

HLKs handlingsplan for forskning 2026-2029

(Vedtatt i HLK ledermøte 03.12.2025)

Forskningen i HLK omfatter grunnleggende forskning og translasjonsforskning på flere nivåer og klinisk forskning, fra observasjonsstudier, bruk av kliniske registre og til kliniske intervensjonsstudier. Dette brede spekteret av forskningsaktiviteter er en styrke som vi ønsker å bevare og å utvikle videre, særlig med mål om å øke forskningssamarbeidet mellom de kliniske avdelingene og forskningsinstituttene.

Denne handlingsplanen fokuserer på 4 områder som klinikken har prioritert som satsingsområder i perioden 2026-2029. Handlingsplanen bygger på OUS' Forskningsstrategi 2026-2029, OUS' Handlingsplan for forskning 2025-2027, og tilbakemeldinger til HLK i EVALMEDHELSE-evalueringen. Følgende utdrag fra OUS' Forskningsstrategi skal være førende for klinikkens ledelse av forskning: *«God forskningskultur, -etikk og -integritet skal prege virksomheten og bidra til forskning av høy kvalitet. Vi skal sørge for at våre forskere får kontinuerlig opplæring og oppdatering om konvensjoner, etiske prinsipper og lovgivning for forskning. Mangfold, representativitet og personvern skal ivaretas i forskningen. Likestilling og inkluderende arbeidsmiljø er også viktige forutsetninger for å utvikle gode miljøer og resultater».*

Prioriterte satsingsområder for perioden og overordnede mål

1. Kliniske intervensjonsstudier

Vi skal initiere og gjennomføre kliniske intervensjonsstudier av høy kvalitet med relevans for klinikkens pasientgrupper.

2. Translasjonsforskning og grunnleggende forskning

Vi skal initiere og gjennomføre translasjonsforskningsprosjekter av høy kvalitet med relevans for klinikkens pasientgrupper.

3. Observasjonsstudier og kliniske registre

Vi skal opprette og vedlikeholde kliniske registre innen klinikkens ansvarsområder, og utnytte disse på en effektiv måte i kvalitetsutviklingsarbeid og forskning.

4. Innovasjon og kommersialisering

Vi skal bygge en innovasjonskultur i klinikken som fremmer innovative idéer og kommersialisering fra egen forskning i samarbeid med Inven2 AS og Veksthuset, Universitetet i Oslo.

Mål, tiltak, indikatorer og oppfølging med ansvar

1. Kliniske intervensjonsstudier

- **Målsetting for perioden:** Alle kliniske avdelinger i HLK skal i løpet av perioden ha påbegynt inklusjon av pasienter til minst én forsker-initiert klinisk intervensjonsstudie (behandlingsstudie).
- **Tiltak:** 1) Organisere ressurs for klinikkspesifikk forskningsstøtte (KL+FL); 2) Etablere *HLK fagråd for kliniske studier* (KL+FL). Fagrådet skal vurdere studiedesign/prosjekt og gi feedback til forskere, samt være et rådgivende organ for beslutningsstøtte til avd. leder. Alle HLK-avdelinger skal være representert i Fagrådet.
- **Indikator:** Antall kliniske intervensjonsstudier som har begynt inklusjon av pasienter i perioden.
- **Oppfølging:** Årlig og ved periodens slutt (KL/FL/AL).

2. Grunnleggende forskning og translasjonsforskning

- **Målsetting for perioden:** HLK har som mål å øke forskningssamarbeid mellom de kliniske avdelingene og forskningsinstituttene. HLK skal i perioden publisere minst to translasjonsforskningsartikler på høyt internasjonalt nivå som resultat av samarbeid mellom forskere ved en klinisk avdeling og ett av forskningsinstituttene.
- **Tiltak:** 1) Samling av translasjonsforskningsinstituttene i A-bygget, 2) Tilrettelegge for samarbeid mellom forskere innen basalfag og kliniske miljøer gjennom utvikling av eksisterende møteplasser og opprettelse av nye, 3) Opprette og vedlikeholde biobanker med høy kvalitet der tilgang og bruk av materiale styres av et biobankråd - "*HLK's Biobankråd*" (der alle avdelinger representert) - slik at biobankmateriale i prinsipp kan komme alle forskere under HLK til gode (KL+FL).
- **Indikator:** Antall artikler fra translasjonsforskning publisert i topp-ranket internasjonalt vitenskapelig tidsskrift i løpet av perioden.
- **Oppfølging:** Årlig og ved periodens slutt (KL/FL/AL).

3. Observasjonsstudier og kliniske registre

- **Målsetting for perioden:** HLK skal i perioden skaffe oversikt og etablere rutiner for opprettelse, inklusjon til og bruk av kliniske registre til forskning og kvalitetsutvikling.
- **Tiltak:** Organisere ressurs som kan skaffe oversikt over eksisterende kliniske registre i HLK og utarbeide prosedyrer for etablering, inklusjon og bruk av registre (KL+FL).
- **Indikator:**
 - A. Ressurs/funksjon opprettet.
 - B. Oversikt over eksisterende kliniske registre.
 - C. Prosedyre utarbeidet og forskningsprosjekter som gjør bruk av kliniske registre igangsatt.
- **Oppfølging:** Antall initierte forskningsprosjekter som benytter kliniske registre. Registrering årlig og ved periodens slutt (KL/FL/AL).

4. Innovasjon og kommersialisering

- **Målsetting for perioden:** Alle kliniske avdelinger skal ha fått minst 1 Dofi tatt opp i Inven2 sin prosjektportefølje i løpet av perioden.
- **Tiltak:** Etablere kontaktnettverk mellom klinikkens forskere og Inven 2 AS/Veksthuset, UiO.
- **Indikator:**
 - A. Antall Dofi'er innlevert årlig og ved periodens slutt.
 - B. Antall prosjekter tatt opp i Inven2 sin portefølje årlig og ved periodens slutt.
 - C. Antall prosjekter tatt opp til SPARK-programmet.
 - D. Antall kommersialiseringsprosjekter med støtte fra Norges Forskningsråd (program: Kommersialisering av offentlig finansiert forskning).
 - E. Antall spin-off selskaper etablert årlig og ved periodens slutt.
- **Oppfølging:** Årlig og ved periodens slutt (KL/FL/AL).

Overordnede mål for HLK

- For alle originalvitenskapelige artikler publisert fra avdelinger under HLK er det ett erklært mål å øke andelen av artikler publisert i nivå-2 tidsskrifter fra 30% til 50% i løpet av perioden 2026-2029.
 - **Oppfølging:** Årlig og ved periodens slutt (KL/FL/AL).
- I samsvar med OUS' føringer vedrørende likestilling, mangfold og representativitet, samt tilbakemeldinger i EVALMEDHELSE, skal HLK arbeide for jevnere kjønnsbalanse på alle nivåer blant ansatte i forskningsstillinger.
 - Oppfølging: Oversikt over kjønnsfordeling i stillingskategorier årlig og ved periodens slutt (KL/FL/AL)

KL-klinikkleder; FL-forskningsleder; AL-avdelingsledere