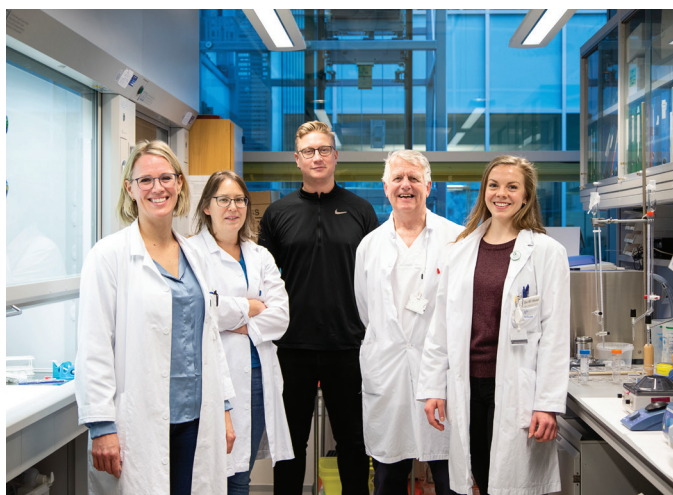


FAGLIG RAPPORTERING 2020



Lerfald S, Nepstad K

Faglig rapportering 2020: Forskningsprosjekter

KKF Forskningsrapport 2021-01, 978-82-8045-053-1

Trykk: Byråservice AS
1. opplag: 180 eksemplarer

ISSN 1504-8659
ISBN 978-82-8045-053-1

Digital utgave, 978-82-8045-052-4
<http://helse-vest.no/forskning>

Regionalt kompetansesenter for klinisk forskning, Helse Vest
Regionalt samarbeidsorgan for forskning og innovasjon, Helse Vest
Armauer Hansens hus
Haukeland universitetssjukehus
Postboks 1400, N-5021 Bergen, Norway
E-post: forskning@helse-vest.no

FORORD

2020 har vært preget av Covid-19, og det har hatt konsekvenser også for forskningen finansiert av Helse Vest. På side 35 kan du lese mer om hva vi vet så langt om konsekvensene av pandemien.

Den 18. faglige rapporten omhandler ellers på vanlig måte status for Helse Vests forskningsmidler, og det benyttes data fra flere kilder. Hovedkilden er fortsatt rapporten som forskerne skal levere gjennom det elektroniske rapporteringssystemet eRapport, og supplerende kilder er blant annet regnskapsrapporter og den nasjonale produksjonsmålingen av forskning.

Som tidligere år, samarbeider de regionale helseforetakene om felles spørsmål til forskere som får regionale forskningsmidler. Data for hele landet vil bli presentert i den nasjonale rapporten for forskning og innovasjon som overleveres statsråden i mai 2021.

Helse Vest RHF
15. februar 2021

Baard-Christian Schem
Fagdirektør, Helse Vest
Leder for Regionalt samarbeidsorgan for forskning og innovasjon
<http://samarbeidsorganet.helse-vest.no/>

Forskning i Helse Vest: <http://helse-vest.no/forsking>
Forskningsregister: <http://forskingsprosjekter.ihelse.net>.



INNHOOLD

Faglig rapport.....	6
Hva rapporteres	6
eForum	6
Helse Vests forskningsmidler	6
RHF-enes felles forskningsmidler	7
Kjennetegn ved prosjektene	9
Health Research Classification System (HRCS).....	9
Helsekategori	9
Forskningsaktivitet	10
Kliniske intervensjonsstudier	13
Kliniske studier - aldersgrupper ved inklusjon	14
Kliniske studier	14
Samhandling mellom tjenestenivå.....	16
Rusforskning.....	16
Internasjonal finansiering	17
Samarbeid med industri og næringsliv.....	17
Bruk av data fra registre.....	19
Deltakere i forskningsprosjektene	21
Forskningsetikk – godkjenninger.....	22
Forskning på mennesker eller helseopplysninger.....	22
Bruk av humant biologisk materiale	22
Bruk av forskningsdyr	22
Utvikling over år	23
Brukermedvirkning i forskning	24
Reell brukermidvirkning?	26
Forskjeller mellom helseforetak	27
Resultater	28
Vitenskapelige publikasjoner	28
Vitenskapelige publikasjoner rapportert i eRapport.....	28
Godkjente publikasjoner	29
Doktorgradsstipendiater og vitenskapelige publikasjoner	30
Avlagte doktorgrader	30

Innmeldt gjennom prosjektrapportene	30
Helse Vests doktorgradsstipendiater – status for disputas	32
Helse Vests doktorgradsstipendiater - stipendiatens faglige bakgrunn	33
Disponible midler og tildelte midler	34
Tildelte midler 2020 og overførte midler fra 2019	34
Administrasjon av prosjektene.....	34
Forsinkelser grunnet Covid-19	35
Belønningsmidler doktorgrad	36
Insentivmidler – EU og NFR.....	37
Klassifiseringssystemet (HRCS).....	38
HRCS – norske betegnelser	40
Hvem har rapportert i 2020.....	42
Visning av årsrapporter	43
Oversikt over årsrapporter 2020.....	44
Manglende rapportering 2020	66
 Tabeller og figurer	
Tabell 1 Fordeling til tilskudd til forskning 2020	7
Tabell 2: Tilgjengelige forskningsmidler 2020	7
Tabell 3: Tallgrunnlag for dragediagram i Figur 1.....	11
Tabell 4: Internasjonal finansiering for større prosjekter, 2017-2020, andel prosjekter	17
Tabell 5: Samarbeid med næringslivet, 2020	18
Tabell 6: Bruk av sentrale og nasjonale registre - 2020.....	20
Tabell 7: Deltakere som er nevnt i flest årsrapporter	21
Tabell 8: Forskning på mennesker og helseopplysninger 2020 - andel rapporter og tildelte midler	22
Tabell 9: Forskning på humant biologisk materiale 2020 - andel rapporter og tildelte midler	22
Tabell 10: Forsøksdyr i forskning 2020 - andel rapporter og midler	23
Tabell 11: Prosjekter med brukermedvirkning 2020.....	25
Tabell 12: Hvem er bruker i prosjektet, 2020.....	26
Tabell 13: Disputaser 2020 innmeldt av forskere med Helse Vest-finansiering.....	30
Tabell 14: Kandidatenes fagbakgrunn - innmeldte doktorgrader 2015-2020 fra prosjektrapportene.....	32
Tabell 15: Administrasjon av prosjektene 2020 – prosjekter som har levert faglig rapport	35
Tabell 16: Konsekvenser av pandemien.....	35
Tabell 17: Antall prosjekter og tildelte midler 2020.....	42
Tabell 18: Innovasjonsrealisering ved innlevert sluttrapport, 2016-2020 (antall prosjekter).....	42
 Figur 1: Helsekategori og prosjekttype – tildelte midler 2020 (mill. kroner)	10
Figur 2: Tildelte forskningsmidler 2019 og 2020 fordelt på forskningsaktivitet.....	11
Figur 3: Forskningsmidler 2020 fordelt på forskerutdanning forskningsaktivitet.	12

Figur 4: Forskningsmidler 2020 fordelt på forskningsprosjekt og forskningsaktivitet.....	12
Figur 5: Forskningsmidler 2020 fordelt på strategiske prosjekter og forskningsaktivitet	12
Figur 6: Tildelte midler 2020 til kliniske intervensjonsstudier etter prosjektets omfang (kr. 52,7 mill.).....	13
Figur 7: Tildelte midler 2016-2020 til kliniske intervensjonsstudier etter prosjektets omfang.....	14
Figur 8: Kliniske studier, andel midler 2017-2020	14
Figur 9: Inklusjon av pasienter, andel prosjekter pr. aldersgruppe	15
Figur 10: Forskningsaktivitet for kliniske studier og andre studier	15
Figur 11: Deltakernes hovedtilknytning	21
Figur 12: Prosjekter som krever godkjenning, 2014 -2020.....	23
Figur 13: Brukermedvirkning - andel prosjekter (rapporter) 2014-2020	25
Figur 14: Brukermedvirkning på prosjekt- og/eller overordnet nivå (N=226).....	25
Figur 15: Kjennetegn ved prosjektene, etter helseforetak.....	27
Figur 16: Antall rapporterte publikasjoner 2016-2020, eRapport.....	29
Figur 17: Vitenskapelige artikler - eRapport vs. godkjente artikler gjennom Cristin, 2016-2020.....	29
Figur 18: Helse Vest-stipendiater tildelt 2004-2020, status for disputas	33
Figur 19: Faglig bakgrunn for Helse Vest-stipendiater som har disputert.....	33
Figur 20: Utbetalte insentivmidler 2016-2020	37
Bilde 1: Bedrifter som samarbeider med forskningsprosjekter finansiert av Helse Vest	18
Bilde 2: RHF-enes forskningsregister.....	43
Bilde 3: Søk i forskningsregisteret	43

FAGLIG RAPPORT

Styret i Helse Vest har delegert vedtaksmyndighet for de regionale forskningsmidlene til Regionalt samarbeidsorgan for forskning og innovasjon. Dette omfatter de øremerkede forskningsmidlene fra statsbudsjettet, som i hovedsak fordeles til de regionale helseforetakene ut fra forskningsproduksjon, og forskningsmidler tildelt fra Helse Vests egen ramme.

Tildelingen av midler utløser årlig rapporteringsplikt for de som mottar midlene, og årets faglige rapport baserer seg på data fra 301 rapporter innlevert gjennom det elektroniske systemet eRapport. Dette inkluderer ett prosjekt finansiert av pasientsikkerhetsprogrammet. Data fra dette prosjektet inngår i rapportens figurer og tabeller.

De innleverte rapportene er enkelt tilgjengelig i søkeportalen <http://forskningsprosjekter.ihelse.net/>. Benytt oversikten over prosjektene på side 44 for å søke etter prosjekter i nettportalen.

Faglig rapport 2020 benytter også andre datakilder, bl.a. fra den årlige regnskapsrapporteringen.

eForum

De fire regionale helseforetakene samarbeider om felles forskningsadministrative systemer. Samarbeidet omfatter utvikling av systemene og samordning av valglister. Nasjonale og regionale styringssignaler er et viktig bakteppe for arbeidet. Felles valglister muliggjør sammenstilling av rapporterte opplysninger på tvers av regioner og er en forutsetning for utarbeiding av den nasjonale forskningsrapporten som kommer ut i 8. utgave i mai 2021.

Helse Vests forskningsmidler

Tilskuddet til forskning gjennom statsbudsjettet er delt inn i et basistilskudd (30 % av totale midler) og et resultatbasert tilskudd (70 % av totale midler). Basistilskuddet er likt for alle regioner. Den resultatbaserte delen av tilskuddet utgjør 70 % av det øremerkede tilskuddet og fordeles etter beregning av et flytende gjennomsnitt av de siste tre års forskningsresultater, basert på forskningsresultater aggregert på RHF-nivå. Tildeling av resultatbasert tilskudd for 2020 baserte seg på gjennomsnittet 2016-2018.

Følgende indikatorer inngår i det resultatbaserte forskningstilskuddet gjennom statsbudsjettet:

Hva rapporteres

Oppsummering av prosjektets aktivitet 2020, enten som årsrapport eller sluttrapport.

Kjennetegn ved prosjektet:

- Fagområde og type forskning
- Brukermedvirkning
- Internasjonal finansiering
- Samarbeid med næringsliv
- Bruk av helseregistre
- Deltakere i prosjekt
- Godkjenninger

Resultater:

- Vitenskapelige publikasjoner
- Avlagte doktorgrader

Strategiske tiltak som belønningstilskudd, posisjoneringstilskudd og insentivmidler (EU/NFR) omtales i rapporten.

- *Produksjon av vitenskapelige artikler*, der forfattere har adressert et helseforetak. Ved beregning av poeng skal forfatterandelene vektet (multipliseres) med en faglig fastsatt tallstørrelse. Kombinasjonene av publikasjonsform og kvalitetsnivå danner kategorier som gir utgangspunkt for vekting. Det gis ekstra uttelling for samarbeid. Institusjonens poeng blir multiplisert med en faktor på 1,3 for internasjonalt samforfatterskap.
- *Avlagte doktorgrader*, der doktorgraden er utført ved eller finansiert av et helseforetak i minimum 50 %.
- *Uttelling for tildeling av ekstern finansiering fra henholdsvis Norges forskningsråd og EU*. Det betyr midler som er regnskapsført i helseforetakene, fratrukket midler som er utbetalt til andre institusjoner.

Fra 2021 vil følgende indikator inngå i grunnlaget for det resultatbaserte forskningstilskuddet:

- *Kliniske behandlingsstudier (KBS)*. Dette er en ny indikator basert på en faktor for antall pasienter som deltar i kliniske behandlingsstudier. Formålet med indikatoren er bl.a. å gi de regionale helseforetakene og helseforetakene et økonomisk insentiv for å gjennomføre kliniske behandlingsstudier.

Tabellene under viser grunnlaget for Helse Vests øremerkede midler til forskning i 2020.

Tabell 1 Fordeling til tilskudd til forskning 2020

Tabell 4.5 Fordeling av tilskuddet til forskning i spesialisthelsetjenesten

	Basis (30 %)	Resultat (70 %)	Sum
Helse Sør-Øst RHF	45,0	263,5	308,5
Helse Vest RHF	45,0	78,6	123,6
Helse Midt-Norge RHF	45,0	45,8	90,8
Helse Nord RHF	45,0	32,4	77,4
Totalt	180,0	420,3	600,3

Tabell 2: Tilgjengelige forskningsmidler 2020

	2020
Basistilskudd	45
Resultatbasert	78,6
Sum inntekt fra stat	123,6
Midler fra Helse Vests ramme	84,6
Sum, midler til forskning	208,2

RHF-enes felles forskningsmidler

Mellom 130 og 140 millioner kroner er avsatt i statsbudsjettet hvert år til RHF-enes program for klinisk behandlingforskning (Klinbeforsk). Midlene håndteres av Helse Sør-Øst RHF i samråd med og på vegne av de andre regionale helseforetakene, og det er nedsatt et programstyre med representanter fra alle RHF, brukerrepresentanter og med observatør fra Helse- og omsorgsdepartementet. Hovedmålene med programmet er at det skal bidra til at

flere norske pasienter får tilbud om deltakelse i utprøvende behandling gjennom klinisk behandlingsforskning, bidra til økt koordinering av kompetanse, ressurser og infrastruktur og styrke grunnlaget for å gi helsetjenester som er effektive, sikre og av god kvalitet.

Det lyses ut midler hvert år, med frist 30. april. Det er satt krav om deltakelse fra kliniske forskningsmiljø i alle helseregioner og brukermedvirkning. Les mer på programmets nettside: <http://kliniskforskning.rhf-forsk.org/>.

Følgende prosjekter der et helseforetak i Helse Vest har hovedansvaret, har fått midler gjennom programmet, oppstartsår i parentes:

- **Ole-Bjørn Tysnes, Helse Bergen HF:** *The NO-ALS Study. Effect of Nikotinamide Riboside and Pterostilben in Amyotrophic Lateral Sclerosis.* (2021)
- **Arvid Rongve, Helse Fonna HF:** *Ambroxol and Nilvadipine in early and prodromal Dementia with Lewy bodies.* (2020)
- **Halvor Næss, Helse Bergen HF:** *The Norwegian Tenecteplase Stroke Trial 2 (NOR-TEST 2).* (2020)
- **Kjell-Morten Myhr, Helse Bergen HF:** *Ocrelizumab versus Rituximab off-Label at the Onset of Relapsing MS Disease: The OVERLORD-MS-Study.* (2020)
- **Lars Bø, Helse Bergen HF:** *Study of Mesenchymal Autologous stem cells as Regenerative Treatment for Multiple Sclerosis (SMART-MS).* (2020)
- **Dorota Goplen, Helse Bergen HF:** *Proteasome blockade to sensitize glioblastoma with unmethylated MGMT promoter to temozolomide chemotherapy: Phase II multicenter clinical trial.* (2019)
- **Gerd Kvale, Helse Bergen HF:** *Changing the specialist mental health care.* (2018)
- **Lars Bø, Helse Bergen HF:** *Randomized autologous hematopoietic stem cell transplantation vs. Alemtuzumab for patients with relapsing remitting Multiple Sclerosis (RAM-MS).* (2017)
- **Oddbjørn Straume, Helse Bergen HF:** *A Phase 1b/2 clinical trial with Axl kinase inhibitor BGB324 in combination with Dabrafenib/Trametinib or Pembrolizumab in metastatic melanoma: Identification of predictive markers of response.* (2017)

Hittil har 38 prosjekter fått tildeling gjennom programmet. Alle prosjekter har deltakelse fra ett eller flere helseforetak i Helse Vest, mens ni altså er koordinert fra et helseforetak i Helse Vest.

KJENNETEGN VED PROSJEKTENE

Forskerne skal besvare en rekke spørsmål knyttet til klassifisering av prosjektet. Helse Vest RHF samarbeider med de andre regionale helseforetakene om felles valglister og valgalternativ. Dataene benyttes blant annet i Nasjonal rapport for forskning og innovasjon som utarbeides på oppdrag av Helse- og omsorgsdepartementet, og som overleveres statsråden i mai/juni hvert år.

Health Research Classification System (HRCS)

HRCS er et klassifiseringssystem som opprinnelig ble utviklet i Storbritannia. Det har etter hvert blitt implementert i en rekke land. Systemet er todimensjonalt med en inndeling i helsekategorier (Health Categories) og forskningsaktivitet (Research Activity Codes). I førstnevnte kategori kan det velges inntil fem kategorier, mens det for sistnevnte kan velges inntil to kategorier. I eRapport klassifiserer prosjektleder selv prosjektet etter begge dimensjoner. Det foretas ny klassifisering hvert år. Det benyttes norske betegnelser for både helsekategorier og forskningsaktivitet. Underkategorier og definisjoner er ikke oversatt til norsk. Disse er tilgjengelig fra HRCS sin nettside. Se mer om klassifiseringssystemet på side 38.

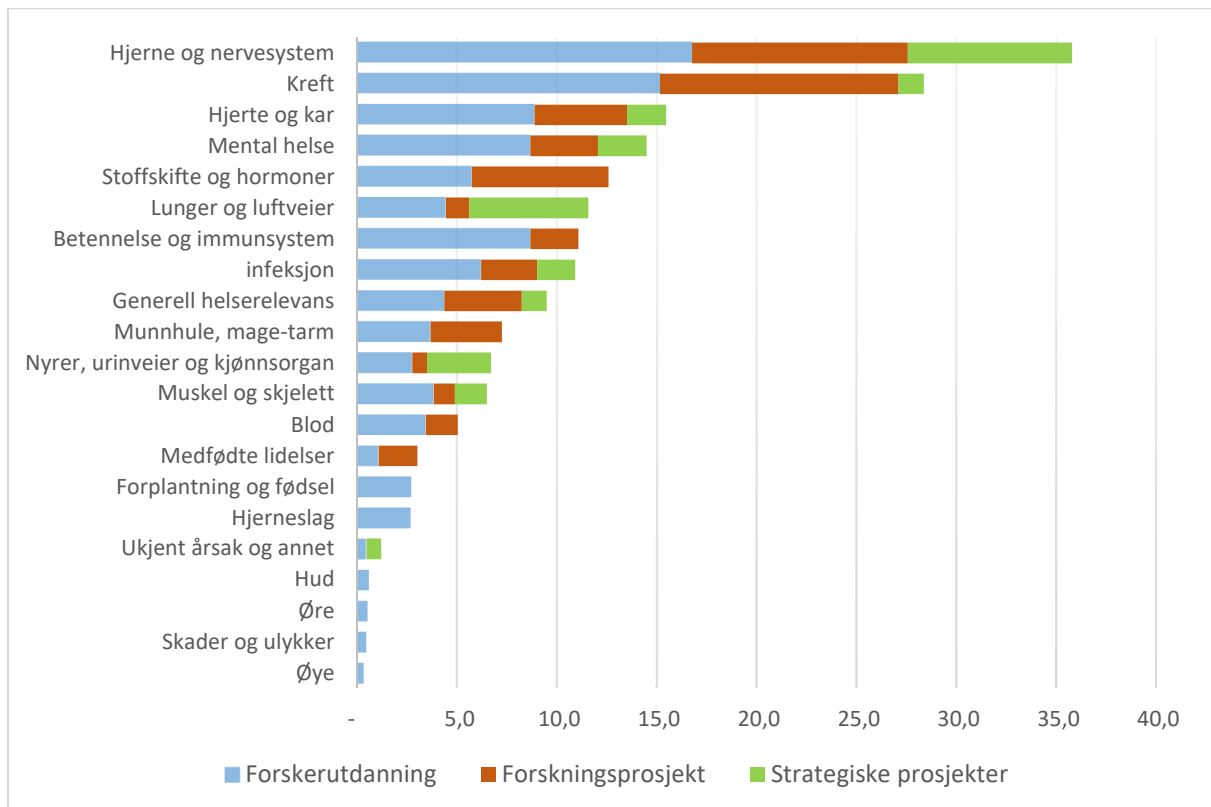
Årets valglister

- Helsekategori og forskningsaktivitet (HRCS)
- Kliniske intervensjonsstudier
- Aldersgrupper ved inklusjon
- Samhandling mellom nivå
- Rusforskning
- Internasjonal finansiering
- Samarbeid med industri og næringsliv
- Bruk av data fra registre
- Forskningsetikk
- Brukermedvirkning

Helsekategori

Forskerne kan klassifisere prosjektet i inntil fem helsekategorier av i alt 21 kategorier. Av de 21 kategoriene henviser 19 til spesifikke fagområder. I tillegg er det én kategori som fanger opp forskning som er relevant for alle eller flere sykdommer og tilstander, samt forskning på helse og velvære, *Generell helserelevans*. Den siste kategorien (*Ukjent årsak og annet*) omfatter ukjent eller omstridt etiologi (som kronisk utmattelsessyndrom, myalgisk encefalomyelitt), eller forskning som ikke er av generell helserelevans og ikke aktuell for de 19 helsekategoriene knyttet til bestemte områder. I 2020 har 118 prosjekter (39 %) oppgitt flere helsekategorier, det er en økning fra 31 % i 2019.

Figur 1: Helsekategori og prosjekttipe – tildelte midler 2020 (mill. kroner) viser tildelte midler 2020 fordelt på helsekategori og prosjekttipe, og i denne sammenhengen er prosjekttypene delt inn i forskerutdanning, forskningsprosjekt og strategiske prosjekter.

Figur 1: Helsekategori og prosjekttype – tildelte midler 2020 (mill. kroner)

Den største endringen fra 2019, er at helsekategorien *Hjerne- og nervesystem* har detronisert helsekategorien *Kreft* fra førsteplassen som de har innehatt fem år på rad. Til sammen har de tre største kategoriene 79,7 mill. kroner i tildelte midler (43 %).

