

Nasjonal samarbeidsgruppe for forskning innen medisin og helsefag (NSG):

Handlingsplan for dobbelkompetanseløp innen medisin

1. Bakgrunn

Det er et stort behov for økt rekruttering av medisinere til forskning, både for å sikre forskningens relevans og kvaliteten i klinisk virksomhet. Spesialiseringsløpet er normert til 5 år (reelt ofte 8 år) og doktorgradsutdanningen til 3 år (reelt ofte 5-6 år). For å redusere tidsbruken og sikre rekruttering av yngre kandidater til forskning er det i lengre tid diskutert etablering av dobbelkompetanseløp innen medisin. Et prosjekt er etablert innen psykologi og evaluert med gode resultater. Ved UNN ble det i 2005 igangsatt to dobbelkompetanseløp innen medisin og patologi som er i rute. Med.fak. ved NTNU har i 2008 satt av midler til to forskningsprosjekter i kombinert stilling ved St.Olavs hospital (psykiatri) og det er også planlagt en pilot ved Akershus universitetssykehus (urologi). NSG kan bidra med koordinering av de involverte aktørene. Erfaringene hittil tilsier at kandidatene bidrar aktivt til kunnskapsformidling inn i klinikken.

2. Målsetting

- *Overordnet mål:*

Helsetjenester av høy kvalitet, underbygget av relevant forskning, er sikret ved at medisinere og andre helseprofesjoner effektivt rekrutteres til medisinsk og helsefaglig forskning.

- *Hovedmål*

Et 7-8 årig dobbelkompetanseløp for medisinere, som inkluderer avlagt doktorgrad og godkjent spesialisering, er etablert nasjonalt og kandidater i gang ved alle medisinske fakultet, alle universitetssykehus og evt andre sykehus. Ordningen skal kunne utvides til alle helseprofesjoner.

- *Delmål*

1. Ansvarsfordeling og rammer for etablering av dobbelkompetanseløp er avklart.
2. Nødvendige kliniske stillinger er tilgjengelig og forskningsmidler til dobbelkompetanseløp utlyses i alle helseregionene.
3. Doktorgrad er meritterende for kliniske stillinger.
4. Doblekompetanseløp er etablert innen medisin (min 2 pr år pr helseregion)

3. Koordinering

Nasjonalt koordinerende-/ rapporteringsinstans utpekes med følgende oppgaver:

- Være pådriver for implementering av handlingsplanen.
- Nasjonal oversikt over
 - o antall stillinger pr institusjon og finansiering
 - o antall stillinger pr fagområde
 - o de individuelle planene for dobbelkompetanseløp
 - o antall godkjente kandidater med dobbelkompetanse pr år
- Arrangere årlig samling for kandidatene (for profilering, motivasjon og nettverksbygging)
- Sørge for evaluering av dobbelkompetanseløp ca 5 år etter igangsettelse

4. Finansiering av forskningsdelen (4 alternativer).

Finansiering forankres i Samarbeidsorganene, og løsninger etableres lokalt.

1. De fire medisinske fakultetene utlyser universitetsstipender til dobbelkompetanseløp, som HF kan søke om og som tildeles med krav om god kvalitet. Den kliniske delen finansieres av HFet.
2. De fire RHFene setter av hver sin pott (øremerkede eller strategiske midler) som utlyses til forskningsprosjekter i kombinerte stillinger (min 2 pr helseregion pr år á 800.000 kr pr år). Midlene søkes av HFene, tildeles med krav om god kvalitet. Oppstart kan for eksempel settes til 1.august eller RHFene kan sette en egen, tidligere søknadsfrist for potten for å muliggjøre oppstart 1.januar. Den kliniske delen finansieres av HFet.
3. HF kan sette av egne forskningsmidler for å finansiere hele forskningsdelen.
4. Forskningsrådets og andre stipender kan brukes til finansiering av forskningsdelen.
5. De fire Samarbeidsorganene setter av ressurser til koordinering (pkt 3: sekretariat og årlig samling).

5. Kriterier for tildeling av forskningsprosjekter

- Studier som er særlig egnet for gjennomføring med langtidsperspektiv i 50 % stilling (fagområder med spesielle forutsetninger)
- Ansvarshavendes (klinikksjef/ avdelingssjef) evne til stringent organisering av dobbelkompetanseløpet og at ressurser er satt av til veiledning
- Forankring av forskningsdelen i et forskningsmiljø
- Kvalitetskrav: konkurranse på lik linje med øvrige forskningsprosjekter

6. Kriterier for valg av kandidat

- Topp motivasjon for forskning (for eksempel kandidater med forskerlinje)
- Faglig kvalifisert
- Søkere kan være i første eller andre år av sin spesialisering. Dette bidrar til etablering av rutiner, roller og forventninger som forutsetninger for god håndtering av vekslene mellom klinikk og forskning. Forskerlinjekandidater som er i gang med forskning kan som regel fortsette umiddelbart med forskningsdelen.

