

Mål 3 (CCC-perspektiv): Systematisk implementering av persontilpasset kreftbehandling (PM) kombinert med videre forskning		
<p>Internasjonalt har de fleste store kreftsentre institusjonelle eller nasjonale programmer for PM, der molekylærbiologisk basert rutinebehandling og kliniske forskningsprosjekter er integrert i samme program. Norge har unike muligheter til å etablere dette i et nasjonalt populasjonsbasert perspektiv, og kan derigjennom bidra internasjonalt til å avklare reell nytte. Kreftsenderet ved OUS inkludert Kreftregisteret bør ta faglig lederskap i dette.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Etablere en institusjonell PM-plattform som favner både molekylærbiologisk diagnostikk for etablert behandling og protokollert utprøvende behandling 2. Bidra til sømløs utveksling av pasienter for kliniske studier i de nordiske land. Konkret avtaleverk på plass 3. Bistå Helsedirektoratet med å utforme og implementere et nasjonalt program for PM 	<p>G. Sæter CCC FU Seksjon for molekylærpatologi Klinisk utprøvingseenhet</p>	<p>Juni 2018</p> <p>Medio 2018</p> <p>Medio 2018</p>
Mål 4 (CCC-perspektiv): Øke forskningssamarbeidet mellom OUS/UiO og Kreftregisteret		
<p>Formålet er å bedre utnytte det unike fortrinn Norge har med populasjonsbaserte ("real life") data og koblingsmuligheter mellom ulike populasjonsbaserte registre. Bedret utnyttelse av dette vil gi unik ny kunnskap om reell klinisk nytte, og øke vår internasjonale konkurransekraft og attraktivitet</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evt. nedsette arbeidsgruppe på 4-5 deltagere fra Kreftregisteret og relevante klinikker ved OUS for å utarbeide en konkret tiltaksplan 	<p>G. Ursin R. Heikkilä G. Sæter</p>	<p>Des. 2017</p> <p>2018</p>
Mål 5 (KRE-perspektiv): Styrke klinisk forskning inkludert samarbeidet med translasjonsforskning		
<p>Forskningsaktiviteten varierer i betydelig grad mellom de tumor-baserte kliniske forskningsgruppene (totalt 16). Kun ca. 8% av OUS kreftpasienter inngår p.t. i prospektive kliniske studier, og dette bør økes betydelig. Ny molekylærbiologisk viten genereres i høyt tempo, og veien fra banebrytende laboratoriefunn til innovasjon og klinisk utprøving blir stadig kortere. Moderne kreftforskning krever derfor stor grad av interaksjon og kompetanseutveksling mellom laboratoriemiljøene og klinisk forskning.</p> <p>Delmål:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Revisjon av kriterier for opprettelse, struktur og funksjonsbeskrivelse for kliniske forskningsgrupper (nåværende er fra 2012) 2. Avdelingsvis identifisere interesserte og egnete forskere og legge en plan for deres utvikling 3. Maksimalt utnytte eksisterende, og etablere nye, modeller for systematisk og forutsigbar frigjøring av klinisk arbeidstid til forskning 4. Øke samhandlingen mellom klinisk forskning og translasjonsforskning, skape nye seminarer og arenaer for diskusjon og planlegging 5. Øke antall kliniske studier (inkludert forskerinitierte) og prosentandel av kreftpasientene som inkluderes i prospektive kliniske studier (målsetting >10% i 2017 og >15% i 2018) 	<p>G. Sæter</p> <p>Egen arb.gruppe for 4.2-4.5</p>	<p>Juni 2017</p> <p>Des. 2017 Kontinuerlig prosess</p>
Mål 6 (KRE-perspektiv): Tiltak for videreutvikle forskningen ved KRE til internasjonalt toppnivå		
<p>KRE har flere forskningsmiljøer i internasjonal toppklasse, men for miljøet som helhet er kvaliteten og produktiviteten ujevn.</p> <p>Delmål og tiltak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Øke internasjonaliseringen både hva gjelder internasjonal rekruttering til forskning i KRE-avdelingene og forskningsopphold utenlands. Bedre utnytte eksterne finansieringskilder spesielt myntet på utveksling 	<p>G. Sæter Instituttleder KRF Seksjonsledere KRF R. Heikkilä Gruppeledere</p>	<p>Kontinuerlige prosesser</p>

<ol style="list-style-type: none"> 2. Stimulere til økning av publikasjonenes kvalitet v/impact (median og mean Impact Factor for 2016 var hhv 4,0 og 6,1 – mål er økning med 5% i 2017-2018) 3. Skape bedre samhandling mellom basalforskning og translasjons/klinisk forskning med sikte på økt kvalitet (se også 4.1 og 4.2) 4. Støtte sentre og prosjekter med fokus på internasjonal toppkvalitet 5. Rekruttere forskere med potensial til å oppnå ERC-stipend eller tilsvarende prestisjetunge bevilgninger 6. Belønne prosjekter og enkeltartikler som har oppnådd sterk anerkjennelse internasjonalt 7. Utnytte synergien med Life Science-satsingen til UiO: samarbeidsprosjekter, bidra med programposter til Life Science-konferansen i Oslo 2018 		
Mål 7 (KRE-perspektiv): Styrke forskning innen stråleterapi		
<p>OUS har en av verdens største stråleterapiavdelinger og internasjonalt fremtredende forskningsgrupper innen strålingsbiologi. Nyetablert apparatur for eksperimentell strålebehandling av forsøksdyr styrker potensialet for økt forskningsaktivitet, likeledes utsiktene til etablering av protonanlegg.</p> <p>Delmål:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Etablere arbeidsgruppe for å utarbeide og prioriterte prosjekter, både kliniske og translasjonelle (eksempelvis fokus på immunmedierte effekter av stråleterapi og kombinasjon stråleterapi-immunterapi) 2. Styrke samarbeidet mellom AKB, IMF og Institutt for Kreftforskning i translasjons- og basalbiologisk forskning på dette feltet 3. Involvere Kreftforeningen og pasientforeningene i utarbeidelsen av gode forskningsprosjekter innen stråleterapi. 	<p>S. Kaasa R. Heikkillä K. Berg T. Paulsen E. Malinen</p>	<p>April 2018</p>
Mål 8 (KRE): Videreutvikle brukervedvirkning		
<p>Nedsette et arbeidsgruppe som skal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utvikle en systematisk modell for brukervedvirkning i KRE's løpende store prosjekter, forskningssentre og forskningsutvalg • Utvikle modell for brukervedvirkning i søknadsprosesser 	<p>G. Sæter R. Heikkillä Brukerutvalget</p>	<p>April 2018</p>