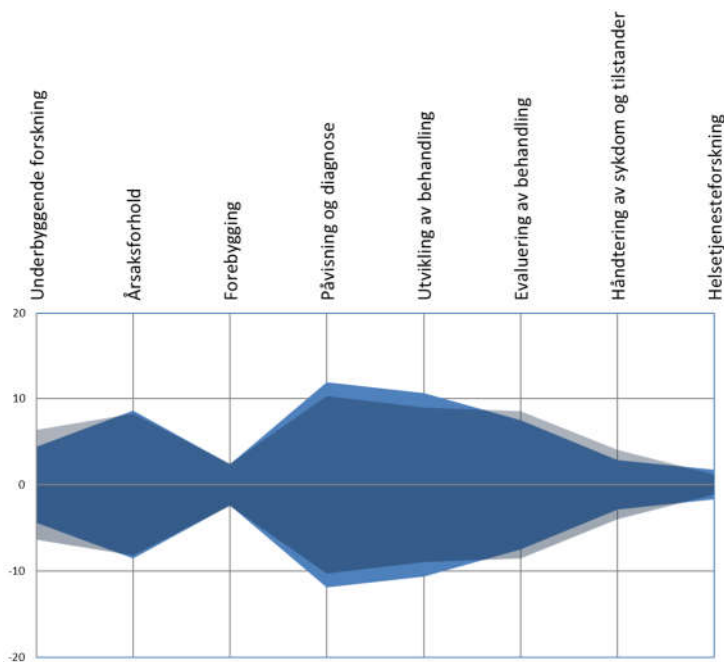
Forskningsaktivitet

Forskerne kan klassifisere prosjektet med inntil to forskningsaktiviteter av i alt åtte aktiviteter. Disse aktivitetene inngår på en skala fra grunnforskning til translasjonsforskning, anvendt forskning og helsetjenesteforskning. I 2020 har 154 prosjekter (51 %) registrert to forskningsaktiviteter. Dette er en større andel av prosjektene enn ved fjorårets rapportering (43 %).

Figur 2 viser fordelingen av tildelte midler de to siste årene på forskningsaktivitet. Mange prosjekter har også overført midler fra tidligere, men dette er ikke tatt med i figuren under. For mer informasjon om tildelte og overførte midler, se side 34.

Figuren viser at det er en liten dreining mot underbyggende forskning, samt evaluering og håndtering av sykdom og tilstander. Hovedbildet er fortsatt at Helse Vests forskningsmidler i stor grad benyttes til klinisk forskning.

Figur 2: Tildelte forskningsmidler 2019 og 2020 fordelt på forskningsaktivitet

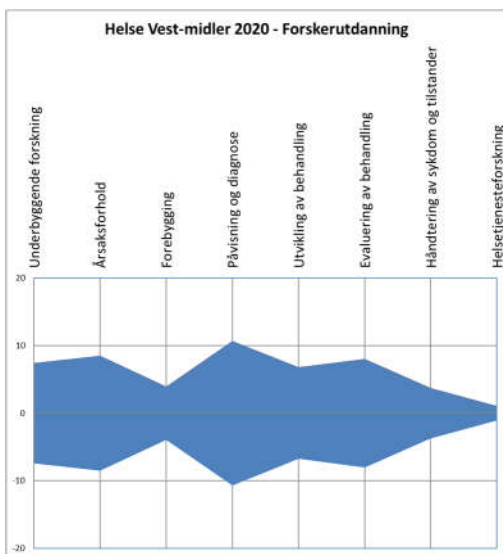


Den mørke blå fargen i figuren viser sammenfall mellom de to figurene, grå farge viser aktiviteter som har større andel i 2020, mens lysere blå farge viser aktiviteter som hadde større andel i 2019.

Tabell 3: Tallgrunnlag for dragediagram i Figur 2

	Tildelte midler 2019	Tildelte midler 2020
1. Underbyggende forskning	8,8 %	12,7 %
2. Årsaksforhold	17,2 %	16,4 %
3. Forebygging	4,7 %	4,9 %
4. Påvisning og diagnose	23,8 %	20,6 %
5. Utvikling av behandling	21,3 %	17,9 %
6. Evaluering av behandling	15,0 %	17,1 %
7. Håndtering av sykdom og tilstander	5,8 %	8,0 %
8. Helsetjenesteforskning	3,4 %	2,3 %

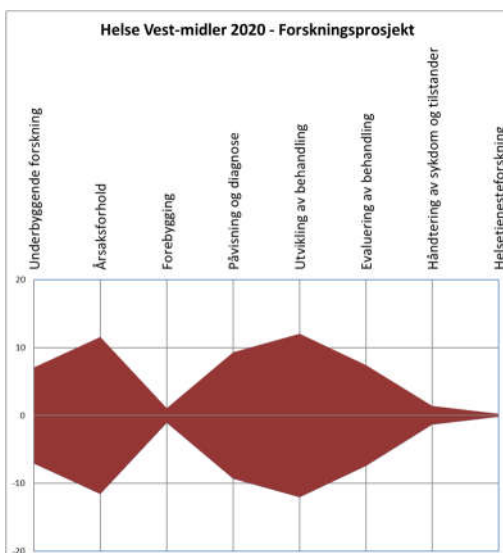
Figur 1 på side 10 viser forskningsmidler fordelt på helsekategori og prosjekttype. Figurene på neste side viser en tilsvarende fordeling på forskningsaktivitet, dvs. hvordan dette er fordelt på henholdsvis forskerutdanning, forskningsprosjekt og strategiske prosjekter. Figurene viser det overveiende kliniske fokuset for de strategiske prosjektene, en større andel underbyggende forskning for de større forskningsprosjektene og at det er forskerutdanning som har den største andelen midler fordelt til prosjekter med fokus på forebygging.



Figur 3: Forskningsmidler 2020 fordelt på forskerutdanning forskningsaktivitet.

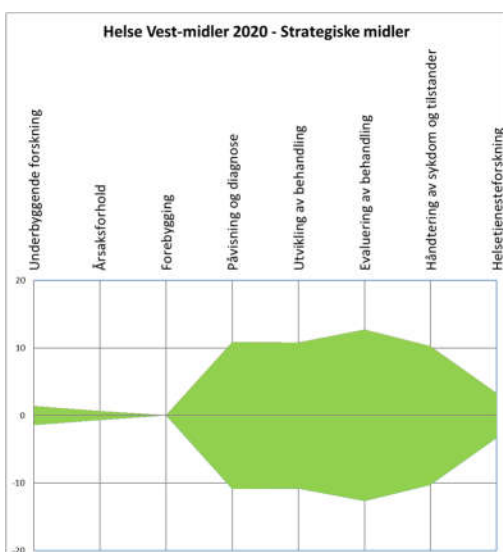
Forskerutdanning er doktorgradsstipend og postdoktorstipend. Blant årsrapporter 2020: forskerutdanning utgjør 54 % av tildelte midler.

Les mer om hvem og hvor mange som har rapportert på side 42.



Figur 4: Forskningsmidler 2020 fordelt på forskningsprosjekt og forskningsaktivitet.

Forskningsprosjekter er i hovedsak prosjekter tildelt i åpen prosjektstøtte, karrierestipend og kliniske forskerstipend. Blant årsrapporter 2020: forskningsprosjekter utgjør 30 % av tildelte midler.



Figur 5: Forskningsmidler 2020 fordelt på strategiske prosjekter og forskningsaktivitet

Strategiske prosjekter er i all hovedsak de store strategiske satsingene som ble tildelt for perioden 2020-2024. Blant årsrapporter 2020: strategiske prosjekter utgjør 15 % av tildelte midler.

Strategiske satsinger som belønningsmidler, insentivmidler og posisjoningsmidler inngår ikke i denne oversikten. De omtales senere i rapporten.

Kliniske intervensjonsstudier

Kliniske intervensjonsstudier er kliniske studier som inkluderer forsøkspersoner som mottar ingen, en eller flere intervensjoner (legemiddel, diett, annen ytre påvirkning), hvor formålet er å undersøke biomedisinske eller helserelevante utfall. Ofte vil slike studier prospektivt fordele forsøkspersoner i behandlings- og kontrollgrupper for å undersøke et årsaks-virkningsforhold.

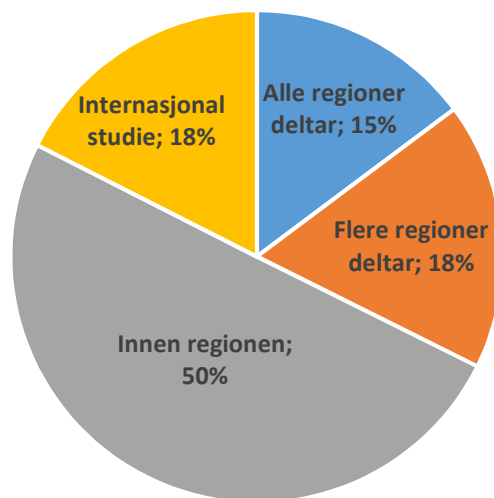
Omfanget av kliniske intervensjonsstudier som er finansiert av Helse Vests forskningsmidler i 2020, er på omtrent samme nivå som tidligere år:

- 24 % av prosjektene (25 % i 2019; 22 % i 2018; og 23 % i 2017).
- 28 % av tildelte midler, kr. 52,7 mill. (26 % av tildelte midler i 2019, kr. 47,7 mill.)

Prosjekter som har fått tildelt midler via RHF-enes kliniske behandlingsprogram (Klinbeforsk), er *ikke* med i denne rapporten. Helse Sør-Øst koordinerer rapporteringen for disse prosjektene. Les mer om behandlingsprogrammet på side 7.

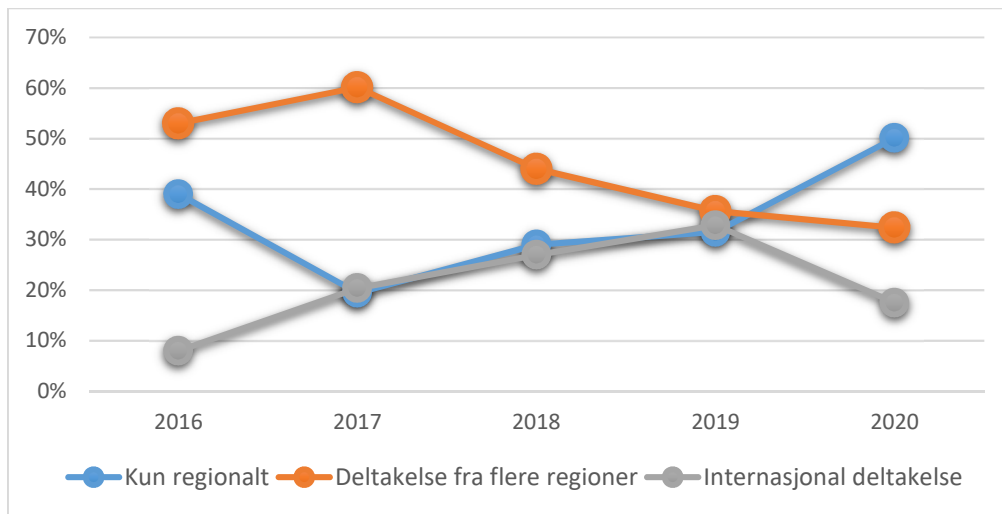
Figuren under gir en oversikt over fordelingen av tildelte midler 2020 til kliniske intervensjonsstudier, fordelt på studiens utbredelse. Utgangspunktet for denne og påfølgende figurer er kr. 52,7 millionene som er fordelt til slike studier i 2020.

Figur 6: Tildelte midler 2020 til kliniske intervensjonsstudier etter prosjektets omfang (kr. 52,7 mill.)



Andelen midler til regionale kliniske intervensjonsstudier har økt fra 32 % i 2019 til 50 % i 2020. En vesentlig grunn til dette er trolig tildelingen til de sju store strategiske satsingene som fikk midler fra 2020. Fire av disse prosjektene har oppgitt at de er en regional klinisk intervensjonsstudie. Det er andelen midler til internasjonale studier som har gått ned, mens andelen studier der alle eller flere regioner i Norge deltar er omtrent på samme nivå som i fjor. Se også Figur 7 på side 14, som gir et bilde av utviklingen over år.

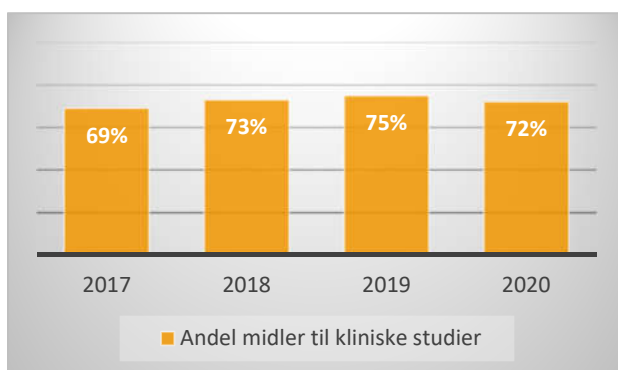
Figur 7: Tildelte midler 2016-2020 til kliniske intervensjonsstudier etter prosjektets omfang



Kliniske studier - aldersgrupper ved inklusjon

Data om alder ved inklusjon omfatter både kliniske intervensjonsstudier og andre kliniske studier. Figuren under viser at det er små forskjeller over år i andelen midler som går til kliniske studier.

Figur 8: Kliniske studier, andel midler 2017-2020



Kliniske studier

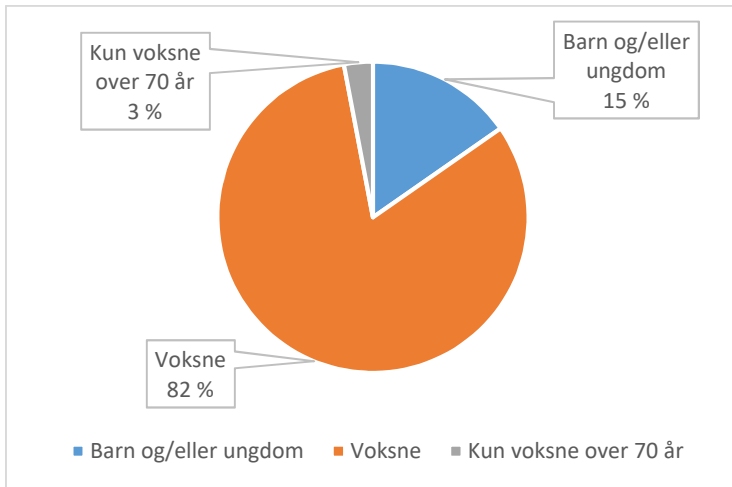
Kliniske intervensjonsstudier inkluderer forsøkspersoner som mottar ingen, en eller flere intervensjoner.

Kliniske studier kan også være longitudinelle studier (følger pasienter over mange år), observasjonsstudier, studier på materiale fra pasientkohorter og populasjonsstudier.

På spørsmålet om alder på inkluderte personer (alder ved inklusjon), fikk forskerne ved årets rapportering mulighet til å krysse av for flere valg. Fjorårets valg «flere aldersgrupper» ble derfor fjernet som alternativ. Valgalternativene ble i tillegg endret noe. Det betyr at årets data på dette området ikke kan sammenlignes med tidligere år.

Totalt er det 214 prosjekter som oppgir at de er en klinisk studie, og 21 av disse har oppgitt at inklusjonen omfatter flere aldersgrupper. Alternativene er splittet opp og slått sammen, og resultatet er framstilt i Figur 9. Merk at 21 av prosjektene er talt med i flere av alternativene.

Figur 9: Inklusjon av pasienter, andel prosjekter pr. aldersgruppe

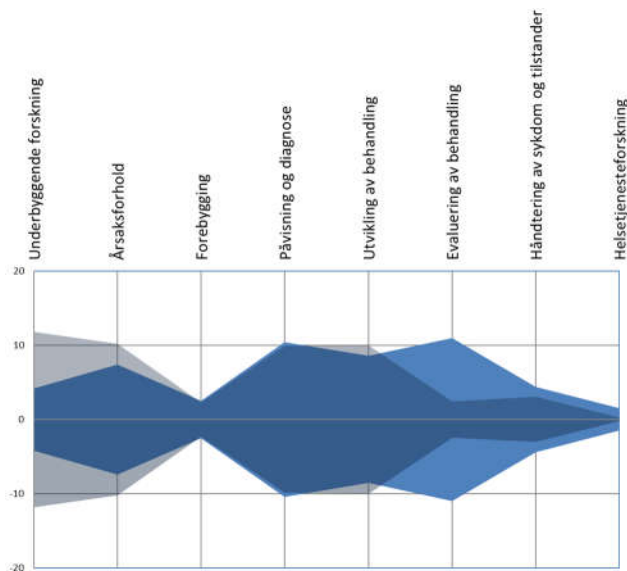


Andelen midler er splittet på tilsvarende måte, og gir omtrent det samme bildet:

- Barn og/eller ungdom – 13 % av midlene
- Voksne – 82 % av midlene
- Kun voksne over 70 år – 5 % av midlene

Figur 10 viser forskjellen mellom kliniske studier og andre studier når det gjelder type forskning. Mørk blå farge angir sammenfall mellom kliniske studier og andre studier. Lysere blå farge betyr at det er en større andel innen kliniske studier, mens grå farge tilsier en større andel innen andre studier.

Figur 10: Forskningsaktivitet for kliniske studier og andre studier



Samhandling mellom tjenestenivå

Forskning på samhandling med de kommunale helse- og omsorgstjenestene er nevnt spesifikt i tre oppdragsdokument fra Helse- og omsorgsdepartementet til Helse Vest RHF (2014-2016), der det regionale helseforetaket ble bedt om å avsette minst 3 mill. kroner av basisbevilgningen til dette formålet. I fjorårets rapport ble det vist at Helse Vest oppfyller dette kravet.

I regjeringens handlingsplan for kliniske studier, som ble lagt fram i januar 2021, er et av innsatsområdene å øke andelen kliniske studier i de kommunale helse- og omsorgstjenestene. I forbindelse med årets nasjonale rapport om forskning og innovasjon i spesialisthelsetjenesten som skal ferdigstilles innen 1. juni, har Helse- og omsorgsdepartementet spurt om å få en oversikt over samhandlingen mellom tjenestenivå. De regionale helseforetakene har derfor i felleskap laget valgalternativ som kan være en første måling på hvor mye samhandling det er på forskningsområdet mellom de to nivåene. Valgalternativene er stort sett de samme som ble benyttet i forbindelse med Helse Vests rapport i 2019. Som for de fleste av årets valglistene, kunne forskerne også her velge flere svaralternativ.

I 63 prosjekter oppgir forskeren at prosjektets fokus også omfatter kommunehelsetjenesten, og dette utgjør 21 % av prosjektene som har levert rapport for 2020.



Med utgangspunkt i at seks forskere har krysset av for flere valgalternativ, fordeler svarene seg slik i prosent av innleverte rapporter:

- Resultatene er relevant for kommunehelsetjenesten, 17 %
- Kommunehelsetjenesten deltar aktivt i prosjektet, 5 %
- Data fra kommunehelsetjenesten benyttes, 3 %

27 % av tildelte forskningsmidlene i 2020 gikk til prosjekter som oppgir en eller annen form for tilknytning til kommunehelsetjenesten, (50,8 millioner kroner). Prosjekter med *aktivt* forskningssamarbeid hadde 8,4 millioner kroner i tildelte Helse Vest-midler i 2020.

Rusforskning

Klassifikasjonssystemet HRCS fanger ikke opp prosjekter som forsker på rusrelaterte problemstillinger, (se mer om HRCS på side 9). Forskerne svarer derfor på et eget spørsmål om rusforskning. For 2020 er svaralternativene på dette spørsmålet presisert for å kunne få et bilde av hvilken type rusrelatert forskning som foregår.

Ved rapporteringen 2020 er det 13 forskere som oppgir at prosjektet omfatter rusforskning, en økning på fire prosjekter fra 2019. Prosjektene som oppgir å involvere forskning på rus, ble

tildelt 4,7 millioner kroner (5 %) av Helse Vests forskningsmidler i 2020, en økning fra 3 % i 2019.

Forskerne kunne velge flere svaralternativ på spørsmålet om type rusforskning, og fire av de 13 forskerne har gjort nettopp det. Samlet fordeler svarene seg slik:

- Komorbiditet rus og psykiske lidelser, åtte prosjekter
- Komorbiditet rus og somatiske lidelser, fire prosjekter
- Forskning på rusavhengighet, fire prosjekter
- Legemiddelrelaterte rusproblemer, ett prosjekt
- Organisering av rusbehandling, ett prosjekt

Internasjonal finansiering

Større strategiske satsinger, karrierestipendiater og prosjekter tildelt i kategorien «Åpen prosjektstøtte» er bedt om å svare på om de har fått, søkt eller planlegger å søke finansiering fra internasjonale kilder. 90 forskere er spurt om internasjonal finansiering i 2020, (81 i 2019; 86 i 2018; 101 i 2017).

Tabell 4: Internasjonal finansiering for større prosjekter, 2017-2020, andel prosjekter

Internasjonal finansiering	2017	2018	2019	2020
Det er ikke søkt om internasjonal finansiering	61 %	53 %	53 %	62 %
Det er søkt om internasjonal finansiering	4 %	12 %	9 %	9 %
Det planlegges å søke internasjonal finansiering	14 %	12 %	19 %	11 %
Internasjonal finansiering er innvilget	21 %	23 %	20 %	18 %

Andelen prosjekter i 2020 som ikke har søkt internasjonal finansiering, er noe høyere enn i 2019, og fordelingen mellom de øvrige tre valgalternativene varierer noe fra 2019-fordelingen. Sett over de siste fire årene ser man imidlertid at finansiering fra internasjonale kilder i 2020 følger tendensene fra tidligere år, med små variasjoner.

Samarbeid med industri og næringsliv

Spørsmålet om samarbeid med industri og næringsliv har vært stilt til forskerne i perioden 2017-2019. Det har vært en liten økning i andelen forskere som rapporterer om samarbeid med næringslivet, fra 10 % i 2017 til 14 % i 2019. Økningen i tallet på forskere som oppgir samarbeid med industri og næringsliv, fortsetter å øke, og i 2020 en andelen nå 17 %.

Forskerne har svart på spørsmål om hvilken type næringsliv de har samarbeid med, og de er også bedt om å oppgi navn på bedrift/næringsvirksomhet. Svaralternativene på hvilken type bedrift er noe endret fra i fjor og det har også være mulig å krysse av for flere alternativ. 8 % av forskere som har samarbeid med næringslivet, oppgir å ha samarbeid med bedrifter innenfor flere kategorier.

Tabell 5: Samarbeid med næringslivet, 2020

Samarbeid med næringslivet (52 rapporter)	Andel 2020
Ja, med medisinsk-teknisk utstyrsindustri	34 %
Ja, med legemiddelindustrien	32 %
Ja, med andre aktører i industri og næringsliv	21 %
Ja, med aktører innen IKT/eHelse	13 %

Samlet sett oppga forskerne samarbeid med 55 forskjellige bedrifter fra industri og næringsliv. Disse er samlet i ordskyen under.

Bilde 1: Bedrifter som samarbeider med forskningsprosjekter finansiert av Helse Vest



På vanlig måte i ordskyer, antyder størrelsen på bokstavene hvilke bedrifter som er nevnt flest ganger. 31 bedrifter er nevnt én gang. Under valgalternativet «andre aktører» har forskere bl.a. oppgitt ideelle organisasjoner (Norske Kvinners Sanitetsforening) og laboratorier (Fürst).

