



Faglig rapportering 2015

HELSE VEST

Lerfald S, Kalsnes, I

Faglig rapportering 2015: Forskningsprosjekter

KKF Forskningsrapport 2016-01, ISBN 978-82-8045-032-6

Trykk: Bergen Grafisk AS
1. opplag: 180 eksemplarer
Elektronisk versjon, Det regionale samarbeidsorganet.
<http://samarbeidsorganet.helse-vest.no>

Regionalt kompetansesenter for klinisk forskning
Sekretariatet for Det regionale samarbeidsorganet
Armauer Hansens hus
Haukeland universitetssjukehus
Postboks 1400, N-5021 Bergen, Norway
E-post: forskning@helse-vest.no

ISSN 1504-8659
ISBN 978-82-8045-032-6

Forord

Årets faglige rapport, den 13. i rekken, tar utgangspunkt i rapporter fra forskningsprosjekter som har fått midler fra Helse Vest. Forskerne rapporterer gjennom det elektroniske rapporteringssystemet eRapport, og rapportene er tilgjengelig gjennom det nasjonale forskningsregisteret, <http://forskingsprosjekter.ihelse.net>.

I årets rapport er det bl.a. fokusert på doktorgradsstipendiatene, der data fra årsrapportene er kombinert med data fra Universitetet i Bergen om disputaser ved Medisinsk-Odontologisk institutt. I tillegg er det sett nærmere på samarbeid med UH-sektoren gjennom prosjektdeltakernes tilhørighet. Sistnevnte er gjort mulig gjennom eRapports kobling mot forskerkatalogen i CRISStin.

De 2 siste årene er forskerne bedt om å gjøre rede for brukermedvirkning i forskningen. Sammen med behovsidentifisert forskning og forskningens nytte for helsetjenesten, er dette områder som vil ha økt fokus i årene som kommer.

Helse Vest RHF
16. februar 2016

Baard-Christian Schem
Fagdirektør, Helse Vest
Leder for Det regionale samarbeidsorganet

Det regionale samarbeidsorganets nettside:
<http://samarbeidsorganet.helse-vest.no/>

Innhold

Forord	2
Hva er rapportert	5
eForum	5
Doktorgradsstipend	5
Helse Vest-stipendiater 2010-2014 – andel av disputaser ved MOF	6
Helse Veststipendiater 2004-2015 – status og finansiering	7
Stipendiater og kreditering	8
Brukermedvirkning i forskning	8
Deltakere i forskningsprosjekter	10
Forskningsproduksjon	13
Rapporterte vitenskapelige publikasjoner 2015	14
Rapporterte doktorgrader 2015	15
Health Research Classification System (HRCS).....	15
Forskningsaktivitet	15
Forskningsaktivitet og annen klassifisering	16
Helsekategori.....	18
Prosjektene tilknytning til nasjonale tjenester og regionale kompetansesentre.....	20
Bruk av data fra registre	20
Lover og forskrifter	21
Forskningsetikk og personvern	21
Forskningsbiobank	22
Forsøksdyr.....	22
Administrasjon av prosjektene	22
Belønningsmidler	23
Rapportering 2015.....	24
Mer informasjon om klassifiseringssystemet (HRCS).....	25
Doktorgrader 2015 – rapportert av forskningsprosjektene	27
Hvem har rapportert i 2015	29
Visning av årsrapporter	29
Oversikt over årsrapporter 2015.....	31
Manglende rapportering	54

