

Mål og strategier - refererer til Forskningsstrategi 2025-2029	Tiltaks nr.	Prioriterte tiltak i 2025-2027	Resultatindikator
Mål 1: Drive forskning som forbedrer klinisk praksis			
Strategi 1.1 Videreutvikle forskningen i OUS med nødvendig bredde og kvalitet, slik at det understøtter frontlinjeforskning, innovasjon og gjennomgripende endringer i diagnostikk, pleie/omsorg og behandling.	T1.1 a)	Etablere støtte til klinisk forskning for hele KRE	Flere kliniske studier
	T1.1 b)	Flere Samlingspunkter mellom institutt-miljø og kliniske miljø	4-6 seminarer årlig der både kliniske miljø og institutt inviteres
	T1.1 c)	Styrke internasjonalt samarbeid gjennom å øke deltakelse i nettverk og konsortier, med særlig vekt på nordisk og europeisk samarbeid	Artikler med medforfattere fra flere land? Antall prosjekter støttet (EU osv), Deltakelse i internasjonale SAB, deltakelse i internasjonale samarbeidsprosjekt
Strategi 1.2 Legge til rette for at OUS skal få større samlet tildeling av eksterne forskningsmidler og som minimum opprettholde intern finansiering. Videre skal vi samordne og effektivisere investeringer og drift av kostbar infrastruktur som kjernefasiliteter, avansert medisinsk utstyr, forskningsbiobanker med mer, slik at vi i samarbeid med UiO utnytter utstyr og kompetanse best mulig.	T1.2 a)	Stimulere til høy søknadsaktivitet med god kvalitet	Kontinuere søknadspoliklinikk 1-2 ggr årlig
	T1.2 b)	Engasjement i koordinering av dyr infrastruktur og kjernefasiliteter	Bruk av kjernefasiliteter, inkl også proton forskning og Aktiv-mot-Kreft
	T1.2 c)	Utvikle kreftbiobank og bruk av data med digitale samtykker og struktur for innsamling	Oversiktelig og velordnet informasjon, gode budsjetter og oversiktelig status. Oversikt over bruk og forespørsler, biobankinnhold på hjemmeside
Strategi 1.3 Forbedre infrastruktur og funksjoner for dataanalyse, datalagring og datadeling og aktivt bruke stordata, med satsing på kunstig intelligens og sekundærbruk av data. Jf. også OUS' strategi for kunstig intelligens og OUS' strategi for persontilpasset medisin. Vi skal videreføre satsingen på kvalitetsregistre og forbedre mulighetene for uttrekk av strukturerte data til forskning fra pasientjournaler	T1.3 a)	Øke mengden strukturerte data til bruk i forskning (både genomikk og klinisk info som radiologi og patologi, trening, Strukturert kreftjournal, NORPREG)	
	T1.3 b)	Videreutvikle samarbeidet med UiO om IT-løsninger for forskning, inkludert finansiert lagring av sensitive data TSDf eller annet delbart område	
	T1.3 c)	Videreutvikle et kreft-dashbord	
	T1.3 d)	Tilrettelegge for forsknings- og analyseaktivitet ifm. utvikling av persontilpasset medisin og kunstig intelligens (KI) på både data og på bilder – inkludert bruk av fødererte* løsninger (OUS og UiO)	Flere prosjekter der dette benyttes
	T1.3 e)	Etablere trygt KI-test- og utviklingsmiljø lokalt på OUS	
Strategi 1.4 Stimulere til forskning og utvikling av ny teknologi som kan bidra til bedre ressursutnyttelse og mer effektiv helsetjeneste, herunder samordne forskning innen teknologiutvikling på tvers av fagfelt.	T1.4 a)	Bidra til bedre diagnostikk (FFPE-snitt og AI, medikament-sensitivitetsscreening, AI på radiologiske bilder for eksempel, clinical utility studies)	
	T1.4 b)	Bruk av sykehusdata (inkl data og bilder) for å effektivisere drift og også for å bedre behandling	
	T1.4 c)	Bidra til innovasjon innen prediksjon av behandlingsrespons	
