

Sammen skaber vi

FREMTIDENS PATIENT- BEHANDLING

Forskningsstrategi for OUH
og Klinisk Institut, Syddansk Universitet

2021 - 2025





**FORSKNING skaber
nye og bedre
patientbehandlinger**

FORSKNING redder liv

**FORSKNING sætter
patienten først**

INDLEDNING

FORSKNINGSSTRATEGI for OUH og KLINISK INSTITUT, SYDDANSK UNIVERSITET 2021 - 2025

På Odense Universitetshospital - Svendborg Sygehus (OUH) og Klinisk Institut, Syddansk Universitet (SDU) vil vi gerne, at alle forskningsprojekter er **for og med patienter og pårørende**. God forskning skal bygge på eksisterende viden og styrkes af patientens oplevelser af egen sygdom og livssituation, og slutmålet er altid bedre **evidensbaserede behandlinger**. Det kræver ekspertise og **excellent forskningssamarbejde**, hvor vi samarbejder på tværs af fag, sektorer og landegrænser. For at sikre den bedste patientbehandling forpligter vi os på at skabe en **stærk forskningskultur**, hvor vi i fællesskab skaber rammerne for, at forskningen udvikles og ikke mindst implementeres til gavn for patienter, pårørende og samfund. Vejen dertil er via **attraktive karriereveje**, hvor det bliver nemmere og mere synligt, hvordan vi kombinerer forskning med den kliniske hverdag.

OUH og SDU flytter fysisk sammen inden for denne forskningsstrategis tidsperiode, og det vil understøtte det allerede frugtbare samarbejde mellem de to institutioner. Når det nye universitetshospital bindes sammen med universitets fem fakulteter, vil nærheden mellem klinik, forskning og uddannelse give unikke muligheder for at skabe de bedste resultater til gavn for patienterne.

Forskningsstrategien 2021 - 2025 beskriver, hvordan vi vil arbejde inden for de fem indsatsområder; *forskning for og med patienter og pårørende, evidensbaseret medicin, excellent forskningssamarbejde, stærk forskningskultur og attraktive karriereveje*. Vi anviser konkrete handlinger og målsætninger for, hvor vi vil være som universitetshospital og Klinisk Institut i 2025.

Rammen for forskningsstrategien er OUH's Patientpyramide, Region Syddanmarks strategi for sundhedsforskning samt andre nationale strategier for forskningsområdet samt SDU's strategi og grundfortælling "Vores verdensmål".

Over hele verden arbejder forskere i fællesskab med at finde den næste behandling med stamceller, det næste fokus for immunterapi eller fremtidens skanningsmetode. Det fællesskab skal vi som universitetshospital og Klinisk Institut fortsat prioritere at være en aktiv, involveret og engageret del af. Kun sådan sætter vi patienten først.

Lægelig direktør Kim Brixen, OUH & Institutleder Kirsten Kyvik, Klinisk Institut, Syddansk Universitet

**VISION**

Vi forsker sammen for at skabe fremtidens patientbehandling.

MISSION

I fællesskab bringer vi forskning af højeste internationale kvalitet tættere sammen med behandling for at skabe innovative resultater, som via uddannelse og effektiv implementering forbedrer patienternes sundhed.

BEHANDLING

Behandling skal i strategien forstås i den bredeste forstand. Behandling omfatter fx også forebyggelse, udredning, diagnostik, pleje, opfølgning, rehabilitering og palliation.

Strategien indeholder fem indsatsområder, som skal bidrage til at indfri vores fælles vision om at skabe fremtidens patientbehandling.

Forskning for og med patienter og pårørende

Vores ambition er aktivt at inddrage patienter og pårørende i alle dele af forskningsprocessen

Evidensbaseret medicin

Vores ambition er at være blandt de bedste i verden til at skabe, indtænke og implementere evidensbaseret medicin i forskning, uddannelse og behandling.

Excellent forskningssamarbejde

Vores ambition er at samarbejde på tværs af fag, universiteter, fakulteter på SDU, sygehuse, sektorer, regioner og landegrænser for at udføre excellent forskning, som kan bidrage til højeste kvalitet og sammenhæng i vores behandling.

Stærk forskningskultur

Vores ambition er at skabe rammer, der professionaliserer og understøtter vores forskning yderligere og skærper den måde, hvorpå vi synliggør vores resultater.

Attraktive karriereveje

Vores ambition er at være en attraktiv arbejdsplads med synlige og smidige karriereveje for alle forskere.

