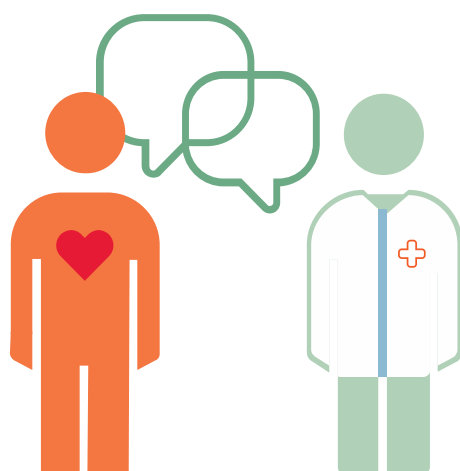
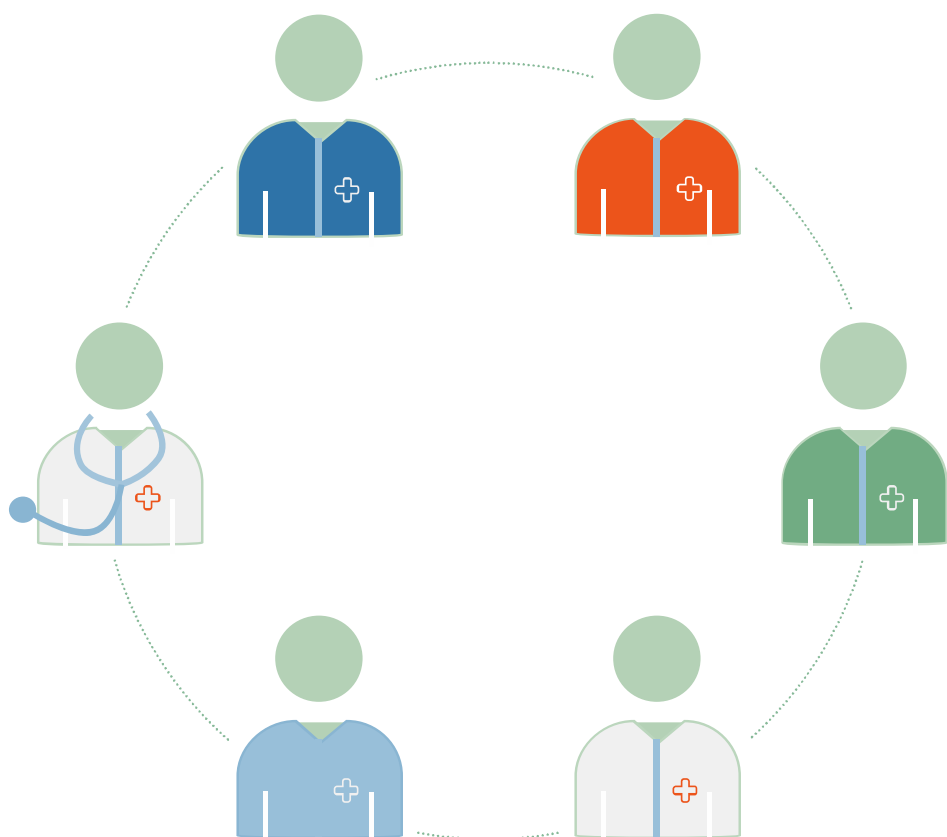
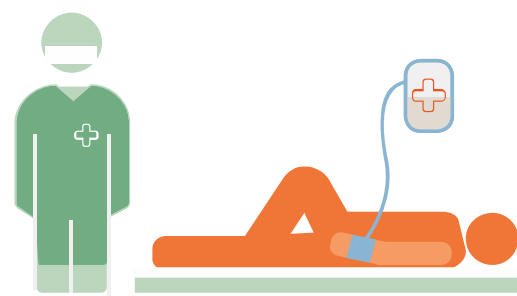


Plan for forskning og forskningsdrevet innovasjon 2021-2024



INNHold

Kapittel 1 INNLEDNING	2
1.1 Utviklingsmål 2035 for forskning og innovasjon	3
1.2 SSHF strategiplan 2021-2024.....	3
Kapittel 2 DELPLAN FORSKNING OG FORSKNINGSDREVET INNOVASJON.....	5
2.1 Tematiske satsingsområder 2021-2024	5
2.2 Resultatmål i PERIODEN 2021-2024	5
2.3 Strategiske innsatsområder.....	5
Kapittel 3 ORGANISERING OG INFRASTRUKTUR, INKLUDERT RETNING FOR FORSKNINGSSATSING	6
3.1 Organisering og infrastruktur for forskningsaktivitet.....	6
3.2 Rekruttere og videreutvikle forskere, veiledere og forskningsgruppetledere	7
3.3 Identifikasjon av sentrale områder for videre forskningssatsing	7
3.4 Forskningskultur	8
3.5 Formidling.....	8
3.6 Medisinsk bibliotek.....	8
Kapittel 4 KLINISKE BEHANDLINGSTUDIER	9
Kapittel 5 FORSKNINGSDREVET INNOVASJON	10
Kapittel 6 HELSETJENESTEFORSKNING	12
Kapittel 7 BRUKERMEDVIRKNING I FORSKNING	12
Kapittel 8 EKSTERNT SAMARBEID OG NETTVERK.....	13
8.1 Overordnet samarbeidsorgan - OSO	14
8.2 Utdanningssamarbeid med UiA og UiO.....	14
8.3 Nettverkssamarbeid og internasjonalt samarbeid	15
8.4 Næringslivssamarbeid	16
Kapittel 9 NASJONALE OG REGIONALE STYRINGSdokumenter	17
VEDLEGG 1 FELLES PROSEDYRER FOR OPPSTART AV FORSKNINGSPROSJEKTER	18
VEDLEGG 2 REVIDERT MANDAT SENTRALT FORSKNINGsutvalg (SFU)	19
VEDLEGG 3 MANDAT FOR KLINIKK-/AVDELINGSVISE FORSKNINGsutvalg(KFU/AFU).....	20
VEDLEGG 4 KRITERIER FOR FORSKNINGSGRUPPER VED SSHF	22
VEDLEGG 5 PROSESSBESKRIVELSE INTERNE FORSKNINGSMIDLER	23

KAPITTEL 1 INNLEDNING

Det overordnede målet for forskningsstrategien er at Sørlandet sykehus HF skal styrke helsetjenesteforskning og pasientnær forskning i alle klinikker og sikre bredde i forskningen.

Sørlandet sykehus har som strategisk mål å være det ikke-universitetssykehus i landet med størst forskningsaktivitet. ¹ Det pågår i 2021 over 50 doktorgradsprosjekter og 8 postdok prosjekter ved SSHF, i tillegg til flere andre forskningsprosjekter. 13 nye doktorgradsprosjekt har oppstart i 2021 hvorav 5 på interne PhD midler og 3 og 5 på hhv. KLINBEFORSK- og HSØ-midler.

