



Handlingsplan forskning 2021-2025

Klinikk for Hode, hals og rekonstruktiv kirurgi (HHA)

Vår forskning skal gi ny kunnskap – til beste for pasientene

Om klinikkens handlingsplan for forskning:

Målsetning

Klinikk for Hode, hals og rekonstruktiv kirurgi (HHA) har som mål å være landets ledende forskningsinstitusjon innen våre fagfelt. Forskning og innovasjon er blant klinikkens kjerneoppgaver, på linje med pasientbehandling, pasientopplæring og utdanning.

*Vi skal levere forskning av høy kvalitet innen hele bredden av våre fagområder, bidra til mer kunnskapsbasert praksis i helsetjenesten og ta i bruk resultater fra forskningen.

*Våre kvalitetsregistre skal ha kvalitetsindikatorer som årlig gir data til forbedring av virksomheten.

*Vi skal formidle og dele forskningsresultater - i tillegg til publisering i vitenskapelige tidsskrifter - og formidle resultater til pasienter og samfunn i et egnet språk.

*Vi ønsker å bidra til å styrke forskningssamarbeidet innad i HHA og i OUS, videreutvikle samarbeid med vitenskapelige institusjoner som Universitetet i Oslo og OsloMet og øke internasjonalt samarbeid.

For å bygge opp forskningen i klinikken ønsker vi i de neste fem årene å fokusere på:

- Tverrfaglig helseforskning som kombinerer medisin og helsefag.
- Registerbasert kvalitetssikring - og forskning basert på stort pasientvolum
- Translasjonsforskning med fokus på «tissue engineering»
- Kliniske studier av høy kvalitet som er direkte relevante for vår kliniske virksomhet
- Samarbeid med industrien (Legemiddelindustri og Medisinsk Teknisk Utstyr leverandører) og eksterne institusjoner om konkrete forskningsprosjekter
- Forskningsdrevet Innovasjon

Handlingsplanen for HHA er utarbeidet på grunnlag av Forskningsstrategi og Handlingsplan forskning for Oslo universitetssykehus (OUS).

Forkortelser:

HHA	-	Klinikk for Hode, Hals og Rekonstruktiv Kirurgi
HFR	-	Helsefaglig rådgiver
HRQOL-		health related quality of life
FL	-	Forskningsleder i klinikken
FU	-	Forskningsutvalg i klinikken
KL	-	Klinikkleder
AL	-	Avdelingsleder
FML	-	Fagmiljøleder UiO
FGL	-	Forskningsgruppeleder
FK	-	Administrativ forskningskoordinator

Hovedmål 1: Styrke satsingen på klinisk forskning i samarbeid med brukere, næringsliv og offentlig sektor