Vores ambition er aktivt at inddrage patienter og pårørende i alle dele af forskningsprocessen.

Forskningen skal skabes sammen med patienter og pårørende. Da forskning ofte har til formål at forbedre forhold for patienter, er det vigtigt, at patienter og pårørende får indflydelse på forskningsprocessen og ikke blot er genstand for forskningen. Patientens behov, erfaringer og observationer fra livet med sygdom bidrager med værdifuld viden og bringer nye perspektiver ind i forskning. Når patienter og pårørende i et aktivt samarbejde med forskerne involveres i at tilrettelægge og udføre forskningsprojekter, bliver forskningens fokus rettet mod de problemer, som patienten oplever i dagligdagen. Sådan øges muligheden for, at forskningen bliver patientnær og klinisk relevant og samtidig finder hurtigere vej til det kliniske arbejde.

Vi vil have fokus på, at der skabes et tæt og ligeværdigt samarbejde med patienter og pårørende om forskningen lige fra idéfasen til kommunikationen af forskningens resultater. Med forskeren som faglig ekspert involveres patienter og pårørende aktivt i forskningsprocessen og får mulighed for indflydelse og ansvar for, hvordan processer og aktiviteter planlægges. Det kan være samarbejde om, hvilke forskningsspørgsmål der skal stilles, og hvilke forskningsprojekter der skal prioriteres.

Flere patientforeninger og fonde lægger desuden vægt på, at patienter og pårørende inddrages aktivt i forskningen, og ansøgninger til fonde og råd kan derfor ofte med fordel ske i et samarbejde mellem forsker og patientrepræsentanter.

Samtidig skal vi også være gode til at kommunikere vores forskningsresultater til patienter og pårørende, og også her kan patienter og pårørende med fordel involveres.



Handlinger

- Vi etablerer én indgang for patienter, pårørende og forskere, som skal samle og fremme patientinddragelse i forskning. Enheden skal blandt andet
 - skabe overblik over aktuelle forskningsprojekter med patientinvolvering
 - evaluere effekten af patientinvolvering i forskning sammen med patienter og pårørende
 - rådgive de konkrete forskningsenheder om aktiv patientinddragelse i hele forskningsprocessen, blandt andet gennem kurser, retningslinjer og hjemmeside
 - være med til at sikre en diversitet i rekrutteringen af patienter og pårørende
 - samle patienter og pårørende til sparring og networking
 - etablere en idébank, hvor patienter og pårørende kan komme med forslag til forskningsspørgsmål
- Vi formidler forskningsresultater til patienter og pårørende via forskellige platforme
- Vi udarbejder lægmands-resuméer for relevante videnskabelige resultater og publikationer
- Patienter og pårørende har en aktiv rolle ved at formulere forskningsspørgsmål i alle forskningsenheder og i andre faser af forskningen, hvor det er relevant
- Forskningsenhederne tager stilling til, hvordan patienter og pårørende kan blive inddraget aktivt i alle ansøgninger om intern og ekstern finansiering, herunder crowdfunding
- Forskningsenhederne synliggør løbende, hvilke projekter der involverer patienter og pårørende, og hvordan de bliver involveret

Nøglemål

- En enhed for patient- og pårørendeinddragelse på forskningsområdet er etableret
- Andelen af forskningsprojekter, hvor der aktivt bliver inddraget patienter og pårørende, opgøres, synliggøres og øges markant i alle forskningsenheder i strategiperioden.

Vores ambition er at være blandt de bedste i verden til at skabe, indtænke og implementere evidensbaseret medicin i forskning, uddannelse og behandling.

Som universitetshospital har OUH sammen med Klinisk Institut til sammen fire kerneopgaver; behandling, forskning, uddannelse og formidling. At give vores patienter den bedste individualiserede behandling kræver, at vi både er med til at skabe ny viden gennem vores forskning og omsætter eksisterende evidensbaseret viden til evidensbaseret praksis. Derfor er det nødvendigt, at vi løbende sammenstiller den bedst mulige tilgængelige viden med klinikernes ekspertise og patientens ønsker til behandlingen.

Som ansat på OUH bør det at arbejde evidensbaseret være en selvfølge inden for alle fagområder og kliniske problemfelter. En forbedring af klinisk praksis kræver, at beslutninger kan tages på baggrund af den bedste tilgængelige viden, så den enkelte patient får den bedst mulige behandling med færrest mulige skadevirkninger.