NVI-resultater per institusjon

NVI-resultater per sektor

NVI: publikasjoner, publikasjonspoeng og forfatterandeler per institusjon

Institusjon
Sørlandet sykehus HF

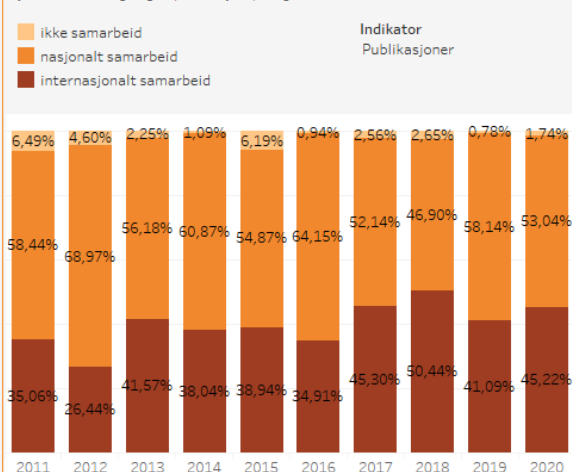
Resultater fordelt på publikasjonsform og kvalitetsnivå ²⁰²⁰

ny modell for utregning av publikasjonspoeng fra 2015

	Monografi		Antologikapittel			Artikkel		Total	Grand Total
	Nivå 1	Nivå 2	Nivå 1	Nivå 2	Total	Nivå 1	Nivå 2		
Publikasjoner	1,0		1,0	1,0	2,0	91,0	21,0	112,0	115,0
Publikasjonspoeng	3,5		0,5	0,7	1,2	43,4	26,7	70,1	74,8
Forfatterandeler	0,5		0,5	0,5	1,0	19,0	4,0	23,0	24,5

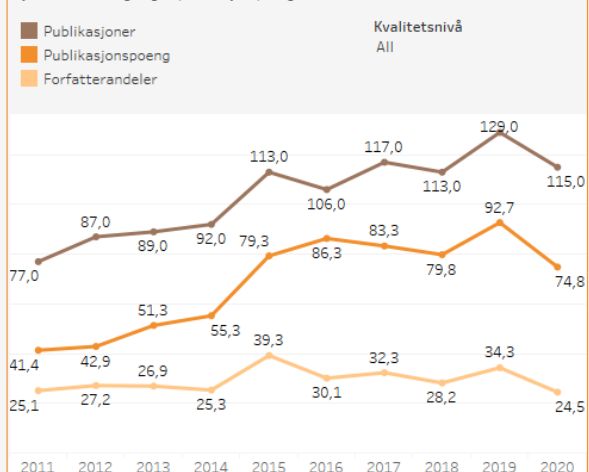
Samarbeid 2011 - 2020

ny modell for utregning av publikasjonspoeng fra 2015



Resultater 2011 - 2020

ny modell for utregning av publikasjonspoeng fra 2015



Kilde: NVI rapportering til CRISTin

Det legges til grunn nasjonale og regionale føringer og strategier for Delplan for forskning og forskningsdrevet innovasjon 2021-2024. ² Det vises særlig til Nasjonal handlingsplan for kliniske studier 2021-2025, som har klare

¹ SSHF Utviklingsplan 2035

² Se kapittel 9

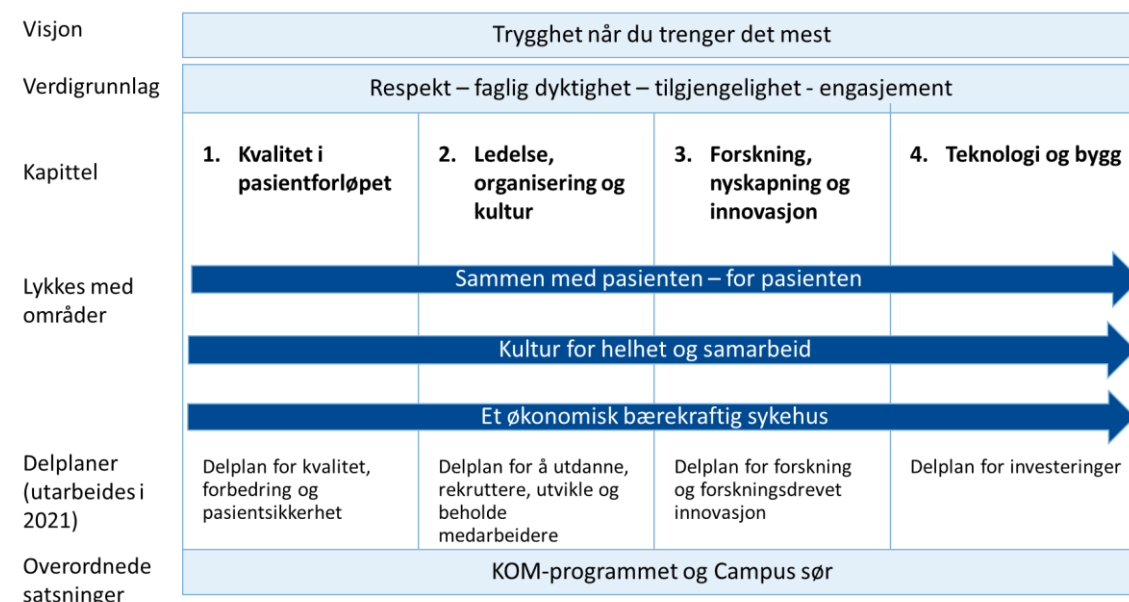
mål for økning i antallet kliniske studier. Dette målet innebærer at forskning i større grad enn i dag må bli en integrert del av den kliniske virksomheten og at det på alle nivåer i sykehuset må tilrettelegges mer for kliniske studier. Sørlandet sykehus opplever på grunn av mangel på infrastruktur, kapasitet og kunnskap å måtte takke nei til å delta i kliniske studier. For å nå målet i den nasjonale handlingsplanen er det derfor nødvendig å gjennomføre organisatoriske og ressursmessige grep som understøtter deltagelse i kliniske studier.

Plan for forskning og forskningsdrevet innovasjon angir mål og tiltaksområder knyttet til prioriterte satsingsområder for en ambisiøs plan for forskning og forskningsdrevet innovasjon for hele sykehuset de neste fire årene.

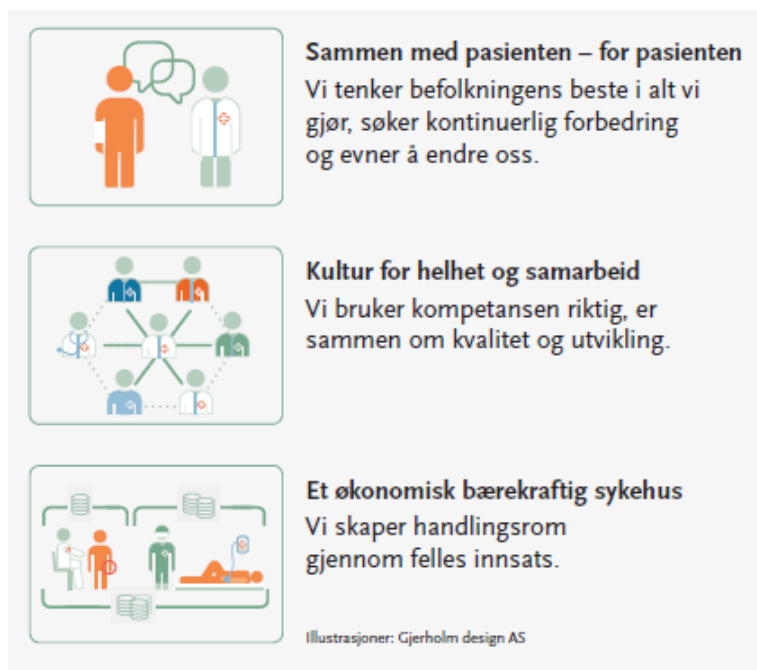
1.1 UTVIKLINGSMÅL 2035 FOR FORSKNING OG INNOVASJON

- SSHFs forskning og innovasjon bedrer pasientbehandlingen
- SSHF er det ikke-universitetssykehuset i landet med størst forskningsaktivitet
- SSHF er et av de ledende sykehusene i Norge innen helseinnovasjon
- SSHF er en pådriver for samhandling mellom sykehus, kommune og universitet innen forskning og innovasjon

1.2 SSHF STRATEGIPLAN 2021-2024



Figur 1 - Oppbygging og struktur av SSHFs strategi 2021-2024



Figur 2. Lykkes-med-områder for strategiperioden 2021-2024

Denne delplanen bygger på SSHFs strategiplan for 2021-2024, kapittel 3:

Forskning er en av SSHFs hovedoppgaver. I strategiperioden vil vi integrere forskning med klinisk behandling i alle klinikker og styrke infrastruktur for forskning og innovasjon. Dette sikrer god pasientbehandling, skaper et attraktivt arbeidsmiljø av høy faglig kvalitet og gjør at vi blir en aktiv deltager i utviklingen av fremtidens helsevesen. Brukermedvirkning skal bidra til at forskningen er relevant og basert på pasientenes behov.