Strategi 1.5 Sørge for bedre utnyttelse av biologisk materiale i forskningsbiobanker, noe som innebærer forsvarlig, effektiv og hensiktsmessig lagring og tilgjengelig oversikt over biobankmaterialet og tilhørende data.	T1.5 a)	Utarbeide bedre oversikt over kreftbiobanken, ha klare retningslinjer og info om kostnader osv. Jobbe med å bedre finansieringen av kreftbiobanken	oversikt på en hjemmeside
	T1.5 b)	Etablere gode informasjonskanaler om sikker lagring og hvilke prøver som er lagret	oversikt på en hjemmeside
	T1.5 c)	Alt biobankmateriale skal kunne koples til klinisk info	oversikt på en hjemmeside
	T1.5 d)	Etablering av rutiner for sikker lagring av biologisk materiale, inkludert overvåking og erstatting av fryserne	
Strategi 1.6 Styrke kulturen for forskning i sykehuset blant alle ansatte, inklusive ledere på alle nivåer, og der det er relevant også i samarbeid med brukere. Det må legges til rette for at aktuelle ansatte får tilrettelagt forskningsstid, eventuelt ved frikjøp med eksterne forskningsmidler.	T1.6 a)	Ledere skal synliggjøre forskningens betydning for virksomheten ved å sette forskning, innovasjon og kvalitetsforbedring på agendaen i hverdagen og i regelmessige møter, samt vektlegge forskningskompetanse i aktuelle stillingsbeskrivelser og ansettelsesprosesser	Rapportering på ledermøter og ledersamtaler
	T1.6 b)	Seminarer arrangeres 4-6 ggr årlig	Økt interaksjon mellom inst og klinikk
	T1.6 c)	Aktivt bruk av overlegepermisjoner og tilsvarende for å styrke forskning og innovasjon	
Strategi 1.7: Stimulere til internasjonalt forsknings samarbeid, med fokus på prosjekter innen global helse	T1.7a)	Skaffe oversikt over pågående og planlagte prosjekter innen global helse	Oversikt på hjemmeside

Mål 2: Øke implementering av forskning på kort og lang sikt			
<p><i>Strategi 2.1</i> Øke omfanget av kliniske studier og pasienter inkludert i forskning, i tråd med Nasjonal handlingsplan for kliniske studier (revideres av Helse- og omsorgsdepartementet i 2025/2026)</p>	T2.1 a)	Kliniske studier må integreres tettere i pasientbehandlingen, forenkling av avtalestruktur med serviceavdelinger ved OUS, mer bruk av ordinære henvisnings- og rekvireringsrutiner, nødvendig tid og ressurser for klinisk personell må inkorporeres i driftsplanlegging	
	T2.1 b)	Felles / tilstrekkelig støttefunksjon i alle avdelinger, tilstrekkelig tilgang til rom/utstyr for effektiv studiedrift	
	T2.1 c)	Informasjonstavle om studier / forskning på venterom o.l.	
	T2.1 d)	Årlig økning i pasienter som inkluderes i kliniske studier, tilgjengelige studier i alle fagområder	Antall / andel pasienter inkludert i kliniske studier
	T2.1 e)	Insentiver. Tilrettelegge for effektivt frikjøp av leger som skaffer eksterne midler	Andel klinisk prsonell med frikjøp / avsatt tid til forskning
<p><i>Strategi 2.2</i> Øke omfanget av helsetjenesteforskning, herunder forskning og teknologitvilling knyttet til både pasienter, pasientsikkerhet, behandlingsforløp, personellbesparende løsninger, samt problemstillinger knyttet til overdiagnostikk/overbehandling, plattformstudier med mer.</p>	T2.2 a)	Utvikle en karrierevei for forskningsinteresserte i alle fagområder	
	T2.2 b)	Bidra til utvikling av mer automatisert radiologi (AI på CT-bilder, systematisk screening /triagering til rehabilitering)	
	T2.2c)	Bidra til utvikling av mer automatisert patologi (KI på digitaliserte vevssnitt)	
	T2.2 d)	Bredde de-eskaleringsstudier og plattformstudier. Bidra til implementering av ny kunnskap	