Fra strategien:	Resultatmål og hovedtiltak 2021-2025	Hovedansvar
<p>a. Øke antall kliniske studier og antall pasienter inkludert innen alle aktuelle fagområder – både forskerinitierte og industrifinansierte studier.</p> <p>b. Implementere nye modeller for kliniske studier som tar høyde for utviklingen innen persontilpasset medisin, samt inkludere flere tverrfaglige aspekter i kliniske studier.</p> <p>d. Utvide nasjonalt og internasjonalt samarbeid om kliniske multisenterstudier</p>	<p>Hovedtiltak:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prioritere kliniske studier om integrert del av pasientbehandlingen. - Økt antall bidragsforskning innen Øye, ØNH, Plast og Kjeve. - Legge til rette for felles infrastruktur HHA for initiering og gjennomføring av kliniske studier samt samarbeid opp mot CTU, med målsetning om en egen HHA klinisk forskningspost på Gaustad Nord i Nye OUS. - Gi nødvendig handlingsrom for å planlegge og gjennomføre klinisk forskning. Målsetning om at 5% av årsverkene i HHA skal brukes til forskning og kvalitetssikringsarbeid. - Avsette tid til oppfølging av nasjonale / flerregionale tjenester - Videreføre to 50 % stillinger frikjøp til forskning for opptak PhD programmet for helsefag og jobbe mot å etablere 1 ny 100% stipendiatstilling i klinikken. - Involvere Brukerutvalget i HHA eller andre relevante brukergrupper i utformingen av søknader, prosjektplanlegging – og gjennomføring av forskningsprosjekter. - Øke fokus på «quality of life» studier, kvalitative studier og “Patient Reported Outcome Measures” (PROM). - Bygge på allerede etablerte samarbeidsavtaler via Inven2 for samarbeid med industrien om cochleaforskning og annen klinisk forskning på medisinsk teknisk utstyr (MTU) - Gå i dialog med LMI om aktuelle legemiddelstudier når de tar kontakt <p>Prospektive – og randomiserte studier for sammenligning av kirurgiske prosedyrer</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Late in the bag IOL dislocation» - Netthinnekirurgiske teknikker - Intravitreal injeksjonsbehandling - Prospektiv studie av barn med Laryngomalaci som får kirurgisk eller medisinsk behandling - Initiere 3-4 andre kliniske prospektive studier i klinikken <p>Resultatindikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Økt antall abstrakt/presentasjoner og publiserte artikler i tidsskrift med høy IF og PhD med fokus på prospektive/randomiserte studier - Antall kliniske studier i planleggingsfasen/initiert 	<p>KL/AL/FL/FU</p>

Fra strategien:	Resultatmål og hovedtiltak 2021-2025	Hovedansvar
	<ul style="list-style-type: none"> - Antall pasienter i kliniske studier - Antall high-impact artikler - Kliniske studier som har ledet til en reell endring av vår egen kliniske praksis - Publisere artikler med fokus på brukererfaringer/PROM/ «quality of life» - Antall innmeldte årsverk til forskning/kvalitetssikring - Økt antall forskningsprosjekter finansiert av et samarbeid med LMI og MTU-industri. - Forskningsresultater som gir reelle kliniske implikasjoner/endret klinisk praksis 	
<p>c. Sikre god og behandlingsnær forskning innen alle fagfelt og bygge opp flere fremragende kliniske forskningsmiljøer.</p>	<p>Hovedtiltak:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Forskning på ny behandling av Morbus Osler relatert neseblødning. Forskningen omfatter både kliniske og patofysiologiske aspekter. - Mikrosirkulasjon, mikrokirurgi og sårtilheling. Inkl. fri lappkirurgi, hudforandringer ved sepsis og kardiogent sjokk - kliniske studier og dyreforsøk i samarbeid med Inst. for Kir. Forskning OUS/UiO - Måling av innsettedybde til elektrode under innsetting av CI-elektrode - Måling av strukturell trauma i cochlea under innsetting av CI-elektrode - Initiere forskning på robotkirurgi for cochleaimplantasjon - Prospektiv livskvalitetsstudie på pasienter som opereres for tumor i thyroidea. - Prospektive Qol på foreldre og barn som diagnostiseres og behandles for Laryngomalaci - Styrke samarbeidet med onkologisk avdeling om immunterapi ved plateepitelcarcinom (3. linje behandling) - Etablere Oslo Reading Center (ORC) i klinisk bruk både for klinikk/systematisk øyeundersøkelse av diabetespasienter og til forskning/kvalitetsoppfølging. - Videreutvikle og styrke forskningen på late in-the-bag IOL dislocation og kliniske studier på inflammasjon og medikamentbruk etter kirurgi i fremre del av øyet 	<p>KL/AL/FL/FU</p>

