKTs forskningsvirksomhet
- Antall kurs avholdt for skoleelever i KKT