Vi etablerer UiO Campus Sør i samarbeid med Universitetet i Oslo, Universitetet i Agder, kommunene og andre samarbeidspartnere. Utdanning av legestudenter lokalt vil medføre et betydelig løft for regionene med tanke på rekruttering og fagutvikling, og setter tydelige krav til økt satsning på forskning og utvikling internt i sykehuset. Sentralt i dette er økning av antall medarbeidere med gjennomført PhD-grad i foretaket generelt, og i ledende stillinger spesielt. Vi skal gjennom satsingen på UiO Campus Sør være en sentral aktør i forskning sammen med kommunene på Agder, UiA og næringslivet og være en pådriver for tverrfaglig samhandlingsforskning.

Vi er avhengig av gode samarbeidspartnere nasjonalt og internasjonalt. Frem mot 2024 vil vi kartlegge og styrke samarbeidet ved blant annet bruk av delte stillinger med regionale og nasjonale institusjoner, og øke samarbeidet med internasjonale aktører.

Vi skal	For å nå det strategiske målet vil vi
3.1 Styrke helsetjeneste- og pasientnær forskning i alle klinikker.	3.1.1 Styrke foretakets forskningsproduksjon ved økning i eksterne tildelinger og 5 årlige internfinansierte PhD stillinger.
	3.1.2 Styrke og samle infrastruktur for <ul style="list-style-type: none"> • forskning • kliniske behandlingsstudier • forskningsdrevet innovasjon • helsetjenesteforskning • brukermedvirkning i kliniske forskningsprosjekter og helsetjenesteforskning

KAPITTEL 2 DELPLAN FORSKNING OG FORSKNINGSDREVET INNOVASJON

2.1 TEMATISKE SATSINGSOMRÅDER 2021-2024

For å styrke sykehusets forskningsaktivitet prioriteres følgende tematiske innsatsområder:

1. Organisering og infrastruktur, inkludert retning for forskningssatsing
2. Kliniske behandlingsstudier
3. Forskningsdrevet innovasjon
4. Helsetjenesteforskning
5. Brukermedvirkning i kliniske forskningsprosjekter og helsetjenesteforskning
6. Eksternt samarbeid og nettverk

2.2 RESULTATMÅL I PERIODEN 2021-2024

- Antall refereebaserte forskningsartikler (nivå 1 og nivå 2) har økt med minst 10%
- Andel refereebaserte forskningsartikler med internasjonalt medforfatterskap har økt med minst 10% (absolutt endring)
- Antall forskningspoeng (NIFU STEP) har økt med minst 10% (relativ endring)
- Ressursbruk til forskning utgjør 3% av driftsbudsjettet (samlet for eksternt og intern finansiering)
- Andelen pasienter som deltar i kliniske studier er 5 prosent i 2025³
- Antall kliniske studier er doblet
- Vi har som ambisjon å implementere minst 9 nye løsninger og/eller tjenester som springer ut fra egen forskning

2.3 STRATEGISKE INNSATSOMRÅDER

- Det er opprettet en sentral utprøvningsenhet i SSHF for å ivareta studier initiert eller støttet av næringslivet eller legemiddelindustrien
- Alle forskere ved SSHF er tilknyttet en tematisk forskergruppe
- UiO Campus Sør er etablert
- Det tilbys årlig kurs i brukermedvirkning i forskning for brukere og forskere

³ Målsetting i Nasjonal handlingsplan for kliniske studier

KAPITTEL 3 ORGANISERING OG INFRASTRUKTUR, INKLUDERT RETNING FOR FORSKNINGSSATSING

Vi skal:

- styrke og samle infrastruktur for forskning
- rekruttere og videreutvikle forskere, veiledere og forskningsgrupeledere
- identifisere sentrale områder for videre forskningsinnsats og forske med både topp og bredde
- forske tverrfaglig der problemstillingene krever dette
- ha fremragende forskningskultur og fremme god og etisk forsvarlig medisinsk og helsefaglig forskning i alle klinikker
- aktivt og systematisk formidle forskningsresultater og sørge for at ny kunnskapsbasert praksis basert på egen forskning blir kjent og tas i bruk

3.1 ORGANISERING OG INFRASTRUKTUR FOR FORSKNINGSAKTIVITET

Delmål 1: Skape en bærekraftig og helhetlig infrastruktur for forskning

Tiltaksområder:

- En robust og funksjonell modell for organisering og infrastruktur, med klart definerte roller og ansvarsområder, implementeres i alle klinikker:
 - Felles prosedyrer for oppfølging av forskningsprosjekter
 - Etablering av klinikk-/avdelingsvise forskningsutvalg i henhold til mandat for klinikk-/avdelingsvise forskningsutvalg
 - Avdelingsvise og klinikkvise forskningsutvalg blir av Forskningsenheten kurset i
 - Plan for forskning og forskningsdrevet innovasjon, med tilhørende tiltaksplaner for hver delplan
 - Forskningsadministrasjon
 - Etablering av tematiske forskningsgrupper i henhold til kriterier for forskningsgrupper
 - Alle forskere tilknyttes en forskningsgruppe i SSHF
 - Forskningsaktiviteten ved SSHF koordineres av Forskningsenheten, som ledes av forskningssjef. Forskningssjef gjennomfører møter minst en gang i året med klinikk-/avdelingsvise forskningsutvalg og forskningsgrupper

Hovedansvar: Forskningsenheten, Forskningsutvalget, Foretaksledelsen, klinikkledelsen

Delmål 2: SSHF skal ha gode støttefunksjoner for forskere for å sikre god prosjektgjennomføring og at søknader om ekstern finansiering av forskningsaktivitet har god kvalitet og oppnår høy score i eksterne vurderinger

Tiltaksområder:

- Tilby kompetansehevende kurs og opplæring for forskere, studiepersonell og brukere i forskning gjennom Regional forskningsstøtte og ved lokalt tilrettelagt opplæring i regi av SSHF og/eller i samarbeid med UiA
- Yte bistand til søknadsskriving, inkludert budsjett
- Lage digitalt søknadsskjema med arbeidsflyt og elektronisk signering
- Økonomioppfølging
- Styrke veilederkompetansen
- Sikre lokal statistikkveiledning og utarbeide plan for oppbygging av lokal statistikkkompetanse
- Forbedret hjemmeside for forskning:
 - Oversikt tjenester
 - Veiledning til søkere
 - Oversikt over forskningsaktivitet/resultater
- Tilby forskningsstøtte IKT:
 - Førsteliniestøtte (brukerstøtte) for noen utvalgte produkter (Medinsight, Ledidi, nettskjema)
 - Brukerhåndtering
 - Fullstendig digitalt prosjektregister for forskningsprosjekt med tilhørende godkjenninger og annen dokumentasjon (utarbeides for tiden av HSØ)

- Utarbeide IKT-manual/veiledere for forskere (retningslinjer, do's and dont's, FAQ, «solid datahåndtering fra innsamling til publisering»)
- Kompetanseheving innen datafangst, registerløsninger, GDPR
- Interne samarbeidsavtaler om forskningssamarbeid og kjøp av tjenester revideres (røntgen, laboratorier, patologi, studiesykepleiere) for både forskerinitierte (akademiske) studier og oppdragsstudier

Hovedansvar: Forskningsenheten, FL, klinikkledelsen

3.2 REKRUTTERE OG VIDEREUTVIKLE FORSKERE, VEILEDERE OG FORSKNINGSGRUPPELEDERE

Delmål 1: Utlysning av 5 årlige internfinansierte PhD (og eventuelt post-dok) stillinger

Tiltaksområde:

Rekruttere talentfulle og motiverte kandidater til PhD prosjekter og stimulere ansatte med PhD til videre forskning Evaluering av søknadene gjøres etter samme mal som i HSØ og ved hjelp av eksterne referereer.