Med flytningen af Det Nordiske Cochrane Center til Odense vil vi intensivere det nuværende arbejde med vidensbaseret behandling med et øget fokus på uddannelsestilbud til personalet, såvel via øget samarbejde på tværs, fx med medicin- og behandlingsråd, kliniske kvalitetsdatabaser og lokale, nationale og internationale forskningsgrupper.

EVIDENSBASERET MEDICIN

Er et internationalt anerkendt begreb, der dækker over anvendelsen af de bedste aktuelle tilgængelige videnskabelige forskningsresultater til at træffe beslutninger om behandling af patienter. Ved evidensbaseret medicin integreres klinisk ekspertise med forskningsresultater og patientens egne præferencer.

PERSONLIG MEDICIN

Personlig Medicin dækker over behandling, hvor man kan tilpasse behandlingen til den enkelte patient. Der er dog ingen klar og generel accepteret definition af begrebet, og begreberne: præcisionsmedicin, skræddersyet medicin/behandling, individualiseret behandling, genomisk medicin og targeteret behandling benyttes ligeledes.

SYSTEMATISKE OVERSIGTER

Cochrane Collaboration definerer systematiske oversigter således: "A review of a clearly formulated question that uses systematic and explicit methods to identify, select, and critically appraise relevant research, and to collect and analyse data from the studies that are included in the review. Statistical methods (meta-analysis) may or may not be used to analyse and summarise the results of the included studies". En systematisk oversigt er altså i denne kontekst en inkluderende betegnelse, som dækker over et bredt spektrum fra scoping reviews over systematiske oversigter med metaanalyse til mere sofistikerede design, som f.eks. netværks-metaanalyser.

Handlinger

- Vi vil prioritere forskning på højt internationalt niveau, der har potentiale til at ændre patientbehandlingen, når vi uddeler interne forskningsmidler
- Vi understøtter forskning og implementering af individualiseret behandling, herunder personlig medicin
- Hver forskningsenhed sætter årlige mål for antal kliniske forsøg, der undersøger ny behandling og løbende synliggør udviklingen heraf
- Vi vil være proaktive i udførslen af klinisk relevante systematiske oversigter af høj kvalitet og forskning, der understøtter det. Det gør vi f.eks. med uddannelsestilbud og metodologisk rådgivning til forskerne
- Vi vil komme med input til lokale, nationale og internationale kliniske retningslinjer/guidelines, som kan anvendes til beslutninger om behandling
- Alle afdelinger arbejder systematisk med at implementere nye effektive, evidensbaserede sundhedsydelser og samtidig afskaffer de mindre effektive. Det sker blandt andet ved at give input til OUH's behandlingsråd og implementere anbefalingerne derfra
- Vi afsætter interne midler til forskning i implementering af ny viden med fokus på blandt andet tværsektorielle overgange.

Nøglemål

- 25 pct. af de ph.d.-studerende udarbejder en systematisk oversigt, evt. med metaanalyse, i deres ph.d.
- Antallet af systematiske oversigter af høj international kvalitet, der undersøger ny og allerede etableret behandling, opgøres og stiger årligt
- Antallet af kliniske forsøg af høj international kvalitet, der undersøger ny behandling, herunder personlig medicin, opgøres og stiger årligt i alle forskningsenheder

Vores ambition er at samarbejde på tværs af fag, universiteter, fakulteter på SDU, sygehuse, sektorer, regioner og landegrænser for at udføre excellent forskning, som kan bidrage til højeste kvalitet og sammenhæng i vores behandling.

Forventningerne til fremtidens sundhedsydelser stiller store og øgede krav til sammenhæng og samarbejde på tværs af fagligheder og sektorer. Forskningen skal understøtte et sammenhængende sundhedsvæsen, hvor brugere og sundhedspersoner oplever gode forløb. Vi sætter derfor fokus på overgange internt på sygehuset, mellem OUH og andre regionale og nationale sygehuse samt overgangene mellem OUH, praktiserende læger og kommunale tilbud. De tværgående samarbejder fordrer, at forskellige faglige perspektiver og forskningstraditioner inddrages.