Bruk av data fra registre

Det er et sentral mål å øke bruken av data fra registre. De regionale helseforetakene har vedtatt en nasjonal strategi for det regionale arbeidet med nasjonale medisinske kvalitetsregistre, der ett av målene er økt bruk av kvalitetsregistre i forskning.

Spørsmål om bruk av data fra nasjonale og/eller sentrale registre stilles til forskerne både når de søker midler til Helse Vest og når de rapporterer på tildelte midler.

53 av rapportene (18 %) oppgir at prosjektet benytter data fra registrene. Det er samme andel som de to foregående årene.

- 24 prosjekter bruker data kun fra nasjonale registre
- 19 prosjekter bruker data kun fra sentrale registre
- 10 prosjekter bruker data fra både nasjonale og sentrale registre

33 prosjekter benytter data fra ett register. To prosjekter benytter seg av data fra fem registre.

27 forskjellige registre bidrar med data til forskningsprosjektene, og av disse er 10 sentrale registre og 17 nasjonale registre.

- I to rapporter oppgis det at registre er eneste datakilde i prosjektet.
- I 37 rapporter oppgis det at (ett eller flere) registre er en vesentlig kilde

Tabell 6 viser registre som er nevnt i årsrapportene 2020, samt hvor mange prosjekt som har oppgitt at de benytter data fra registeret. For nasjonale registre er det oppgitt hvilket regionalt helseforetak som er ansvarlig for registeret.

Helseregistre

I 2020 var det 51 **nasjonale medisinske kvalitetsregistre** i Norge. Nasjonal status gis av Helsedirektoratet etter angitte kriterier som er beskrevet i veileder for de medisinske kvalitetsregistrene. Helse Vest er ansvarlig for 18 av registrene.

Les mer på:

<https://www.kvalitetsregistre.no/>

Sentrale registre er opprettet med hjemmel i helseregisterloven og forskrifter. Register med direkte personidentifiserbare opplysninger som ikke er basert på samtykke, er opprettet etter behandling i Stortinget. Det finnes også sentrale helseregistre som ikke inneholder personidentifiserbare opplysninger, eller bare indirekte personidentifiserbare opplysninger. Registrene forvaltes av ulike virksomheter i den sentrale helseforvaltningen.

Les mer på:

<https://www.fhi.no/div/datatilgang/om-sentrale-helseregistre/>

I tillegg til helseregistrene, kan forskerne oppgi om de benytter **Folkeregisteret**.

Tabell 6: Bruk av sentrale og nasjonale registre - 2020

Sentrale registre, inkl. Folkeregisteret	Antall prosjekter som benytter data fra registeret
Dødsårsaksregisteret	16
Norsk pasientregister - NPR	14
Reseptbasert legemiddelregister	9
Medisinsk fødselsregister	6
Folkeregisteret	5
Norsk overvåkingssystem for antibiotikaresistens hos mikrober (NORM)	3
Kommunalt pasient- og brukerregister	2
Kreftregisteret	2
Nasjonalt register over hjerte- og karlidelser	1
Norsk overvåkingssystem for antibiotikabruk og helsetjenesteassosierte infeksjoner, NOIS	1

Nasjonale registre	Antall prosjekter som benytter data fra registeret
Norsk MS-register og biobank, (HV)	5
Norsk nyreregister, (HSØ)	5
Nasjonalt medisinsk kvalitetsregister for barne- og ungdomsdiabetes, (HSØ)	4
Nasjonalt register for organspesifikke autoimmune sykdommer - ROAS, (HV)	4
Norsk diabetesregister for voksne, (HV)	3
Norsk register for invasiv kardiologi - NORIC, (HV)	3
Nasjonalt kvalitetsregister for ryggkirurgi, (HN)	2
Nasjonalt register for leddproteser, (HV)	2
Cerebral pareseregisteret i Norge, (HSØ)	1
Nasjonalt traumeregister, (HSØ)	1
Norsk kvalitetsregister for artrittsykdommer - NorArtritt, (HV)	1
Norsk kvalitetsregister for behandling av spiseforstyrrelser - NorSpis, (HN)	1
Norsk kvalitetsregister for fedmekirurgi, (HV)	1
Norsk nyfødmedisinsk kvalitetsregister, (HSØ)	1
Norsk Parkinsonregister og biobank, (HV)	1
Norsk register for gastrokirurgi - NorGast, (HN)	1
Norsk register for personer som utredes for kognitive symptomer i spesialisthelsetjenesten - NorKog, (HSØ)	1

Deltakere i forskningsprosjektene

Forskerne oppgir deltakere i prosjektet gjennom å oppgi *navn* (oftest hentet fra forskerkatalogen i Cistin¹), deltakerens *rolle* og deltakerens *hovedtilknytning*. Deltakere kan delta i ett eller alle aktive år i prosjektet. For de som har levert rapport for 2020, er det registrert 2768 navn på deltakere. Samlet dreier det seg om 1712 forskjellige personer.

56 personer er nevnt med rollen brukerrepresentant, og disse er nevnt 67 ganger. Det vil i løpet av 2021 bli gjennomført en spørreundersøkelse blant disse for å høre hvilke erfaringer de har med brukerrepresentasjon i forskningsprosjekter.

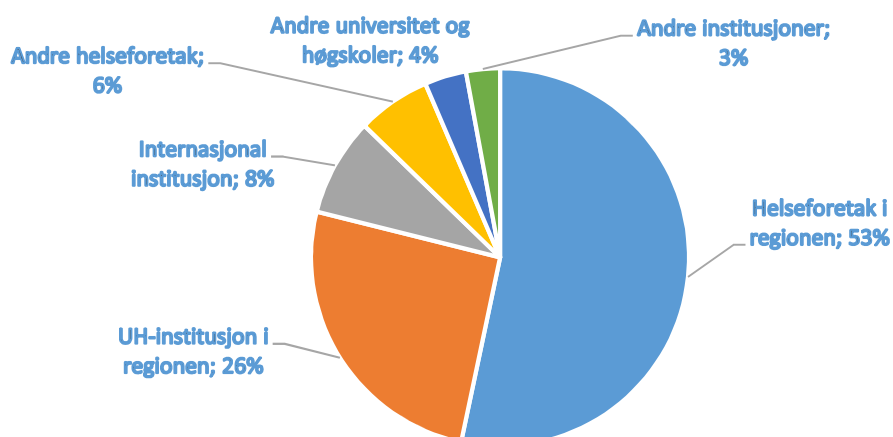
Følgende forskere er nevnt i 10 eller flere prosjektrapporter:

Tabell 7: Deltakere som er nevnt i flest årsrapporter

Deltakerens navn	Antall rapporter
Bjørn Tore Gjertsen	22
Kjell-Morten Myhr	12
Odd Helge Gilja	12
Charalampos Tzoulis	11
Gunnar Mellgren	11
Ingfrid S Haldorsen	11
Knut Øymar	11
Thomas Halvorsen	11
Hans-Peter Marti	10

Valgalternativene om deltakernes hovedtilknytning er slått sammen i hovedkategorier. Valgalternativene er blitt endret og utvidet i løpet av perioden deltakerne er registrert. Samtidig kan være ulik tolking av hovedtilknytning gi et skjevt bilde. Sammenslåing i hovedkategorier gir derfor et bedre bilde av deltakernes tilknytning.

Figur 11: Deltakernes hovedtilknytning



¹ <https://www.cristin.no/>, Current research information system in Norway.

Forskningsetikk – godkjenninger

Forskning på mennesker eller helseopplysninger

Helseforskningsloven definerer helseforskning som: «*medisinsk og helsefaglig forskning på mennesker, humant biologisk materiale eller helseopplysninger. Slik forskning omfatter også pilotstudier og utprøvende behandling*». Forskningsprosjekter som ikke oppfyller definisjonen, samt kvalitetssikringsprosjekter som benytter person- og helseopplysninger, er omfattet av personopplysningslovens bestemmelser.

275 av 301 rapporter (91 %) oppgir at prosjektet innebærer forskning på mennesker og helseopplysninger etter definisjonen av helseforskning i helseforskningsloven. Disse forskningsprosjektene krever godkjenning fra Regional etikkomité (REK) før datainnsamling kan påbegynnes. Seks av prosjektene som trenger godkjenning, oppgir at prosjektet er i en tidlig fase og at innhenting av godkjenning fra Regional etikkomité er under arbeid.

Tabell 8: Forskning på mennesker og helseopplysninger 2020 - andel rapporter og tildelte midler

	Andel rapporter	Andel midler
Forskning på mennesker eller helseopplysninger (helseforskningsloven)	91 %	95 %
Andre forsknings- og kvalitetssikringsprosjekter (personopplysningsloven)	2 %	1 %
Ingen forskning på mennesker eller helseopplysninger	7 %	4 %

Bruk av humant biologisk materiale

189 av 301 rapporter (63 %) oppgir at prosjektet benytter humant biologisk materiale fra en forskningsbiobank etter definisjonen i helseforskningsloven. Av disse oppgir åtte prosjekter at innhenting av godkjenning er under arbeid. Nye forskningsbiobanker blir godkjent og registrert hos regional etikkomité. Tilsynsmyndighet: Helsetilsynet.

Tabell 9: Forskning på humant biologisk materiale 2020 - andel rapporter og tildelte midler

	Andel rapporter	Andel midler
Forskning ved bruk av humant biologisk materiale	60 %	68 %
Bruken av humant biologisk materiale krever ikke godkjenning	3 %	1 %
Øvrige forskningsprosjekt	37 %	30 %

Bruk av forskningsdyr

38 av 301 rapporter (13 %) oppgir at det benyttes forsøksdyr som krever godkjenning fra Forsøksdyrutvalget. Av disse oppgir ett prosjekter at innhenting av godkjenning er under arbeid. To prosjekter rapporterer at bruken av dyr i prosjektet ikke krever godkjenning etter norsk lovgivning. Tilsynsmyndighet: Mattilsynet.

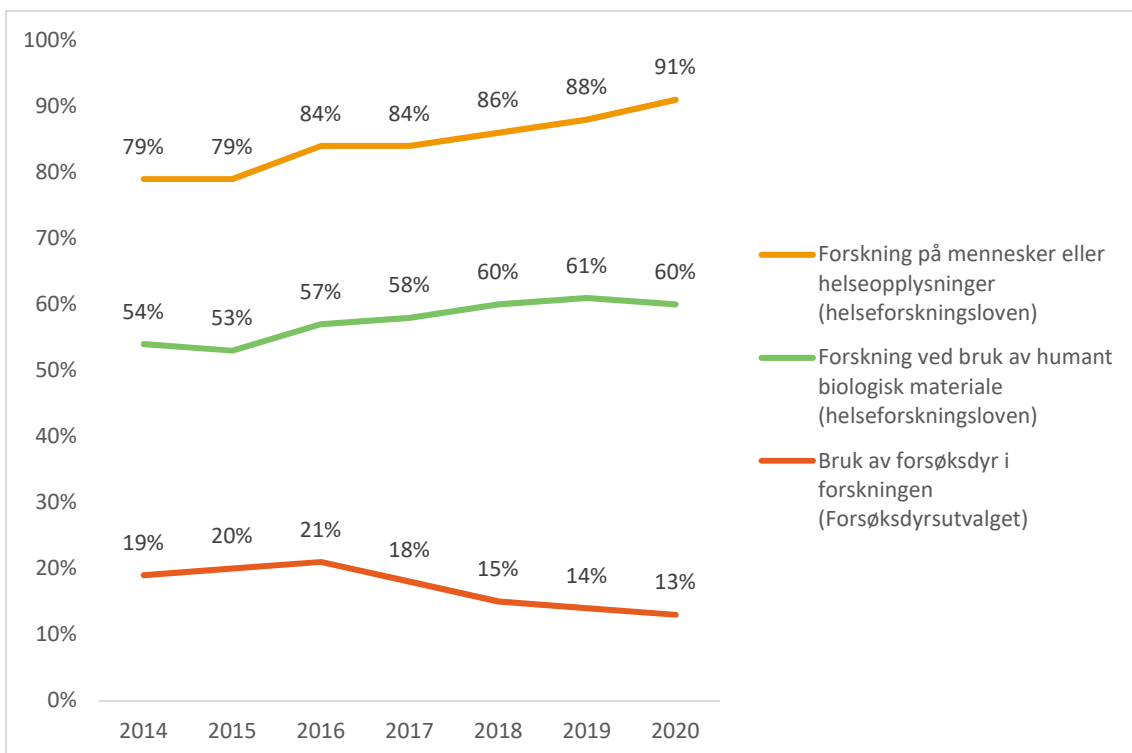
Tabell 10: Forsøksdyr i forskning 2020 - andel rapporter og midler

	Andel rapporter	Andel midler
Bruk av forsøksdyr i forskningen (Forsøksdyrsutvalget)	13 %	12 %
Annen bruk av forsøksdyr (krever ikke godkjenning)	1 %	1 %
Øvrige forskningsprosjekter	87 %	87 %

Utvikling over år

Figuren under viser utviklingen de siste sju årene i andel prosjekter som krever godkjenning etter helseforskningsloven og i forsøksdyrsutvalget. Den viser at andelen prosjekter med forskning på mennesker, helseopplysninger og humant biologisk materiale har økt, mens andel prosjekter som krever godkjenning av forsøksdyrsutvalget, har gått ned.

Figur 12: Prosjekter som krever godkjenning, 2014 -2020



Brukermedvirkning i forskning

Det har skjedd en positiv utvikling av brukermedvirkning i forskning de siste fem årene. Andelen som oppgir at prosjektet har brukermedvirkning har økt jevnt, samtidig som at andelen som oppgir at brukermedvirkning ikke er relevant for prosjektet, har gått ned. Dette er basert på hva forskerne selv har meldt inn gjennom den årlige rapporteringen, der de velger ett av flere faste alternativ i valglisten.

Ved rapporteringen for 2017 og 2019 ble forskerne i tillegg bedt om å beskrive hvordan brukere er involvert i prosjektet. Ved begge anledninger viste beskrivelsene at andelen med reell brukermedvirkning er lavere enn det som framkommer av valgt svaralternativ. Samtidig viste gjennomgangen at det er en bevegelse mot større bevissthet om at brukere skal involveres i forskningen.

Også ved rapporteringen 2020 er brukerne bedt om å gi tilbakemelding på brukermedvirkning gjennom spørsmål og tekstlig framstilling.

Spørsmålene som er stilt er:

- Brukermedvirkning i prosjektet
- Hvem er brukerne

Spørsmålet om tekstlig framstilling er stilt på denne måten:

Brukermedvirkning i prosjektet Tegn igjen: 1500

Opplysninger i feltet "Brukermedvirkning i prosjektet" blir ikke offentliggjort.

To spørsmål om brukermedvirkning skal besvares ved denne rapporteringen, 1) Om prosjektet har brukermedvirkning, og 2) Hvem brukerne er. Disse spørsmålene besvares under fanen "Klassifisering".

Helse Vest ønsker i tillegg å få en oversikt både over *hvordan* brukerrepresentanter benyttes i prosjektet og *erfaringene* med brukermedvirkning. Dersom prosjektet ikke har brukermedvirkning, skal dette begrunnes. Dette gjelder også dersom brukermedvirkning ikke er relevant for prosjektet.

En helhetlig vurdering av svarene og spørsmålene, samt den tekstlige framstillingen, vil bli lagt fram for *Regionalt samarbeidsorgan for forskning og innovasjon* våren 2021. Samlet vil de tre

Brukermedvirkning er når brukere har mulighet og tilgang til å være med på å påvirke, utvikle og endre helseforskningen. Brukere kan delta i ulike faser av forskningsprosjektet og/eller på et mer overordnet strategisk nivå. Brukermedvirkning må ikke forveksles med innhenting av data fra pasienter, pårørende eller andre som har rollen som studieobjekt/respondent.

Brukere er primært pasienter og pårørende. Brukere skal fortrinnsvis være representert gjennom pasient-/brukerorganisasjoner. I visse tilfeller kan også helse- og omsorgspersonell anses som brukere i forskningssammenheng.

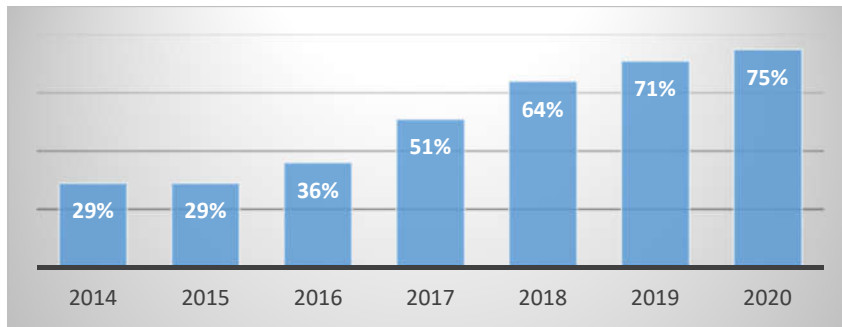
eLæring

Helse Vest har utarbeidet et opplæringsprogram om brukermedvirkning. Målgrupper er forskere og brukere. Kurset er bl.a. tilgjengelig fra Helse Vests nettsider om brukermedvirkning.

ulike spørsmålene kunne gi gode svar på hva forskerne legges i begrepet brukermedvirkning, inkl. om oppgitt brukermedvirkning er reell.

Figur 13 viser andelen som oppgir at prosjektet har brukermedvirkning, og omfatter svar fra 2014-2020. 2014 var første år forskerne fikk spørsmål om brukermedvirkning. Figuren viser at andel prosjekter som oppgir at de har brukermedvirkning, fortsetter å øke også i 2020.

Figur 13: Brukermedvirkning - andel prosjekter (rapporter) 2014-2020



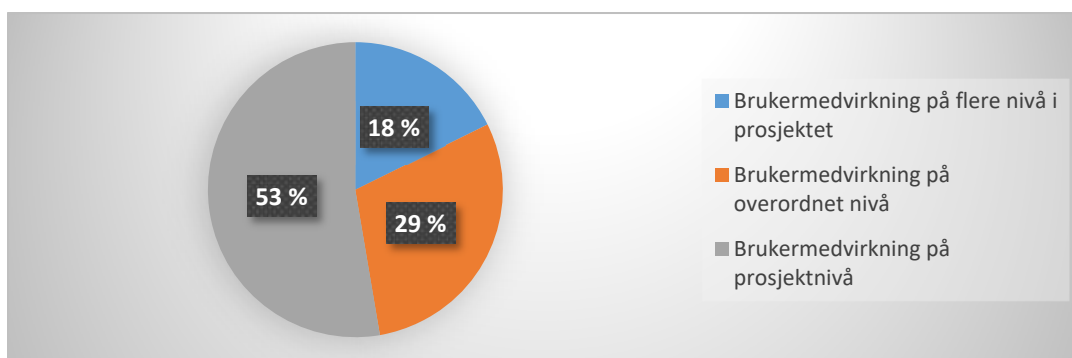
Forskerne hadde mulighet for å velge flere alternativ i spørsmålet om brukermedvirkning. Svaralternativene er summert, og samme prosjekt kan derfor være talt flere ganger i tabellen under. Andelen av de som oppgir det enkelte svaralternativet, vil derfor være høyere enn 100 %.

Tabell 11: Prosjekter med brukermedvirkning 2020

Brukermedvirkning 2020 (226 rapporter)	Andel av de som oppgir brukermedvirkning
Brukere har deltatt i planlegging av prosjektet	55 %
Brukere har deltatt i gjennomføring av prosjektet	21 %
Brukere har deltatt i formidling av forskningsresultatene	9 %
Brukere deltar gjennom brukerpanel/bukerråd	28 %
Brukere deltar gjennom styringsgruppe/referansegruppe	22 %

Figur 14 inndeler prosjektene i tre kategorier: de som har brukermedvirkning kun på prosjektnivå, kun på overordnet nivå og de som har brukermedvirkning på flere nivå, altså både i selve prosjektet og i form av f.eks. brukerpanel eller styringsgruppe.

Figur 14: Brukermedvirkning på prosjekt- og/eller overordnet nivå (N=226)



Forskerne har for første gang fått spørsmålet om hvem som er bruker i prosjektet. Tabell 12 viser andelen av de som har svart på spørsmålet, og her er det faktisk noen flere som svart på hvem som er bruker i prosjektet enn på spørsmålet om brukermedvirkning (Tabell 11).

Tabell 12: Hvem er bruker i prosjektet, 2020

Hvem er bruker i prosjektet (229 rapporter)	Andel prosjekter
Person fra bruker- og pasientorganisasjon	55 %
Helsepersonell	25 %
Person som ikke representerer pasientorganisasjon	18 %
Person fra brukerpanel/-råd	14 %
Person fra brukerutvalg	8 %

19 % av de som har oppgitt type bruker, har valgt flere alternativer på dette spørsmålet.

Reell brukermedvirkning?

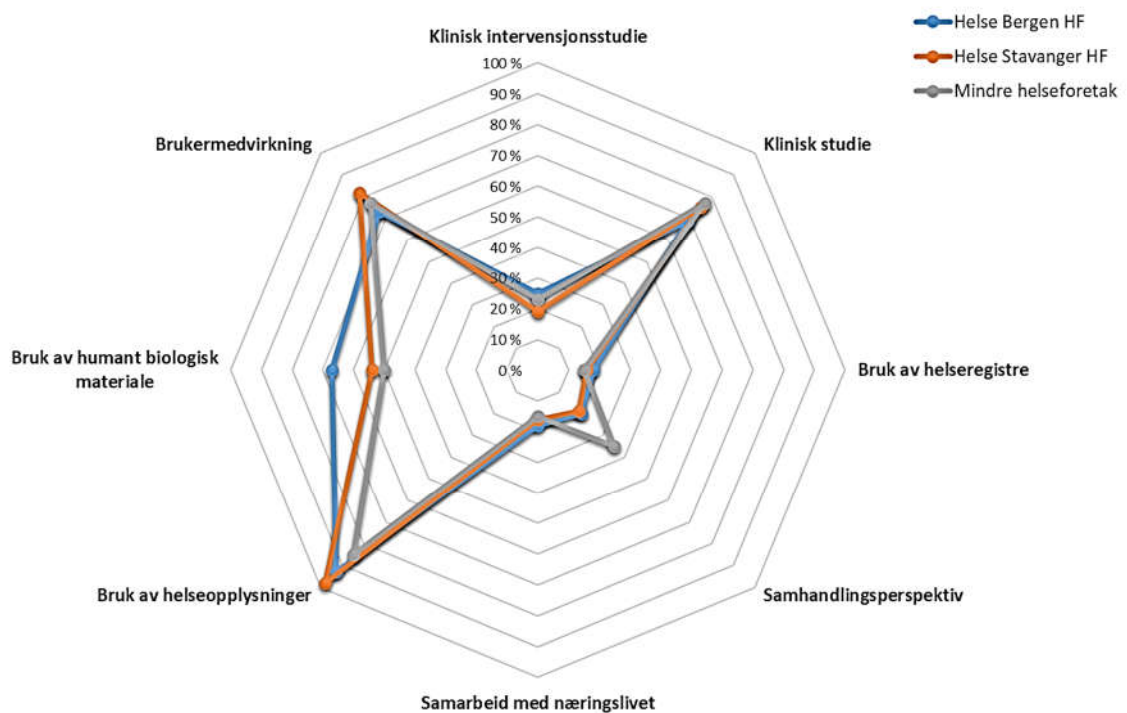
Så hva viser den første gjennomgangen av spørsmålene om brukermedvirkning, altså sammenstillingen av de to spørsmålene med det som framkommer i den tekstlige framstillingen? Det korte svaret er at 75 % av prosjektene faktisk har brukermedvirkning slik det er definert på side 24 .