Hovedansvar: Klinikkene, Forskningsenheten

Delmål 2 Beholde og rekruttere medarbeidere med doktorgrad

Tiltaksområder:

- Implementere plan for post-doc fasen for å:
 - beholde medarbeidere etter gjennomført doktorgrad
 - tiltrekke oss eksterne søkere som allerede har doktorgrad
 - øke forskerkompetansen hos de som har doktorgrad
 - gjøre best mulig bruk av den kompetansen medarbeidere med doktorgrad har
- Utarbeide retningslinjer for kvalifiseringsstillinger i SSHF og norske universiteter (primært UiO) for ansatte med PhD, og særlig for dem som nærmer seg professorkompetanse
- Etablere post-doc - og seniorforsker engasjementer for medarbeidere med PhD og fortsatt stort forskningspotensiale
- Jobbe for at det opprettes D-stillinger/fordypningsstillinger (50% klinikk/50% forskning) for alle tidligere Gruppe 1 seksjoner og avdelinger, dvs. avdelinger med klinikk- og forskerkompetanse på universitetsklinikknivå

FORSLAG TIL OPPRETTELSE AV D-STILLINGER	AVDELINGER SOM INNEHAR D-STILLINGER PR. IDAG
Med.avd SSA	Revma, SSK
Med.avd SSK	Lunge, SSK
Kir.avd SSK	Nevro, SSHF
Geriatri SSA	Gynekologisk, SSK/SSA (men ikke tidligere gruppe 1)
ARA, KPH	

- Vektlegge forskerkompetanse ved ansettelse av avdelingsledere og ledere forøvrig i helseforetaket

Hovedansvar: Klinikker, Fagavdelingen, Organisasjonsavdelingen, Forskningsenheten

3.3 IDENTIFIKASJON AV SENTRALE OMRÅDER FOR VIDERE FORSKNINGSSATSING

Delmål 1: Forskingen i SSHF skal øke både i topp og bredde, og forskningen skal være tverrfaglig der problemstillingene krever det.

Tiltaksområder:

- Satse videre på utvikling av sterke forskningsmiljøer innen revmatologi, gastroenterologi, kardiologi, onkologi, hjerneforskning, flåttbårne sykdommer, kvinnesykdommer, rus og psykiatri
- Ha tematisk fokus på epidemiologi, livsstilsintervensjon og livskvalitet, helseøkonomi, e-helse og kunstig intelligens (bl.a. gjennom utvikling av samarbeidsmodeller rundt i4Helse og CAIR-Center for Artificial Intelligence Research)
- Økt satsing på helsetjenesteforskning, inkludert samhandlingsforskning og implementeringsforskning og forskning på prehospitaltjenester

- Økt satsing på pragmatiske studier⁴
- Det skal stimuleres til forskning innen de fleste fagområder/faggrupper med liten forskningsaktivitet
- Økt samhandlingsforskning i et trekant samarbeide mellom SSHF, UiA og kommunene
- Kartlegge behov for å styrke forskning som har betydning for UiO Campus Sør etableringen
- Økt fokus på helseutfordringer på Agder

Hovedansvar: Klinikkledeisen, avdelingsledere, Forskningsenheten

3.4 FORSKNINGSKULTUR

Delmål 1: Forskningen skal være en integrert del av klinisk praksis og pasientbehandling

Tiltaksområder:

- Ledelsen støtter opp om og sikrer at personell i klinikkene har tid og kompetanse til å delta i forskningsaktiviteter, og legger til rette for delte stillinger mellom klinisk arbeid og klinisk forskning
- Foretaksledelsen har forskning jevnlig på agendaen og etterspør måltall på klinisk forskningsaktivitet også i den kliniske linje
- Alle avdelinger etablerer forskningsutvalg og utarbeider egne handlingsplaner for forskning
- Avdelingsledere skal snakke fram forskning og bl.a. oppfordre til forskning i utdanningspermisjoner

Hovedansvar: Foretaksledelsen, klinikkleidelse og avdelingsledere

3.5 FORMIDLING

Delmål 1: Det skal være en aktiv formidling av forskningsresultater til både brukere, helsepersonell og beslutningstakere

Tiltaksområder:

- Etablere ny hjemmeside og internettside med løpende informasjon om publikasjoner og forskningsaktiviteter
- Videreføre årlig utdeling av forskningspriser
- Gjennomføre forsknings- og innovasjonskampanjer i samarbeid med Idémottaket
- Linke til medieoppslag om SSHFs forskningsprosjekter på internett
- Involvere brukerne i formidling av forskningsresultater
- Tilrettelegge for at forskningsresultater publiseres i åpne tidsskrifter og/eller legges i det nasjonale vitenarkivet, i tråd med «Nasjonale mål og retningslinjer for åpen tilgang til vitenskapelige artikler» som har som mål at all forskning dekket av offentlige forskningsmidler, skal være åpent tilgjengelig innen 2024, samt arbeide for opprettelse av et publiseringsfond ved SSHF for slik publisering
- Utrede publiseringer av forskningsdata i åpne løsninger
- Understøtte bruk av PROMS (Patient Reported Outcome Measures) og PREMS (Patient Reported Experience Measures) som en del av kvalitetssikringen av klinisk drift

Hovedansvar: Forskningsenheten, i samarbeid med Kommunikasjonsavdelingen, Medisinsk bibliotek og enhet for kvalitet og pasientsikkerhet.

3.6 MEDISINSK BIBLIOTEK

Delmål 1: Sikre kontinuerlig tilgang til forskning og bevisstgjøring om bruk av forskningslitteratur i klinisk praksis

Tiltaksområder:

⁴ Se Nasjonal handlingsplan for kliniske studier

- Kurs og veiledning i kunnskapsinnhenting og vurdering, samt litteratursøk
- Tilby og fasilitere tidsskrift- og databaseabonnement, samt fjernlånssamarbeid i henhold til SSHF sitt behov
- Brukerstøtte i EndNote og open-access publisering

Hovedansvar: Medisinsk bibliotek

KAPITTEL 4 KLINISKE BEHANDLINGSSTUDIER

Vi skal:

- vurdere hver pasient i sykehuset som mulig studiepasient
- tilrettelegge infrastruktur og støtteapparat for oppdragsstudier
- implementere en transparent modell for økonomiske beregninger

Følgende definisjon er hentet fra Nasjonal handlingsplan for kliniske studier:

En klinisk studie er en utprøving av et medisinsk utstyr, en teknologi, et legemiddel, eller en behandlings- eller rehabiliteringsmetode på mennesker. Hensikten med kliniske studier er å undersøke effekt og sikkerhet av en behandlings- eller rehabiliteringsmetode. Hensikten kan også være å undersøke andre endringer i et behandlingsopplegg. Slike studier er en forutsetning for at en metode skal tas i bruk eller tas ut av praksis. Kliniske studier er et virkemiddel for å nå helsepolitiske mål om bærekraft og likeverdige tjenester av god kvalitet, og næringspolitiske mål om økt konkurransekraft i helsenæringen og økt verdiskaping i norsk økonomi.

Forskerinitierte studier: Akademiske behandlingsstudier initiert av forskere på sykehuset, med offentlig finansiering (ikke industri finansiert).

Oppdragsstudier: Kliniske behandlingsstudier initiert av industri.

Bidragsstudier: Kliniske behandlingsstudier initiert av forskere ved sykehuset, som har bidrag fra industri enten i form av økonomisk støtte og/eller i form av medisiner/utstyr.