<p><i>Strategi 2.3</i> Styrke omfang og kvalitet av translasjonsforskningen, herunder understøtte nysgjerrighetsdrevet, grunnleggende og langsiktig forskning, samt knytte basalfag og klinikk tett sammen.</p>	T2.3 a)	Seminarer og arbeidsgrupper for mer samarbeid mellom institutt og klinikk	
	T2.3 b)	Bedre utnyttelse av tilgjengelig infrastruktur (kjernefasiliteter etc.) på tvers av forskningsmiljøer og lokaliteter, inkl trening/ernæring	
	T2.3 c)	Bedre informasjon om forskere og forskningsprosjekter	
<p><i>Strategi 2.4</i> I større grad ta i bruk diagnostikk og behandling som er understøttet av solid vitenskapelig evidens, herunder slutte med diagnostikk og behandlinger som er dokumentert lite hensiktsmessig.</p>	T2.4 a)	Bedre tilgang på data for kvalitetssikring og forskning.	NORPREG vil gi tilgang til alle stråleterapidata nasjonalt md forskningsportalen som plattform
	T2.4 b)	Økt kvalitet på og bruk av minimetode-vurderinger som et verktøy for prioriteringsarbeid og raskere implementering av forskningsresultater som viser positiv og sikker effekt	
	T2.4 c)	Øke bruken av plattformstudier der dette er egnet, inkludert nordiske studier	
	T2.4 d)	Kloke valg	
<p><i>Strategi 2.5</i> Bidra til at forskningsresultater formidles til pasienter, brukerorganisasjoner og befolkningen.</p>	T2.5 a)	Publikasjoner på norsk og presentasjoner på møter med et bredt publikum (arrangere ett årlig åpent møte for "folk flest"?)	
	T2.5 b)	Følge opp nasjonal prosess for videreutvikling av brukermidvirkning i forskning - vurderer eget brukervalg for forskningsprosjekter	
Mål 3: Systematisk karriereutvikling av forskere og målrettet rekruttering			
<p><i>Strategi 3.1</i> Videreutvikle gode forskningsmiljøer som er konkurransedyktige i rekruttering av talent og kompetanse, både nasjonalt og internasjonalt.</p>	T3.1 a)	Lyse ut stillinger internasjonalt	
	T3.1 b)	Styrke samarbeid med ledende miljøer nasjonalt og internasjonalt, på tvers av fagområder og sektorer	
	T3.1 c)	Endre praksis for fordypningsstillinger slik at det er åpent for kvalifiserte leger uten fast stilling	
<p><i>Strategi 3.2</i> Tilrettelegge bedre for forskning i kliniske miljøer, herunder legge stor vekt på forskningserfaring og forskningsinteresse ved rekruttering av ledere for enheter der forskning skal/bør gjennomføres. Ledere må være gode rollemodeller og premisseleverandører for prioritering av forskning og</p>	T3.2 a)	Insentiver (tid avsatt, reise på konferanser, annerkjennelse fra leder, lønn?)	
	T3.2 b)	Legge til rette for at personell som skal være involvert i forskning gis nødvendig handlingsrom for å planlegge og gjennomføre studier	
	T3.2 c)	Legge vekt på forskningsinteresse og -kompetanse ved rekruttering av ledere til enheter som utfører forskning	
<p><i>Strategi 3.3</i> Videreutvikle sykehusets og klinikkens satsing på forskningsledelse og karriereutviklingstiltak, i samarbeid med UiO og OsloMet</p>	T3.3 a)	Øke deltakelse i postdoktorprogrammet og tilsvarende karriereutviklende kurs ved UiO og OsloMet og OUS	
	T3.3 b)	Systematisk karriereveiledning, eksempelvis ved bruk av verktøyet "OUS-CAM - verktøy for kompetansevurdering og karriereveiledning for forskere i OUS" (se eHåndbok ID 146328)	

	T3.3 c)	Videreutvikle vårt system for transparente og forutsigbare vurderinger av forskere, basert på et bredt spekter av kompetanser, jf. blant annet verktøyet OUS-CAM og utvikling av europeisk rammeverk for formålet t CoARA – Coalition for Advancing Research Assessment	