Fra strategien:	Resultatmål og hovedtiltak 2021-2025	Hovedansvar
	<ul style="list-style-type: none"> - Fortsette klinikkens fokus på forskningsdrevet innovasjon og innovasjonsarbeid for å tilrettelegge for økt: <ul style="list-style-type: none"> * Tjenesteinnovasjon * Kommersialiserbar innovasjon * Industrisamarbeid 	
	<p>Resultatindikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fungerende oversikt over forskingsmiljøer og støttefunksjoner - Velfungerende program for diabetes øyebunnscreening inkl. kvalitetssikring/forskning for virksomheten - Økt antall prosjekter og per-review publikasjoner innen klinisk forskning fra klinikken - Øke antall søknader til Helse Sør-Øst og Forskningsrådet (inkl. KLINBEFORSK) samt andre eksterne kilder for midler til klinisk behandlingsnær forskning - Økt antall DOFler fra klinikken - Økt antall samarbeidsavtaler med industrien 	

Hovedmål 2: Styrke translasjonsforskning som viktig kobling mellom grunnleggende forskning og klinisk virksomhet

Fra strategien:	Resultatmål og hovedtiltak 2021-2025	Hovedansvar
<p><i>2a. Stimulere til godt samspill, som gode møteplasser og kombinerte stillinger, mellom grunnleggende forskning og klinisk virksomhet.</i></p> <p><i>2b. Legge til rette for videreutvikling av generelle biobanker og tilhørende forskningsregistre for å sikre translasjonsforskningen best mulig material- og datatilgang.</i></p> <p><i>2c. Understøtte nysgjerrighetsdrevet, langsiktig forskning gjennom å skape gode og forutsigbare</i></p>	<p>Hovedtiltak:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Økt antall publiserte artikler og PhD-grader med fokus på translasjonsforskning -Fokusere på tematiske områder hvor HHA har forutsetning for å kunne hevde seg: <ul style="list-style-type: none"> - Translasjonsforskning / «tissue engineering»: Isolering, karakterisering og ekspansjon av celler og vev for klinisk transplantasjon - Utvikle forskning på biofilm i ØNH området, og bekjempelse og behandling av biofilm. - Karakterisere sykdom - og tumorerinitierende cellepopulasjoner; uvealt melanom, retinoblastom, arrvev - Optimalisering av «eye banking», lagring av hornhinner før transplantasjon og nye kirurgiske metoder for laminære 	<p>HHA</p>

Fra strategien:	Resultatmål og hovedtiltak 2021-2025	Hovedansvar
<p><i>rammer for fremragende miljøer.</i></p> <p><i>2d. Sørge for infrastruktur og kjernefasiliteter som gjør avansert og ressurskrevende metodologi raskt tilgjengelig for grunnleggende og klinisk forskning.</i></p>	<p>hornhinnetransplantasjoner, og CXL som erstatning for transplantasjon</p> <ul style="list-style-type: none"> - RP (Platelet Rich Plasma) og FSC (Fat Stem Cells) i behandlingen av kjeveledds synovit og osteosartrose. <p>Resultatindikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Økt antall publikasjoner med translasjonell vinkling. - Utvikle 1-2 nye behandlingsformer knytte til personspeifikk «tissue engineering». - Økt antall publikasjoner nivå 2/tidsskrifter med høy IF/breddetidsskrift 	

Hovedmål 3: Videreutvikle muligheter for datahåndtering, dataanalyse og datadeling