Delmål 1: Hver pasient i SSHF skal vurderes som en mulig studiepasient

Tiltaksområder:

- Ledelsen (dvs. foretaksledelse, klinikkdirektører og aktuelle avdelingsledere) vektlegger at utprøvende behandling skal være en integrert del av pasientbehandlingen og legger til rette for at personell i klinikkene har tid og kompetanse til å delta i kliniske behandlingsstudier
- Involvering og god oppfølging i lederlinjen, der målbar aktivitet innen kliniske studier (antall studier, antall pasienter inkludert) i klinikker/enheter/ avdelinger etterspørres rutinemessig
- Kompetanseheving for studiepersonell (som f.eks. nasjonalt kurs for studiesykepleiere)

Hovedansvar: Foretaksledelsen, klinikk- og avdelingsledere, Forskningsenheten

Delmål 2: Tilrettelagt infrastruktur og støtteapparat for oppdragsstudier

Tiltaksområder:

- Det etableres en sentral utprøvingsenhet som skal sikre «én port inn» i SSHF for legemiddelstudier
- Etablering av en klinisk studiepoliklinikk utredes
- Samtidig styrkes studiekompetanse og infrastruktur perifert i avdelingene gjennom forskjellige incitament og lederoppfølging

- Interne samarbeidsavtaler om forskningssamarbeid og kjøp av tjenester revideres (røntgen, laboratorier, patologi, studiesykepleiere) for både forsker initierte (akademiske) studier og oppdragsstudier
- Alle avdelinger registrerer sine ressurser knyttet til oppdragsforskning i den digitale plattformen SIP (Shared Investegated Platform) for synliggjøring av ressurser i SSHF, slik at legemiddelindustrien kan vurdere om sykehuset er en aktuell samarbeidspartner i utprøvningsprosjekter
- Prosedyrer for legemiddelfinansierte studier revideres

Hovedansvar: Fagavdelingen, Forskningsenheten

Delmål 3: Transparent modell for økonomiske beregninger er implementert

I løpet av 2021 vil det utarbeides en transparent modell for klinisk behandlingforskning ved SSHF. Modellen utarbeides sammen med økonomiavdelingen og vil bli forankret hos foretaksledelsen.

Foreløpige premisser

- Deltakelse i studier må avhenge av klinisk gevinst for pasientene i den enkelte studien, og beslutningen bør ligge i et rådgivende utvalg under enhet for klinisk behandlingforskning.
- Enhet for klinisk behandlingforskning, ledet av lege, finansieres via overskudd fra studier.

Forslag til Tiltaksområder:

- Enhet for klinisk behandlingforskning: Inntekter fra studier må på årsbasis dekke studiekoordinatorfunksjon og legelig leder/ og regnskap (i oppstartsfasen avhengig av tilførsel av små stillingsbrøker)
- Finansiering av kliniske, forskerinitierte prosjekter / PhD. På sikt skal evt. akkumulert overskudd avlaste forpliktelser for de 5 årlige PhDer som helseforetaket i dag velger å finansiere selv.

Hovedansvar: Administrerende direktør

KAPITTEL 5 FORSKNINGSDREVT INNOVASJON

Vi skal:

- avdekke potensialer for forskningsdrevet innovasjon
- øke kompetansen hos forskere hva gjelder arbeidstakeroppfinnelser og tjenesteinnovasjon
- implementere forskningsresultater i klinisk drift
- ha kompetanse og kapasitet knyttet til forhandlinger og avtaleinngåelse
- utarbeide plan for bruk av overskudd fra kommersielle innovasjonsprosjekter

Delmål 1: Strukturert gjennomgang av forskningsprosjekter for å avdekke potensialer for forskningsdrevet innovasjon

Tiltaksområder:

- Strukturert årlig gjennomgang av pågående og avsluttede forskningsprosjekter for å vurdere implementeringspotensialet i eget foretak, dvs. sikre tjenesteinnovasjonspotensialet i forskningsprosjekter.
- Regelmessige møter mellom forskningsenhet og enhet for innovasjon for å avdekke både innovasjonspotensialer i forskningsprosjekter og forskningspotensialer i innovasjonsprosjekter
- Sikre kommersielle avtaler i forskningsprosjekter med innovasjonspotensiale
- Inkludere punkt om implementering i prosjektbeskrivelse ved intern utlysning av PhD stipend

Hovedansvar: Forskningsenheten

Delmål 2: Identifisere aktuelle tiltak i planperioden for å øke kompetansen til forskere hva gjelder arbeidstakeroppfinnelser og tjenesteinnovasjon

Tiltaksområder:

- Digitale kurs med informasjon om:
 - Juridiske aspekter, herunder; arbeidstakeroppfinnerloven, GDPR, åndsverksloven, hva kan offentliggjøres når m.m
 - Implementering (beskrive ulik prosess på ulike løp- produkt, prosess, ny tjeneste etc.)
 - Støtteapparatet til forskere som ønsker å innovere - både internt i SSHF og eksternt støtteapparat
 - Finansiering
 - Samarbeidsmiljø lokalt og regionale
 - Presentasjonsteknikk / pitche

Hovedansvar: Idemottaket

Delmål 3: Etablere handlingsrom for ansatte i SSHF til å implementere forskningsresultater i klinisk drift – (støttefunksjon) (tjenesteinnovasjon)

Tiltaksområder:

- Forankre implementering av egne resultater på alle ledernivå
- Øke implementeringskompetanse basert på implementeringsforskning:
 - Kurse egne ansatte, eller ansette støttefunksjon med kompetanse innen implementeringsforskning
 - Øke kunnskap om nyttevurdering av prosjekter (pasient, økonomisk, organisatorisk) jfr. Nasjonale innovasjonsindikatorer

Hovedansvar: Fagavdelingen

Delmål 4: Kapasitet og kompetanse knyttet til forhandlinger og avtaleinngåelse

Tiltaksområder:

- Definere beslutningspunkt og myndighet for forhandlinger og avtaleinngåelser tilknyttet innovasjonsprosjekter
- Delegere myndighet basert på funksjonsområde, samt økt juridisk bistand i kontraktsinngåelser

Hovedansvar: Administrerende direktør

Delmål 5: Utarbeide plan for bruk av overskudd fra kommersielle innovasjonsprosjekter

Tiltaksområde:

- Definere en fordelingsnøkkel for bruk av overskudd fra innovasjonsprosjekter til hhv. videre forskning, innovasjon og kvalitetssikring. Forslaget er en tredeling av overskuddet til de tre nevnte formål

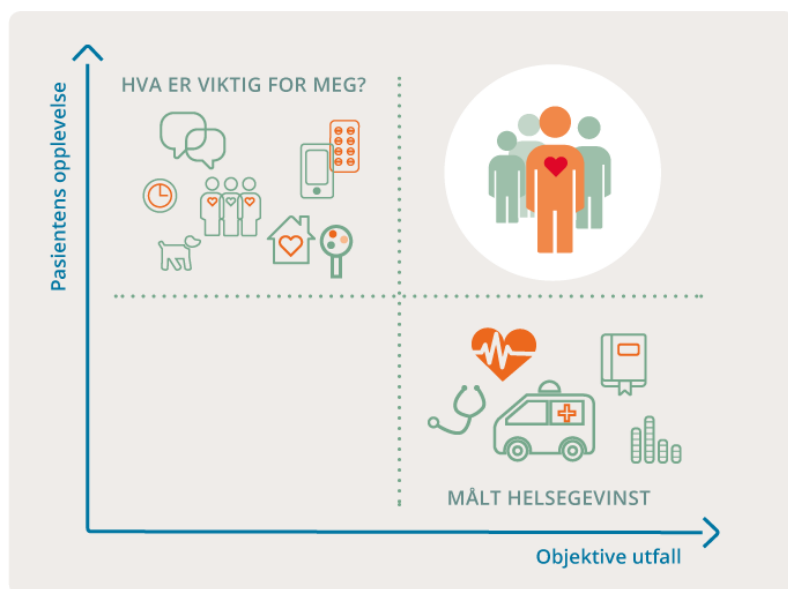
Hovedansvar: Administrerende direktør

KAPITTEL 6 HELSETJENESTEFORSKNING

Vi skal:

- styrke og samle infrastruktur for helsetjenesteforskning

HVA ER VIKTIG I PASIENTENS HELSETJENESTE?