Tabeller og figurer

Tabell 1: Stipendiaters faglige bakgrunn - 2010-2014 (N=301)	7
Tabell 2: Prosjekter med brukermedvirkning 2015	9
Tabell 3: Deltakere i forskningsprosjekter 2013-2015	10
Tabell 4: Deltakere nevnt i flest prosjekter	11
Tabell 5: Andre vitenskapelige artikler	15
Tabell 6: De 3 største helsekategoriene - 2015 og 2014	18
Tabell 7: Bruk av nasjonale og sentrale helseregistre	21
Tabell 8: Forskning på mennesker og helseopplysninger 2015 - andel rapporter og midler	22
Tabell 9: Forskning på humant biologisk materiale 2015 - andel rapporter og midler	22
Tabell 10: Forsøksdyr i forskning 2015 - andel rapporter og midler	22
Tabell 11: Administrasjon av prosjektene 2015 – prosjekter som har levert årsrapport	23
Tabell 12: Tilgjengelige og overførte midler 2015	23
Tabell 13: Oversikt over regnskapsinstitusjoner for belønningmidler 2015 (mill.kr)	24
Tabell 14 Kandidatenes fagbakgrunn - innmeldte doktorgrader 2014 og 2015 fra prosjektrapportene	28
Tabell 15: Rapporterte doktorgrader etter kandidatens fagbakgrunn, 2010-2015, prosjekt- og senterrapporter... ..	28
Tabell 16: Antall rapporter fordelt på prosjektkategorier.....	29
Tabell 17: Innovasjonsrealisering for prosjekter som har levert sluttrapport.....	29
Figur 1: Helse Veststipendiater disputert ved Medisinsk-Odontologisk fakultet 2010-2014.....	6
Figur 2: Helse Veststipendiater 2004-2015 - andel disputerte og ikke-disputerte med finansiering.....	7
Figur 3: Andel disponible midler til prosjekter med og uten brukermedvirkning.....	9
Figur 4: Antall forskjellige prosjektdeltakere 2015 pr aldersgruppe og kjønn.....	11
Figur 5: Rolle i prosjekt, kjønnsfordeling, 2015	12
Figur 6: Ansettelsesforhold for prosjektdeltakere identifisert gjennom CRISStins forskerkatalog (N=939).....	12
Figur 7: Ansettelsesforhold for prosjektledere identifisert gjennom CRISStins forskerkatalog (N=155).....	12
Figur 8: Antall rapporterte publikasjoner 2013-2015.....	14
Figur 9: Forskningsaktivitet - andel midler 2014 og 2015	16
Figur 10: Forskningsaktivitet og brukermedvirkning 2015.....	17
Figur 11: Forskningsaktivitet og samhandlingsforskning 2015	17
Figur 12: Forskningsaktivitet og kliniske intervensjonsstudier 2015.....	17
Figur 13: Helsekategori og prosjekttipe 2015, (N= 214,9 mill.)	18
Figur 14: Tilgjengelige midler 2015 (mill. kr) fordelt på fagfelt – inndelt kliniske intervensjonsstudier.....	19
Figur 15: Kliniske intervensjonsstudier 2015 (N=71).....	19
Bilde 1: eRapport - legge til vitenskapelige publikasjoner	14
Bilde 2: Portalen for forskningsprosjekter	30
Bilde 3: Søk i forskningsportalen.....	30

Styret i Helse Vest har delegert vedtaksmyndighet for de regionale forskningsmidlene til samarbeidsorganet mellom Helse Vest RHF, Universitetet i Bergen og Universitetet i Stavanger. Dette omfatter de øremerkete forskningsmidlene fra statsbudsjettet, som i hovedsak fordeles til de regionale helseforetakene ut fra forskningsproduksjon, og forskningsmidler tildelt fra Helse Vests egen ramme. Faglig rapport 2015 omfatter data fra forskningsprosjekter som er tildelt midler gjennom samarbeidsorganet.

Tildelingen av midler utløser årlig rapporteringsplikt for de som mottar midlene, og årets faglige rapport baserer seg på data fra 312 rapporter innlevert gjennom det elektroniske systemet eRapport. Faglig rapport 2015 benytter også andre datakilder, bl.a. fra den årlige regnskapsrapporteringen. Informasjon om hvem som har rapportert finnes på side 24. De innleverte rapportene inngår ikke som en del av denne rapporten, men er enkelt tilgjengelig i en ny søkeportal på <http://forskingsprosjekter.ihelse.net/>. Benytt oversikten over prosjektene på side 30 for å søke etter prosjekter i nettportalen.

Hva er rapportert

Prosjektene har rapportert forskningsproduksjon i form av vitenskapelige artikler og avlagte doktorgrader. Det er også gitt informasjon om prosjektenes bruk av helseopplysninger og humant biologisk materiale (REK-godkjenning) samt bruk av forsøksdyr. Prosjektlederne har i tillegg gitt informasjon om helsekategori, type forskningsaktivitet, involvering av brukere, om prosjektet er en klinisk intervensjonsstudie, om det benyttes data fra regionale, nasjonale og sentrale helseregistre, og om prosjektet er relatert til en nasjonal tjeneste eller et regionalt kompetansesenter.

Alle prosjekter skal gi en tekstlig oppsummering av de viktigste forskningsresultatene i 2015 (årsrapporter) eller en overordnet vurdering av hele prosjektperioden (sluttrapporter). Ved sluttrapportering rapporteres det på om prosjektet har medført innovasjon. Opplysningene i sluttrapportene kan sammenstilles med opplysninger fra opprinnelig søknad hvor søker vurderte prosjektets innovasjonspotensiale.

eForum

De 4 regionale helseforetakene samarbeider om felles forskningsadministrative systemer, og har møter 2 ganger i året. Samarbeidet omfatter både utvikling av systemene og felles valgalternativ. Nasjonale og regionale styringssignaler er et viktig bakteppe for arbeidet. Felles valgalternativ muliggjør sammenstilling av rapporterte opplysninger på tvers av regioner og er en forutsetning for utarbeiding av den nasjonale forskningsrapporten som kommer ut i 3. utgave i mars 2016. Den nasjonale rapporten benytter data fra 2014-rapporteringen, mens den regionale rapporten baserer seg på data fra 2015-rapporteringen.

