

Møtereferat

Til stede: Kari Håland, Pål, Ingrid Sogner, Hilde Nebb, Johanna Sollid, Ståle Liljedal, Jan Rosenvinge, Mari Nes, Hilde Jerkø, Jannike Ludt, Tone Friis Hordvik, Marit Bakke, Roland Jonsson, Randi Kallar Devold (referent)

Forfall: Brita Solveig Pukstad

Kopi til:

Gjelder: Nasjonalt forskningsdekanmøte

Møtetid: 10. oktober 2017

Møtested: Scandic Nidelven

Signatur:

14/2017 Kommunikasjonsplan for biomedisinsk grunnforskning v/Johanna

Se presentasjon vedlagt.

Forskningsdekanene ønsker å diskutere dette på nytt i november for å enes om hvordan de kan jobbe strategisk framover, og for å gi råd om hvordan biomedisinsk grunnforskning kan løftes. Det ble diskutert om andre tiltak enn momentene i tiltaksplanen kan gi vel så god effekt for å fremme grunnforskning. Saken diskuteres videre på neste møte, 8. desember.

15/2017 HRSC v/Mari Nes, NFR

Se presentasjon vedlagt.

Tolv utvalgte institusjoner skal kartlegge forskningsaktiviteten i 2017 med Health Research Classification System (HRCS). De tolv er store og sentrale aktører i helseforskningen i Norge, anslagsvis står de til sammen for 80 prosent av utgiftene til forskning i fagområdet medisin og helse.

HRCS-systemet har 2 nye variabler: Helsekategori (21 stk) og forskn.aktiv (8 hovedkat.) Allerede tatt i bruk for NFR; norske EU-prosjekter, Kreftforeningen og RHF'ene.

Postadresse	Org.nr. 974 767 880	Besøksadresse	Telefon	Saksbehandler
Postboks 8905		Harald Hardrådes gate 13	+47 72820700	Norwegian University of Science and Technology
7491 Trondheim	postmottak@mh.ntnu.no	1930-bygget, 2. etg.		randi.k.devold@ntnu. no
Norway	www.ntnu.no/mh			Tlf: 97656624

Adresser korrespondanse til saksbehandlerne. Husk å oppgi referanse.

UiT (og HiOA) vil bruke samme beregningsmetode som HF'ene fordi all registrering av aktiviteten i dag er basert på forskningsgrupper. Gruppetilhørighet og prosentandel på forskning i stillingen er registrert i både økonomi og personalsystemet noe som gjør det enklere å få ut pålitelige data. Metoden er ikke egnet å bruke ved fakultet der 4.nivå ikke er satt i system på samme måte.

HRCS skal brukes til å få mer kunnskap om hva vi bruker forskningsmidlene på. Det er nyttig både for departementene og for den enkelte institusjon. Resultatene skal sees opp mot tilsvarende oversikter over sykdomsbyrdene i befolkningen for å vurdere forskningsbehov. Det vil også gjøre det lettere å sammenligne med andre land (UK og ERC bruker HRCS)

Mer informasjon om HRCS: Brev fra KD datert 21.8.2017 - *Innføring av HRCS i helseforetak, univ, høyskoler og forskningsinstitutter.*

HRCS-kartlegging skal gjennomføres i febr-mars 2018.

16/2017 Husebektutvalget v/Hilde Nebb

Se presentasjon vedlagt.

Universitetet i Oslo og OUS signerte en samarbeidsavtale 17. juni 2017. Retningslinjer – vertskap for eksternt finansierte prosjekter. Målet er å øke antall partnerskap i søknader. Dersom det er ulik overhead, prising på utstyr etc. så sier avtalen at partene ikke skal overprøve hverandre. Hilde sender avtalen ut til forskningsdekanene. Vertskapsmodellen presser fram flere aktiviteter/felles forskningsadministrasjon. Blant annet felles etikuttvalg og felles EU-rådgivning.

Ved Universitet i Bergen har kommunen representant i styret.

Ved NTNU ser de at samarbeidet med sykehuset støter på utfordringer når praksis skal endres fordi samarbeidet ikke er forankret i hele organisasjonen. Avtalen UiO har inngått er til inspirasjon for de andre medisinske fakultetene i Norge.

17/2017 Tilgang til de nasjonale forskerskolene v/Pål Romundstad

Kan forskerskolene åpnes opp for forskerlinjestudentene i medisin og odontologi? Ønsker at det skal være en mulighet for at kandidatene skal tas opp som medlemmer av forskerskolene.

Forskningsdekanene mener at forskerlinjestudentene kan tas opp som medlem av forskerskolene, men dette er en vurdering som må gjøres ved hver forskerskole.

