



Medicinska fakultetens verksamhetsmål för ALF-medlen för forskning

MÅLSÄTTNING

Fördelning av ALF-medel bör bygga på:

- Långsiktighet
- Transparens med enkla och tydliga riktlinjer för ansökningar
- Adekvata bedömningar så att forskning av hög kvalitet premieras
- Framtidsanalys där särskilda möjligheter erbjuds för yngre forskare
- Stimulans av translationell forskning

STÅNDPUNKTER

För att uppnå dessa målsättningar anser medicinska fakultetsnämnden att följande bör gälla för ALF-medlen för forskning:

- En betydande del av ALF-medlen för forskning utlyses som projektanslag för central ansökning/bedömning.
 - Det bör utredas om även FoU-medlen från landstingen kan utlysas gemensamt och bedömas samtidigt.
 - Medlen används för klinisk forskning i strikt bemärkelse (dvs. forskning som förutsätter vårdens strukturer och resurser och som har som mål att lösa ett ohälsoproblem eller att identifiera faktorer som leder till ökad hälsa [SOU 2008:7]) och kan sökas av (som *huvudsökande*):
 - disputerade som under hela projektperioden innehar landstingsanställning vid *akademisk sjukvårdsenhet* eller *universitetssjukvårdsenhet* (fastställd av Norrlands universitetssjukvårdsstyrelse),
- eller**
- disputerade lärare¹ anställda vid Medicinska fakulteten, Umeå universitet, där anställningen i någon form har klinisk koppling som innebär tjänstgöring vid *akademisk sjukvårdsenhet* eller *universitetssjukvårdsenhet*² (fastställd av Norrlands universitetssjukvårdsstyrelse).

¹ Enligt universitetets anställningsordning.

² Vad som här skrivs om akademisk sjukvårdsenhet och universitetssjukvårdsenhet, gäller även akademisk tandvårdsenhet respektive universitetstandvårdsenhet.

Även disputerad lärare utan anställning med klinisk koppling vid Medicinska fakulteten, Umeå universitet, kan vara *medsökande* i projektet. Translationella samarbeten av detta slag bör premieras vid granskning av ansökningarna.

- Medlen utlyses i första hand som projektanslag där varje sökande endast kan söka för ett projekt åt gången. Inom ramen för projektanslag kan därmed inrymmas flera av de separata annonseringar som tidigare funnits, inklusive doktorandmånader och ST-doktorand-månader.
- Projektanslagen kan användas för allt som krävs för att genomföra projektet och som specificerats i ansökan (egen forskningstid, doktorander/postdocs, teknisk-och administrativ personal, forskningssköterskor, material, ersättning till försökspersoner, hjälp från statistiker/bioinformatiker, utnyttjande av infrastruktur av olika slag [biobankar, teknikplattformar], publiceringskostnader, mindre utrustning m.m.).
- Projektanslag utlyses i två grupperingar, en för seniora forskare (>7 år efter disputation) och en för yngre forskare (≤7 år efter disputation) i analogi med de villkor som används i andra sammanhang. Projektanslagen för båda kategorier bör vara på tre år.
- Medel som tillfaller basenheterna, som resultatpremie efter visad aktivitet (dvs. baserat på publikationer, externa anslag och disputationer), bör delas ut efter samma principer som för de centrala medlen, dvs. efter projektansökan. Vid bedömning av ansökningar på basenhetsnivå föreslås samordning i större grupperingar. Långsiktighet och kvalitet bör vara styrande, och särskild hänsyn tas till unga forskare vid fördelning.
- Andelen egen forskningstid, eller forskningstid för kliniskt verksamma doktorander/postdocs i projektet, bör utgöra minst 30%, men sällan tillåtas överskrida 50% av den totala årsarbetstiden.
- Hyrespengar för forskningslokaler kan på sikt ingå i projektanslagen, men den frågan behöver utredas vidare.
- Medel bör årligen reserveras för strategiska satsningar på klinisk forskning som kan användas vid offensiv rekrytering av nya tjänsteinnehavare, eller för riktat och genomtänkt stöd till forskningssvaga kliniska enheter/ämnen.
- Medel bör avsättas för goda administrativa resurser inklusive resurser för adekvata uppföljningar av medlens användning samt till kostnader för bedömargrupperna.
- Det bör utredas om medel för infrastruktur för forskning kan samordnas med fakultetens avsättning till infrastruktur för gemensam utlysning och bedömning (ALF-delen till klinisk forskning ska då vara definierad).

Bilaga:

1. " Uppdraget: Översyn av fakultetens verksamhetsmål för ALF/TUA-medlen för forskning" – Rapport från arbetsgrupp, daterad 2012-05-16