Fra strategien:	Resultatmål og hovedtiltak 2017-2018	Hovedansvar
<p><i>3a. Arbeide for en overordnet plan for bruk av helsedata til forskning</i></p> <p><i>3b. Legge til rette for åpen forskning og utvikle systemer for datadeling som ivaretar personvern.</i></p> <p><i>3c. Legge til rette for utvikling og bruk av tungregning, inkludert kunstig intelligens, i både klinisk forskning og translasjonsforskning, og som et verktøy for behandling.</i></p> <p><i>3d. Legge til rette for at dataflyt mellom pasientjournal og registre automatiseres i størst mulig grad.</i></p>	<p>Hovedtiltak:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Utarbeide og aktivt oppdatere oversikt over alle kvalitetsregistre i klinikken - Alle kvalitetsregistre i klinikken rapporterer årlig til AL på utvalgte kvalitetsindikatorer som kan benyttes til kvalitetssikring og styring av virksomheten. - Videreutvikle kvalitetssikring og forskning på registerdata over nasjonale og flerregionale behandlingstjenester i klinikken - Styrke kompetansen og strategiske samarbeid på registerforskning og helseøkonomiske evalueringer - Initiere samarbeidsprosjekt med nevrokir. avd. for analysering av data fra Traumeregisteret OUS som omfatter ansiktsskjelettet, og med spesielt fokus på sykkelskader. - Videreutvikle kvalitets- og forskningsregister for ØNH-kirurgi: <ul style="list-style-type: none"> - «Cancer Head and Neck» CAHN-registeret, - Forskningsregister for larynxcancer - Register for subglottisstenose - Register for barn operert og behandlet med tracheotomi - Register for senskader etter kjemoterapi (cisplatin) 	<p>HHA</p> <p>Kjeve</p> <p>ØNH</p>

Fra strategien:	Resultatmål og hovedtiltak 2017-2018	Hovedansvar
<p><i>3e. Bidra til at nasjonale kvalitetsregistre kan oppnå sine mål om komplett og representativ datainnsamling, analyse og tilbakemelding til brukerne samt forskning og kvalitetsforbedring.</i></p> <p><i>3f. Understøtte forskerne med praktiske, bedre og sikre IKT-systemer for forskning, herunder løsninger for uttrekk og lagring av data samt nettbaserte løsninger for nasjonalt og internasjonalt samarbeid.</i></p> <p><i>3g. Implementere elektronisk, dynamisk pasientsamtykke.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Register for pasienter operert i thyroidea mtp behandling og komplikasjoner, epidemiologiske betraktninger og analyse av diagnostikk og indikasjonsstilling - Videreutvikle Medinsight register for cochleaimplantat hos barn (nasjonal behandlingstjeneste) og voksne (regional funksjon), inkludert tverrfaglig langtidsoppfølging - Videreutvikle kvalitets- og forskningsregistre for plastikk-kirurgi: <ul style="list-style-type: none"> - Urogenital/transseksual kirurgi - Leppe/kjeve/ganespalte kirurgi - Videreutvikle kvalitetsregister for Vaskulære anomalier - Videreutvikle kvalitets- og forskningsregistre i øyefaget: <ul style="list-style-type: none"> - Register over arvelige netthinnesykdommer - målsetning om å søke om status som nasjonalt register - Cornearegisteret, CXL-registeret, Glaukomregisteret, Keratittregisteret - Register for intravitreal injeksjonsbehandling - Bruk av store nasjonale registre for å kartlegge forekomst og risikofaktorer for øyesykdom - Etablere tematiske brede samtykker per avdeling hvor mulig. - Opprette brede forskningsbiobanker basert på det store antall operasjoner og pasientkonsultasjoner i klinikken. - Informasjon på fellesmøter om opprettelse og drift av biobanker. - Videreutvikle kvalitetssikring og forskning på registerdata over nasjonale og flerregionale behandlingstjenester i klinikken og koble opp mot forsknings – og behandlingsbiobanker i klinikken. - Videreutvikle samarbeid med Oslo Met om AI basert forskning i klinikken - Jobbe mot å få 1 stilling knyttet opp mot Medinsight i klinikken <p>Resultatindikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Årlige resultater/parametre fra kvalitetsregistrene som blir representert for avd. ledelsen i de ulike avdelingene. - God oversikt og økt bruk av biobanker i klinikken. 	<p>HHA/ØNH</p> <p>Plast</p> <p>Øye</p>

Fra strategien:	Resultatmål og hovedtiltak 2017-2018	Hovedansvar
	<ul style="list-style-type: none"> - Økt antall prosjekter og publikasjoner som benytter data både fra kvalitetsregistre og biobankdata. - Økt antall søknader og publikasjoner som tar i bruk AI-basert teknologi. - 1 PhD med utgangspunkt i registrene i klinikken per år - Økt antall prosjekter og publikasjoner som benytter data fra forskningsbiobanker i klinikken. 	

