

Gode tider for forskning i sør

Klingende mynt fra sykehuset, fra lokalmiljøet samt utbredt interesse for å forske blant sykehusets ansatte, sørger for gode forskningstider i sør.

Forskningsleder ved Sørlandet sykehus HF i Kristiansand, Svein Gunnar Gundersen, er fyr og flamme. Frem til utgangen av 2006 har Helse Sør RHF vedtatt å bruke gradvis mer til forskning. Det skal brukes 1 % av sykehusbudsjettet i 2004, 1,5 % av 2005-budsjettet og 2 % i 2006. I tillegg nyter sykehuset godt av midler fra Sørlandets kompetansefond, som i inneværende år bidrar med 4 millioner kroner.

I to år har sykehuset hatt en forskningsenhet med faglig og administrativt ansvar for å videreutvikle forskningsaktivitet. Sykehuset stiller med egen forskningsadministrator, og har laget en organisasjon som ivaretar alle formalia rundt forskningen.

Per i dag er godt og vel 20 forskningsprosjekter igangsatt av den nye forskningsenheten.

– En vesentlig nøkkel til suksess er at vi har genuin støtte fra sykehusledelsen, som har sett at forskningssatsing er et konkurransefortrinn for å trekke til seg og holde på de beste ansatte, mener Gundersen, som ikke legger skjul på at det har vært en stri kamp for å beholde forskningsmidler ved sykehuset.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=3841

Norsk medisinsk forskning for dårlig?

Problemområder i norsk medisinsk forskning er for svak ledelse og koordinering, for små budsjetter og et utilstrekkelig internasjonalt samarbeid.

Det er noe av konklusjonen i en evaluering av klinisk, epidemiologisk, samfunnsmedisinsk og psykologisk forskning i Norge, lagt frem 28. januar. Evalueringen i regi av Norges forskningsråd, er gjennomført av tre internasjonale ekspertpaneler. Dette er den største og mest omfattende evalueringen Forskningsrådet har foretatt i sin 11-årige historie. Rundt 1 000 forskere fra 82 enheter har inngått i vurderingene, som har hatt en kostnadsramme på 3,9 millioner kroner.

De tre panelene sier de har sett mange eksempler på glimrende arbeid på de ulike feltene, med effektivt lederskap, strategisk planlegging, bredt samarbeid og dyktige fagfolk som utgjør forskningsgrupper med høy faglig ekspertise. Men i mange andre tilfeller er ikke dette tilfelle. Ekspertene peker på at det finnes en rekke strukturelle problemer som må forbedres for at norsk medisinsk forskning kan utnytte sitt potensial til fulle. De mener noen av problemene er mer tydelige i Norge enn i andre land. Blant problemområdene påpekes

- for små forskningsbudsjetter til klinisk og helserelatert forskning
- mangelfull infrastruktur med begrenset tilgang til ekspertstøtte og/eller utstyr
- mangelfull koordinering av flerfaglig forskning
- utilstrekkelig internasjonalt samarbeid
- for mange små forskningsenheter
- for svak forskningsledelse
- for svak internasjonal publisering

Panelet som har tatt for seg klinisk forskning mener mellom 3 % og 5 % av helseforetakenes budsjetter må settes av til klinisk forskning for å bringe universitets-sykehusene opp på skandinavisk nivå. Antallet postdoc-stillinger bør økes, og ha krav om opphold i utlandet. Det bør også opprettes en rådgivende komité bestående av internasjonalt fremragende forskere.

Panelet for samfunnsmedisinsk og helsefaglig forskning anbefaler blant annet at finansieringen av forskning om helsefremme og folkehelse øker betydelig. Innsatsen for å øke internasjonalt samarbeid bør videreføres.

Innen psykologisk og psykiatrisk forskning mener evalueringspanelet at yngre forskere bør anses i sentrale stillinger. Kravet om dobbeltkompetanse bør fjernes og forskernes lønninger bør heves.

– Mange av ekspertforslagene er i tråd med Forskningsrådets prioriteringer. Vi håper nå på et tett samarbeid med fagmiljøene for å kunne styrke den medisinske og helsefaglige forskningen ytterligere, sier spesialrådgiver Gro Helgesen i Divisjon for vitenskap i Norges forskningsråd.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=3908

Eline Feiring

eline.feiring@legeforeningen.no
Tidsskriftet

TIDSSKRIFTET PÅ INTERNETT

Nytt fra nett er tidligere publisert på www.tidsskriftet.no der nyheter legges ut fortløpende.

Søkbar fulltekstversjon på nett: www.tidsskriftet.no

E-postabonnement på innholdsfortegnelsen: www.tidsskriftet.no

Kunnskapsprøver: www.tidsskriftet.no/quiz

Stillingsdatabase og mulighet til å bli varslet om ledige legestillinger via e-post: www.tidsskriftet.no/stilling

Siden litteratur for leger: www.tidsskriftet.no/bok

Briter frykter sæddonormangel

I likhet med Norge, opphever nå britiske myndigheter sæddonorers rett til anonymitet. Ekspertene tror det vil bli enda vanskeligere å få tak i donorsæd enn det er i dag, skriver *BMJ*.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=3986

Nytt på nett om minoritetshelse

Nasjonal kompetanseenhet for minoritetshelse har forbedret nettsidene for at helsepersonell med minoritetsgrupper som arbeidsfelt, skal kunne utveksle kunnskap og erfaringer.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=3961

Stadig færre røyker

I 2003 røykte drøyt én av fire voksne her i landet daglig. Det er en nedgang på 3 % fra året før. Blant ungdommen er nedgangen på hele 5 %.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=3944

Nyåpnet nettsted for pasientinformasjon

En ny skandinavisk nettportal med kvalitets-sikret pasientinformasjon om sykdommer og behandling er lansert.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=3938