Forskjeller mellom helseforetak

Kjennetegn ved prosjektene er i figuren under fordelt etter prosjektets forankring. Figuren sier derfor ingenting om prosjektenes regionale profil, men er et bilde på forskerens hovedtilknytning.

Helse Fonna (10), Helse Førde (5), private ideelle institusjoner (7) og Sjukehusapoteka Vest (4) er slått sammen til kategorien *Mindre helseforetak*, med til sammen 26 prosjekter. Helse Bergen har 211 prosjekter, mens Helse Stavanger har 53 prosjekter.

Figur 15: Kjennetegn ved prosjektene, etter helseforetak



Det er ikke store endringer mellom helseforetakene, men noen forskjeller finnes:

- En større andel av prosjektene i Helse Bergen benytter humant biologisk materiale
- En større andel av prosjektene i mindre helseforetak har samhandlingsperspektiv
- Helse Stavanger ligger på topp i brukermidvirkning og bruk av helseopplysninger

RESULTATER

Forskerne skal rapportere hvilke vitenskapelige artikler og doktorgrader som er publisert/avlagt i rapporteringsåret, og som er et resultat av Helse Vests finansiering. Finansiering fra Helse Vest er et bidrag til forskning i helseforetakene, og forskningsresultater innmeldt gjennom årsrapportene er derfor (i utgangspunktet) en del av all forskningsproduksjon som utgår fra helseforetakene. Artikler og doktorgrader som er godkjent kreditert helseforetak i regionen har også finansiering fra andre kilder, eksempelvis fra helseforetakene selv, fra Norges forskningsråd, EU og private, ideelle organisasjoner. Godkjente publikasjoner håndteres gjennom *Current research information system in Norway* (Cristin), og resultatet fra året før er klart rundt 1. april. Godkjente doktorgrader håndteres av *Nordisk institutt for studier av innovasjon, forskning og utdanning* (NIFU) på vegne av Helse- og omsorgsdepartementet, og er vanligvis klart i løpet av april. Tabeller og figurer i denne delen av rapporten inneholder også data fra disse kildene, men har naturlig nok ikke tall fra 2020.

Vitenskapelige publikasjoner

Vitenskapelige publikasjoner er den viktigste målbare resultatformen for forskningsaktivitet. I eRapport blir forskerne bedt om å rapportere vitenskapelige artikler, som er et resultat av de tildelte forskningsmidlene, ved å oppgi en kobling til PubMed. Alle opplysninger om publikasjonene (forfattere, tittel, tidsskrift og årstall) hentes inn automatisk fra PubMed og dette bidrar til å sikre god datakvalitet på de innrapporterte opplysningene. For vitenskapelige publikasjoner som ikke er indeksert i PubMed, er det i eRapport lagt til rette for å registrere disse publikasjonene manuelt.

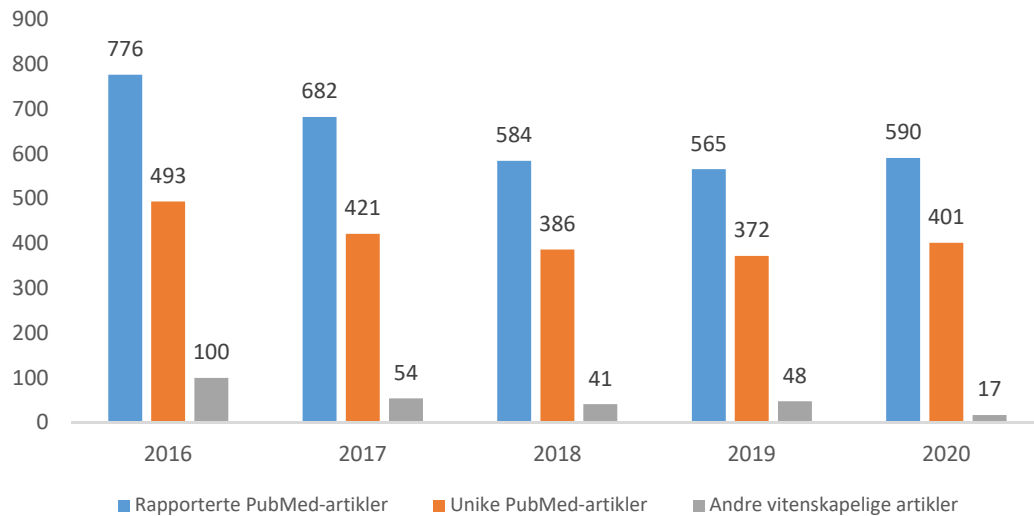
Vitenskapelige publikasjoner rapportert i eRapport

Figur 16 gir en oversikt over antall rapporterte og unike publikasjoner de siste fem årene, samt antall andre vitenskapelige artikler som er rapportert i samme periode. Differansen mellom rapporterte publikasjoner og unike publikasjoner kan forklares med at noen prosjekter leverer flere rapporter, for eksempel en strategisk satsing som også har en Helse Vest-finansiert stipendiat med i prosjektet.

Etter flere års nedgang, er det i 2020 en oppgang i antall rapporterte og unike vitenskapelige artikler gjennom eRapport.

Unike artikler pr. innlevert årsrapport:

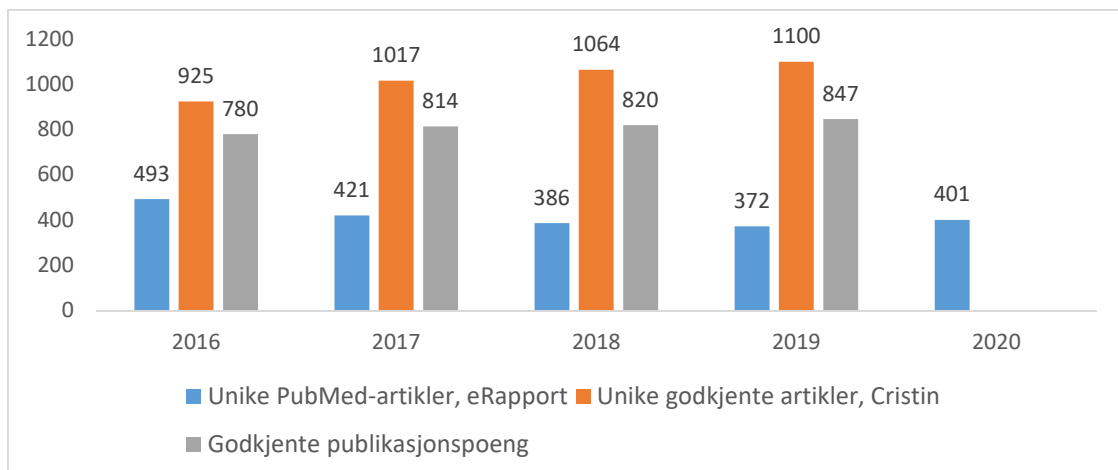
- 2016: Gjennomsnittlig 1,6 publikasjoner
- 2017: Gjennomsnittlig 1,5 publikasjoner
- 2018: Gjennomsnittlig 1,4 publikasjoner
- 2019: Gjennomsnittlig 1,3 publikasjoner
- 2020: Gjennomsnittlig 1,3 publikasjoner

Figur 16: Antall rapporterte publikasjoner 2016-2020, eRapport

Vitenskapelige artikler skal være publisert i en publiseringskanal (tidsskrift, bokutgiver) med rutiner for fagfellevurdering. De aller fleste av aktuelle publikasjoner er tilgjengelig i PubMed og registreres i eRapport på en enkelt måte gjennom PubMed-nummeret (PMID). Vitenskapelige publikasjoner som ikke er tilgjengelig i PubMed, legges til manuelt.

Godkjente publikasjoner

Som nevnt innledningsvis, håndteres godkjenningen av vitenskapelige publikasjoner gjennom Cristin. Figur 17 viser antall unike, vitenskapelige artikler rapportert gjennom eRapport, sammenlignet med antall godkjente publikasjoner og publikasjonspoeng.

Figur 17: Vitenskapelige artikler - eRapport vs. godkjente artikler gjennom Cristin, 2016-2020

Publikasjonspoengene inngår som indikator for det øremerkede tilskuddet til forskning som tildeles årlig til de regionale helseforetakene gjennom Statsbudsjettet, se også avsnittet om Helse Vests forskningsmidler på side 6.

I perioden 2016 til 2019 har godkjente publikasjoner økt med 19 %, og publikasjonspoengene har økt med 9 %. Samtidig har det altså vært en nedgang på 25 % i andelen vitenskapelige publikasjoner rapportert gjennom eRapport, men her er det altså en økning igjen i 2020. Informasjon om godkjente publikasjoner for 2020 vil være tilgjengelig rundt april 2021.

Doktorgradsstipendiater og vitenskapelige publikasjoner

122 doktorgradsstipendiater har levert årsrapport for 2020, og av disse har 37 stipendiater publisert til sammen 45 artikler som skal inngå i doktorgradsarbeidet. 13 av disse stipendiatene disputerte i 2020 og én i 2021. Totalt sett har doktorgradsstipendiater meldt inn 76 PubMed-registrerte publikasjoner i 2020.

Avlagte doktorgrader

Doktorgrader som er utført ved eller finansiert av et helseforetak i minimum 50 %, inngår som indikator for det produksjonsbaserte, øremerkede tilskuddet til forskning som tildeles de regionale helseforetakene gjennom Statsbudsjettet, se også side 6. Doktorgrader som inngår i indikatoren, er godkjent av Helse- og omsorgsdepartementet etter kvalitetssikring utført av Nordisk institutt for studier av innovasjon, forskning og utdanning, (NIFU). Doktorgrader innmeldt fra forskere med Helse Vest-finansiering, blir med andre ord også gjenstand for kvalitetssikring før eventuell godkjenning.

Innmeldt gjennom prosjektrapportene

Gjennom prosjektrapportene er det meldt inn 43 avlagte doktorgrader. 20 av disse er kandidater som har fått Helse Vest-stipend i den konkurranseutsatte søknadsrunden. Ytterligere to doktorgrader utgår fra Helse Vests pasientsikkerhetsprogram.

Tabell 13: Disputaser 2020 innmeldt av forskere med Helse Vest-finansiering

Navn	Kandidatens fagbakgrunn	Hovedveileder (meldt inn fra prosjektene)	Helse Vest-stipend
Abdul Latif	Naturvitenskap og teknologi	Hrvoje Miletic	Ja
Agnes Elisabeth Nystad	Medisin	Øivind Fredvik Torkildsen	
Anette Storesund	Helsefag/-vitenskap	Eirik Søfteland	Pasientsikkerhet
Bente Silnes Tandberg	Helsefag/-vitenskap	Trond Markestad	
Bjørn Barstad	Medisin	Knut Øymar	Ja
Camilla Jaqueline Hansine Normand	Medisin	Kenneth Dickstein	Ja
Caroline Benedicte Nitter Engen	Medisin	Bjørn Tore Gjertsen	
Christine Drengenes	Naturvitenskap og teknologi	Rune Nielsen	Ja
Deepak B. Poduval	Naturvitenskap og teknologi	Stian Knappskog	
Dinka Smajlagic	Naturvitenskap og teknologi	Stefan Johansson	
Fredrik Bjorvatn Sævik	Medisin	Kim Nylund	
Gerd Haga Bringeland	Medisin	Sonia Gavasso	Ja

Navn	Kandidatens fagbakgrunn	Hovedveileder (meldt inn fra prosjektene)	Helse Vest-stipend
Harsh Dongre	Naturvitenskap og teknologi	Daniela Elena Costea	
Hege Kristiansen	Medisin	Petur Benedikt Juliusson	Ja
Hilde Renate Engerud	Medisin	Camilla Krakstad	
Hilde Valen Wæhle	Helsefag/-vitenskap	Stig Harthug	Pasientsikkerhet
Ida Sofie Grønningsæter	Medisin	Kimberley Joanne Hatfield	Ja
Ingrid Nordeide Kuiper	Medisin	Ane Johannessen	Ja
Ingvild Særvold Bruserud	Helsefag/-vitenskap	Petur Benedikt Juliusson	Ja
Ivar Magne Austevoll	Medisin	Christian Hellum	Ja
Jan-Inge Bjune	Naturvitenskap og teknologi	Gunnar Mellgren, Simon Dankel, Jørn Sagen, Pål Rasmus Njølstad	
Jianhua Han	Naturvitenskap og teknologi	Helge Wiig	
Kim Christian Danielsson	Medisin	Nils Erik Gilhus	Ja
Kristin Marie Knudsen-Baas	Medisin	Anette Storstein	
Kristina Strand	Naturvitenskap og teknologi	Johan Fernø	Ja
Lars Anders Rokne Reisæter	Medisin	Christian Beisland	Ja
Lucius Bader	Medisin	Sonia Gavasso	Ja
Man Hung Choi	Naturvitenskap og teknologi	Anders Molven	Ja
Martin Pilskog	Medisin	Oddbjørn Straume	
Miriam Gjerdevik	Naturvitenskap og teknologi	Håkon Gjessing, Rolv Terje Lie, Pål Rasmus Njølstad	
Nazar Gafar Abdulrahman Mohamed	Odontologi	Daniela Elena Costea	
Omar Hikmat	Medisin	Laurence Bindoff	Ja
Ragnhild Haugse	Farmasi	Spiros Kotopoulos/ Emmet Mc Cormack	Ja
Ranveig Marie Boge	Helsefag/-vitenskap	Stig Harthug	Ja
Siddharth Shanbhag	Odontologi	Kamal Mustafa	
Sigrid Aslaksen	Naturvitenskap og teknologi	Eystein Sverre Husebye	
Sissel Elisabeth Dyrstad	Naturvitenskap og teknologi	Karl Johan Tronstad	
Siv Boon Mundal	Medisin	Ann-Charlotte Iversen	
Siv Hilde Berg	Psykologi	Karina Aase	Ja
Tone Hoel Lende	Medisin	Håvard Sjøiland	
Tore Reikvam	Medisin	Helge Wiig	
Tormod Karlsen Bjånes	Medisin	Bettina Riedel	Ja
Yu Hong	Medisin	Nils Erik Gilhus	Ja

Tabell 14: Kandidatenes fagbakgrunn - innmeldte doktorgrader 2015-2020 fra prosjektrapportene

	2016	2017	2018	2019	2020
Medisin	47 %	50 %	33 %	49 %	51 %
Naturvitenskap	29 %	43 %	42 %	31 %	28 %
Helsefag/-vitenskap	12 %	4 %	13 %	9 %	12 %
Annet	4 %	4 %	4 %	0 %	7 %
Psykologi	9 %	-	8 %	11 %	2 %

Helse Vests doktorgradsstipendiater – status for disputas

Regionalt samarbeidsorgan for forskning og innovasjon har besluttet at 60 % av midlene som tildeles gjennom den åpne søknadsrunden, skal gå til doktorgradsstipend og postdoktorstipend. Rammen for tildeling av doktorgradsstipend er 3 år i 100 % stilling.

I 2020 disputerte 26 stipendiater finansiert av Helse Vest, og det er på høyde med rekordåret 2019.

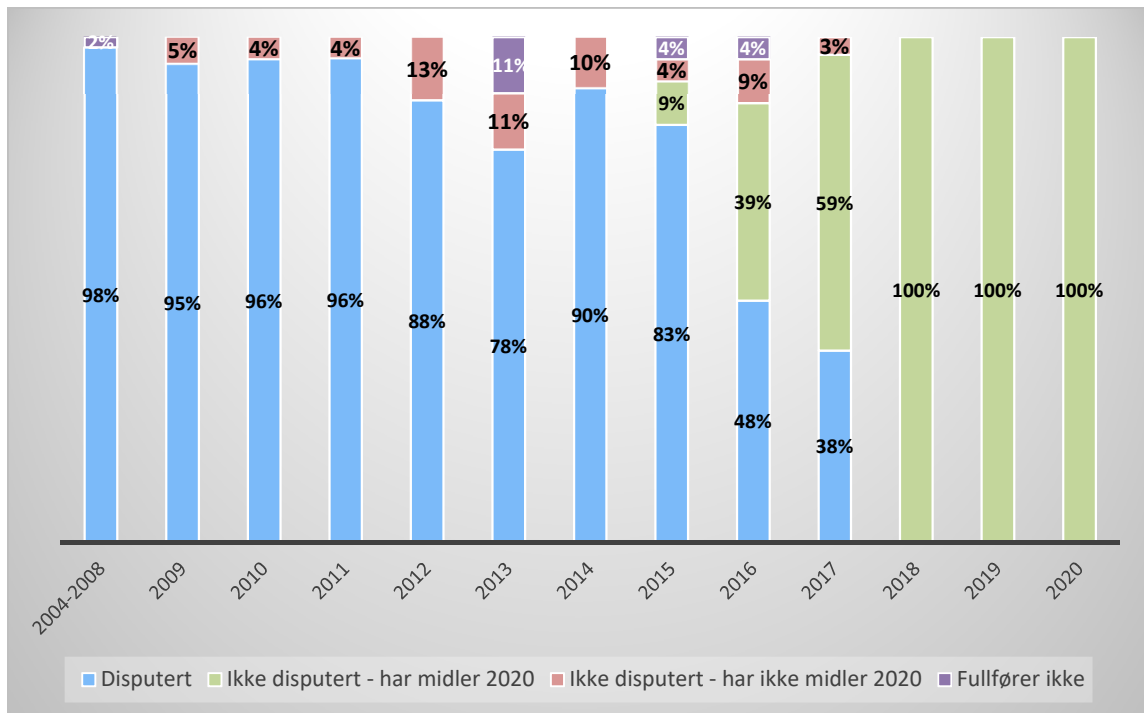
Figur 18 gir en oversikt over status for disputas for Helse Vest-finansierte stipendiater som er tildelt stipend i perioden 2004-2020. Informasjon om disputas er oppdatert pr. 10. februar 2021. Søylene angir hvilket år stipendiaten fikk tildelte stipend. Fargene i hver søyle betyr følgende:

- *Blå søyle*: andel stipendiater som har disputert.
- *Grønn farge*: andelen stipendiater som ikke har disputert, men som fortsatt har finansiering fra Helse Vest.
- *Rød farge*: andelen stipendiater som ikke har disputert, og som ikke lenger har finansiering fra Helse Vest.
- *Lilla farge*: andelen stipendiater som har gitt melding om at de ikke kommer til å fullføre.

Helse Vest finansierte stipendiater kan ta ut stipendet i enten 50 % eller 100 % stilling. En stipendiat kan også veksle mellom 50 og 100 % i løpet av sitt doktorgradsløp. Sykefravær og foreldrepermisjoner kan forlenge stipendperioden. De som i figuren utgjør de grønne søylene, hadde altså en eller annen finansiering fra Helse Vest i 2020, enten fullt stipend, stipend i 50 % stilling eller overførte midler. Figuren viser at det er et fåtall Helse Vest-finansierte stipendiater med frafall eller usikkerhet om gjennomføring av doktorgraden.

Tallene for perioden 2004-2008 er slått sammen. I denne perioden ble det tildelt 91 stipend. 89 av stipendiatene har disputert, mens to har gitt beskjed om at de ikke kommer til å fullføre doktorgraden.

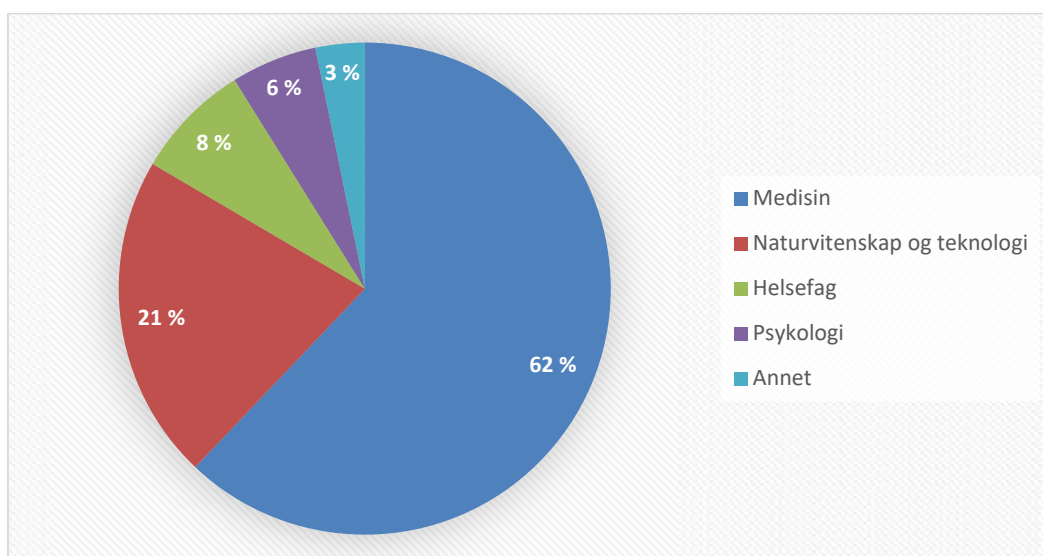
Figur 18: Helse Vest-stipendiater tildelt 2004-2020, status for disputas



Helse Vests doktorgradsstipendiater - stipendiatens faglige bakgrunn

I perioden 2004 til januar 2021 har 248 av 369 Helse Vest-stipendiater disputert. Figuren under viser hvilken faglig bakgrunn stipendiatene har. Det er svært små forskjeller i faglig bakgrunn mellom alle Helse Vest-stipendiater og de som har disputert.

Figur 19: Faglig bakgrunn for Helse Vest-stipendiater som har disputert



DISPONIBLE MIDLER OG TILDELTE MIDLER

I tillegg til å levere faglig rapport, skal prosjektene levere regnskapsrapport og sende inn søknad om overføring av eventuelle ubrukte midler. I figurer og tabeller som er brukt i denne rapporten, er tildelte midler benyttet som utgangspunkt, dvs. tildelte midler 2020 til pågående prosjekter. Disponible (tilgjengelige) midler er summen av tildelte midler og overførte midler fra tidligere år. 53 prosjekter har kun overførte midler, og 23 av disse har levert sluttrapport i 2020.

Administrasjon av prosjektene

Det øremerkede tilskuddet til forskning som tildeles gjennom Statsbudsjettet, skal håndteres av helseforetakene, de private, ideelle institusjonene og andre av regionens institusjoner som inngår i HODs måling av forskningsproduksjon.