OUH og SDU har en lang tradition for et frugtbart samarbejde. Primært på det sundhedsvidenskabelige område, men også på de tekniske, naturvidenskabelige, humanistiske og samfundsvidenskabelige områder er der etableret forskningssamarbejder, som bidrager til at skabe de bedste resultater til gavn for patienterne. Eksempelvis er der inden for området med Personlig Medicin etableret PreMedico og Clinical Genome Center, og inden for AI- og robotområdet etableret Center for Artificial Intelligence og Center for Clinical Robotics. Forskning på tværs af fagområder og sektorer, herunder translationel forskning, kan være grundlag for forskningsmæssige nybrud og for løsning af komplekse relevante kliniske problemstillinger. Vi ønsker at styrke forskningssamarbejdet med alle fakulteter på SDU for i fællesskab at identificere og udvikle fremtidige sundhedstilbud baseret på nyeste viden og teknologi. Den fysiske integration mellem OUH og SDU vil blive en unik platform for det fremtidige forskningssamarbejde mellem alle OUHs matrikler og SDU og samtidig give enestående rammer for at etablere samarbejde regionalt, nationalt, internationalt og med erhvervslivet.

Forskning er en international disciplin, og der er behov for at udveksle viden og erfaring med aktører i resten af verden. OUH's Internationaliseringspulje har gennem de sidste år understøttet udlandsophold for OUH's og Klinisk Instituts forskere

og tilknytning af adjungerede professorer til forskningsenhederne. Det har været med til at styrke det internationale samarbejde, men det er fortsat nødvendigt med et øget fokus på at udvikle og styrke samarbejdet med internationale miljøer i verdensklasse. Samtidig vil vi fortsat have fokus på forskning med og i lande, hvor vi har kapaciteten til at være med til at løfte udviklingen.

Handlinger

- Vi støtter op om de strategiske forskningsområder i Region Syddanmarks strategi for sundhedsforskning
- Vi etablerer ledelsesfora med forskellige fakulteter på SDU samt kommuner og almen praksis
- Vi prioriterer interne midler til forskningsprojekter med fokus på patientens forløb på tværs af professioner, afdelinger, sygehuse og sektorer
- Vi afsætter interne midler til at etablere interdisciplinære frontlinje- og eliteforskningsmiljøer, der går på tværs af flere afdelinger i tæt samarbejde med forskellige fakulteter på SDU og eventuelt internationale samarbejdspartnere og erhvervslivet
- Vi faciliterer store fælles ansøgninger om eksterne midler til fælles strategiske satsningsområder, for eksempel inden for Artificial Intelligence, robotteknologi, translationel forskning, Citizen Science og individualiseret behandling, herunder personlig medicin
- Vi etablerer flere kombinationsstillinger med forskellige fakulteter på SDU, de regionale sygehuse, kommuner og andre relevante parter, herunder vidensmiljøer og erhvervsliv
- Vi understøtter en kultur og struktur, hvor forskere mødes på tværs af fakulteter for at udveksle idéer og skabe innovative tværgående forskningssamarbejder
- Vi udvikler koncept for og synliggør Core Facilities for specialiserede laboratoriemetoder

- Vi udarbejder koncept for og afsætter midler til kortvarige ophold for udenlandske forskere
- Vi udarbejder koncept for konferencedeltagelse for forskere

Nøglemål

- Der er etableret op til fire nye frontlinjecentre og to nye interdisciplinære eliteforskningsmiljøer
- Alle forskningsenheder publicerer med forskellige fakulteter på SDU
- Mindst halvdelen af forskningsenhedernes publikationer er produceret i samarbejde med udenlandske partnere
- Vi hjemtager i gennemsnit to bevillinger årligt fra større internationale fonde
- Der igangsættes årligt som minimum fire nye forskningsprojekter på OUH i samarbejde med kommuner og/eller praksissektor
- Antallet af kombinationsstillinger med forskellige fakulteter på SDU, de regionale sygehuse, kommuner og andre relevante parter er øget
- Alle forskningsenheder ligger over verdensgennemsnittet i forhold til citationer inden for deres eget forskningsområde (field-weighted citation index >1)
- Der er etableret op til 2 core facilities for specialiserede laboratoriemetoder

OUH STRÆBER EFTER DET EXCELLENTE

OUH ønsker at være det danske universitetshospital, som er bedst til at omsætte forskning, innovation og klinisk udvikling til praksis. Det gøres ved etablering af eliteforskningsmiljøer og ved, at vi tænker mere internationalt. Det kræver samarbejde både regionalt, nationalt og internationalt.





Vores ambition er at skabe rammer, der professionaliserer og understøtter vores forskning yderligere og skærper den måde, hvorpå vi synliggør vores resultater.

Hvis ny viden og nye muligheder for bedre behandling skal komme patienterne til gavn, er det afgørende, at forskning prioriteres og understøttes i alle afdelinger.