Hovedmål 4: Drive systematisk karriereoppfølging av forskere og målrettet rekruttering til forskning

	Resultatmål og hovedtiltak 2017-2018	Hovedansvar
<p><i>4a. Etablere støtteordninger for karriereutvikling av yngre forskere innen alle profesjoner</i></p>	<p>Hovedtiltak:</p> <p>Lage gode team - god forskningskultur skal prege virksomheten, gjennom ledelsesmessig og kollegial tilrettelegging for forskning og forskingssamarbeid.</p> <p>Avdelingsleder er forskningsansvarlig for all forskning i egen avdeling. Godkjenning av forskningsprosjekter skal bygge på en faglig vurdering ved forskningsgruppeleder, seksjonsledere med ansvar for pasientgrunnlaget/pasientpopulasjonen. Prosjektleder er ansvarlig for å sikre forankring i alle relevante avdelinger.</p> <p>Etablert og oversiktlig forskningsinfrastruktur med godt definerte forskningsgrupper og gode oversikter over forskningsprosjekter. Lage oversikt over klinikkens forskningsmiljø samt støttefunksjoner på OUS/UiO som er mest relevant for disse miljøene, og som årlig oppdateres per avdeling.</p> <p>Identifisere forskningsinteresserte medarbeidere og jobbe mot forutsigbare ordninger for forskningstid og karriereløp for disse.</p> <p>Arrangere årlige tverrfaglige forskningsseminar i klinikken med fokus på felles forskningsproblemstillinger som REK, støttefunksjoner, personvern, registerløsninger etc.</p> <p>Forskningsprosjekter legges på OUS Intranett og Internett (Apollon, Dagens Medisin, forskning.no, uio.no, legeföreningen.no)-.</p> <p>Status nasjonale funksjoner, kvalitetsregistre og forskningsprosjekter presenteres i avdelingsledermøtet og på stabsmøtet.</p> <p>Veiledere – kartlegge, hvem har kompetanse og kapasitet på hva, hvor mange har vi med veilederkompetanse i klinikken og på hvilket nivå kan de veilede. Oppdateres årlig per avdeling.</p>	<p>HHA</p>

	<p>Utlyse stimuleringsmidler årlig til avdelingsvise samlinger for aktive forskere og med ekstern evaluering.</p> <p>Opprettholde fysiske forskingsmøter når situasjonen tillater det for forskere i klinikken med fokus både på basal, translasjonell og klinisk forskning. Målsetningen er å arrangere 2 ganger årlig forskningsseminar for klinikken.</p> <p>Utlyse 2 stipendiatstillinger 50 % i minimum 2 år eller 100 % i minimum 1 år for opptak til PhD (medisin/helsefag) og utarbeide tydelige retningslinjer for bruk av stillingene.</p> <p>Inkludere masterstudenter i forskningsprosjekter og tilrettelegge for gode mastergradsløp. Utrede startpakke for forskere innen helsefag.</p> <p>Resultatindikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Økt antall oppslag om forskning i HHA - Økning i antall ansatte og antall forskningsprosjekter i klinikken - Gjennomførte forskningsseminarer for klinikken - Publisering av abstrakt/artikler utgående fra forskningsområder i oppbyggingsfasen - Fått inn i budsjett for klinikken to stipendiatstillinger - Øke antall mastergrader og PhD som utgår fra klinikken. 	
<p><i>4b. Legge til rette for delte stillinger mellom forskning og klinikk etter fullført ph.d-grad.</i></p> <p><i>4c. Motivere til større grad av internasjonalisering, etablering av internasjonale forskernetter og forskermobilitet.</i></p> <p><i>4d. Øke internasjonal rekruttering av forskere.</i></p>	<p>Hovedtiltak:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Masterstudenter inn i forskningsprosjekter, med veiledere både fra Oslo Met og OUS - Opprette/ legge til rette for kombinerte stillinger mellom OUS og UiO/Oslo Met - Legge til rette for og stimulere til flere søknader om samarbeidsmidler - Prioritere tverrfaglig forskning som kombinerer medisinsk og helsefaglig forskning - Utvikle felles arenaer for faglig aktivitet, som workshops og faglige møter i regi av klinikken - Stimulere til internasjonalt forskningssamarbeid, stimulere til deltagelse internasjonale kongresser m/ eget abstrakt. - Økt deltagelse i COST / EU- nettverk - Stimulere til internasjonalt forskningssamarbeid; fristille midler til fag/forskningsutveksling. - Satse aktivt på UiO Scientia Fellows ordningen <p>Resultatindikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Målsetning om deltagelse på 1-2 EU søknader - Økt antall forskningsutvelgelse og publikasjoner med internasjonale samarbeidspartnere - Antall gjennomførte i post doc programmet og UiO Scientia Fellows ordningen 	