Det kan imidlertid diskuteres om forskerlinjekandidatene skal ha tilgang på forskerskolemidlene fordi kandidatene er godt finansiert fra før.

Oppfølging: forskningsdekanene melder til forskerskolene et ønske om at forskerlinjestudentene skal kunne tas opp på forskerskolene som er relevante for kandidatene. Overlater til forskerskolene å bestemme hvordan ordningen kan gjennomføres i praksis. Fakultet for medisin og helsevitenskap, NTNU, skriver et brev, som signeres av alle forskningsdekanene, og sender til hvert fakultet for utsendelse til forskerskolene.

18/2017 Nordisk samarbeid

Innledning ved Roland Jonsson.

UiB ble kontaktet av Århus som har vært med i etableringen av NorDoc (i samarbeid med Helsinki). Det er flere aktiviteter på gang. Så langt har medlemsfakultetene oppnådd enighet om en del kurs som kan tas på tvers av institusjoner. Kan også tenke seg at man kan bli enig om kriterier for vurdering av PhD-grad – lik kvalitetsvurdering. Kan samarbeidet bidra til samhandling og samarbeid på nordisk nivå for å heve kvaliteten på ph.d.-utdanningen? Det foreligger nå et forslag om å ansette koordinator og dermed har spørsmålet om bidrag til å delta kommet opp som aktuelt tema.

NOS-M har nevnt at det kan være en mulighet for å søke ut midler fra dem til et tidsbegrenset prosjekt.

Universitetet i Tromsø mener at det er enkelt å åpne opp PhD-kursene for kandidater fra andre nordiske medisinske fakulteter og at nordisk samarbeid på kursnivå ikke er avhengig av NorDoc. Harmonisering av utdanningen er et større arbeid.

Universitetet i Bergen ser verdien av nordisk nettverk og tror PhD-kandidatene kan ha stor nytte av det.

Universitetet i Oslo mener vi bør jobbe med å samarbeide bedre internt i Norge og er skeptisk til å lønne en koordinator. Videre ønsker UiO å stimulere til at kandidatene skal dra til andre land utenfor Norden hvis de skal ta kurs. De ønsker at de norske fakultetene skal ha en felles holdning til NorDoc. Viere mener de det bør være flat medlemsavgift – uavhengig av antall kandidater på ph.d.-utdanningen.

NTNU er usikre på hva som er gevinsten ved å delta i NorDoc.

Oppfølging: alle er positive til å ha en arena for nordisk samarbeid, men ønsker ikke å jobbe for harmonisering av ph.d.-utdanningen i Norden. NTNU følger opp saken og kontakter NOS-M for å få klarhet i hva de kan bidra med.

19/2017 Avtalemal for samarbeid om infrastruktur v/Janne Østvang

Ved NTNU er det inngått avtale med St.Olavs Hospital om felles bruk av MR-maskiner. Det er nødvendig med en detaljert avtale fordi det er mange interessenter. MR-maskiner brukes til både forskning og pasientbehandling.

En generell sjekkliste for avtaler ang. forskningsinfrastruktur er utarbeidet. NTNU v/Lise Sagdal lager en wiki-side for dette. NTNU sender en lenke til forskningsdekanmøtet når den er ferdig.

UiB skal nå gå gjennom alle kjernefasilitetene sine og vil bruke sjekklisten i dette arbeidet. UiT melder at felles eierskap er krevende og det er svært nyttig med en sjekkliste.

20/2017 RHF-grenser og universitetenes samarbeid lokalt med helseforetakene v/Pål Romundstad

Fusjoner skaper nye utfordringer og dekanmøtet gav forskningsdekanene oppdrag å ta opp spørsmålet. Mulig større utfordring innenfor utdanningsområdet ved behov for praksisplasser.

Forskningsdekanene konkluderer med at det ikke berører forskning i stor grad, og at det sannsynligvis ikke blir problem for forskningssøknader til samarbeidsorganer.

Konklusjonen: Dekanene tar ansvaret for saken videre.

21/2017 Orientering fra fakultetene

NFR (Hilde og Jannikke):

Ny frist for FRIPRO er 25. april 2018. NFR har laget en ny rekrutteringspolicy og alle stipendiater finansiert av NFR skal få mulighet til utenlandsopphold. Postdoktorstipendiater kan få forlengelse tilsvarende utenlandsoppholdet i inntil ett år.

5 kvinner fått ERC fra EU. Forskningsrådet har innført en ordning som gir dem som kommer til runde 2 i ERC, en mulighet til å søke om å få 500 000,- fra NFR for å dekke utgifter ved ny søknadsrunde.

MSCA - toppfinansiering fra NFR innført i 2016 (for utgående mobilitet).