Forskning kræver lederskab og en stærk forbedringskultur, hvor forskningslederne og forskningsenhederne arbejder systematisk med at professionalisere og effektivisere forskningsprocessen og de administrative processer heri. Det skal resultere i endnu bedre kvalitet i de enkelte dele af forskningsprocessen og forhåbentlig frigøre tid til den mere kreative og idéskabende del af forskningen. Samtidig er det forhåbningen, at det resulterer i et øget hjemtag af forskningsmidler, som er en nødvendighed for at drive forskningen.

Den Syddanske Forbedringsmodel, der understøtter udviklingen af en forbedringskultur i Region Syddanmark, vil blive anvendt som metode til at sikre effektive forskningsprocesser og effektiv udnyttelse af forskningsressourcerne.

At være forskningsleder kræver strategisk overblik over alle forskningsområder i enheden samtidig med, at der er blik for den enkelte forsker. Det er væsentligt, at der skabes overblik over forskningens processer, mål og resultater, eksempelvis for ansøgninger og publikationer. Et overblik der skal være synligt for afdelingens forskere og klinikere.

Forskerne skal understøttes af en samlet og synlig infrastruktur, der kan være med til at sikre høj kvalitet i forskningsprocesserne.

Vores forskning skal også være synlig for det omgivende samfund. Vi har som universitetshospital og universitet pligt til at formidle vores nyeste viden for at fremme vækst, velfærd og udvikling. Vi ønsker derfor et øget fokus på at synliggøre vores forskningsresultater for patienter, pårørende, beslutningstagere og samfund.

Handlinger

- Vi uddanner afdelingsledelser og forskningsledere i at lede forskning og evaluerer årligt forskningsledernes performance og adfærd
- Vi lægger blandt andet vægt på videnskabelig erfaring, gerne på ph.d.-niveau, når vi ansætter afdelingsledelser
- Forskerstøttefunktionerne skal være synlige for forskere lokalt, nationalt og internationalt og samles så vidt muligt under forskningsinfrastrukturen OPEN
- Forskningslederne sikrer
 - overblik over processer og synlighed om målopfyldelse for hjemtagning af ekstern midler og publiceringer, herunder publicering i Open Access
 - opdaterede oversigter over opslag fra relevante fonde fra Research Professional
 - At alle ansøgninger om eksterne midler registreres i ForskerService eller SDUpro
 - At alle forskere i enheden har et ORCID ID
- For at øge kvaliteten af ansøgninger om eksterne midler og publikationer yderligere afprøver vi Den Syddanske Forbedringsmodel på relevante forskningsprocesser, herunder forskellige modeller for grant writers, ekstern pre-review af store fondsansøgninger, in-house editors og medical writers
- Forskningsenhederne sammenligner løbende kvaliteten af deres forskning med andre lignende nationale og internationale enheder via bibliometriske analyser
- Forskningsenhederne understøttes i metoder til at formidle forskningsresultater til patienter og pårørende, personalet og det omgivende samfund
- Vi afholder årligt forskningsugen "Research Week" for at synliggøre forskningen internt på hospitalet, på SDU og i Region Syddanmark

Nøglemål

- OUH anvender mindst 3 % af driftsbudgettet til forskning
- Eksterne forskningsmidler udgør mindst 66 % af alle forbrugte forskningsmidler
- 40% af forskningsenhedernes publikationer er mindst i top 10% tidsskrifter, og 80 % er mindst i top 25 målt via Scimago Journal Rank
- OUH lever op til den nationale strategi om, at alle artikler skal være (grøn) Open Access i 2025, hvis tidsskrifterne tillader det
- Alle forskere, der har publiceret, har et ORCID ID



KARRIEREINDEKSET
Karriereindekset angiver forholdet mellem den samlede andel af kvindelige VIP'er, og andelen af kvindelige professorer. En værdi på 1,0 indikerer, at mænd og kvinder avancerer i samme omfang i forhold til deres udgangspunkt.

Vores ambition er at være en attraktiv arbejdsplads med synlige og smidige karriereveje for alle forskere.

Dygtige og engagerede klinikere og forskere er afgørende for, at vi kan udføre forskning af høj international kvalitet, hvor resultaterne skaber værdi for patienter og pårørende. Det er derfor vigtigt, at vi uddanner og rekrutterer talenter på højt internationalt niveau, og at vi har et stærkt vækstlag af forskere i samtlige forskningsenheder. De nye spændende muligheder for styrket samarbejde mellem hospital og universitet, der opstår ved den fysiske sammenflytning, vil øge muligheden for at rekruttere medarbejdere fra forskellige professioner, institutioner og lande. Diversitet er en styrke i forskningen, og vi skal have en mangfoldig arbejdsplads med et kreativt forskningsmiljø og inkluderende arbejdsmiljø.