7. Behov for utvikling av normerende rammer for dobbelkompetanseløp

- Mal for avtaler mellom arbeidsgiver (klin. avd.), forskningsveileder/ -leder og arbeidstaker utvikles av RHFene (eks: Regional forskningsstøtte)
- Krav til arbeidsgiver

8. Ansvarsfordeling i gjennomføringen av de enkelte dobbelkompetanseløp

Kandidatene bør ha én arbeidsgiver, fortrinnsvis der den kliniske stillingen er.

- Klinikksjef/ avdelingssjef tar kontakt og inngår avtaler med
 - o Forskningsveileder/ prosjektsøker
 - o Veileder for spesialiseringen
- HFet etablerer/ utpeker en styringsgruppe (eks: forskningsutvalget) for dobbelkompetanseløp ved egen institusjon, som godkjenner plan for gjennomføring av dobbelkompetanseløpet og påser at fremdriften i prosjektene følger planen.

- Forskningsveileder
 - o søker om forskningsprosjekt sammen med klinisk avdelingssjef
 - o deltar i valg av kandidat
 - o deltar i utviklingen av individuell plan for gjennomføring av dobbelkompetanseløpet
 - o veileder kandidaten mht gjennomføring og kvalitet i forskningsdelen
- Klinikkssjef/ avdelingssjef har ansvar for å
 - o tilsette kandidat (sammen med forskningsveileder)
 - o sikre oppstart (for eksempel 1.august)
 - o utvikle individuelt tilpasset plan for gjennomføring av dobbelkompetanseløpet sammen med forskningsveileder, som forelegges styringsgruppen for godkjenning.
 - o følger opp fremdriften
 - o budsjett
- Spesialitetskomiteene i Dnlf (inntil evt lovendring trer i kraft)
 - Stiller krav til innhold i spesialiseringen
 - Godkjenner gjennomføringen av spesialiseringen
- Medisinsk fakultet har ansvar for
 - Tilbud om og gjennomføring av doktorgradsutdanning
 - Godkjenning av forskningsprosjektet
 - Godkjenning av forskningsveileder
 - Godkjenning av doktorgradsarbeidet (avhandlingen) og disputas

9. utfordringer

- Kvalitet: Sikre kvaliteten og innhold for begge utdanningsløp innen klinikk og forskning.
- Forutsigbarhet: Sikre finansiering av forskningsdelen over 7-8 år, og før igangsetting av dobbelkompetanseløp.
- Doktorgradsutdanningen er begrenset til 8 år.
- Planlegging av et godt opplegg (logistikk, innhold og kvalitet).
- Organisering av vaktordninger, og å begrense klinikkdelen til 50 %.
- God forankring i klinikken, der klinikkssjef/ avdelingssjef har omfattende ansvar for planlegging og oppfølging.
- Lavere lønn for stipendiat- enn for klinisk del.
- Forsinkelser forårsaket av sykdom, permisjoner, behov for utvidet tid etc

10. Handlingsplan

(MF: Medisinsk fakultet)