	T3.3 d)	Karriereutvikling for støttepersonell i forskning, lønnsbetingelser på linje med andre klinikker i OUS, rekruttering av ønsket kompetanse for støtte til kliniske studier, deltakelse ved masteremner og tilsvarende karriereutviklende kurs ved UiO, OsloMet og OUS	
Strategi 3.4	T3.4 a)	Utvikle forslag til bedre og mer systematisk karriereveiledning i klinikkene	Utarbeide karriereløp for andre yrkesgrupper enn leger og forskere
Mål 4: Investere i forskningsbasert innovasjon			
Strategi 4.1 Øke innovativ evne, idetifang og kommersialisering fra egen forskning gjennom styrket innovasjonskompetanse og innovasjonskultur i klinikkene, herunder kjennskap til relevante retningslinjer. Dette skal vi gjøre i nært samarbeid med vårt teknologioverføringselskap Inven2 AS, og gjennom utvidet samhandling mellom kliniske miljøer, forskningsmiljøer og næringsliv.	T4.1 a)	Seminarer	
	T4.1 b)	Bedre rammebetingelser for forskere som ønsker å aktivt bidra til vellykket kommersialisering, bl.a. ved å legge til rette for at forskere kan etablere firma for å utvikle innovasjoner	
Strategi 4.2 Øke forskningsmiljøenes inntekter fra innovasjon og næringslivssamarbeid som supplerende finansieringskilde til videre forskning og innovasjon i klinikkene.	T4.2 a)	Videreutvikle samarbeidet med næringslivet. Samhandling med Oslo Science City, Forskningsparken og Oslo Cancer Cluster (tid til å dra på	
	T4.2 b)	Øke antall avtaler med industri (SAB, møter, studier)	
Strategi 4.3 Styrke forskningsbasert tjenesteinnovasjon og teknologiutvikling som bidrar til effektivisering og forbedring av behandling, diagnostikk, rehabilitering og forebygging.	T4.3 a)	Utvikle tjenesteinnovasjon ifm. hjemmebaserte tjenester/digitalt hjemmesykehus og bidra til personellbesparende innovasjoner	
	T4.3 b)	Bidra til utvikling av teknologi for bedre pasientoppfølging og logistikk generelt	
	T4.3 c)	Legge til rette for trygg lokal KI-utvikling og testing av løsninger	
Mål 5: Utvikle organisasjonsstrukturer for forskning i et OUS i endring, i samarbeid med UiO			
Strategi 5.1 Sikre god organisering av eksperimentell, diagnostisk og klinisk forskning, i tett samarbeid med UiO, og i lys av organisasjonsutviklingen i OUS og planlegging av nye bygg, herunder Livsvitenskapsbygget	T5.1 a)	Implementeringsforskning	
	T5.1 b)	Etablering av forskningsstøtte for alle avdelinger	
	T5.1 c)	God og lett tilgjengelig oversikt over biobankmateriale og registerdata	
Strategi 5.2 Videreutvikle forskningsbiobankvirksomheten, herunder organisering, drift, finansiering og sykehusintegrert biobanking.	T5.2 a)	Samarbeide med biobankavd I KLM	
	T5.2 b)	Jobbe for gode / bedre samtykkeløsninger	
Strategi 5.3 I samarbeid med UiO sørge for bedre samordning av forsøksdyrvedlingene ved OUS og UiO, mer effektiv utnyttelse av infrastruktur og bedre samlet tilbud til forskerne	T5.3 a)	Ta opp på samarbeidsmøter	

*desentraliserte løsninger for utveksling av data, der man har kontroll over egne data **Inkluderer legemidler, medisinsk utstyr klasse IIb og III og in vitro diagnostisk medisinsk utstyr klasse D.

Kontinuerlige oppgaver

- Vi skal levere forskning av fremragende kvalitet og bidra til kunnskapsbasert praksis og beslutninger
- Vi skal ha et aktivt samarbeid med våre brukere
- Vi skal være en attraktiv og ansvarlig samarbeidspartner og videreutvikle samarbeidet med universiteter, høyskoler, helsetjenesten og næringslivet - nasjonalt og internasjonalt
- Vi skal ha en sterk og god forskningskultur, som en integrert del av virksomheten
- Vi skal dele vår kunnskap med samfunnet