Tabell 15 viser hvilke institusjoner som administrerer prosjektene som har levert årsrapport for 2020. Oversikten viser den totale rammen for midler som er gjort tilgjengelige for foretakene til bestemte prosjekter, inkludert overførte midler fra året før, og er gruppert etter prosjektleders (evt. stipendiatens) tilknytning til foretak. Oversikten gir ikke et bilde av faktisk brukte midler og hvordan disse fordeler seg på foretakene i regionen. De primære årsakene til dette er:

1. Oversikten tar ikke hensyn til forsinkelser i gjennomføringen av prosjektet i rapporteringsåret, for eksempel pga. sykdom, permisjoner, inklusjon av pasienter mv.
2. Helse Vests forskningsmidler tildeles helseforetaket som leder prosjektet. For mange prosjekter er det regionalt samarbeid mellom foretakene. I tabellen er det ikke justert for midler tildelt ett foretak som er overført til et annet foretak i regionen.

Tildelte midler 2020 og overførte midler fra 2019

Prosjekter som har levert årsrapport

- Tildelt 2020: kr. 187,1 mill.
- Overførte: kr. 96,6 mill.

Prosjekter som ikke har levert årsrapport (inkluderer prosjekter som av ulike grunner ikke skal rapportere i 2020)

- Tildelt 2020: kr. 2,0 mill.
- Overført: kr. 2,2 mill.

Regionalt kompetansesenter for klinisk forskning

- Tildelt 2020: kr. 8,2 mill.

Belønningsmidler

- Tildelt 2020: kr. 5,85 mill.
- Overført: kr. 5,4 mill.

Insentivmidler

- Tildelt 2020: kr. 5,1 mill.
- Overført: kr. 2,3 mill.

Posisjoneringsmidler

- Tildelt 2020: kr. 0,75 mill.
- Overført: kr. 0,1 mill.

Delfinansiering EATRIS

- Tildelte kr. 0,1 mill.

Tabell 15: Administrasjon av prosjektene 2020 – prosjekter som har levert faglig rapport

Regnskapsinstitusjon	Tildelte midler 2020	Tilgjengelige midler 2020
Helse Bergen HF	145,5	220,3
Helse Stavanger HF	30,5	46,9
Haraldsplass Diakonale Sykehus	4,6	5,8
Helse Fonna HF	4,3	5,3
Helse Førde HF	2,3	2,5
Sjukehusapoteka Vest HF	-	2,3
Solli DPS	-	0,6
	187,1	283,7

Forsinkelser grunnet Covid-19

281 forskere med tildelte og/eller overførte midler i 2020 har levert regnskapsrapport. 178 forskere (63 %) har svart ja på spørsmål om Covid19 har medført forsinkelser i framdriften av prosjekt i 2020. Det er størst andel blant stipendiater og strategiske prosjekter som melder om konsekvenser:

Strategisk prosjekt:	68 %
Forskerutdanning:	66 %
Forskningsprosjekt:	55 %

Det er ulike typer hindringer som har gitt forsinkelser og konsekvenser for prosjektframdriften, og mange har også oppgitt flere enn én grunn til forsinkelse. Tabellen under viser hvor mange av de 178 forskerne har som nevnt de ulike konsekvensene.

Tabell 16: Konsekvenser av pandemien

Type konsekvens	Antall	Andel
Reise- og kursrestriksjoner	72	40,4 %
Tilgang til fasiliteter	47	26,4 %
Inklusjon/datainnsamling kan ikke gjennomføres	38	21,3 %
Ut i klinikk	18	10,1 %
Manglende leveranse av utstyr/forbruksmateriell	16	9,0 %
Avbrutt eller utsatt utenlandsopphold	11	6,2 %
Tilgang til klinisk/teknisk personell	7	3,9 %
Uspesifisert	7	3,9 %
Hjemme med barn	5	2,8 %
Påløpte kostnader uten prosjektframdrift	2	1,1 %
Rekruttering av personell	2	1,1 %
Endret prosjektforløp uten konsekvens for ferdigstilling	1	0,6 %

De tre største konsekvensene av koronapandemien er restriksjoner i reise- og kursvirksomhet, manglende tilgang til fasiliteter og utsatt gjennomføring av datainnsamling/inkludering av

pasienter. Det er heldigvis få prosjekt som oppgir at prosjektet har hatt løpende kostnader uten prosjektframdrift i perioden. Søknadene om overføring av ubrukte midler viser også at mange oppgir å ha mer midler til gode grunnet mindre driftskostnader. For mange har reise- og kursvirksomhet ikke kunne gjennomføres i 2020, og selv om det i en del tilfeller har det blitt avvirket på andre måter, vil disse og andre forsinkede aktiviteter trolig kunne utføres i løpet av gjenværende prosjektperiode. 18 forskere oppgir å ha gått ut i klinikk, enten frivillig eller pålagt, og har søkt om permisjon fra prosjektet i perioden. Det virker som at de aller fleste har hatt mulighet til å omstille seg og tilpasse framdriftsplanene etter forholdene. Det vil uansett være for tidlig å trekke noen endelig konklusjon om hvilke konsekvenser den pågående pandemien vil ha for gjennomføring av forskningsprosjektene.

Belønningsmidler doktorgrad

En av de strategiske satsingene vedtatt av Regionalt samarbeidsorgan for forskning og innovasjon er belønning av forskningsproduksjon i form av avlagte doktorgrader. Det er utarbeidet retningslinjer for belønningsmidlene, som også ligger tilgjengelig på nettsiden til samarbeidsorganet.

Som utgangspunkt for belønning av produktive forskningsmiljø brukes HODs målesystem, som blant annet inkluderer doktorgrader der mer enn 50 % av kandidatens doktorgradsarbeid er utført ved eller finansiert av foretak i regionen. Samarbeidsorganet gir belønningsmidler til hovedveileder for doktorgradene² med kr. 75 000.

Det er i 2020 rapportert på 138 prosjektnumre og for knapt kr. 11,3 mill., et beløp som inkluderer både tildelte belønningsmidler i 2020 (52 %) og overførte midler fra 2019 (48 %). Belønningsmidlene kommer i tillegg til midlene som er ført opp i Tabell 15. Mottakere av belønningsmidler blir bedt om å avgi en enklere rapport enn den som brukes ved ordinære forskningsmidler. Belønningsmidlene forutsettes brukt til forskning, og kan benyttes til både lønn, drift og utstyr. Tall fra regnskapsrapporteringen viser at 80 % av midler som ble benyttet i 2020, gikk til å dekke drift av prosjekter, mens resten går til å dekke lønnsutgifter.

Helse Vests forskningsmidler skal regnskapsføres i søkerinstitusjon, dvs. helseforetakene, Sjukehusapoteka Vest, private, ideelle institusjoner³ eller Helse Vest IKT. Håndtering av belønningsmidler følger i hovedsak samme rutiner, men med det unntak at midlene kan regnskapsføres av en UH-institusjon i regionen dersom hovedveileder ikke har et ansettelsesforhold ved en søkerinstitusjon. Grunnen til dette ligger i hensikten med midlene. Årets rapportering viser at 80 % av midlene håndteres av en søkerinstitusjon, mens 20 % håndteres av en UH-institusjon. Både Universitetet i Bergen (14 %), Universitetet i Stavanger (5 %) og Høgskulen på Vestlandet (1 %) håndterer belønningsmidler.

² For belønning av doktorgrader gjelder noen presiseringer, se retningslinjene på <https://helse-vest.no/vart-oppdrag/vare-hovudoppgaver/forskning/forskningsmidlar/retningslinjer-og-skiema/retningslinjer-for-paskjoning-av-forskningsproduksjon>

³ Følgende private, ideelle institusjoner kan søke om og håndtere Helse Vests forskningsmidler: NKS Olaviken alderspsykiatriske sykehus, Haraldsplass Diakonale Sykehus, Betanien Sykehus, Solli DPS, Voss DPS (NKS Bjørkeli), Haugesund Sanitetsforenings Revmatismesykehus AS og NKS Jæren DPS AS.

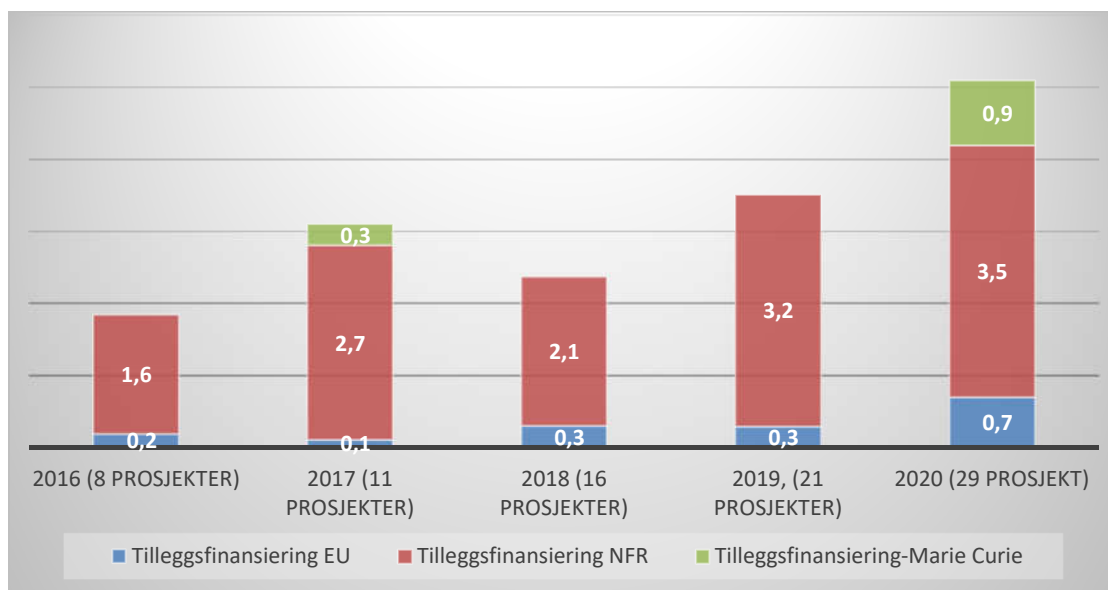
Insentivmidler – EU og NFR

Regionalt samarbeidsorgan for forskning og innovasjon har etablert et insentivprogram for eksterne forskningsmidler. *Insentivprogrammet* kommer i tillegg til ordningen med *posisjoneringssmidler*, der man kan få støtte til søknadsutforming rettet mot EU og NFR (11 utbetalinger til 9 forskere i 2020).

Helse Vests insentivprogram for prosjekter som har nådd opp i konkurransen hos EU og NFR, har et tredelt formål: 1) Stimulere til økt innsats for å sende flere søknader om eksterne forskningsmidler, 2) Bidra med egenandeler for å legge til rette for at flere søknader kan nå opp i konkurransen, og 3) Belønne forskningsmiljø som gjennom ekstern evaluering har vist at de holder et høyt internasjonalt nivå.

Det er utarbeidet egne retningslinjer og søknadsskjema for insentivordningen⁴, og det er i utgangspunktet avsatt kr. 2,5 mill. av de strategiske midlene til ordningen. I 2020 ble det tildelt kr. 5,1 mill. til 29 prosjekter. Utbetaling av insentivmidler har økt jevnt de siste årene. Figur 20 viser utbetaling av midler pr. år i perioden 2016-2020, fordelt på type insentivordning.

Figur 20: Utbetalte insentivmidler 2016-2020



⁴ <https://helse-vest.no/vart-oppdrag/vare-hovudoppgaver/forskning/forskningsmidlar/insentivprogram-for-eksterne-forskningsmidlar>

KLASSIFISERINGSSYSTEMET (HRCS)

1. **Underpinning research:** Research that underpins investigation into cause, development, detection, treatment and management of diseases, conditions and ill health.
2. **Aetiology:** Identification of determinants that are involved in the cause, risk or development of disease, conditions and ill health.
3. **Prevention of Disease and Conditions, and Promotion of Well-being:** Research aimed at the primary prevention of disease, conditions or ill health, or promotion of well-being.
4. **Detection, Screening and Diagnosis:** Discovery, development and evaluation of diagnosis, prognostic and predictive markers and technologies.
5. **Development of Treatments and Therapeutic Interventions:** Discovery and development of therapeutic interventions and testing in model systems and preclinical settings.
6. **Evaluation of Treatments and Therapeutic Interventions:** Testing and evaluation of therapeutic interventions in clinical, community or applied settings.
7. **Management of Diseases and Conditions:** Research into individual care needs and management of disease, conditions or ill health.
8. **Health and Social Care Services Research:** Research into the provision and delivery of health and social care services, health policy and studies of research design, measurements and methodologies.

Health Research Classification System (HRSC)

består av 2 elementer: forskningsaktivitet og helsekategori.

Forskningsaktivitet (Research Activity) angir type forskningsaktivitet på en akse som spenner fra den grunnleggende forskningen til den anvendte forskningen. Dimensjonens hovedfokus ligger på den anvendte og tiltaksorienterte siden av helseforsknings-spekteret. Oversikten til venstre gir en oversikt over de 8 overordnede aktivitetene.

Helsekategorier (Health Categories) er den andre dimensjonen i HRCS. Det er 21 forskjellige inndelinger i denne dimensjonen av HRCS. Hver kategori innbefatter forskning både på sykdom og på normal funksjon, som for eksempel vil studier av normal leverfunksjon og studier av skrumplever begge bli klassifisert under *Oral og Gastrointestinal*.

Av de 21 kategoriene henviser 19 til bestemte områder. I tillegg er det en kategori som fanger opp forskning som er relevant for alle eller flere sykdommer og tilstander, samt forskning på helse og velvære. Denne kategorien er navngitt *Generic Health Relevance*. omfatter ukjent eller omstridt etiologi (som kronisk utmattelsessyndrom / myalgisk encefalomyelitt), eller forskning som ikke er av generisk helserelevans og ikke aktuell for de 19 helsekategoriene knyttet til bestemte områder.

Inndelingen i helsekategorier er basert på Verdens helseorganisasjons klassifikasjon av sykdomskategorier, International Classification of Diseases (ICD). ICD dekker alle sykdomsområder og helsetilstander.

På neste side er de 21 kategoriene listet opp med den overordnede definisjonen. Nettsiden til klassifiseringssystemet vil gi ytterligere informasjon og veiledning i bruken av de to dimensjonene forskningsaktivitet og helsekategori.

Nettsideadresse: <http://www.hrcsonline.net>

Helsekategorier

Category	Includes
Blood	Haematological diseases, anaemia, clotting (including thromboses and venous embolisms) and normal development and function of platelets and erythrocytes
Cancer and Neoplasm	All types of neoplasms, including benign, potentially malignant, or malignant (cancer) cancer growths. This includes leukaemia and mesothelioma.
Cardiovascular	Coronary heart disease, diseases of the vasculature and circulation including the lymphatic system, and normal development and function of the cardiovascular system
Congenital Disorders	Physical abnormalities and syndromes that are not associated with a single type of disease or condition including Down's syndrome and cystic fibrosis
Ear	Deafness and normal ear development and function
Eye	Diseases of the eye and normal eye development and function
Infection	Diseases caused by pathogens, acquired immune deficiency syndrome, sexually transmitted infections and studies of infection and infectious agents
Inflammatory and Immune System	Rheumatoid arthritis, connective tissue diseases, autoimmune diseases, allergies and normal development and function of the immune system
Injuries and Accidents	Fractures, poisoning and burns
Mental Health	Depression, schizophrenia, psychosis and personality disorders, addiction, suicide, anxiety, eating disorders, learning disabilities, autistic spectrum disorders and studies of normal psychology, cognitive function and behaviour
Metabolic and Endocrine	Metabolic disorders (including Diabetes) and normal metabolism and endocrine development and function. This includes all research on the pineal, thyroid, parathyroid, pituitary and adrenal glands.
Musculoskeletal	Osteoporosis, osteoarthritis, muscular and skeletal disorders and normal musculoskeletal and cartilage development and function
Neurological	Dementias, transmissible spongiform encephalopathies, Parkinson's disease, neurodegenerative diseases, Alzheimer's disease, epilepsy, multiple sclerosis and studies of the normal brain and nervous system
Oral and Gastrointestinal	Inflammatory bowel disease, Crohn's disease, diseases of the mouth, teeth, oesophagus, digestive system including liver and colon, and normal oral and gastrointestinal development and function
Renal and Urogenital	Kidney disease, pelvic inflammatory disease, renal and genital disorders, and normal development and function of male and female renal and urogenital system
Reproductive Health and Childbirth	Fertility, contraception, abortion, in vitro fertilisation, pregnancy, mammary gland development, menstruation and menopause, breast feeding, antenatal care, childbirth and complications of newborns
Respiratory	Asthma, chronic obstructive pulmonary disease, respiratory diseases and normal development and function of the respiratory system
Skin	Dermatological conditions and normal skin development and function
Stroke	Include both ischaemic stroke (caused by blood clots) and haemorrhagic stroke (caused by cerebral/intercranial haemorrhage).
Generic Health Relevance	Research applicable to all diseases and conditions or to general health and well-being of individuals. Public health research, epidemiology and health services research that is not focused on specific conditions. Underpinning biological, psychosocial, economic or methodological studies that are not specific to individual diseases or conditions
Disputed Aetiology and other	Conditions of unknown or disputed aetiology (such as chronic fatigue syndrome/myalgic encephalomyelitis), or research that is not of Generic Health Relevance and not applicable to the top 19 specific health categories with specific pathological / physiological determinants.

HRCS – norske betegnelser

Det benyttes norsk oversettelse på navnene på helsekategori og forskningsaktivitet. All underliggende informasjon er imidlertid ikke oversatt, og det henvises derfor til systemets nettside for full oversikt.

Helsekategorier

- **Blod** (Blood). Blodsykdommer, anemi, koagulasjon samt blodplaters og røde blodcellers normale utvikling og funksjon.
- **Kreft** (Cancer and Neoplasm). Alle typer kreft (inkludert leukemi).
- **Medfødte lidelser** (Congenital Disorders). Fysiske avvik og syndromer som ikke er knyttet til enkeltsykdommer eller -tilstander, herunder Downs syndrom og cystisk fibrose.
- **Hjerte og kar** (Cardiovascular). Koronar hjertesykdom, sykdommer i blodkar og sirkulasjon inkludert lymfesystemet samt normal utvikling og funksjon av hjerte-kar systemet.
- **Øre** (Ear). Døvhhet og ørets normale utvikling og funksjon.
- **Øye** (Eye). Sykdommer i øyet og øyets normale utvikling og funksjon.
- **Infeksjon** (Infection). Sykdommer forårsaket av sykdomsfremkallende mikroorganismer/patogener ervervet immunsviktsyndrom, seksuelt overførte infeksjoner samt studier av infeksjon og smittestoffer/patogener
- **Betennelse og immunsystem** (Inflammatory and Immune System). Revmatoid artritt (leddgikt), bindevevssykdommer, autoimmune sykdommer, allergier samt immunsystemets normale utvikling og funksjon
- **Skader og ulykker** (Injuries and Accidents). Brudd, forgiftning og brannskader.
- **Mental helse** (Mental Health). Depresjon, schizofreni, psykoser og personlighetsforstyrrelser, avhengighet, selvmord, angst, spiseforstyrrelser, lærevansker, autistiske tilstander samt studier av normal psykologi, kognitiv funksjon og atferd.
- **Stoffskifte og hormoner** (Metabolic and Endocrine). Diabetes, sykdom i skjoldkirtelen, stoffskiftetforstyrrelser samt normalstoffsiftet og utvikling og funksjon av det endokrine systemet (indresekretoriske kjertler).
- **Muskel og skjelett** (Musculoskeletal). Osteoporose (beinskjørhet), artrose (slitasjegikt), lidelser i muskel og skjelett samt normal utvikling og funksjon av muskel, skjelett og brusk.
- **Hjerne og nervesystem** (Neurological). Demens, overførbare spongiforme encefalopatier (bl.a. «kugalskap»), Parkinsons sykdom, nevrodegenerative sykdommer, Alzheimers sykdom, epilepsi, multipel sklerose samt studier av den normale hjernen og nervesystemet.
- **Munnhule, mage-tarm** (Oral and Gastrointestinal). Inflammatorisk tarmsykdom, Crohns sykdom, sykdommer i munnen, tenner, spiserøret, fordøyelsessystemet inkludert lever og tykktarm, samt normal utvikling og funksjon av munnhule og mage-tarmsystem.
- **Nyrer, urinveier og kjønnsorgan** (Renal and Urogenital). Nyresykdom, underlivsbetennelse, forstyrrelser i nyrer og kjønnsorgan, samt normal utvikling og funksjon av mannlige og kvinnelige nyrer, urinveier og kjønnsorgan.
- **Forplantning og fødsel** (Reproductive Health and Childbirth). Fruktbarhet, prevensjon, abort, prøverørsbefruktning, graviditet, melkekjertlenes utvikling, menstruasjon og menopause, amming, svangerskapsomsorg, fødsel og komplikasjoner hos nyfødte.

- **Lunger og luftveier** (Respiratory). Astma, kronisk obstruktiv lungesykdom, luftveissykdommer samt normal utvikling og funksjon av åndedretsorganene.
- **Hud** (Skin). Hudsykdommer og normal huds utvikling og funksjon.
- **Hjerneslag** (Stroke). Iskemi og blødning.
- **Generell helserelevans** (Generic Health Relevance). Forskning relevant for alle sykdommer og tilstander, eller helse generelt og enkeltpersoners velbefinnende. Folkehelseforskning, epidemiologi og helsetjenesteforskning som ikke er knyttet til bestemte tilstander. Underbyggende biologiske, psykososiale, økonomiske eller metodologiske studier som ikke er spesifikt knyttet til enkeltsykdommer eller -tilstander.
- **Ukjent årsak og annet** (Disputes Aetiology and Other) Tilstander med ukjent eller omstridt årsak (som kronisk utmattelsessyndrom, myalgisk encefalomyelitt), eller forskning som ikke har generell helserelevans og ikke gjelder spesifikke helsekategorier nevnt ovenfor. NB! Ikke en samlekategori, kun tilstander med UKJENT årsak. Er det forskning på normale biologiske tilstander eller kjente årsaker, da er *Generell helserelevans*.

Forskningsaktivitet

1. **Underbyggende forskning**, (Underpinning Research). Forskning som kan underbygge videre helseforskning på sykdomsforståelse, forebygging, diagnose, behandling og helsetjenester.
2. **Årsaksforhold**, (Aetiology). Forskning for å forstå årsak, risiko og utvikling av sykdom og dårlig helse.
3. **Forebygging**, (Prevention of Disease and Conditions, and Promotion of Well-Being). Forskning på primærforebygging av sykdom og fremme av god helse.
4. **Påvisning og diagnose**, (Detection, Screening and Diagnosis). Utvikling av diagnostiske, prognostiske og prediktive markører og teknologier.
5. **Utvikling av behandling**, (Development of Treatments and Therapeutic Interventions). Utvikling av behandling og terapeutiske intervensjoner i prekliniske settinger (Generelt sett dyreforsøk og celforsøk - som regel ikke forsøk på mennesker.)
6. **Evaluering av behandling**, (Evaluation of Treatments and Therapeutic Interventions). Testing og evaluering av behandling og terapeutiske intervensjoner i kliniske settinger. (Generelt sett forsøk og studier på mennesker - som regel ikke dyr og celler)
7. **Håndtering av sykdom og tilstander**, (Management of Diseases and Conditions). Forskning på pasientbehov på individnivå og håndtering av sykdommer og tilstander.
8. **Helsetjenesteforskning**, (Health and Social Care Services Research). Forskning på helse- og sosialtjenester, helsepolicy og forskningsmetodologi.