Doktorgradsstipend

Helseforetakene i regionen har et nært og godt samarbeid med Universitetet i Bergen. I de senere årene er det også etablert et godt samarbeid mellom Stavanger universitetssykehus og Universitetet i Stavanger. Forskerutdanning er en viktig oppgave for både universitetene og for helseforetakene.

Utdanningen er avgjørende for å rekruttere nye forskere og dermed sikre forskningsmiljøenes fremtid. Bredde er et viktig stikkord i denne sammenhengen. Doktorgradsutdanning er i tillegg viktig for å sikre høy og oppdatert kompetanse i helseforetakene. I de integrerte forskningsmiljøene ved universitetssykehusene og universitetene deltar doktorgradskandidatene i undervisning, veiledning og forskning i nært samarbeid med den øvrige vitenskapelige staben både på universitetet og ved foretakenes klinikker. Tilgjengelig infrastruktur, smidige ordninger i samarbeidet mellom foretak og universitet samt god veiledning av høy faglig kvalitet er avgjørende for å nå målsetningen.

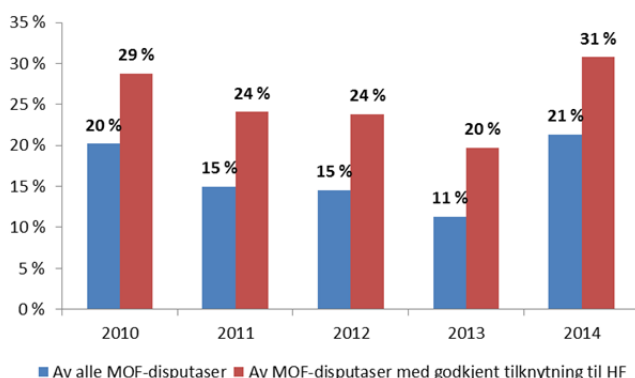
Helse Vest-stipendiater 2010-2014 – andel av disputaser ved MOF

Avlagte doktorgrader vurderes årlig for tilknytning til spesialisthelsetjenesten, og er en del av Helse- og omsorgsdepartementets (HOD) system for måling av forskningsaktivitet i helseforetakene¹. Godkjente doktorgrader inngår som del av grunnlaget for fordeling av det produksjonsbaserte tilskuddet til forskning som fordeles til RHF-ene gjennom statsbudsjettet. En doktorgrad blir godkjent tilknyttet et helseforetak dersom mer enn 50 % av kandidatens doktorgradsarbeid er utført ved eller finansiert av et helseforetak.

I 5-årsperioden 2010-2014 disputerte 86 stipendiater finansiert av Helse Vests forskningsmidler, og 76 av disse disputerte ved Medisinsk-Odontologisk fakultet (MOF) ved Universitetet i Bergen. De øvrige disputerte ved andre fakultet ved UiB: Psykologisk fakultet (7) og Matematisk-naturvitenskapelige fakultet (3).

I denne perioden disputerte totalt 474 stipendiater ved MOF, og 301 av disse (64 %) ble godkjent tilknyttet et helseforetak. De 76 Helse Vestfinansierte stipendiatene utgjør i 5-årsperioden 16 % av alle som disputerte ved MOF, og 25 % av alle som ble godkjent tilknyttet et helseforetak. Figuren under viser tallene fordelt pr. år.

Figur 1: Helse Veststipendiater disputert ved Medisinsk-Odontologisk fakultet 2010-2014



Som nevnt er 64 % av de som disputerte ved MOF i 5-årsperioden godkjent tilknyttet et helseforetak eller privat, ideell institusjon i regionen. Helse Vest finansierte 25 % av disse totalt 301 stipendiatene, og gir dermed et direkte og vesentlig bidrag til forskerutdanningen i regionen gjennom sine søkbare

¹ Mer informasjon om målesystemet, <https://www.regjeringen.no/no/tema/helse-og-omsorg/sykehus/nasjonalt-system-for-maling-av-forskning/>

midler. De øvrige godkjente stipendiatene (225 stipendiatere) har fått vesentlige bidrag til doktorgradsarbeidet direkte fra helseforetakene og de private, ideelle institusjonene.

Stipendiatene som er godkjent tilknyttet et helseforetak eller privat, ideell institusjon i regionen, og som har disputert ved MOF, har følgende faglige bakgrunn:

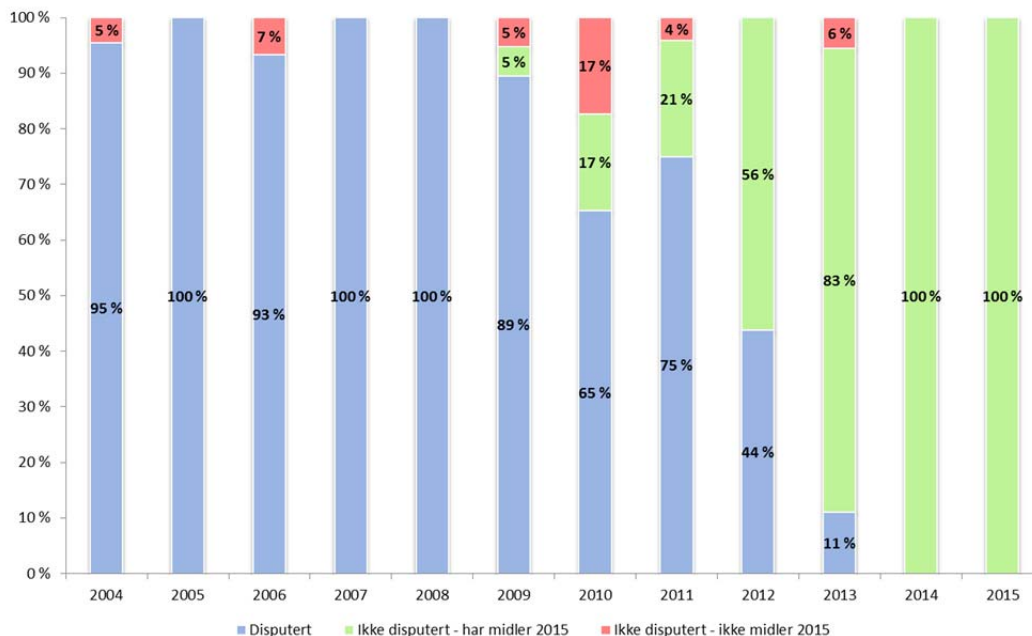
Tabell 1: Stipendiaters faglige bakgrunn - 2010-2014 (N=301)

Stipendiatens faglige bakgrunn	Andel
Medisin	65 %
Naturvitenskap	24 %
Helsefag/-vitenskap	8 %
Annet	3 %

Helse Veststipendiatere 2004-2015 – status og finansiering

Figuren under gir en oversikt over tildelte doktorgradsstipend hvert år i årene 2004 til og med 2015, og hvilke av disse som har disputert (blå søyle). De som enda ikke har disputert er delt inn i prosjekter som hadde finansiering i 2015 (grønn søyle) og de som ikke lenger har finansiering fra Helse Vest i 2015 (rød søyle). Totalrammen for stipendene er 3 år 100 %, og Helse Vest finansierte stipendiatere kan ta dette ut i enten 50 % eller 100 % stilling. En stipendiat kan også veksle mellom 50 og 100 % i løpet av sitt doktorgradsløp. I tillegg vil fødselspermisjoner – for begge kjønn – forlenge stipendperioden. De som i figuren utgjør de grønne søylene hadde altså en eller annen finansiering fra Helse Vest i 2015, enten fullt stipend, stipend i 50 % stilling eller overførte midler fra tidligere permisjoner. Figurene viser at det er få Helse Vest finansierte stipendiatere som er i kategorien «rød», dvs. at det er usikkert om de noen gang vil disputere (frafall).

Figur 2: Helse Veststipendiatere 2004-2015 - andel disputerte og ikke-disputerte med finansiering



Stipendiater og kreditering

Av de 100 doktorgradsstipendiatene som har levert årsrapport for 2015, har 33 stipendiater publisert til sammen 38 publikasjoner som skal inngå i doktorgraden. 7 av disse stipendiatene har disputert (pr. februar 2016). Alle som får tildelt Helse Vests forskningsmidler, blir i det årlige tildelingsbrevet gjort oppmerksom på gjeldende retningslinjer for kreditering². Hovedreglene er:

- Ein institusjon skal gis som adresse i ein publikasjon dersom den har gitt eit nødvendig og vesentleg bidrag til eller grunnlag for ein forfattar sin medverknad til det publiserte arbeidet.
- Same forfattar skal også gi andre institusjonar sine adresser dersom desse i kvart einskild høve også fyller kravet i punkt 1.

Helse Vest har ingen tellende adresse i målingen av forskningsproduksjon, og forskere som er tildelt midler fra Helse Vest blir derfor bedt om å angi en forfatteradresse til det sykehuset i Helse Vest der forskningsarbeidet er forankret (ansvarlig institusjon).

Finansiering av en doktorgrad betraktes som et nødvendig og vesentlig bidrag til det publiserte arbeidet. En gjennomgang av de 38 publikasjonene viser at for 36 av publikasjonene (95 %) er retningslinjene fulgt med hensyn til å oppgi adresse til ansvarlig helseforetak. For 32 av disse publikasjonene har stipendiaten også oppgitt en adresse til en UH-institusjon i regionen.

Brukermedvirkning i forskning

De regionale helseforetakene fikk i oppdragsdokumentet fra HOD for 2013 i oppgave å utarbeide retningslinjer og iverksette tiltak for større grad av brukermedvirkning i forskningens ulike faser. Retningslinjene ble godkjent i styret i Helse Vest i 2015.