Delmål 1: Det forskes innenfor tema som kvalitet og pasientsikkerhet, pasientbehandling, forløp og samhandling bildediagnostikk) styring og ledelse av og i helsetjenesten, fordeling, organisering og finansiering (helsetjenesteforskning).

Tiltaksområder:

- Søke ekstern finansiering av forskningsprosjekter som gir kunnskap som er nyttig for tjenestene og de som bruker dem
- Intern finansiering av PhD prosjekter innen helsetjenesteforskning
- Styrke veilederkompetansen innen kvalitativ metode og mixed methods
- Styrke kompetansen på pragmatisk designede kvantitative studier
- Utrede interesse hos forskere/forskningsgrupper for å knytte seg til Nasjonalt nettverk for helsetjenesteforskning

Hovedansvar: Fagavdelingen, klinikkene

KAPITTEL 7 BRUKERMEDVIRKNING I FORSKNING

Vi skal:

- styrke og samle infrastruktur for brukermedvirkning i forskning.

Delmål 1: Brukerne involveres på alle stadier i kliniske forskningsprosjekter og helsetjenesteforskning

Tiltaksområder:

- Utarbeidelse av et kurskonsept for opplæring i brukermedvirkning i forskning for pasienter/pårørende og forskere på Agder. En arbeidsgruppe bestående av brukerrepresentant, representant fra UiA og SSHF utarbeider et forslag til kursopplegg
- Opplæring i brukermedvirkning i forskning for forskere som skal i gang med et klinisk forskningsprosjekt/helsetjenesteforskning
- Øremerke 20% stilling ved forskningsenheten til å forbedre forskningsstøtte og brukerstøtte relatert til brukermedvirkning i forskning
- Informasjon om brukermedvirkning i forskning til innbyggerne på Agder, brukerorganisasjoner og til samarbeidspartnere (UiA, kommuner, virkemiddelapparatet og næringsliv)

Hovedansvar: Forskningsenheten, klinikkene

Delmål 2: Det stimuleres og legges til rette for brukerinitierte forskningsprosjekter

Tiltaksområde:

- Formidle informasjon om interne og eksterne finansieringsmuligheter og søknadsprosedyrer/-krav for brukerinitierte forskningsprosjekter

Hovedansvar: Forskningsenheten, klinikkene



KAPITTEL 8 EKSTERNT SAMARBEID OG NETTVERK

Vi skal:

- bidra i forskningssamarbeidet i OSO sammen med UiA og kommunene på Agder

- samarbeide om å bygge forskningskompetanse i regionen
- styrke tverrfaglig samarbeid i større forskningsprosjekter og fellesprosjekter
- lage en modell/struktur for tettere samarbeid mellom UiA og SSHF om praksisnære prosjekter
- bidra i tilretteleggelsen for UiO Campus Sør og samarbeidet med forskningsmiljøene ved UiO og UiA
- øke andelen publikasjoner med internasjonalt medforfatterskap
- ha høyere deltakelse i nasjonale og internasjonale forskningsprosjekter
- følge opp samarbeid med næringslivet i tråd med Helsenæringsmeldingen og handlingsplan for kliniske studier

8.1 OVERORDNET SAMARBEIDSORGAN - OSO

Det er vedtatt en strategi for perioden 2021- 2024 for samarbeid om forskning, innovasjon og utdanning i Agder for et fremtidsrettet helsetjenestetilbud i Agder. Strategien bygger på rammeavtale mellom kommunene på Agder, UiA og SSHF fra 2018.

Rammeavtalen om forskningssamarbeid: Det skal arbeides aktivt for å fremme forskningssamarbeid mellom partene. Det er et mål å utvikle robust forskningssamarbeid som kan publisere internasjonalt og hevde seg i den nasjonale og internasjonale konkurransen om forskningsmidler. Forskningssamarbeidet er gjensidig forpliktende og partene skal bidra aktivt for å legge til rette for effektiv framdrift og solide resultat. Forskningssamarbeidet går på tvers av organisasjonsgrensene og skal bidra til et bærekraftig forskningsmiljø i regionen.

Delmål 1: Felles forskningsprosjekter mellom alle tre partene

Tiltaksområder:

- SSHF deltar aktivt i formidling og debatt om forskningsresultater
- SSHF samarbeider om forskningsstøttede og forskningsdrevne innovasjonsprosjekter og implementeringsforskning

Delmål 2: Samarbeid om infrastruktur for forskning

Tiltaksområder:

- SSHF vil kartlegge muligheten for samarbeid om bibliotekstjenester og annen infrastruktur for forskning, og tilgang på felles kunnskapsgrunnlag
- SSHF vil bidra til løsninger som gir sikker tilgang på relevante pasientdata med god kvalitet

Strategien skal operasjonaliseres og følges opp i OSO av en tiltaksplan i 2021

8.2 UTDANNINGSSAMARBEID MED UIA OG UIO

Delmål 1: Samarbeid med UiA for bygging av forskningskompetanse (eks. metodekurs, prosjektledelse, kurs/seminarer med fokus på forskningsetikk, helseøkonomi etc.)

Tiltak:

- Forskningssjef SSHF, dekan Helse og idrett UiA og instituttleder Helse og idrett UiA har årlig gjennomgang av behov for felles kurs/ opplæringstilbud til forskere. Kommunene inviteres gjennom OSO til å delta i arbeidet
- Forskningssjef SSHF har årlige samarbeidsmøter med Institutt for økonomi, CAIR, Institutt for informasjonssystemer (eHelse), Institutt for religion, filosofi og historie (etikk)
- Forskningssjef SSHF deltar på årlige møter med med. fak., UiO i forbindelse med etablering og drift av UiO Campus Sør for å sikre økt forskningssamarbeid jfr. Intensjonsavtalen med UiO

Delmål 2: Styrke tverrfaglig samarbeid i større forskningsprosjekter og fellesprosjekter

Tiltaksområder:

- Bidra i programområder for tiltaksforskning: intervensjonsforskning, brukermedvirkning i forskning, registerforskning, programmer for innovasjons- og tjenesteutvikling, implementeringsforskning
- Øke samarbeidet med UiA innen bl.a. helsetjenesteforskning og spesielt innen helseøkonomisk evaluering
- Styrking av forskningsgrupper, -nettverk og -klynger gjennom tilrettelegging av tverrfaglige møteplasser i samarbeid med UiA og kommunene

Hovedansvar: Forskningsenheten, forskningsgruppeledere

Delmål 3: Det lages en modell/struktur for tettere samarbeid mellom UiA og SSHF om praksisnære prosjekter

Tiltak:

- En felles arbeidsgruppe etableres i 2022 og utarbeider forslag til modell. Kommunene inviteres gjennom OSO til å delta i arbeidet

Hovedansvar: Forskningsenheten

Delmål 4: Bidra i tilretteleggelsen for UiO Campus Sør og samarbeidet med forskningsmiljøene ved UiO og UiA

Tiltaksområder:

- Bistå i kartleggingen av behov for å ansette undervisere i stillinger som førsteamanuensis/professor II tilknyttet UiO, i samarbeid med forskningsmiljøer ved UiO
- Planlegge og tilrettelegge for at studenter kan skrive prosjektoppgaver som gjennomføres som et forskningsprosjekt (med veileder fra SSHF/kommunehelsetjenesten), og som publiseres i et fagfelleurdert tidsskrift
- Samarbeide med UiA innen temaer som tverrprofesjonell praksis, kunstig intelligens og pedagogikk, noe som kan gi grunnlag for forskningsprosjekter og forskningsdrevet innovasjon

Hovedansvar: Prosjektleder UiO Campus Sør, Forskningsenheten

8.3 NETTVERKSSAMARBEID OG INTERNASJONALT SAMARBEID

Delmål 1: Øke andelen publikasjoner med internasjonalt medforfatterskap

Tiltaksområder:

- Informere om ønsket om økt internasjonalt medforfatterskap og viktigheten av dette

- Gi enkelte forskere mulighet for utenlandsopphold med dekning fra interne forskningsmidler ved SSHF
- Øke SSHFs invitasjoner til internasjonale forskere mht. forsknings- og undervisningsopphold ved SSHF/UiA

Delmål 2: Høyere deltakelse i nasjonale og internasjonale forskningsprosjekter

Tiltaksområder:

- Det skal stimuleres til deltakelse i store nasjonale studier, inkludert HSØs og NFRs flerregionale studier og internasjonale multisenterstudier, inkludert InterReg- prosjekter og andre prosjekter med EU finansiering
- Det lages et nettverk mellom de sterke forskningsmiljøene for å øke muligheten til å søke EU-midler og InterReg midler
- Det etableres en kontaktperson i Forskningsenheten for EU-saker

Hovedansvar: Forskningsgrupper, Forskningsenheten

8.4 NÆRINGSLIVSSAMARBEID

Delmål 1: Samarbeid med næringslivet i tråd med Helsenæringsmeldingen og handlingsplan for kliniske studier

Tiltaksområder:

- Tett kontakt opp mot NorTrials (etableres for å øke kliniske studier i Norge) for å videreutvikle samarbeidet med næringslivet og bl.a. legge til rette for gjennomføring av pragmatiske studier
- Delta i OSO utredning av hvordan i4H kan benyttes som testarena for næringslivet i forsknings- og innovasjonsprosjekt

KAPITTEL 9 NASJONALE OG REGIONALE STYRINGSDOKUMENTER

[Nasjonal handlingsplan for kliniske studier 2021-2025](#)

[Nasjonal helse- og sykehusplan 2020–2023](#)

[Nasjonal eHelsestrategi](#)

[Helsenæringsmeldingen - Meld. St. 18 \(2018–2019\)](#)

[Helse -omsorg 21](#)

[Helsefelleskap nasjonalt og regionalt](#)

[Regional strategi for forskning i Helse Sør-øst](#)

[Retningslinjer for brukermedvirkning i helseforskning](#)

[Veileder for brukermedvirkning i forskning](#)

[Regionplan Agder](#)

[UiA strategi 2021-2024 Strategi for utdanning, forskning og kunstnerisk utviklingsarbeid, samfunnskontakt og nyskaping](#)

[Lovpålagte samhandlingsavtaler mellom sykehus og kommuner - Delavtale 7: Om forskning, utdanning, praksis og læretid](#)

VEDLEGG 1 FELLES PROSEDYRER FOR OPPSTART AV FORSKNINGSPROSJEKTER

Formål:

1. Å sikre god, enhetlig utvikling og behandling av nye forskningssprosjekter ved SSHF.
2. Sikre at klinikkdirektør/avdelingsleder og forskningsenheten ved forskningssjefer kjent med nye forskningssprosjekter
3. Sikre at klinikkdirektør/avdelingsleder godkjenner nye prosjekter faglig og mht. ressursbruk før prosjektet godkjennes forskningsfaglig av forskningssjef.

Prosedyre for oppstart av forskningsprosjekter ved SSHF

1. **Idéfase:**

Klinikkdirektør får forslag til prosjektbeskrivelser fra avdelingsledere

2. **Vurderingsfase** (grov vurdering av mulighet for gjennomføring):

Prosjektene vurderes i samråd med avdelingsledere og Forskningsenheten.

Prosjektledere med prosjekter som i utgangspunktet ikke lar seg gjennomføre av faglige eller ressursmessige årsaker, får en begrunnelse for dette og evt. mulighet for å endre prosjektet.

3. **Avklaringsfase** (Faglig berettigelse og ressurskrav for å gjennomføre prosjektet):

Avklaringsmøter med Forskningsenheten

Deltagere:

Klinikkdirektør

Avdelingsleder

Controller tilknyttet klinikken

Prosjektleder

Forskningssjef

Evt. ansatte ved forskningsenheten forøvrig

Ved behov:

Regnskapsseksjonen

Medisinsk service klinikk (Lab, Røntgen og lignende)

Alle forskningssøknader skal forankres hos avdelingsleder og klinikkdirektør samt forskningssjef. Forskningssjef vurderer om søknaden har tilstrekkelig kvalitet for å søke ekstern finansiering.

4. **Oppstartsmøte** (Ev. avklaringer i forhold til oppstart og gjennomføring av prosjektet)
Arrangeres når finansiering er på plass og når prosjektet er forskningsfaglig godkjent eller nær ved å bli det, dvs. når alle nødvendige godkjenninger/uttalelser foreligger (REK, NSD, databehandleravtale, IKT-sikkerhetsleders og PVOs tilrådninger etc.)

Deltagere som på avklaringsmøtet.

VEDLEGG 2 REVIDERT MANDAT SENTRALT FORSKNINGSUTVALG (SFU)

Sentralt Forskningsutvalg SSHF (SFU) er et rådgivende organ for administrerende direktør og fagdirektør i forskningsstrategiske satsinger i Sørlandet sykehus.

FORSKNINGSUTVALGET SKAL:

- Være et rådgivende organ for administrerende direktør og fagdirektør
- Bidra til å utvikle og fremme forskning ved Sørlandet sykehus HF
- Påse at prioritering av ressurser til forskning er i tråd med overordnede strategiske føringer, Plan for forskning og forskningsdrevet innovasjon og sykehusets behov
- Påse at det er opprettet systemer som legger til rette for ivaretagelse av lovens krav til forsvarlig forskningsvirksomhet slik at etiske, medisinske, helsefaglige, vitenskapelige, personvern- og informasjonssikkerhetsmessige forhold blir ivaretatt
- Påse at det føres internkontroll
- Vurdere og fremme anbefaling av søknader om intern forskningsstøtte
- Uttale seg i forskningsetiske spørsmål i sykehuset
- Årlig evaluere egen virksomhet
- Legge til rette for godt samarbeid med universiteter, andre helseforetak, forskningsmiljøer og relevante samarbeidspartnere nasjonalt og internasjonalt
- Foretaksledelsen mottar referat fra møter i sentralt forskningsutvalg og har en gjennomgang med sentralt forskningsutvalg en gang per år

FORSKNINGSUTVALGETS SAMMENSETNING

Forskningsutvalget skal representere de forskningsfaglige miljøene og være tverrfaglig sammensatt av 6 forskningskompetente ansatte ved SSA, SSK og SSF. Det oppnevnes 4 vararepresentanter for disse. I tillegg deltar en brukerrepresentant og SSHFs personvernombud for forskning.

Forskningsssjef leder utvalget og spesialrådgiver i Forskningsenheten er sekretariat.

Medlemmene utnevnes normalt for tre år om gangen. Det er Fagdirektøren som vedtar mandat og sammensetting av utvalget etter forslag fra Forskningsssjef og Forskningsutvalg.

VEDLEGG 3 MANDAT FOR KLINIKK-/AVDELINGSVISE FORSKNINGSUTVALG (KFU/AFU)

1. FORMÅL OG ANSVARSOMRÅDE

Forskningsutvalget skal fremme forskning og forskerutdanning i tråd med forskningsstrategien for SSHF for alle i [.....] klinikk/avdeling. Utvalget skal bidra til å øke forskningsaktivitet, forskningskvalitet og publikasjonsfrekvens i klinikken/avdelingen, samt ha et overordnet ansvar for forskningsformidling.