HVEM HAR RAPPORTERT I 2020

Det er 301 innleverte faglige rapporter i 2020, inkl. én rapport fra forsker som har fått midler gjennom Helse Vests pasientsikkerhetsprogram.

Innleverte rapporter fordeler seg på følgende prosjektkategorier:

Tabell 17: Antall prosjekter og tildelte midler 2020

Prosjektkategori	Tildelte midler 2020	Kun overførte midler 2020	Ingen midler i 2020	Tildelte midler 2020, mill.kr.
Forskerutdanning	160	17	14	101,8
Forskningsprosjekt	54	26	6	56,8
Strategisk satsing	10	10	4	28,5
Antall	224	53	24	187,1

24 forskere har levert rapport uten å ha midler i 2020. Disse har selv bedt om å få rapportere for å kunne få med all forskningsproduksjon som finansieringen fra Helse Vest har generert. 11 av disse forskerne har levert sluttrapport i 2020.

Som nevnt under kapitlet om administrasjon av forskningsmidlene på side 34, er det flere tiltak finansiert av strategiske midler som ikke leverer årsrapport. Fordelingen av midlene som vist i tabellen over gjelder med andre ord ikke for alle Helse Vests forskningsmidler.

17 % har levert sluttrapport. I tillegg til å avgi vanlig årsrapport for bl.a. prosjektklassifisering og forskningsproduksjon, skal forskeren gi et sammendrag av oppnådde resultater og beskrive hvilke konsekvenser forskningsresultatene har for helsetjenesten, inkl. om prosjektet har ført til noen form for innovasjonsrealisering.

20 av de 50 som har levert sluttrapport (40 %), har prosjekter som har ført til en form for innovasjonsrealisering. Det er en større andel enn tidligere år (2019: 22 %). Det er også verdt å merke seg at det er en økning i prosjekter som melder om at prosjektet har ført til samarbeid med næringslivet.

Tabell 18: Innovasjonsrealisering ved innlevert sluttrapport, 2016-2020 (antall prosjekter)

Innovasjonsrealisering	2016	2017	2018	2019	2020
Prosjektet skal videreføres som et innovasjonsprosjekt	6	7	8	4	8
Prosjektet har ført til samarbeid med næringslivet	6	2	3	3	9
Prosjektet har ført til melding om oppfinnelse (DOFI)	3	2	0	2	3

Visning av årsrapporter

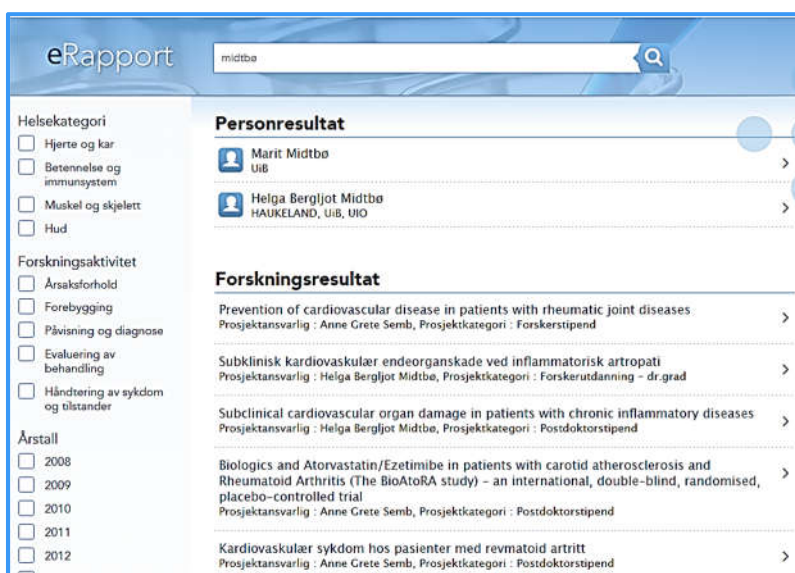
Alle rapporter er lett tilgjengelig på nettsiden <http://forskningsprosjekter.ihelse.net/>. Det kan søkes på bl.a. navn, prosjektnummer, institusjon og helsekategori. For å komme raskest mulig til et spesielt prosjekt, er det enklest å søke på prosjektnummer, jf. listen over de som har rapportert i 2020 (side 44). Søkefeltet er godt synlig øverst i registeret.

Bilde 2: RHF-enes forskningsregister



Registeret gir informasjon om både personer og prosjekter. Gjennom å velge et navn i *Personresultat*, får man oversikt over hvilke rapporter vedkommende er med på. Lenkene under *Forskningsresultat* gir tilgang til årsrapporter for prosjektene, jf. bilde under.

Bilde 3: Søk i forskningsregisteret



Forskningsregisteret inneholder alle årsrapporter innlevert gjennom eRapport for alle regionale helseforetak. Helse Vest har årsrapporter fra 2003, Helse Sør-Øst og Helse Nord fra 2007 og Helse Midt-Norge fra 2008.

Oversikt over årsrapporter 2020

Oversikten over rapporter er sortert etter prosjektkategori (doktorgradsstipend, postdoktorstipend, utenlandsstipend, åpen prosjektstøtte, strategiske satsinger osv.). Prosjektene er sortert alfabetisk etter søkers fornavn innen hver prosjektkategori.