HOD har bedt RHF-ene om å øke nytten av offentlig finansiert klinisk forskning gjennom å innføre krav om begrunnelse dersom brukermedvirkning er fraværende i planlegging og gjennomføring av klinisk forskning eller helsetjenesteforskning. Brukermedvirkning i forskning skal gi merverdi for forskningen. Brukermedvirkning i forskning innebærer å involvere brukere i forskningsarbeidet. Brukere kan delta i planlegging av prosjektet, gjennomføring av prosjektet og/eller i formidling av forskningsresultatene. Ved søknadsrunden for 2016 ble søkerne bedt om å redegjøre for i hvilken grad bruker er involvert i planlegging og gjennomføring av prosjektet, eventuelt hvorfor dette ikke er relevant. Erfaringene fra søknadsrunden ble presentert på Helse Vests seminar om brukermedvirkning som ble avholdt i januar 2016. Selv om det finnes gode eksempler på relevant involvering av brukere, ligger utfordringen i å aktivere det samlede forskningsmiljøet for å sikre at brukermedvirkning benyttes til å gjøre prosjektene enda bedre.

I faglig rapportering de 2 siste årene, er forskerne bedt om å gi tilbakemelding på om og på hvilken måte prosjektet har involvert brukere. Følgende veiledning er gitt:

Brukere i helseforskning vil primært være pasienter og pårørende. Med brukermedvirkning i forskning forstår vi å involvere brukere i forskningsarbeidet. Brukermedvirkning kan inndeles i ulike former. Brukere kan være med som rådgivere eller samarbeidspartnere, eller ved at de er

² Retningslinjene er også tilgjengelig på Helse Vests forskningssider, <http://helse-vest.no/forskning>.

med som representanter eller observatører i organer som tilrettelegger for forskning, og tar beslutning om forskning.

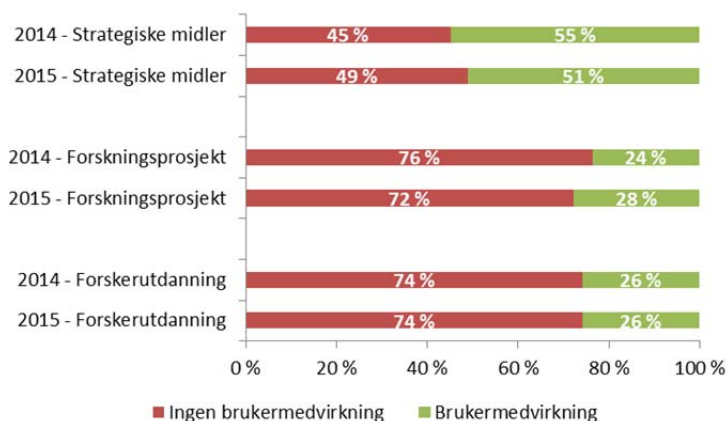
For både 2014 og 2015 er det 29 % av prosjektene som oppgir at brukere har vært involvert i ulike faser av prosjektet. Det har vært en svak økning i andel midler som disponeres av prosjekter som oppgir å ha brukermidvirkning (fra 30 % til i overkant av 31 %). Tabellen under viser på hvilken måte brukerne har vært involvert.

Tabell 2: Prosjekter med brukermidvirkning 2015

Type brukermidvirkning	Antall prosjekter
Brukere har deltatt i flere faser av prosjektet	43
Brukere har deltatt i gjennomføring av prosjektet	25
Brukere har deltatt i planlegging av prosjektet	14
Brukere har deltatt i formidling av forskningsresultatene	9

Faglig rapport 2014 viste at det var blant prosjekter finansiert av strategiske midler, at brukermidvirkning er mest vanlig. Figuren under viser andelen *disponible midler*³ for prosjekter med og uten brukermidvirkning, fordelt på 3 hovedkategorier av prosjekttyper. Figuren viser at selv om andel prosjekter og midler med brukermidvirkning er omtrent uendret fra 2014 til 2015, er det en nedgang i brukermidvirkning blant strategiske prosjekter. Forskjellen mellom 2014 og 2015 for strategiske midler blir enda større ved å se på kun tildelte midler (2014: 60 % med brukermidvirkning, 2015: 51 %). Den store strategiske satsingen på psykisk helse hadde siste tildeling av midler i 2014. Tallene stadfester dermed inntrykket av at det er innen fagområdet psykisk helse at brukermidvirkning er vanligst.

Figur 3: Andel disponible midler til prosjekter med og uten brukermidvirkning



³ Disponible midler er summen av tildelte midler 2015 og overførte midler fra 2014.