2. FORANKRING

Forskningsutvalget skal være et rådgivende organ for klinikkdirektør/avdelingsleder i saker som angår forskningspolitiske spørsmål. Utvalget kan fremme forslag til saker som bør behandles i klinikkens/avdelingens ledermøter.

3. OPPGAVER KFU/AFU

Forskningsutvalget skal:

- gi ledere oversikt over klinikkens-/avdelingens forskningsaktivitet
- påse at internt undervisningsprogram inneholder en riktig mengde forskningstemaer
- utarbeide avdelingens årlige handlingsplaner for forskning sammen med avdelingsleder
- arrangere årlige samlinger hvor avdelingens forskning vises
- utarbeide en årlig rapport over forskningsaktivitet
- sikre at klinisk forskning skal være en integrert del av all klinisk praksis og pasientbehandling (ref. Nasjonal handlingsplan for kliniske studier)
- Avdelingsvise og klinikkvise forskningsutvalg sender årsrapport til Forskningsenhet som sammenstiller rapportene i en samlet tilbakemelding til sentralt forskningsutvalg
- Avdelingsvise og klinikkvise forskningsutvalg mottar referat fra møter i sentralt forskningsutvalg

4. SAMMENSETNING, LEDELSE OG FUNKSJONSTID

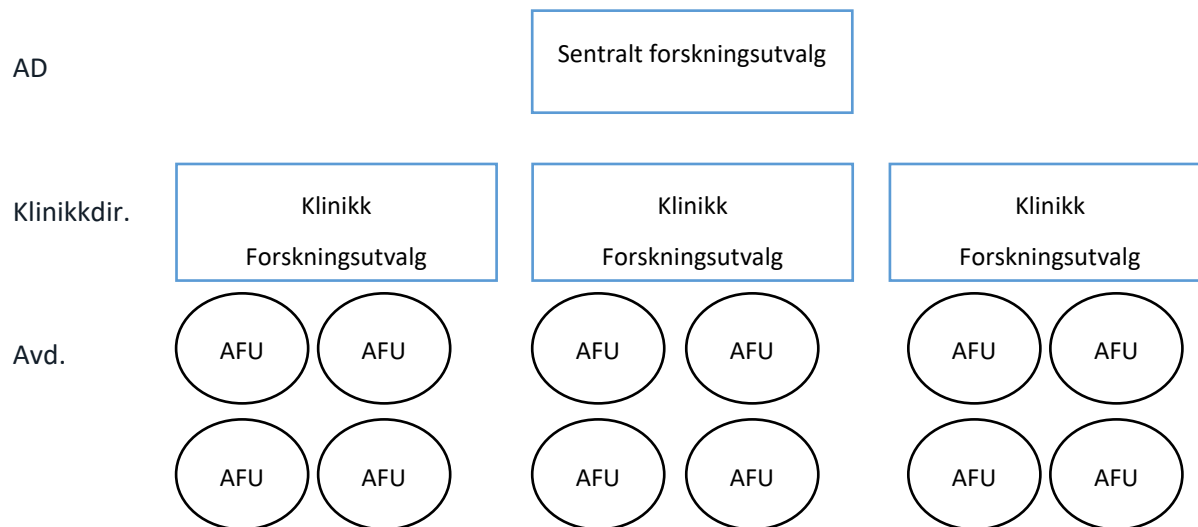
Forskningsutvalget skal ha XX medlemmer. Det skal tilstrebes en spredning når det gjelder kjønn, profesjon og hvor i karrieren (stipendiat/postdoc/seniorforsker/professor) medlemmene er, samt evt forskningskoordinator. Det anbefales at medlemmene oppnevnes for fire år, med mulighet for ytterligere en periode på fire år. For å sikre kontinuitet bør ikke alle medlemmer skiftes ut samtidig. Medlemmene oppnevnes av klinikkdirektør/avdelingsleder. En representant fra avdelingsledelsen deltar i kraft av sin stilling (ex officio). Forskningsansvarlig i klinikken/avdelingen leder forskningsutvalget. Det skal oppnevnes en sekretær for utvalget.

Brukerrepresentant bør delta i lokale forskningsutvalg.

5. MØTESTRUKTUR OG ORGANISERING

Avtales konkret

FIGUR 1. GRAFISK FREMSTILLING AV FORSKNINGSUTVALGSSTRUKTUREN VED SSHF



VEDLEGG 4 KRITERIER FOR FORSKNINGSGRUPPER VED SSHF

En forskningsgruppe er en gruppe ansatte ved SSHF som tematisk eller metodemessig forsker på samme emne, og som er vedtatt av det sentrale forskningsutvalget.

En forskningsprosjektgruppe er en gruppe som samarbeider rundt et spesifikt forskningsprosjekt.

- Forskningsgruppen skal være en god arena for forskning. Den skal bidra til vitenskapelig utvikling for doktorgradskandidater, enkeltforskere og gruppen som helhet. Gruppen samles om et felles overordnet forskningstematisk område.
- Forskningsgruppen har felles aktiviteter som seminarer, utvikling av prosjekter, publisering, formidling og søknadsskriving.
- Alle forskere og stipendiater ved SSHF skal tilhøre en forskningsgruppe i SSHF. Klinikleder har, i samarbeid med hovedveileder for stipendiater og forskningsenheten, ansvar for at alle som driver forskning i klinikken er tilknyttet en forskningsgruppe.
- En forskningsgruppe bør bestå av minst 4 forskningsaktive SSHF ansatte, derav minst én professor/seniorforsker, og bør knytte til seg stipendiater. Forskningsgruppen kan ha medlemmer som er ansatt ved institusjoner utenfor SSHF. Forskningsgrupper og/eller enkeltstående medlemmer kan inngå i eksterne forskningsnettverk.
- Etablering av nye og nedleggelse av eksisterende forskningsgrupper skal vedtas i Forskningsutvalget. En forskningsgruppe kan oppløses ved manglende aktivitet over lengre tid.
- Når forskningsgruppen er godkjent melder forskningsgruppeleder fra om navn på gruppen (norsk og engelsk) og navn på gruppemedlemmer til forskningsenheten.
- Forskningsgruppen er ikke et formelt administrativt nivå med eget budsjett, men gruppen kan disponere midler i samråd med klinikkledelelsen og/eller sentral forskningsenhet

En forskningsgruppe ledes av en SSHF ansatt med forskningskompetanse tilsvarende doktorgrad. Lederen av en forskningsgruppe har et overordnet faglig ansvar for prosjektporteføljen i gruppen, herunder å utarbeide langsiktige målsettinger og bidra til:

- Samarbeid mellom relaterte prosjekter
- Utarbeidelse av nye prosjektsøknader
- Knytte kontakter med regionale, nasjonale og internasjonale miljøer
- Bidra til synliggjøring og profilering av prosjektenes resultater
- Delta i samarbeidsmøter med sentral forskningsenhet/forskningsjef

Lederen av forskningsgruppen har ansvar for å skape møteplasser for medlemmene av forskningsgruppen.

Forskningsgruppen skal presenteres på Forskningsenhetens nettsider med følgende innhold:

- Gruppeleder med kontaktinformasjon
- Gruppemedlemmer med kontaktinformasjon
- Forskningsgruppens målsetning/formål
- Pågående prosjekt inkludert finansieringskilde

Forskningsgruppeleder har ansvar for en årlig oppdatering av denne informasjonen.

VEDLEGG 5 PROSESSBESKRIVELSE INTERNE FORSKNINGSMIDLER

Prosessbeskrivelse interne forskningsmidler SSHF