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912119	Aasmund Fostervold	Klebsiella pneumoniae - en nasjonal studie av sykdomsbyrde, populasjonsstruktur, resistensutvikling og virulens hos en stadig viktigere humanpatogen	Doktorgradsstipend	infeksjon	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912120	Abdul Latif	High throughput screening of a miRNA library to boost the bystander effect of suicide gene therapy for brain tumors	Doktorgradsstipend	Kreft, Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912217	Alexander Vietheer	Hvordan mors helse påvirker tidlig fosterutvikling	Doktorgradsstipend	Forplantning og fødsel	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-11001	Anette Lodvir Hemsing	RAC1 as a potential pharmacological target in human acute myeloid leukemia	Doktorgradsstipend	Kreft	Helse Bergen HF	Årsrapport
912156	Anne Karin Molvær	Patient reported outcomes in persons with type 1 diabetes for more than 45 years. Is impaired quality of life, fatigue and pain part of a new syndrome of diabetic late complications?	Doktorgradsstipend	Stoffskifte og hormoner	Helse Bergen HF	Årsrapport
912277	Annette Onken	Bloodstream infections and antimicrobial resistance in Zanzibar	Doktorgradsstipend	infeksjon	Helse Bergen HF	Årsrapport
912207	Arne Carlsen	Serumkonsentrasjonsmålinger av infliximab og adalimumab ved inflammatorisk tarmsykdom - relevans for sykdomsaktivitet, fatigue og livskvalitet	Doktorgradsstipend	Betennelse og immunsystem	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912023	Bahareh Jouleh	Microbiota and remodeling of the airways in obstructive lung diseases.	Doktorgradsstipend	Betennelse og immunsystem, Lunger og luftveier	Helse Bergen HF	Årsrapport
912121	Beenish Chaudhry	NOR-SYS (Norwegian Stroke in the Young Study)	Doktorgradsstipend	Hjerneslag	Helse Bergen HF	Årsrapport
912017	Bjørn Barstad	The chemoattractant CXCL13, inflammatory markers and Borrelia genotypes in cerebrospinal fluid of children with suspected Lyme Neuroborreliosis	Doktorgradsstipend	infeksjon, Hjerne og nervesystem	Helse Stavanger HF	Sluttrapport
912219	Brage Brakedal	Identifying drugs associated with reduced risk of Parkinson's disease and their synergistic effects using the Norwegian Prescription Database	Doktorgradsstipend	Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
911943	Camilla Normand	European Cardiac Resynchronisation Therapy Survey II	Doktorgradsstipend	Hjerte og kar	Helse Stavanger HF	Sluttrapport
912278	Cecilie Fredvik Torkildsen	Rethinking Ovarian Cancer: Extensive BioPROFILING to Better Define Operability in Cytoreductive Surgery	Doktorgradsstipend	Kreft, Forplantning og fødsel	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912279	Charlotte Lorentze Stokes	GeriDrug - Tryggere behandling med direktevirkende orale antikoagulasjonsmidler (DOAK) hos eldre	Doktorgradsstipend	Blod	Helse Bergen HF	Årsrapport
912280	Christian Lillebø Alsing	1. Myocardial infarction and stroke in patients with rheumatoid arthritis. Incidence and trends over 45 years	Doktorgradsstipend	Hjerte og kar, Betennelse og immunsystem, Hjerneslag	Haraldsplass Diakonale Sykehus	Årsrapport
F-11002	Christina Due Svendsen	The relationship between the upper and lower airways microbiome to coronary heart disease and changes in the lung parenchyma and vasculature in COPD patients and controls	Doktorgradsstipend	Lunger og luftveier	Helse Bergen HF	Årsrapport
912220	Dag André Sangnes	Ny diagnostikk og behandling av diabetisk gastroparese	Doktorgradsstipend	Stoffskifte og hormoner, Munnhule, mage-tarm	Helse Bergen HF	Årsrapport
912198	Daniel Limi Cacic	Interaksjoner mellom blodplater og hematopoietiske celler	Doktorgradsstipend	Blod, Kreft	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912281	Dhanushan Dhayalan	The V-REX study	Doktorgradsstipend	Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
912215	Edda Ottarsdottir	Language and cognitive functioning in patients with low grade gliomas.	Doktorgradsstipend	Kreft, Mental helse, Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
912122	Edvin Tang Gundersen	Nanocarriers for improving the pharmacokinetic properties of anti-cancer drugs. An experimental study on drug loading, release and biodistribution.	Doktorgradsstipend	Blod, Kreft	Sjukehusapoteka Vest HF	Årsrapport
912282	Eivind Aanestad	Quantitative correlations of visual EEG analysis in patients with epilepsy based on the SCORE-Standard	Doktorgradsstipend	Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
912201	Eivind Rath	Forbetring av handsaming av moderate og alvorlege streptokokkinfeksjonar i hud og blautvev: Ny molekylær diagnostikk og identifikasjon av faktorar forbundne med auka ressursbruk og uønskt antibiotikabruk	Doktorgradsstipend	infeksjon, Hud	Helse Bergen HF	Årsrapport
912214	Eli Skeie	The association between nutritional risk and surgery related complications, and the effect of preoperative nutritional consulting prior to elective surgery	Doktorgradsstipend	Generell helsereløvs, Ukjent årsak og annet	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
F-11005	Elin Kismul Aakre	Akutt bukkirurgi hos eldre - effekt av en ny, tverrfaglig behandlingsprotokoll	Doktorgradsstipend	Munnhule, mage-tarm	Helse Bergen HF	Årsrapport
912123	Elisabeth Berge Budal	Morfologiske og inflammatoriske forandringer i morkaken som årsak til svangerskapskomplikasjoner.	Doktorgradsstipend	infeksjon, Forplantning og fødsel	Helse Bergen HF	Årsrapport
912124	Elisabeth Kjelsvik Steinsvik	Gastroduodenal dysmotility and low-grade inflammation – a link between functional GI disorders and ME/CFS?	Doktorgradsstipend	Munnhule, mage-tarm	Helse Bergen HF	Årsrapport
911950	Elise Grytten	Diet-gene interactions in diabetes and heart disease	Doktorgradsstipend	Hjerte og kar	Helse Bergen HF	Årsrapport
912142	Ellen Skorve	Kartlegging av kognitiv funksjon i tidlig fase av Multipel Sklerose	Doktorgradsstipend	Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-11016	Emilie Sektnan Nordby	Emotional regulation in adolescents and adults with ADHD: Steps towards a digital training program	Doktorgradsstipend	Mental helse	Helse Bergen HF	Årsrapport
912200	Erlend Grønningen	Improving diagnosis of extra pulmonary tuberculosis by implementation of a sensitive and specific assay in routine tuberculosis diagnostic settings.	Doktorgradsstipend	infeksjon, Lunger og luftveier	Helse Bergen HF	Årsrapport
912126	Fatemeh Chalabianloo	Steady-state methadone pharmacokinetics in opioid maintenance patients: Influencing factors and clinical outcomes	Doktorgradsstipend	Mental helse	Helse Bergen HF	Årsrapport
912139	Flavia Teodora Paunas	Glomerular and tubular proteome markers of progressive IgA nephropathy	Doktorgradsstipend	Nyrer, urinveier og kjønnsorgan	Helse Fonna HF	Årsrapport
912127	Gerd Haga Bringeland	Biomarkers for personalized treatment of multiple sclerosis: Immune phenotyping by single cell mass cytometry	Doktorgradsstipend	Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Sluttrapport
F-12500	Gunnar Helge Sjøen	Hemodynamisk stabilitet ved innledning av generell anestesi	Doktorgradsstipend	Hjerte og kar	Helse Fonna HF	Årsrapport
912211	Gunnhild Eldhuset Hoprekstad	The Norwegian Prednisolone in Early Psychosis Study (NorPEPS)	Doktorgradsstipend	Betennelse og immunsystem, Mental helse	Helse Bergen HF	Årsrapport
912293	Guri Fossdal	Surrogate markers of natural history, disease severity and prognosis in primary sclerosing cholangitis in a prospective, national cohort	Doktorgradsstipend	Betennelse og immunsystem	Haraldsplass Diakonale Sykehus	Årsrapport
911953	Hege Kristiansen	Paediatric overweight and obesity: The roles of lifestyle and family factors	Doktorgradsstipend	Stoffskifte og hormoner	Helse Førde HF	Sluttrapport
912283	Heiko Bratke	Barn og ungdom med diabetes type 1: Påvirker forskjellige behandlingsalternativer pasientens metabolsk kontroll og livskvalitet? En observasjonsstudie.	Doktorgradsstipend	Stoffskifte og hormoner	Helse Fonna HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912284	Henrikke Nilsen Hovland	Functional analyses of BRCA1 variants of unknown significance found in hereditary breast or ovarian cancer patients in Norway as a tool for improved diagnosis and treatment	Doktorgradsstipend	Kreft	Helse Bergen HF	Årsrapport
912128	Hilde Kristin Vindenes	Chemical and occupational risk factors of eczema	Doktorgradsstipend	Hud	Helse Bergen HF	Årsrapport
912208	Hilde Lunde Tjora	WESTCOR studien. Aiming towards evidence based interpretation of cardiac biomarkers in patients presenting with chest pain	Doktorgradsstipend	Hjerte og kar	Helse Bergen HF	Årsrapport
912213	Ida A. Herdlevær	Paraneoplastic cerebellar degeneration	Doktorgradsstipend	Betennelse og immunsystem, Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
912033	Ida-Sofie Grønningsæter	Cellular metabolism as a therapeutic target in AML	Doktorgradsstipend	Blod, Kreft	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912030	Inga Strand Thorsen	Nye markører på nyreskade hos nyretransplanterte, nyredonores, ved nyresvikt og ved akutt hjerteinfarkt.	Doktorgradsstipend	Hjerte og kar, Nyrer, urinveier og kjønnsorgan	Helse Stavanger HF	Årsrapport
F-12501	Ingar Ziad Restan	Aiming toWards Evidence baSed inTerpretation of Cardiac biOmarkers in patients pResenting with chest pain (The WESTCOR-study)	Doktorgradsstipend	Hjerte og kar	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912129	Ingeborg Kvivik	High Mobility Group Box 1 (HMGB1) protein som signalmolekyl for kronisk fatigue	Doktorgradsstipend	Betennelse og immunsystem	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912015	Inger Marie Skoie	Kronisk fatigue ved psoriasis	Doktorgradsstipend	Betennelse og immunsystem	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912205	Ingrid Gurvin Rekeland	Myalgisk encefalopati (ME): Medikamentell behandling, sykdomsmekanismer og biologiske markører	Doktorgradsstipend	Betennelse og immunsystem, Stoffskifte og hormoner	Helse Bergen HF	Årsrapport
912212	Ingrid Kvåle Nordaas	Sonoporation-enhanced treatment of inoperable pancreatic cancer	Doktorgradsstipend	Kreft	Helse Bergen HF	Årsrapport
912130	Ingrid Nordeide Kuiper	Lung health effects of air pollution - over time and across generations	Doktorgradsstipend	Lunger og luftveier	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912016	Ingvild Aase	Brain lateralization and attention in ultra high risk for psychosis: Phenomenology and predictive value for psychosis development using fMRI.	Doktorgradsstipend	Mental helse	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912131	Ingvild S. Bruslerud	Puberty in Norwegian girls: 1. Ultrasound assessment of breast development. 2. Body composition and onset of breast development and menarche	Doktorgradsstipend	Stoffskifte og hormoner, Generell helserelevans	Helse Bergen HF	Sluttrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
911854	Ivar Magne Austevoll	The role of fusion and instrumentation in degenerative lumbar spondylolisthesis. A prospective randomized clinical multicentre trial.	Doktorgradsstipend	Muskel og skjelett	Helse Bergen HF	Sluttrapport
F-12533	Jan-Lukas Førde	Investigation of the efficacy of novel drugs and drug carriers in an in vivo screening model for myeloid malignancies.	Doktorgradsstipend	Blod, Kreft	Helse Bergen HF	Årsrapport
912034	Jing Kang	The Role of Axl Signaling in Anti-Tumor Immune Evasion	Doktorgradsstipend	Kreft	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912132	Joel Manyahi	Randomized clinical trial to assess whether the duration of cotrimoxazole preventive therapy in HIV patients influences the rate of carriage of multidrug-resistant bacteria	Doktorgradsstipend	infeksjon	Helse Bergen HF	Årsrapport
912133	Johannes Jernqvist Gaare	Elucidating the missing heritability of Parkinson's disease: identification of novel molecular pathways for development of specific biomarkers of disease	Doktorgradsstipend	Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912285	Julie Andrea Dybvik	Functional imaging for individualized treatment of uterine cancer	Doktorgradsstipend	Kreft	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12502	Karen Galta Sørensen	LAMA - Lung function, asthma and atopy in young adults after hospitalization for bronchiolitis in infancy	Doktorgradsstipend	Lunger og luftveier	Helse Stavanger HF	Årsrapport
F-12503	Karine Eid	Konsekvenser av multipel sklerose for svangerskap, fødsel og postpartum periode	Doktorgradsstipend	Hjerne og nervesystem, Forplantning og fødsel	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12504	Karoline Lode	The short and long term neurodevelopmental benefits of immediate and continuous Kangaroo Mother Care in premature unstable infants	Doktorgradsstipend	Medfødte lidelser, Mental helse, Hjerne og nervesystem, Forplantning og fødsel	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912286	Katinka Nordheim Alme	"New perspectives on vascular risk – the impact of breaking up sitting-time"	Doktorgradsstipend	Hjerneslag	Haraldsplass Diakonale Sykehus	Årsrapport
912204	Kristel Svalland Knudsen	The respiratory microbiome and host immune response in chronic respiratory disease	Doktorgradsstipend	infeksjon, Lunger og luftveier	Helse Bergen HF	Årsrapport
912287	Kristian Varden Gjerde	Cellular adhesion molecules and cognition in non-affective psychosis (CAMsCog)	Doktorgradsstipend	Betennelse og immunsystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
912020	Kristin Wesnes	Impact of lifestyle and dietary factors on long-term therapy response and prognosis in multiple sclerosis	Doktorgradsstipend	Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912288	Kristina Osland Lavik	The first five sessions of psychotherapy: Alliance formation processes from the perspectives of clients and therapists	Doktorgradsstipend	Mental helse	Helse Førde HF	Årsrapport
912135	Kristina Strand	Adipocyte natural killer (NK) cells - immunological mediators of obesity-induced insulin resistance	Doktorgradsstipend	Betennelse og immunsystem, Stoffskifte og hormoner	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912136	Kristine Eldevik Fasmer	Functional imaging for individualized treatment of uterine cancer	Doktorgradsstipend	Kreft	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12505	Kristine Fjellanger	Improving photon and proton radiotherapy of locally advanced non-small cell lung cancer	Doktorgradsstipend	Kreft	Helse Bergen HF	Årsrapport
911760	Lars Anders Rokne Reisæter	Multiparametric MR (mpMR) in localised prostate cancer	Doktorgradsstipend	Kreft, Nyre, urinveier og kjønnsorgan	Helse Bergen HF	Sluttrapport
F-12506	Lena Antonsen Stabell	Insight, symptoms and antipsychotic medication in patients with schizophrenia spectrum disorders.	Doktorgradsstipend	Mental helse	Helse Bergen HF	Årsrapport
912036	Libin Shi	Ablation of persistent atrial fibrillation by using cryoballoon technique.	Doktorgradsstipend	Hjerte og kar	Helse Bergen HF	Årsrapport
912138	Lina Sophie Toft Lernevall	Parent experience of burn injury in their child and perceived needs for support during hospitalization at a burn care centre	Doktorgradsstipend	Mental helse, Hud	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12531	Lisa Marie Dale Grymyr	The heart beyond the fatness: long-term cardiac consequences of bariatric surgery in obese women and men - the FatWest study	Doktorgradsstipend	Hjerte og kar	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12507	Live Egeland Eidem	Unraveling the molecular mechanisms of chronic fatigue; a proteomic study of cerebrospinal fluid using multiple cohorts	Doktorgradsstipend	Betennelse og immunsystem, Hjerne og nervesystem	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912209	Magnus Bjørkavoll-Bergseth	The relationship between exercise induced cardiac Troponin increase and physical workload during prolonged strenuous exercise (NEEDED 2018)	Doktorgradsstipend	Hjerte og kar	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912203	Maja Elisabeth Juul Søndergaard	Anxiety, stress and coping among men who receive a Stockholm3-answer compared to those who receive a PSA-answer in the diagnostic phase of prostate cancer	Doktorgradsstipend	Kreft, Nyre, urinveier og kjønnsorgan	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912143	Man Hung Choi	KRAS in pancreatic ductal adenocarcinoma: New diagnostic tools and mechanistic insights	Doktorgradsstipend	Kreft	Helse Bergen HF	Sluttrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912027	Marianne Sørli Strøm	Tidlige tegn på CP	Doktorgradsstipend	Medfødte lidelser, Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12508	Marit Andrea Klockhammer Hetland	A bioinformatic analysis of the antimicrobial resistance, pathogenicity and transmission of the high-risk bacteria <i>Klebsiella pneumoniae</i>	Doktorgradsstipend	infeksjon	Helse Stavanger HF	Årsrapport
F-12509	Marte Karen Brattås	Exploring the splenic tyrosine kinase (SYK) as pharmacological target in human acute myeloid leukemia	Doktorgradsstipend	Blod, Kreft	Helse Bergen HF	Årsrapport
912289	Martha Eimstad Haugstøyl	Identification of novel pro-inflammatory macrophages in adipose tissue associated with obesity-induced insulin resistance	Doktorgradsstipend	Betennelse og immunsystem, Stoffskifte og hormoner	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12510	Merete R. Benestad	Born too early: health and well-being in a lifetime perspective	Doktorgradsstipend	Generell helserelevans	Helse Bergen HF	Årsrapport
912202	Mette Engan	Fysisk kapasitet hos unge voksne født ekstremt prematurt i 1999-2000	Doktorgradsstipend	Hjerte og kar, Mental helse, Muskel og skjelett, Lunger og luftveier	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12511	Miguel German Borda	Diagnostic and prognostic neuroimaging biomarkers in dementia with Lewy bodies	Doktorgradsstipend	Mental helse, Hjerne og nervesystem	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912290	Nazanin Mola	Machine Learning for Detection and Classification in Pathology	Doktorgradsstipend	Kreft, Nyrer, urinveier og kjønnsorgan	Helse Bergen HF	Årsrapport
912291	Nina Hapnes	Necrotizing enterocolitis and bowel perforation in preterm infants - risk factors, epidemiology and long-term follow-up.	Doktorgradsstipend	infeksjon, Betennelse og immunsystem, Munnhule, mage-tarm	Helse Stavanger HF	Årsrapport
F-12512	Njål Lura	Precision imaging for individualized treatment in uterine cervical cancer	Doktorgradsstipend	Kreft	Helse Bergen HF	Årsrapport
911697	Noreen Butt	Micros	Doktorgradsstipend	Hjerte og kar	Helse Stavanger HF	Sluttrapport
911944	Omar Hikmat	Translating recent advances in Mitochondrial medicine to clinical practice	Doktorgradsstipend	Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Sluttrapport
911938	Per Martin Kristoffersen	Antibiotic treatment in patients with chronic low back pain and Modic changes: a randomized controlled trial and imaging study	Doktorgradsstipend	Muskel og skjelett	Helse Bergen HF	Årsrapport
912140	Petros Drosos	The Prednisolone in Early Psychosis Study (PEPS)	Doktorgradsstipend	Betennelse og immunsystem, Mental helse	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912141	Pål Tore Bentsen	Single cell immune and signaling profiles in steroid-refractory acute graft-versus-host disease (aGVHD).	Doktorgradsstipend	Blod, Kreft, Betennelse og immunsystem	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912035	Ragnhild Haugse	Innovative microbubble formulation for targeted drug-delivery using sonoporation	Doktorgradsstipend	Kreft	Sjukehusapoteka Vest HF	Sluttrapport
911936	Ranveig Marie Boge	Trygg utskriving av eldre pasientar frå sjukehus ved bruk av tiltakspakke (care bundle) og sjekklister.	Doktorgradsstipend	Generell helserelevans	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912218	Robert Persson	Mechanisms of mitral valve closure and the impact of various annuloplasty rings in an acute animal experimental model	Doktorgradsstipend	Hjerte og kar	Helse Bergen HF	Årsrapport
912199	Romi Roy Choudhury	Mapping the clonal evolution of recurrent tumors after suicide gene therapy of glioblastoma	Doktorgradsstipend	Kreft, Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
912028	Ronja Bjørnstad	Multifunctional anti-cancer nanocarriers to improve therapy and reduce cardiotoxicity	Doktorgradsstipend	Kreft	Sjukehusapoteka Vest HF	Årsrapport
912206	Ruben Dyrhovden	Metagenomisk karakterisering av polymikrobielle invasive infeksjoner	Doktorgradsstipend	infeksjon	Helse Bergen HF	Årsrapport
912216	Sander Johan Aarli	Norwegian Microemboli in Acute Stroke Study (NOR-MASS)	Doktorgradsstipend	Hjerneslag	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12532	Satheshkumar Kaliyugarasan	Kunstig intelligens i bildediagnostikk: læringsoverføring og aktiv læring for effektiv bruk av data og radiologisk ekspertise	Doktorgradsstipend	Kreft, Muskel og skjelett, Hjerne og nervesystem, Lunger og luftveier, Generell helserelevans	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12513	Silje Kjellevoid Storesund	Microvascular angina – interplay of immunometabolism with vascular function and long-term prognosis	Doktorgradsstipend	Hjerte og kar	Helse Bergen HF	Årsrapport
912251	Simon Storevik	Microtubes - New communication structures of brain tumor cells	Doktorgradsstipend	Kreft, Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
911846	Siv Hilde Berg	Sikkerhet innen selvmordsforebygging i spesialisthelsetjenesten: pasienterfaringer og systemerfaringer	Doktorgradsstipend	Mental helse	Helse Stavanger HF	Sluttrapport
F-12514	Solveig Kristina Hammonds	An individualized disease severity index for prodromal dementia: a multi-biomarker and deep learning approach	Doktorgradsstipend	Mental helse, Hjerne og nervesystem	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912292	Sondre V. Meling	Diabetes type 2; inkretineeffekten og samspill med det autonome nervesystem (PanGut-studien)	Doktorgradsstipend	Stoffskifte og hormoner	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912032	Stig Magne Solstad	Routine outcome measurement (ROM) in naturalistic settings: An in-depth study of the patients' perspective on clinical innovations in mental health	Doktorgradsstipend	Mental helse	Helse Førde HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912197	Tarjei Widding-Havnerås	Medisinsk behandling av ADHD varierer betydelig mellom BUPer: Hvilken forskrivningsrate gir best prognose?	Doktorgradsstipend	Mental helse	Helse Bergen HF	Årsrapport
912294	Thomas Andersen	Novel biomarkers in Acute Coronary Syndromes	Doktorgradsstipend	Hjerte og kar, Betennelse og immunsystem	Helse Stavanger HF	Årsrapport
911951	Thomas Schwarzmüller	Integrated functional and structural neuroimaging in movement disorders	Doktorgradsstipend	Medfødte lidelser, Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12515	Thomas Woldeyesus	Operative treatment of unstable trochanteric hip fractures	Doktorgradsstipend	Skader og ulykker	Helse Stavanger HF	Årsrapport
F-12516	Tonje Bårdsen	Lungefunksjon fra barn til voksen hos ekstremt for tidlig fødte	Doktorgradsstipend	Lunger og luftveier, Generell helserelevans	Helse Bergen HF	Årsrapport
912146	Tormod Karlsen Bjånes	Persontilpasset behandling av pancreascancer gjennom monitorering av gemcitabin og endogene nukleotider	Doktorgradsstipend	Blod, Kreft, Munnhule, mage-tarm	Helse Bergen HF	Sluttrapport
F-12517	Torunn Gudmestad Øvrebø	Legemiddelbruk hos personer med demens - effekt på innleggelse i sykehjem og overlevelse	Doktorgradsstipend	Medfødte lidelser, Mental helse, Hjerne og nervesystem, Generell helserelevans	Helse Stavanger HF	Årsrapport
911853	Trine Ludvigsen	Kirurgisk behandling av handledsbrudd - Eksternfiksasjon eller plate? Ein randomisert multisenter studie.	Doktorgradsstipend	Muskel og skjelett	Helse Bergen HF	Årsrapport
912295	Trond Røed Pettersen	Medication adherence in patients after percutaneous coronary intervention (PCI)	Doktorgradsstipend	Hjerte og kar	Helse Bergen HF	Årsrapport
912210	Turid Rognsvåg	A multidisciplinary intervention in total knee arthroplasty - a multicente, randomized controlled trial in osteoarthritis patients (MULTI-KNEE trial)	Doktorgradsstipend	Muskel og skjelett	Helse Bergen HF	Årsrapport
912296	Vidar Frøysa	Probability mapping – Ny og innovativ analysemetode av MR-bilder av hjertet for bedre identifikasjon av personer med risiko for livstruende arytmi	Doktorgradsstipend	Hjerte og kar	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912297	Vinjar Brenna Hansen	INTRAKS	Doktorgradsstipend	Muskel og skjelett	Helse Bergen HF	Årsrapport
912298	Zuzana Huncikova	Enhanced heart rate monitoring of newborns immediately after birth and continuously during resuscitation	Doktorgradsstipend	Forplantning og fødsel	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912299	Øystein Sefland	Dendritic cell therapy in acute myeloid leukemia – the use of a standardized allogeneic cell line, and single cell analysis as a tool for prediction and evaluation of response	Doktorgradsstipend	Blod, Kreft	Helse Bergen HF	Årsrapport
912300	Aleksander Hagen Erga	The prognosis and treatment of Impulse Control Disorders in Parkinson's Disease	Postdoktorstipend	Mental helse, Hjerne og nervesystem	Helse Stavanger HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
F-12534	Alexandra Vik	From cognitive aging to dementia - A longitudinal imaging-based machine learning approach	Postdoktorstipend	Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
912222	Anca Virtej	Osteonecrosis of the jaw – is the lymphatic system involved in the pathogenesis and can resolvins promote wound healing?	Postdoktorstipend	Hjerte og kar, infeksjon, Betennelse og immunsystem, Munnhule, mage-tarm	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12518	Anders Lillevik Thorsen	Understanding brain plasticity in anxiety and obsessive-compulsive disorders	Postdoktorstipend	Mental helse	Helse Bergen HF	Årsrapport
912221	Andre Greger Madsen	The Bergen Growth Study 2 (BGS2): Endocrine profiling of Norwegian children in relation to pubertal development and overweight	Postdoktorstipend	Stoffskifte og hormoner	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12519	Andrew McAleavey	Personalized deterioration alarms in mental health: Improving treatment effectiveness and patient safety	Postdoktorstipend	Mental helse	Helse Førde HF	Årsrapport
911956	Ann Helen Kristoffersen	Bruk og tolkning av ulike koagulasjonsanalyser i primær og sekundærhelsetjenesten	Postdoktorstipend	Blod, Hjerte og kar, Forplantning og fødsel	Helse Bergen HF	Årsrapport
912147	Anne Marie Lunde Husebø	Treatment burden among colorectal cancer patients	Postdoktorstipend	Kreft	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912301	Audun Osland Vik-Mo	Deciphering the mechanisms of neuropsychiatric symptoms in people with dementia	Postdoktorstipend	Mental helse, Hjerne og nervesystem	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912042	Bente Sandvei Skeie	Gamma Knife Surgery for Brain Cancer – Radiosensitizers and Imaging techniques to improve treatment Efficacy - Experimental and Clinical research	Postdoktorstipend	Kreft, Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Sluttrapport
F-12520	Birgitte Berentsen	ParkGut - an alternative route to elucidating Parkinson's disease	Postdoktorstipend	Hjerne og nervesystem, Munnhule, mage-tarm	Helse Bergen HF	Årsrapport
911960	Camilla Tøndel	Renal functional and structural studies in young patients with chronic kidney disease	Postdoktorstipend	Nyrer, urinveier og kjønnsorgan	Helse Bergen HF	Årsrapport
912302	Christopher Elnan Kvistad	Mesenchymal stem cells as regenerative treatment for multiple sclerosis	Postdoktorstipend	Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
912303	Dhanasekaran Sivakumaran	Host derived RNA biosignatures with diagnostic, prognostic and predictive utility for the treatment and control of tuberculosis	Postdoktorstipend	infeksjon, Betennelse og immunsystem, Lunger og luftveier	Helse Bergen HF	Årsrapport
912228	Elisabeth Leirgul	Adults with congenital heart defects in Norway - A nationwide cohort study under the Cardiovascular Diseases in Norway project (CVDNOR)	Postdoktorstipend	Hjerte og kar, Medfødte lidelser, Forplantning og fødsel	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912304	Erland Hermansen	NORDSTEN-studien	Postdoktorstipend	Muskel og skjelett	Helse Bergen HF	Årsrapport
912041	Erling Tjora	Characterization of exocrine pancreatic function in type 2 diabetes patients	Postdoktorstipend	Stoffskifte og hormoner, Munnhule, mage-tarm	Helse Bergen HF	Årsrapport
912305	Grethe Åstrøm Ueland	Autonomous cortisol secretion, a frequent cause of metabolic syndrome?	Postdoktorstipend	Stoffskifte og hormoner	Helse Bergen HF	Årsrapport
912148	Gro Vatne Røsland	A study on cellular metabolism as potential driver of cancer therapy resistance	Postdoktorstipend	Kreft	Helse Bergen HF	Årsrapport
912149	Hanne Marit Bjørgaas	Mental health in children with cerebral palsy- a longitudinal study	Postdoktorstipend	Mental helse	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912073	Hege Clemm	Fra barn til voksen - respiratoriske og arbeidsfysiologiske utfordringer	Postdoktorstipend	Lunger og luftveier	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12535	Heidi Breistrand Bringsvor	Mer enn bare et nytt bygg? - om team, kultur, pasientsikkerhet og tilfredshet i endringsprosesser	Postdoktorstipend	Generell helserelevans	Helse Fonna HF	Årsrapport
912157	Helga Bergljot Midtbø	Subclinical cardiovascular organ damage in patients with chronic inflammatory diseases	Postdoktorstipend	Hjerte og kar, Betennelse og immunsystem, Muskel og skjelett	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12521	Henning Kristian Olberg	Antistoffer, EEG og medisiner ved akutt førstegangs psykose	Postdoktorstipend	Mental helse, Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12522	Ib Jammer	SQUEEZE Study : A prospective multi-centre international observational study of postoperative vasopressor use	Postdoktorstipend	Hjerte og kar, Generell helserelevans	Helse Bergen HF	Årsrapport
911868	Ingvild Bruun Mikalsen	Early life factors as predictors for asthma phenotypes and the use of asthma medications during childhood	Postdoktorstipend	Lunger og luftveier	Helse Stavanger HF	Sluttrapport
911861	Ingvild West Saxvig	Low threshold interventions to improve sleep in adolescents. Effects on sleep, health, academic performance and school attendance.	Postdoktorstipend	Mental helse, Generell helserelevans	Helse Bergen HF	Årsrapport
912037	Iren Høyland Löhr	The Norwegian Klebsiella pneumoniae study: population structure, antimicrobial resistance and virulence in human carriage and clinical isolates	Postdoktorstipend	infeksjon	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912306	Irene Hana Flønes	Precision medicine targeting mitochondria in Parkinson's disease	Postdoktorstipend	Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