Deltakere i forskningsprosjekter

Fra og med 2013 er rapporteringsskjemaet utvidet til å inkludere registrering av alle deltakere i prosjektene. Hensikten med registreringen er å få oversikt over deltakere som har en aktiv rolle i gjennomføringen av prosjektene. Registreringen er gjennomført ved oppslag mot CRISTins forskerkatalog⁴. De som registreres som deltakere på prosjektene er ikke nødvendigvis finansiert av Helse Vest, noe som betyr at mange av Helse Vest-prosjektene ikke er fullfinansiert av Helse Vest. For eksempel vil en stipendiat finansiert av universitetet og som jobber på et Helse Vest-finansiert prosjekt bli registrert.

Alle universitet, høyskoler, helseforetak og forskningsstiftelser overfører personalopplysninger til CRISTins forskerkatalog⁵. De overførte personalopplysningene inkluderer blant annet fødselsnummer, navn og ansettelse. For å få uttelling for en publikasjon i de resultatbaserte målesystemene er det påkrevd at den enkelte forfatter er identifisert med fødselsnummer⁶ i CRISTin. I tillegg overfører de fleste større institusjoner informasjon om ansatte i bestemte stillingskategorier fra personalsystemene, og andre tilknyttede gjesteforskere eller stipendiater. Forskerkatalogen gir således et godt bilde over registrerte forskere i de tre sektorene, men gir en mangelfull oversikt over støttepersonell. Den nye koblingen mellom eRapport og CRISTin muliggjør en unik identifikasjon av deltakere i prosjektene, herunder å få tilgang til tilleggsopplysninger som alder, kjønn og ansettelse.

I eRapports rapporteringsskjema er det spurt etter alle deltakere som har en aktiv rolle i prosjektene, og hvilken rolle (leder av forskningsgruppe, prosjektleder, stipendiat, hovedveileder osv.) deltakeren innehar. Oppslaget mot CRISTins forskerkatalog gjennomføres automatisk, men eRapport åpner også for muligheten til å registrere deltakere manuelt dersom disse ikke finnes i forskerkatalogen.

Deltakere i forskningsprosjekt - 2015

Totalt er det rapportert inn 2036 deltakere fordelt på 312 prosjekter. Ettersom noen personer er deltakere i flere prosjekter, er antall unike personer lavere, 1151, hvorav 939 er identifisert med kobling til CRISTins forskerkatalog. Tabellen under viser tilsvarende tall også for de to foregående årene.

Tabell 3: Deltakere i forskningsprosjekter 2013-2015

	Antall deltakere	Antall forskjellige deltakere	Registrert i CRISTins forskerkatalog
2015	2036	1151	939
2014	2024	1103	851
2013	1478	891	757

⁴ eRapport er det første systemet som er koblet opp mot CRISTins forskerkatalog. I utredningsarbeidet som var grunnlaget for etablering av CRISTin nevnes det at REKs saksbehandlingssystem og systemene til Forskningsrådet er planlagt integrert med forskerkatalogen til CRISTin.

⁵ UH-loven § 7-7

⁶ D-nummer for personer uten norsk fødselsnummer tillates

Gjennomsnittlig antall rapporterte deltakere pr. rapport har økt fra 5,3 deltakere i 2013 til 6,5 deltakere i 2015.

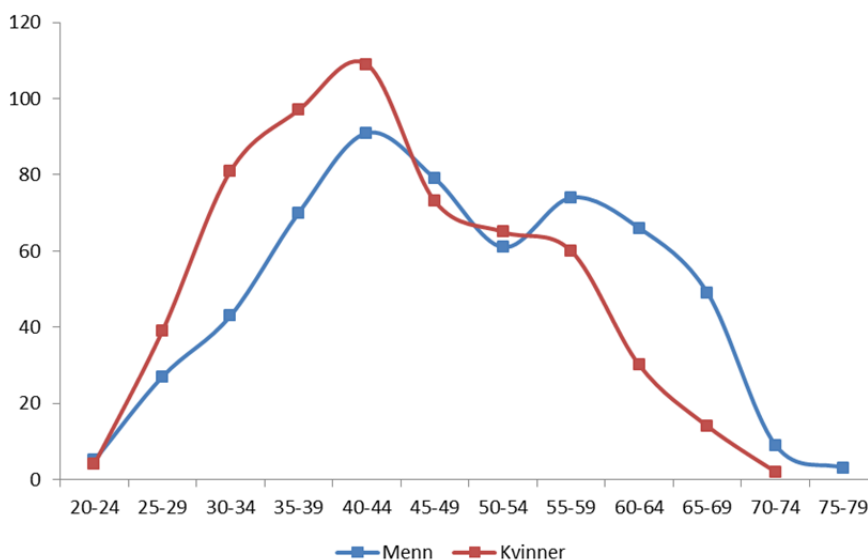
Mens det i 2014 var en svak overvekt av menn blant deltakerne (52 %), er det i 2015 så godt som like mange kvinner og menn (N=1151). Menn deltar imidlertid i flere prosjekter enn kvinner, og totalt 58 % av deltakerne som er rapportert inn i 2015 er menn (N=2036). Av deltakere som er nevnt i 5 eller flere rapporter (60 personer), er 77 % menn. Følgende personer er nevnt i 8 eller flere rapporter i 2015:

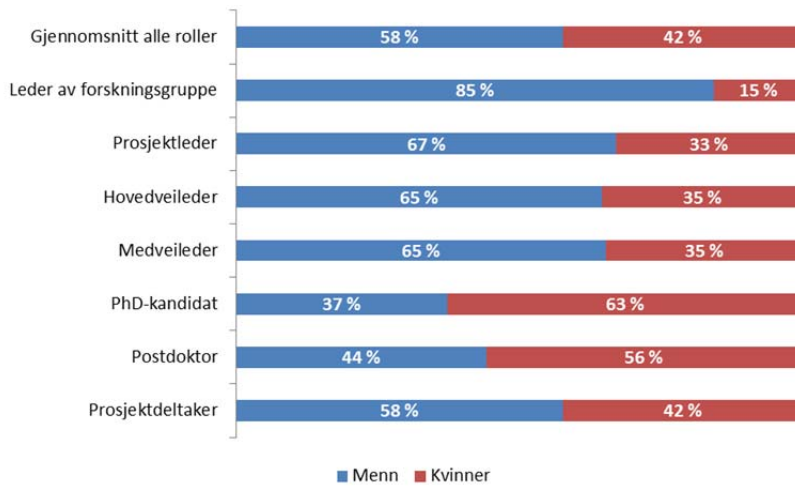
Tabell 4: Deltakere nevnt i flest prosjekter

Navn	Antall prosjekter	Roller i prosjektene
Bjørn Tore Gjertsen	13	Leder av forskningsgruppe, hovedveileder, medveileder, prosjektdeltaker
Gunnar Mellgren	11	Prosjektleder, leder av forskningsgruppe, hovedveileder, medveileder, prosjektdeltaker
Kenneth Hugdahl	10	Prosjektleder, leder av forskningsgruppe, hovedveileder, medveileder, prosjektdeltaker
Jørn V. Sagen	9	Leder av forskningsgruppe, Hovedveileder, prosjektdeltaker
Odd Helge Gilja	9	Prosjektleder, leder av forskningsgruppe, hovedveileder, prosjektdeltaker
Ottar Nygård	9	Medveileder, prosjektdeltaker
Per Knappskog	9	Prosjektleder, medveileder, prosjektdeltaker
Stefan Johansson	9	Medveileder, prosjektdeltaker
Arvid Lundervold	8	Prosjektleder, medveileder, prosjektdeltaker
Else-Marie Løberg	8	Prosjektleder, hovedveileder, prosjektdeltaker
Emmet Mc Cormack	8	Prosjektleder, leder av forskningsgruppe, hovedveileder, medveileder
Helge Ræder	8	Prosjektleder, leder av forskningsgruppe, postdoktor, prosjektdeltaker
Jan Petter Larsen	8	Prosjektleder, leder av forskningsgruppe, medveileder, prosjektdeltaker
Per Eystein Lønning	8	Prosjektleder, leder av forskningsgruppe, hovedveileder, medveileder, prosjektdeltaker

Prosjektdeltakernes alder varierer fra 22 år til 78 år, og det er flest deltakere i aldersgruppen 40-44 år. Kjønn fordelt på aldersgruppe gir følgende bilde (N=1151, kvinner=574, menn=577).

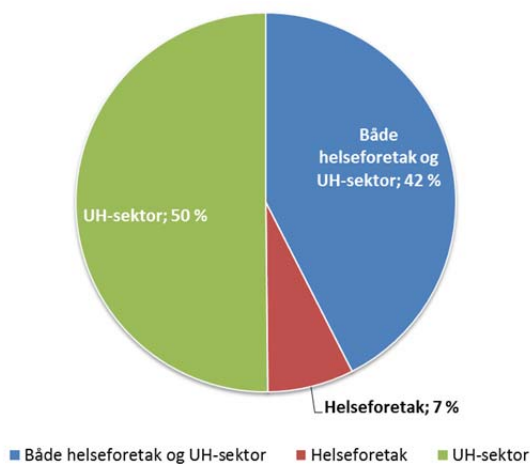
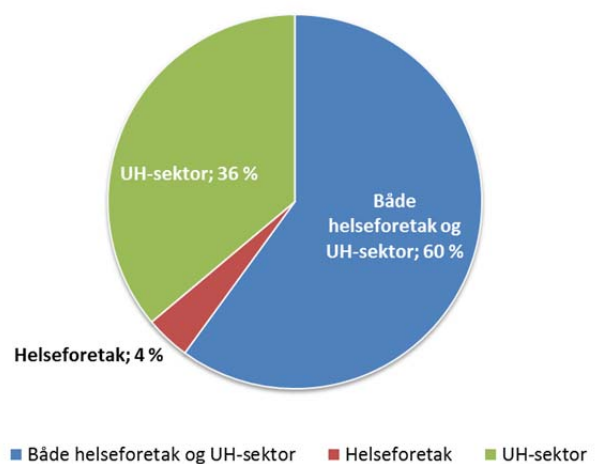
Figur 4: Antall forskjellige prosjektdeltakere 2015 pr aldersgruppe og kjønn



Figur 5: Rolle i prosjekt, kjønnsfordeling, 2015

Figuren over gir i hovedsak det samme bildet som ved årsrapporteringen for både 2013 og 2014. Kvinnene dominerer i rollene som stipendiater, mens det er størst andel menn blant ledere og veiledere.