Tiltak	Ansvarlig	Involverte parter	Frist
<i>Delmål 1</i> <i>Ansvarsfordeling og rammer for etablering av dobbelkompetanseløp er avklart</i>			
Utpeke nasjonal koordinerende instans, se pkt 3 (NSG)	NSG	Dnlf Samarbeidsorganene	ok
Gjennomføre piloter (er planlagt)	UNN NTNU-MF	Helse N, St.Olavs hospital	2017
20% av klinisk tjeneste kan brukes til forskning og godkjennes som full klinisk tjeneste (søknad er sendt i 08)	Dnlf	Helsedirektoratet	??
Avgrense doktorgradsutdanningen til 3 år med integrert, begrenset undervisningsplikt (for universitetsstipender)	MF		?
Utvikle normerende rammer for dobbelkompetanseløp (mal for avtaler, krav til arbeidsgiver), se pkt 7	NSG-AU	Samarbeidsorganene RHFene Dnlf	10.juni 2009
<i>Delmål 2</i> <i>Nødvendige kliniske stillinger og forskningsmidler til dobbelkompetanseløp er tilgjengelig og utlyses i alle helseregionene.</i>			
Forskningsmidler settes av til forskningsdelen av kombinerte stillinger	RHFene/ Samarbeids- organene		Juni årlig
Universitetene avsetter forskningsstipender til dobbelkompetanseløp	Universitetene/ Samarbeids- organene		Juni ? årlig
Helseforetakene setter av kombinerte stillinger til dobbelkompetanseløp	HF v/ klinikkjef/ avd.sjef		Sep årlig
HF setter evt av forskningsmidler til hele forskningsdelen i dobbelkompetanseløp	HF v/ forsknings- utvalget		Sep årlig
HF setter evt av midler for å utjevne lønnsgapet mellom stipendiatlønn og klinisk stilling i dobbelkompetanseløp	HF v/ klinikkjef/ avd.sjef		Sep årlig
Samarbeidsorganene setter av ressurser til nasjonal koordinering (pkt 3)	Samarbeids- organene	NSG	Des 2009
Samarbeidsorganene bes rapportere status for arbeidet med dobbelkompetanseløp	NSG-AU	Samarbeidsorganene	jevnlig
<i>Delmål 3</i> <i>Doktorgrad er meriterende for kliniske stillinger.</i>			
Forskningskompetanse vektlegges ved ansettelse i (ledende) stillinger	RHF/ HF	Samarbeidsorganene	
Doktorgrad gir et lønns tillegg	RHF/ HF	Spekter, Dnlf	ok
Insitamenter for forskning etableres (eks: forskning som kvalitetsindikator, etterspørsel fra ledelsen)	RHF/ HF		2010

<i>Delmål 4</i> <i>Dobbelkompetanseløp er etablert innen medisin ved alle medisinske fakultet/ universitetssykehus og evt andre sykehus</i>			
Forskningsmidler til dobbelkompetanseløp utlyses, for tildelingskriterier se pkt 5 og 6	RHFene Med.fak. Evt HF, NFR	Samarbeidsorganene Styringsgruppen	Juni årlig
Avtale med forskningsveileder og klinisk veileder inngås	Klinikksjef/ avd.sjef	Forskningsveileder, klinisk veileder Medisinske fakultet, Styringsgruppen	1.kull: Sep 09
Forskningssøknad utarbeides	Forsknings- veileder	Klinikksjef/ avd.sjef Styringsgruppen	Sep 09
Aktuelle HF utpeker styringsgruppe (forskningsutvalget) for dobbelkompetanseløp ved egen institusjon	HF	HFets forskningsutvalg	Jan 10
For innvilgede prosjekter ansettes kandidat (evt etter utlysning), for kriterier se pkt 6	Klinikksjef/ avd.sjef	Med.fak., Veiledere Styringsgruppe	Jan/ aug 10
Individuell plan for gjennomføring utarbeides. Det avsettes realistiske tidsrammer til klinisk veiledning	Klinikksjef/ avd.sjef, Med.fak.	Forskningsveileder Klin.veileder Kandidaten	Jan 10
Individuell plan for gjennomføring godkjennes	Styringsgruppen		Våren 10
Søknad om opptak på doktorgradsprogrammet og godkjenning av prosjekt og veileder	Kandidat	Med.fak.	Våren 10
Avtale inngås med kandidat, forskningsveileder og klin. veileder	Klinikksjef/ avd.sjef,	Kandidat, forskningsveileder, Klin. veileder	våren 10
Kandidat begynner dobbelkompetanseløpet med spesialiseringsdelen	Kandidaten	Med.fak., Veiledere, klinikksjef/ avd.sjef	Våren 10
Fremdrift i dobbelkompetanseløpet følges opp	Klinikksjef/ avd.sjef , styringsgruppe	Veiledere	jevnlige
Ansatte kandidater meldes inn til Nasjonal koordinerende instans	HF	Styringsgruppen Samarbeidsorgan NSG	Ved ansett else
Godkjenning av spesialisering	Inntil lovendring: Dnlf- spesialitets- komiteen	Kandidaten, klinikksjef/ avd.sjef	2018
Godkjenning av doktorgrad	Med.fak.	Kandidaten, Klinikksjef/ avd.sjef forskningsveileder	2018
Avlagt disputas	Kandidaten	Med.fak.	2018
Oversikt over kandidater i strukturerte dobbelkompetanseløp etableres og oppdateres	NSG- sekretariat		Våren 10
Årlige samlinger organiseres og gjennomføres (se pkt 3)	NSG-sekretariat	Samarbeidsorganene	årlig
Evaluerings av strukturerte dobbelkompetanseløp	NSG		2015