911717	Jone Trovik	Individualized therapy based on molecular alterations in gynecologic cancer	Postdoktorstipend	Kreft, Nyrer, urinveier og kjønnsorgan	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912151	Jubayer Hossain	Combination of Suicide Gene Therapy with Immunotherapy for Glioblastoma	Postdoktorstipend	Kreft	Helse Bergen HF	Årsrapport
911783	Katrine Brække Norheim	Biological mechanisms for chronic fatigue in primary Sjögren's syndrome	Postdoktorstipend	Betennelse og immunsystem, Muskel og skjelett	Helse Stavanger HF	Sluttrapport
912152	Ketil Oppedal	Improving early identification of dementia risk by means of multimodal neuroimaging	Postdoktorstipend	Mental helse, Hjerne og nervesystem	Helse Stavanger HF	Årsrapport
911865	Kim Nylund	Ultrasound-directed diagnosis and targeted treatment of Crohn's disease using smartbubbles	Postdoktorstipend	Munnhule, mage-tarm	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12523	Kjersti Stormark Rabanal	Trender i hjerte- og karsykdom blant innvandregrupper i Norge. Betydningen av sosioøkonomisk status, medisinsk behandling og komorbiditet.	Postdoktorstipend	Hjerte og kar, Hjerneslag	Helse Stavanger HF	Årsrapport
F-12524	Lasse Melvær Gill	Diet, the APOE gene and metabolic biomarker in the prediction of incident dementia in elderly Norwegian adults	Postdoktorstipend	Hjerte og kar, Mental helse, Hjerne og nervesystem, Hjerneslag, Generell helserelevans	Haraldsplass Diakonale Sykehus	Årsrapport
912153	Lene Bjerke Laborie	Pathway analysis: a novel approach to characterise biological mechanisms underlying developmental hip dysplasia at skeletal maturity in the Bergen Birth Hip Cohort	Postdoktorstipend	Medfødte lidelser, Muskel og skjelett	Helse Bergen HF	Årsrapport
912154	Liv Sand	Prosjekt perfekt: Perfeksjonisme, psykisk helse og bruk av helsetjenester blant barn og unge	Postdoktorstipend	Mental helse	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912227	Mari Kylesø Halle	Integrated molecular and functional imaging analyses to identify new treatment strategies for cervical cancer patients	Postdoktorstipend	Kreft, Nyrer, urinveier og kjønnsorgan	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12525	Maria Boge Lauvsnes	Brain involvement in systemic autoimmune diseases – mechanisms and prognosis	Postdoktorstipend	Hjerne og nervesystem	Helse Stavanger HF	Årsrapport
F-12526	Mariann Bentsen	Mesenchymale stamcellers rolle ved komplikasjoner til ekstrem prematuritet	Postdoktorstipend	Betennelse og immunsystem, Hjerne og nervesystem, Forplantning og fødsel, Lunger og luftveier	Helse Bergen HF	Årsrapport
912307	Marie Austdal	Integrated molecular monitoring of breast cancer patients	Postdoktorstipend	Kreft	Helse Stavanger HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
911716	Marjolein M. Iversen	DiaFoto - Effekten av telemedisinsk oppfølging av diabetesrelaterte fotsår i kommunehelsetjenesten på sårtilhelingstid sammenlignet med tradisjonell oppfølging i spesialisthelsetjenesten - en klynge ("cluster") randomisert kontrollert studie.	Postdoktorstipend	Stoffskifte og hormoner, Generell helserelevans	Helse Stavanger HF	Sluttrapport
912308	Monica Hellesøy	Combined single cell signaling and immunological profiling to assess the effects and investigate resistance mechanisms of FLT3-targeted therapies in AML	Postdoktorstipend	Blod, Kreft	Helse Bergen HF	Årsrapport
912225	Morten Lapin	Clinical relevance of liquid biopsies in pancreatic cancer	Postdoktorstipend	Kreft, Munnhule, mage-tarm	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912040	Nina Grytten Torkildsen	Why do patients with multiple sclerosis die young? Comorbidity and predictors of long-term survival in multiple sclerosis	Postdoktorstipend	Kreft, Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
912231	Oddvar Oppegaard	Antimicrobial resistance profiles in clinically relevant <i>Streptococcus dysgalactiae</i> subspecies <i>equisimilis</i> isolates from Norway.	Postdoktorstipend	infeksjon	Helse Bergen HF	Årsrapport
912229	Ole Marius Ekeberg	Trygg på skulder i allmennpraksis; en randomisert kontrollert studie om effektiviteten av å innføre en kunnskapsbasert klinisk retningslinje for diagnostikk og behandling av skuldersmerter.	Postdoktorstipend	Muskel og skjelett	Helse Fonna HF	Årsrapport
912224	Peder Olaf Laugen Heggdal	Listening effort: Cognitive load in speech perception measured by neuroimaging	Postdoktorstipend	Øre, Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
911961	Roald Flesland Havre	Pancreatic focal lesions: Differentiation of benign and malignant lesions using advanced endoscopic ultrasound and proteomics	Postdoktorstipend	Kreft, Betennelse og immunsystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12527	Shahinul Islam	Functions of T cells in autoimmune Addison's disease: Lessons for common organ-specific autoimmunity?	Postdoktorstipend	Betennelse og immunsystem, Stoffskifte og hormoner	Helse Bergen HF	Årsrapport
912155	Sonia Gavasso	Stem cell transplantation in multiple sclerosis: what does resetting the immune system really mean?	Postdoktorstipend	Blod, Betennelse og immunsystem, Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
911866	Stig Wergeland	Biomarkers in multiple sclerosis	Postdoktorstipend	Betennelse og immunsystem	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912309	Tarek Mazzawi	Manipulation of the stem- and enteroendocrine cells and gut microenvironment in the management of irritable bowel syndrome	Postdoktorstipend	Munnhule, mage-tarm	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912310	Tesfaye Hordofa Leta	Antibiotic loaded bone Cement in prevention of Periprosthetic joint Infections in primary total Knee arthroplasty: A trial protocol for a Register-based multicenter Randomized Controlled non-inferiority Trial	Postdoktorstipend	infeksjon, Muskel og skjelett	Helse Bergen HF	Årsrapport
912311	Thomas Helland	Improvement of adjuvant and prophylactic systemic endocrine treatment in breast cancer – the importance of personalized monitoring of tamoxifen metabolism	Postdoktorstipend	Kreft	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12528	Tiina Maarit Andersen	Larynx – the complex gateway to the airways, hampering respiratory treatment in motor neuron diseases	Postdoktorstipend	Hjerne og nervesystem, Lunger og luftveier	Helse Bergen HF	Årsrapport
912158	Tina Taule	Cognitive impairment in ALS: screening tools, experiences and prognosis	Postdoktorstipend	Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
911870	Tone M Norekvål	Patient-reported outcomes in high risk myocardial infarction and heart failure patients	Postdoktorstipend	Hjerte og kar	Helse Bergen HF	Årsrapport
911867	Tore Grimstad	Fatigue ved inflammatorisk tarmsykdom	Postdoktorstipend	Munnhule, mage-tarm	Helse Stavanger HF	Sluttrapport
912159	Torgeir Gilje Lid	A multi-centre registry study on patient trajectories after interventions for alcohol-related health problems in somatic hospital wards, for people in late adulthood (60+)	Postdoktorstipend	Generell helserelevans	Helse Stavanger HF	Årsrapport
F-12529	Vegard Lysne	Personalized nutrition through metabolic phenotyping for the prevention of obesity and lifestyle diseases	Postdoktorstipend	Hjerte og kar, Generell helserelevans	Helse Bergen HF	Årsrapport
912230	Vinita Rangroo Thrane	Novel pathways for fluid transport in the eye	Postdoktorstipend	Øye, Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912226	Waqas Azeem	Good manufacturing production (GMP) of enhanced dendritic cells for new immunotherapy against cancer	Postdoktorstipend	Betennelse og immunsystem	Helse Bergen HF	Sluttrapport
F-12530	Yu Hong	Stem cell-derived 3D human brain organoids: a novel personalized medicine tool for genetic and drug screening of mitochondrial diseases	Postdoktorstipend	Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
912223	Øyvind Steinsbø	Granulomas and B cells in Crohn's disease	Postdoktorstipend	Betennelse og immunsystem, Munnhule, mage-tarm	Helse Stavanger HF	Årsrapport
911721	Øyvind Sverre Svendsen	Humorale og cellulære responser på inflammasjon	Postdoktorstipend	Betennelse og immunsystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
912038	Åse Berg	Malaria og hiv hos pasienter innlagt i Maputo, Mosambik, - klinisk presentasjon, immun respons og interaksjoner	Postdoktorstipend	infeksjon	Helse Stavanger HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912258	Anders Molven	Molecular mechanisms of persistent hypoglycemia in children caused by hypersecretion of insulin	Åpen prosjektstøtte	Stoffskifte og hormoner	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12549	Audun Osland Vik-Mo	Cannabidiol for Alzheimer's Disease Aggression; CanADA	Åpen prosjektstøtte	Mental helse, Hjerne og nervesystem	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912246	Aurora Martinez	Development of pharmacological chaperones for the treatment of tyrosine hydroxylase deficiencies	Åpen prosjektstøtte	Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
911885	Bjørn Gunnar Nedrebø	Fedmekirurgi på Vestlandet: Prospektiv studie av overvektige som gjennomgår overvektskirurgi	Åpen prosjektstøtte	Stoffskifte og hormoner	Helse Fonna HF	Årsrapport
912160	Bjørn Tore Gjertsen	Bergen Clinical Mass Cytometry Consortium	Åpen prosjektstøtte	Blod, Kreft, Betennelse og immunsystem	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912247	Bjørn Tore Gjertsen	Repurposing medicines for therapy of acute leukemia	Åpen prosjektstøtte	Blod, Kreft	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912259	Bodil Kristina Lund	Etiology, characteristics and risk factors of temporomandibular joint ankylosis	Åpen prosjektstøtte	Muskel og skjelett, Munnhule, mage-tarm	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12542	Camilla Krakstad	Clinical implementation of imaging and molecular markers for Endometrial Carcinoma	Åpen prosjektstøtte	Kreft	Helse Bergen HF	Årsrapport
912161	Cecilie Bredrup	Tidlig aldring, kronisk sår og blindhet. Hva sjeldne arvelige tilstander kan lære oss om nye behandlingstilnærminger.	Åpen prosjektstøtte	Øye, Hud	Helse Bergen HF	Sluttrapport
F-12548	Cecilie Brekke Rygh	Imaging biomarkers for precision medicine in Acute Myeloid Leukemia (AML)	Åpen prosjektstøtte	Blod	Helse Bergen HF	Årsrapport
912244	Charalampos Tzoulis	A randomized controlled trial of nicotinamide supplementation in early Parkinson's disease: the NOPARK study	Åpen prosjektstøtte	Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
912235	Dag Årslund	Differentiating early neurodegenerative diseases to improve prognosis	Åpen prosjektstøtte	Hjerne og nervesystem	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912260	Daniela Elena Costea	Defining molecular subtypes of head and neck cancer by integrative mutational, stromal and inflammatory landscape analysis	Åpen prosjektstøtte	Kreft, Munnhule, mage-tarm	Helse Bergen HF	Årsrapport
912236	Eirik Søfteland	The effects of gut autonomic neuropathy and pancreatic exocrine insufficiency on the incretin dysfunction in type two diabetes mellitus - The PanGut study	Åpen prosjektstøtte	Stoffskifte og hormoner	Helse Bergen HF	Årsrapport
912162	Emmet Martin Mc Cormack	Sonoporation of Pancreatic Adenocarcinoma	Åpen prosjektstøtte	Kreft	Sjukehusapoteka Vest HF	Sluttrapport
912163	Erik Johnsen	The Norwegian Prednisolone in Early Psychosis Study (NorPEPS)	Åpen prosjektstøtte	Betennelse og immunsystem, Mental helse	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912164	Eva Gerdt	Novel inflammatory biomarkers as predictors of subclinical and clinical cardiovascular disease. The Hordaland Health Study	Åpen prosjektstøtte	Hjerte og kar	Helse Bergen HF	Årsrapport
912261	Eva Gerdt	Improved personalized prevention of cardiovascular disease in patients with rheumatoid arthritis: the ImproveRA project	Åpen prosjektstøtte	Hjerte og kar	Helse Bergen HF	Årsrapport
912165	Eystein Sverre Husebye	Novel monogenic autoimmune syndromes	Åpen prosjektstøtte	Betennelse og immunsystem	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912239	Frits Alan Thorsen	Inhibiting brain metastasis by modulating the blood-brain barrier	Åpen prosjektstøtte	Kreft	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912166	Frode Berven	Establishing treatment predictors for multiple sclerosis	Åpen prosjektstøtte	Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Sluttrapport
F-12537	Gunnar Mellgren	Individualized breast cancer therapy – clinical impact of endoxifen concentrations	Åpen prosjektstøtte	Kreft	Helse Bergen HF	Årsrapport
912262	Gülen Arslan Lied	The role of gut microbiota and microbiota-directed therapeutics in obesity and cardiovascular diseases: In-depth substudies in clinical trials and a population survey	Åpen prosjektstøtte	Hjerte og kar, Munnhule, mage-tarm, Generell helserelevans	Helse Bergen HF	Årsrapport
912237	Hans Flaatten	Akutt kritisk sykdom hos de aller eldste.	Åpen prosjektstøtte	infeksjon, Generell helserelevans	Helse Bergen HF	Årsrapport
912167	Hans-Peter Marti	Targeting Epithelial-to-Mesenchymal Transition to Treat Advanced Renal Cell Carcinoma: From Mice to Men!	Åpen prosjektstøtte	Kreft, Nyre, urinveier og kjønnsorgan	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912233	Hans-Peter Marti	Targeting Renal Fibrosis: From Man to Zebrafish and Back to Man!	Åpen prosjektstøtte	Medfødte lidelser, Nyre, urinveier og kjønnsorgan	Helse Bergen HF	Årsrapport
911970	Heidi Syre	Påvisning av Mycobacterium tuberculosis og rifampicin-resistens ved hjelp av Xpert MTB/RIF blant hospitaliserte pasienter i Ngaoundéré, Kamerun.	Åpen prosjektstøtte	infeksjon	Helse Stavanger HF	Sluttrapport
912168	Helge Wiig	New actors in blood pressure regulation - The extracellular microenvironment, immune cells and lymphatics in skin	Åpen prosjektstøtte	Hjerte og kar	Helse Bergen HF	Sluttrapport
F-12546	Helge Wiig	Novel roles of the extracellular microenvironment and lymphatics in fluid volume and blood pressure homeostasis	Åpen prosjektstøtte	Hjerte og kar	Helse Bergen HF	Årsrapport
912263	Ingfrid S Haldorsen	Artificial intelligence (AI)-assisted precision imaging in gynecologic cancer	Åpen prosjektstøtte	Kreft	Helse Bergen HF	Årsrapport
912050	Iren Høyland Löhr	The Norwegian Klebsiella pneumoniae study: population structure, antimicrobial resistance and virulence in human carriage and clinical isolates	Åpen prosjektstøtte	infeksjon	Helse Stavanger HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912264	Jan Haavik	Bedre behandling av nevrometabolske sykdommer	Åpen prosjektstøtte	Medfødte lidelser, Stoffskifte og hormoner, Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12543	Johan Fernø	The effect of inflammation and gender on clinical outcome after bariatric surgery	Åpen prosjektstøtte	Betennelse og immunsystem, Stoffskifte og hormoner	Helse Bergen HF	Årsrapport
911874	Jone Trovik	Individualized therapy based on molecular alterations in gynecologic cancer	Åpen prosjektstøtte	Kreft, Nyrer, urinveier og kjønnsorgan	Helse Bergen HF	Årsrapport
912063	Jørn V. Sagen	Brown fat – promoting weight reduction and metabolic health	Åpen prosjektstøtte	Stoffskifte og hormoner	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12539	Katrin Brauckhoff	Recovery of the recurrent laryngeal nerve after intraoperative nerve injury: Functional and electrophysiological studies in a porcine model.	Åpen prosjektstøtte	Generell helserelevans	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12550	Kaya Kvarme Jacobsen	Genetiske risikofaktorer for hofteladdsdysplasi i norske kohortstudier	Åpen prosjektstøtte	Medfødte lidelser, Muskel og skjelett, Generell helserelevans	Helse Førde HF	Årsrapport
912045	Kenneth Hugdahl	The neurobiology and neurochemistry of auditory hallucinations in schizophrenia	Åpen prosjektstøtte	Mental helse	Helse Bergen HF	Årsrapport
911877	Kjell Vikenes	Biomarkers of mitochondrial function in obesity and cardiovascular disease	Åpen prosjektstøtte	Hjerte og kar	Helse Bergen HF	Årsrapport
912265	Kristin Moberg Aakre	Aiming toWards Evidence baSed inTerpretation of Cardiac biOmarkers in patients pResenting with chest pain (WESTCOR-studien)	Åpen prosjektstøtte	Hjerte og kar	Helse Bergen HF	Årsrapport
912266	Lars Bø	Randomized autologous hematopoietic stem cell transplantation versus Alemtuzumab	Åpen prosjektstøtte	Betennelse og immunsystem, Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
912241	Lars A. Akslen	Breast cancer microenvironment: Protein networks and novel treatment targets in aggressive tumor subgroups	Åpen prosjektstøtte	Kreft	Helse Bergen HF	Årsrapport
912169	Lars Thore Fadnes	Integrert hepatitt C behandling hos pasienter med injiserende rusavhengighet: en randomisert kontrollert intervensjonsstudie (INTRO HCV)	Åpen prosjektstøtte	infeksjon, Mental helse	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912170	Laurence Bindoff	A mitochondrial link to amyloid and Alzheimer disease	Åpen prosjektstøtte	Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912238	Leif Oltedal	Structural brain changes induced by electroconvulsive therapy (ECT) – can the clinical outcome be explained? Can response to treatment be predicted?	Åpen prosjektstøtte	Mental helse	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912171	Line Bjørge	Precision Medicine in Epithelial Ovarian Cancer - The role of tumor biology for surgical outcomes	Åpen prosjektstøtte	Kreft, Nyrer, urinveier og kjønnsorgan	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912234	Magdy El-Salhy	Videre studier av intestinale stamceller hos pasienter med irriterbar tarmsyndrom: Rolle i patofysiologien og en potensiell kur for sykdommen	Åpen prosjektstøtte	Munnhule, mage-tarm	Helse Fonna HF	Sluttrapport
F-12538	Mai Tone Lønnebakken	Risk stratification in non-obstructive coronary artery disease	Åpen prosjektstøtte	Hjerte og kar	Helse Bergen HF	Årsrapport
912064	Martin Kurz	Mobile microwave-based diagnosis and monitoring of stroke: on the road towards improved stroke triage and care, including prehospital initiation of thrombolytic treatment	Åpen prosjektstøtte	Hjerneslag	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912242	Nils Erik Gilhus	Epilepsi hos kvinner i fertil alder	Åpen prosjektstøtte	Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
912245	Nina Langeland	Giardia lamblia – searching for proteins and genetic determinants of drug resistance	Åpen prosjektstøtte	infeksjon	Helse Bergen HF	Årsrapport
912267	Nina Langeland	Probiotics to prevent ESBL colonization among newborn infants in Tanzania	Åpen prosjektstøtte	infeksjon	Helse Bergen HF	Årsrapport
912058	Oddbjørn Straume	A Phase Ib/2 randomised open-label study of BGB324 in combination with Ipilimumab or Dabrafenib, in patients with melanoma	Åpen prosjektstøtte	Kreft	Helse Bergen HF	Årsrapport
912268	Oddmund Nordgård	Clinical relevance of liquid biopsies in pancreatic cancer	Åpen prosjektstøtte	Kreft, Munnhule, mage-tarm	Helse Stavanger HF	Årsrapport
911980	Olav Dahl	Molekylarbiologiske markører ved testikkelkreft	Åpen prosjektstøtte	Kreft	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12547	Ole-Bjørn Tysnes	A randomized controlled trial of nicotinamide/stilbene supplementation in early ALS: The NO-ALS study	Åpen prosjektstøtte	Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
912240	Ove Furnes	PAinLeSS - Predicting ArthropLaSty Survival	Åpen prosjektstøtte	Muskel og skjelett	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912269	Per Eystein Lønning	Normal Cell BRCA1 methylation and risk of Breast- and Ovarian Cancer	Åpen prosjektstøtte	Kreft	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12536	Petur Benedikt Juliusson	Influences of Endocrine Disruptive Chemicals on Pubertal Development among Norwegian children. The Bergen Growth Study 2 (BGS2)	Åpen prosjektstøtte	Generell helserelevans	Helse Bergen HF	Årsrapport
912270	Pål Rasmus Njølstad	Precision medicine in childhood diabetes	Åpen prosjektstøtte	Stoffskifte og hormoner	Helse Bergen HF	Årsrapport
912173	Rune Andreas Kroken	Neuroinflammation in Adolescents with Psychosis	Åpen prosjektstøtte	Mental helse, Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912174	Rune Haaverstad	Mekanisk sirkulasjonsstøtte ved refraktært sjokk og post-kardiotomi hjertesvikt. Kliniske og dyreeksperimentelle studier.	Åpen prosjektstøtte	Hjerte og kar	Helse Bergen HF	Årsrapport
912250	Stefan Johansson	Understanding infant weight biology through genomics and deep phenotyping	Åpen prosjektstøtte	Stoffskifte og hormoner, Generell helserelevans	Helse Bergen HF	Årsrapport
911979	Stein Ove Døskeland	Search for druggable upregulated proteins in therapy-resistant AML cells	Åpen prosjektstøtte	Blod, Kreft, Hjerte og kar	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912175	Stian Knappskog	Impact of intratumour heterogeneity on metastatic propensity	Åpen prosjektstøtte	Kreft	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912271	Stian Knappskog	Molecular mechanisms dictating chemoresistance in patients with breast cancer	Åpen prosjektstøtte	Kreft	Helse Bergen HF	Årsrapport
912176	Thomas Arnesen	Endokrine tumores: Fra biobank til terapi	Åpen prosjektstøtte	Kreft, Medfødte lidelser, Stoffskifte og hormoner	Helse Bergen HF	Sluttrapport
F-12540	Thomas Arnesen	Endokrine tumores - fra biobank til terapi	Åpen prosjektstøtte	Kreft, Medfødte lidelser, Stoffskifte og hormoner	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12545	Tomas Mikal Eagan	Novel CT imaging in COPD	Åpen prosjektstøtte	Lunger og luftveier	Helse Bergen HF	Årsrapport
912056	Tomas Mikal Lind Eagan	The respiratory microbiome in obstructive lung disease	Åpen prosjektstøtte	Betennelse og immunsystem, Lunger og luftveier	Helse Bergen HF	Årsrapport
912243	Trygve Hausken	Brain-Gut-Microbiota Interaction in Irritable Bowel Syndrome: A Multidimensional Approach	Åpen prosjektstøtte	Hjerne og nervesystem, Munnhule, mage-tarm	Helse Bergen HF	Årsrapport
912177	Ute Kessler	Longitudinal evaluation of biomarkers in CBT-E treated Anorexia nervosa	Åpen prosjektstøtte	Mental helse	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12544	Vidar Martin Steen	The clinical potential of immune markers to predict outcome and treatment response in psychotic disorders	Åpen prosjektstøtte	Mental helse	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12541	Øyvind Sverre Svendsen	Ventilasjonsstrategier ved hjertekirurgi og bruk av hjerte-lunge maskin	Åpen prosjektstøtte	Hjerte og kar	Helse Bergen HF	Årsrapport
912276	Camilla Normand	Factors Associated with International Variations in Utilization of Cardiac Resynchronization Therapy	Kortidsprosjekt	Hjerte og kar	Helse Stavanger HF	Årsrapport
F-12558	Jorunn Kirkeleit	Accelerated lung function decline and its' effect on quality of life – does it matter? A 20 year follow-up study of a general population sample in the European Community Respiratory Health Study	Kortidsprosjekt	Lunger og luftveier	Helse Bergen HF	Årsrapport
912275	Olga Therese Ousdal	Effects of ECT on amygdala and hippocampal subfield volumes	Kortidsprosjekt	Mental helse	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912188	Anders Hovland	Physical exercise augmented cognitive behaviour therapy for older adults with generalised anxiety disorder – Treatment efficacy and mechanisms	Strategiske midler - mindre helseforetak	Mental helse	Solli DPS	Årsrapport
912006	Ane Djuv	Frakturregisteret i Helse Vest: en regional kunnskapsdatabase for epidemiologisk og klinisk forskning på frakturer og frakturbehandling.	Strategisk satsing - kirurgiske intervensjoner	Skader og ulykker, Muskel og skjelett	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912186	Bjørn Egil Vikse	Is risk of kidney disease determined at birth?	Strategiske midler - mindre helseforetak	Nyrer, urinveier og kjønnsorgan, Forplantning og fødsel	Helse Fonna HF	Årsrapport
912009	Bjørn Tore Gjertsen	Persontilpassa kreftbehandling - biomarkører og kliniske studiar	Strategisk satsing - persontilpasset medisin	Blod, Kreft	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912011	Cecilie Svanes	Belastninger i sårbare perioder og fremtidig helse	Strategisk satsing - livsløp med god helse	Lunger og luftveier	Helse Bergen HF	Sluttrapport
F-12560	Charalampos Tzoulis	A randomized controlled trial of Nicotinamide Riboside in Parkinson's Disease and Progressive Multiple Sclerosis	Strategisk satsing - klinisk behandlingsforskning	Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12562	Dag Årslund	Developing a Phase 2 Clinical Trial Platform for The Treatment of Alzheimer's Disease	Strategisk satsing - klinisk behandlingsforskning	Hjerne og nervesystem	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912187	Eivind Inderhaug	Retur til idrett etter fremre korsbåndskirurgi	Strategiske midler - mindre helseforetak	Muskel og skjelett	Haraldsplass Diakonale Sykehus	Årsrapport
F-11617	Eivind Inderhaug	Strategisk satsning på unge pasienter med kneskader i Helse Vest: Regionalt Nettverk for Kneskader	Strategisk satsing - klinisk behandlingsforskning	Muskel og skjelett	Haraldsplass Diakonale Sykehus	Årsrapport
912013	Gerd Kvale	New treatment strategies for difficult to treat anxiety patients: A randomized placebo controlled multi-center study	Strategiske midler - helseforsk	Mental helse, Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12559	Hans-Peter Marti	Digital technology for personalised management and therapy of hypertensive nephropathy	Strategisk satsing - bedre helsetilbud gjennom anvendt digitalisering	Hjerte og kar, Nyrer, urinveier og kjønnsorgan	Helse Bergen HF	Årsrapport
912001	Ida Stalund	Polyvinylpyrrolidone deposition disease - pathology contributes to understand	Strategiske midler - rusforskning	Ukjent årsak og annet	Helse Bergen HF	Årsrapport
912312	Kristin Jonsdottir	Regionalt løft for biobanker	Strategiske midler - biobank	Kreft	Helse Stavanger HF	Årsrapport
F-12561	Lars Thore Fadnes	Kartlegging og behandling av lungesykdom i legemiddellassiert rehabilitering (ATLAS4LAR)	Strategisk satsing - integrasjon psykisk og somatisk helse	Mental helse, Lunger og luftveier	Helse Bergen HF	Årsrapport
912185	Miriam Hartveit	Our common responsibility - an intervention study to improve the handover communication between Primary Care and Specialised Health Care	Strategiske midler - samhandling	Mental helse	Helse Fonna HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912313	Nina Langeland	Campylobacter-epidemien i Askøy kommune 2019	Strategiske midler - akutte forskningsmidler	infeksjon	Helse Bergen HF	Årsrapport
912008	Per E. Lønning	Strategisk forskningsatsing 2015-2019; PErsonalized TREatment of high-risk MAMmary Cancer (PETREMAC)	Strategisk satsing - persontilpasset medisin	Kreft	Helse Bergen HF	Årsrapport
912010	Pål Rasmus Njølstad	Persontilpasset medisin for barn og voksne med diabetes - PERSON-MED-DIA	Strategisk satsing - persontilpasset medisin	Stoffskifte og hormoner	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-11628	Rebecca Cox	The Clinical and Immune Response in Healthcare Workers	Strategiske midler - akutte forskningsmidler	infeksjon	Helse Bergen HF	Sluttrapport
911999	Renata Alisauskienes	The influence of illicit substance use on the effects of antipsychotics: A subproject of the Bergen Psychosis Project 2 (Illicit Substance – BP2 project)	Strategiske midler - rusforskning	Mental helse	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12563	Sabine Leh	Patologi i Vest - et senter for anvendt digitalisering i patologi-tjenesten	Strategisk satsing - bedre helsetilbud gjennom anvendt digitalisering	Kreft, Nyrer, urinveier og kjønnsorgan, Generell helserelevans	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12564	Thomas Halvorsen	Helping people breathe - by focus on inducible laryngeal obstruction	Strategisk satsing - klinisk behandlingsforskning	Lunger og luftveier	Helse Bergen HF	Årsrapport
912184	Tone M. Norekvål	Rethinking rehabilitation - a multicenter multimethod study on continuity of care, health literacy, adherence, and cost effectiveness at all care levels	Strategiske midler - samhandling	Hjerte og kar	Helse Bergen HF	Årsrapport
912007	Tor Hervig	Bergen Stem Cell Consortium - katalysator for stamcelleforskning i Helse Vest	Strategisk satsing - framtidsmedisin	Generell helserelevans	Helse Bergen HF	Sluttrapport
F-12554	Anette Susanne Bøe Wolff	Career stipend: Deciphering mechanisms of regulatory T cells in organ specific autoimmune disorders in order to identify therapeutic target	Karrierestipend	Betennelse og immunsystem, Stoffskifte og hormoner	Helse Bergen HF	Årsrapport
912272	Kristoffer Haugarvoll	Epigenetic profiling in Alzheimer's disease	Karrierestipend	Hjerne og nervesystem	Helse Bergen HF	Årsrapport
912273	Arvid Rongve	Dementia with Lewy Bodies and novel genetic markers	Klinisk forskerstipend	Mental helse, Hjerne og nervesystem	Helse Fonna HF	Årsrapport
F-12557	Dana Cramariuc	Development of heart failure in women with valvular heart disease and morbid obesity-early detection by advanced echocardiography	Klinisk forskerstipend	Hjerte og kar	Helse Bergen HF	Årsrapport
912252	Hans Petter Eikesdal	Targeted therapy of triple negative breast cancer - from lab to patient care	Klinisk forskerstipend	Kreft	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12556	Kim Nylund	Sonorescue: Selecting patients with severe ulcerative colitis for rescue therapy using ultrasonography	Klinisk forskerstipend	Betennelse og immunsystem, Munnhule, mage-tarm	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912274	Margrethe Aase Schaufel	Improving decision-making and patient trajectories in treatment of advanced lung cancer – a multicenter implementation study	Klinisk forskerstipend	Kreft, Lunger og luftveier	Helse Bergen HF	Årsrapport
F-12555	Marianne Øksnes	Dynamic hormone diagnostics in adrenal failure	Klinisk forskerstipend	Stoffskifte og hormoner	Helse Bergen HF	Årsrapport
912257	Pål Rasmus Njølstad	Using genomics and proteomics to improve diagnostics and treatment in diabetes	Utenlandsstipend	Stoffskifte og hormoner	Helse Bergen HF	Årsrapport
HV1172	Arvid Steinar Haugen	Implementation of patient safety program interventions to improve patient outcome and safety culture in hospitals	Pasientsikkerhet - postdoktorstipend	Generell helserelevans	Helse Bergen HF	Årsrapport

Manglende rapportering 2020

En årsrapport er ikke innlevert i 2020. Det foreligger ingen begrunnelse for manglende rapportering.

- Prosjekt 912249, Cardiovascular disease in the Hordaland Health Study; a role for choline and gut microbiota composition
 - Åpen prosjektstøtte, **Ottar Nygård**, Helse Bergen HF

I tillegg er det noen prosjekter som av ulike grunner, ikke er bedt om å avgi faglig rapport for 2020.

Helse Vest

Postboks 303 Forus

4066 Stavanger

Telefon: 51 96 38 00

www.helse-vest.no

ISBN 978-82-8045-052-4

Forsidebilder: Katrine Sunde (Helse Bergen) og Colourbox