De enkelte professioner skal stræbe efter at basere deres kliniske praksis på evidensbaseret viden. Det er derfor relevant for alle professioner at forske og på denne måde videreudvikle faget. Alle forskere vil være tilknyttet forskningsenheden i deres kliniske afdeling og referere til forskningslederen, uanset faglig baggrund.

Det er vigtigt, at mulige karriereveje for forskere er tydelige og synlige for både forskere og afdelingsledelser, så det bliver lettere efter endt ph.d.-forløb at fortsætte en forskerkarriere i kombination med ansættelsen på sygehuset, uddannelsesstillinger inklusiv. Kombinationsstillinger mellem forskning og klinik bidrager til, at forskningsbaseret viden spredes til det kliniske personale, så de sundhedsfaglige indsatser løbende forbedres - til gavn for patienten. Samtidig bidrager kombinationsstillinger til, at kliniske problemstillinger bliver genstand for forskning.

Handlinger

- Vi synliggør muligheder for karriereveje og for ansættelse af forskere
- Vi udarbejder og implementerer koncept for
 - talentudvikling af forskere
 - skift fra ph.d. til post.doc-niveau

- strategisk rekruttering og fastholdelse af forskere, både nationale og internationale
- mentorordning for unge forskere og nyankomne internationale forskere
- generationsskifte for forskere

- Vi udarbejder handleplaner for ligestilling i samarbejde med SDU's Gender Equality Team
- Vi synliggør og understøtter muligheden for at kombinere ph.d.- og uddannelsesforløb på tværs af sygehuse
- Vi formulerer flere relevante stillingsstrukturer for kombinationsstillinger for alle professioner, herunder også forskere med anden faglig baggrund end læge
- Forskningslederen udarbejder årligt oversigt over antallet af forventede forskere i de forskellige stillingskategorier i afdelingen de kommende 5 år
- Forskningslederen udarbejder i samarbejde med afdelingsledelsen karriereplaner med den enkelte forsker som en del af den årlige MUS

Nøglemål

- Der er udarbejdet mål for antallet af prægraduat-studerende, ph.d.-studerende, adjunkter eller postdocs, seniorforskere og adjungerede professorer i alle forskningsenheder
- Alle forskningsenheder har forskere med forskellige faglige baggrunde
- Mindst 25 % af de ph.d.-studerende fortsætter deres karrierevej enten som postdoc, adjunkt eller lektor i kombination med en klinisk ansættelse
- Mindst 20% af ph.d., postdocs, adjunkterne, lektorerne og professorerne har en anden faglig baggrund end læge
- Karriereindekset er mindre end 1,3

Forskningsstrategien er udarbejdet af

- Direktør Kim Brixen, OUH
- Institutleder Kirsten Kyvik, Klinisk Institut, SDU
- Direktør Michael Dall, OUH
- Patient- og pårørenderepræsentant Henrik Nürnberg
- Institutleder Uffe Holmskov, Institut for Molekylær Medicin, SDU
- Viceinstitutleder Karin Dieperink, Klinisk Institut, SDU
- Ledende overlæge Mette Worsøe, Medicinsk Afdeling M
- Professor Henrik Frederiksen, Hæmatologisk Afdeling X
- Professor Torkell Ellingsen, Reumatologisk Afdeling C
- Professor Christian Godballe, Øre-, Næse-, Halskirurgisk Afdeling F
- Professor Hanne Kaae Kristensen, Rehabiliteringsafdelingen
- Professor Mads Thomassen, Klinisk Genetisk Afdeling
- Lektor Maja Thiele, Afdelingen for Medicinske Mavearmsygdomme S
- Post Doc Britt Borregaard, Hjertemedicinsk Afdeling B
- Ph.d. Sebastian Leicht von Huth, Institut for Molekylær Medicin og Infektionsmedicinsk Afdeling Q
- Ph.d.-studerende Massar Omar, Hjertemedicinsk Afdeling B

Strategigruppen blev sekretariatsbetjent af

- Forskningsteamet, Økonomi og Planlægning
- Forbedringsteamet, Klinisk Udvikling
- Sekretariatet i Klinisk Institut, SDU



Illustration: Odense Hospital Project Team