	<ul style="list-style-type: none"> - Økt antall publikasjoner med forfattere fra UiO, Oslo Met og andre universitet/sykehus nasjonalt og internasjonalt. 	
--	---	--

Hovedmål 5: Sikre forskningsvirksomheten i og fram mot nye bygg ved OUS og

Livsvitenskapsbygget ved Universitetet i Oslo

Fra strategien:	Resultatmål og hovedtiltak 2017-2018	Hovedansvar
<p><i>5a. a.Sørge for gode forskningsfasiliteter og tilstrekkelig forskningsareal i nye sykehusbygg på Aker og Rikshospitalet, og i flytte- og rokadeprosjekter i byggeperioden, med involvering av forskere.</i></p> <p><i>5b. Gjennomgå dagens organisasjonsform for forskningslaboratorier ved sykehuset som forberedelse for forskning i fremtidige bygg, herunder samarbeidsaksen med det nye Livsvitenskapsbygget ved Universitetet i Oslo.</i></p> <p><i>5c. Etablere hensiktsmessig infrastruktur, inkludert lagringsfasiliteter, for forskningsbiobanker.</i></p> <p><i>5d. Sikre gode grenseflater mellom forskningsmiljøer lokalisert ved sykehuset, herunder miljøer ved Universitetet i Oslo og OsloMet som lokaliseres ved Oslo universitetssykehus.</i></p>	<p>Hovedtiltak:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Få inn i planene for nye OUS og planlegge en egen HHA klinisk forskningspost på Gaustad Nord. - Kartlegge arealbehov, MTU-behov og IKT-behov for forskning og undervisning for alle avdelinger i HHA i nye OUS – spesielt fokus også på de avdelingene som ikke skal flytte og som dermed står i risiko for å falle utenfor planleggingen. - Sørge for tilstrekkelig antall kontorplasser for forskere i Nye OUS i tråd med klinikkens økte forskningsaktivitet. - God kommunikasjon mellom HHA representanter i medvirkningsgrupper, referansegrupper, FU og avdelingsledermøte mht. planlegging av areal/MTU/IKT for forskning og undervisning i nye OUS. - Delta aktivt opp mot Life Sciences satsningen ved UiO i definerte samarbeidsprosjekter - Tilpasse arealer (seminarrom, øvingsstasjoner, kontorplasser) og undervisningsansatte/UiO-stillinger til undervisningsbyrde og antall studenter. Ved økt antall medisinstudenter jobbe for flere UiO stillinger i klinikken samt økt arealer for undervisning i Nye OUS til dette. <p>Resultatindikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - HHA klinisk forskningspost på Gaustad Nord i planene til nye OUS - Tilstrekkelig avsatt areal, MTU og IKT til forskning i nye OUS. - Antall UiO ansatte og areal til undervisning endret i tråd med undervisningsbyrde. 	HHA