HFCP – toppfinansieringsordning kommer, for å stimulere til flere søknader

Helseprogrammene: Drøyt 400 mill lyst ut i år. Har forsøkt å begrense antall søknader, ved å begrense søknadsadgangen til én søknad i ett av programmene. Det er likevel bare 5-10% innvilgelse. De jobber for å finne mekanismer for å få de mest relevante og beste søknadene inn. Lyser ut alle programmene i april 2018 (samtidig med Fripro), rundt 400 mill.

Globvac: **Siste utlysning i 2017** med frist februar 2018.

UiO, Hilde Nebb:

Karriereutviklingsprogram PD-nivå. Helseinnovatørskolen inkl i dette programmet. Inkl også etikk, open access, formidling, mentortrening, Career Development plan for alle PD.

Drifter PD-program (internasjonalt program, 80 deltakere fra mange land).

Har skrevet kontrakt med en rekke bedrifter/industri om forskningsopphold for PD'er.

Enhet for eksternt forskningsfinansiering er etablert (seniorrådgivere) – ute i miljøene for å bidra med søknader og oppbygging av relevante prosjekt, primært EU.

Forskningsetikk. Ny portal er laget for registrering av søknader, prosjekter, godkjenninger etc .

UiT, Johanna

Informerte om fusjonsarbeid. Ny struktur vedtatt i juni 17 og tilsetting av ny dekan skal vedtas 26.oktober med virkning fra 1.januar. Får 2 nye institutter fra januar (idrettsfag fra høgskolen i Alta og vernepleie fra Høgskolen i Harstad). Det gjenstår arbeid for å få disse miljøene godt integrert i fakultetet.

Det foregår en reorganisering av all administrasjon ved UiT og det skal blant annet bli flere fellestjenester.

Nytt bygg for fakultetet ferdig fra neste sommer. AKM ligger nede i påvente av ferdigstilling av nytt bygg. Oppbygging av preklinisk PET, klar til drift til våren.

Etikk: Alle som leverer PhD må levere en egenerklæring at de har fulgt regelverket.

UiB, Marit

Ny prodekan fra 20.august. Prodekan innovasjon er Helge Ræder. Kjernefasilitetsgjennomgang er i gang.

Momentum, karriereutviklingsprogram. <http://www.uib.no/forskning/110617/momentum-%E2%80%93-karriereutviklingsprogram-yngre-forskere>

Forskerutdanning: Obligatorisk elæringskurs for veiledere + 1 dag seminar

Samarbeid med Bergen kommune – lyser ut stipendiatstillinger.

NTNU, Pål

Økt satsing på innovasjon: Ny prodekan innovasjon fra i høst (Brita Pukstad)

Aktivitet rettet mot EU:

-Fått ERC og 2 Marie Curie, Ansatt 3-årig «Gullkort-stilling» som skal bidra med å bygge opp søknader rettet mot EUs store utlysinger. Bistår utvalgte fremragende grupper.

-Fakultetet arrangerer tur til Brussel for instituttledelse, klinikkledere og vitensk./admin. personell som jobber med EU-søknader. Formålet med turen er: Få bedre innsikt i EU-systemet, kommende utlysinger, hvordan bli deltaker i et EU-prosjekt? Networking mm

Universitetskommune:

-Avtale mellom Trondheim kommune og MH-fakultetet på området *Helse og velferd* er signert. Målet er å utvikle kunnskap som fremmer folkehelse og helseledelse, utvikle relevans i utdanningene for primærhelsetjenesten og øke kompetansen om kommunen som arena for innovasjon.

22/207 Eventuelt

UiO informerer om samarbeid med Russland og spesielt Universitetssenteret i St. Petersburg. De har nå utvidet samarbeidet innen en rekke medisinske fagområder. Mener det er et stort potensiale for tverrfaglighet og internasjonalisering. Blant fagområdene det er potensiale for samarbeid er kardiologi og kreft, stamcelleforsk, nano, regenerering, matematisk modellering, psykologi, øye, pediatri. Russland har et unikt humant materiale og UiO oppfordrer flere til å engasjere seg i samarbeidet.

Barentshavet og medisin – er pekt på som satsingsområder for Russland-samarbeid. Potensiale for gjensidig forskningssamarbeid. Universitetet i Tromsø har allerede et samarbeid med Murmask og Arkhangelsk, men ikke St. Petersburg.

Oppfølging møte i november:

- **Kommunikasjonsplan for biomedisinsk grunnforskning som kan presenteres på minidekanmøtet**
- **Ny personvernforordning og forskningsetikk**
- **Brev til forskerskolene fra alle fire fakultetene**
- **Nordisk samarbeid**

Neste møte: 8. desember

Vårmøte: 4 april (middag kvelden 3. april)