For prosjektdeltakere som er identifisert gjennom CRISTins forskerkatalog, kan ansettelsesforhold si noe om samarbeid mellom sektorer. 939 av de 1151 forskjellige deltakerne registrert i årsrapportene for 2015, er identifisert gjennom forskerkatalogen. Figuren til venstre viser ansettelse for de 939 deltakerne slik den var registrert i CRISTin i desember 2015. Det er 158 forskjellige prosjektledere blant deltakerne, og 155 av disse er identifisert gjennom CRISTins forskerkatalog. De 3 siste er ansatt ved utenlandsk institusjon. Figuren til høyre viser at for prosjektledere er det en høyere andel som har ansettelse i både helseforetak og UH-sektoren enn samlet for alle deltakere identifisert gjennom CRISTin.

Figur 6: Ansettelsesforhold for prosjektdeltakere identifisert gjennom CRISTins forskerkatalog (N=939)**Figur 7: Ansettelsesforhold for prosjektledere identifisert gjennom CRISTins forskerkatalog (N=155)**

Blant de 158 forskjellige prosjektlederne er 93 % ansatt ved en regional institusjon. Noen av disse har også ansettelse ved institusjoner utenfor regionen. Blant de øvrige prosjektlederne er 5 % ansatt ved en nasjonal institusjon utenfor regionen, og 2 % er ansatt ved en internasjonal institusjon.

Forskningsproduksjon

Vitenskapelige publikasjoner er den viktigste målbare resultatformen for forskningsaktivitet. Det er derimot vanskelig å avgrense vitenskapelig publisering mot andre publikasjonsformer som benyttes i forskningsarbeid, slik som redaksjonelt stoff, ledere, debattinnlegg og kronikker o.a. I de resultatbaserte målesystemene i de tre offentlig finansierte forskningsutøvende sektorene defineres en vitenskapelig publikasjon gjennom fire kriterier, hvorav samtlige må være oppfylt. Publikasjonen må:

- presentere ny innsikt
- være i en form som gjør resultatene etterprøvbare eller anvendelige i ny forskning
- være i et språk og ha en distribusjon som gjør den tilgjengelig for de fleste forskere som kan ha interesse av den
- være i en publiseringskanal (tidsskrift, bokutgiver) med rutiner for fagfelleevaluering

Begrepet "ny innsikt" må ses i forhold til de gjeldende originalitetskrav innen et fagfelt, m.a.o. sees i sammenheng med de publikasjoner som foreligger på publiseringstidspunktet. Det er kun vitenskapelige originalartikler og oversiktsartikler (review) som telles med i de nasjonale målesystemene, ikke for eksempel en republisering av et tidligere arbeid for korreksjoner eller kommentarer.

I tillegg til at vitenskapelig publisering avgrenses i forhold til publikasjonsform, avgrenses også vitenskapelig publisering etter publiseringskanal. Nasjonalt publiseringsutvalg oppdaterer årlig listen over tidsskrift og bokutgivere som publiserer vitenskapelige publikasjoner. Et viktig kriterium for at et tidsskrift skal inkluderes på listen, er at det foreligger redaksjonelle rutiner hos tidsskriftet som innebærer at manuskriptet vurderes av uavhengige eksperter innen temaområdet (fagfelleevaluering).

Medline er en bibliografisk database, som regnes som en av de viktigste innen medisin. Den registrerer og indekserer artikler fra flere tusen medisinske tidsskrifter fra ulike land. PubMed er det amerikanske nasjonalbiblioteket for medisin (NLM) sin gratisversjon av Medline. I eRapport blir forskerne bedt om å rapportere vitenskapelige artikler 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 en god datakvalitet på de innrapporterte opplysningene. PubMed har derimot over år stadig indeksert et større tilfall av publikasjonsformer som ikke er vitenskapelige, og informasjon om publikasjonsform blir ikke overført automatisk fra PubMed.

Fra og med årsrapporteringen for 2013 har det vært mulig å registrere vitenskapelige artikler som ikke er tilgjengelige i PubMed. Det er lagt til rette for dette for å fange opp publikasjoner i tidsskrift som ikke er indeksert av PubMed. I perioden 2003-2012 har forskerne blitt spurt om å rapportere andre forskningspublikasjoner, herunder formidling i tillegg til vitenskapelige artikler. Av hensyn til å redusere rapporteringsbyrden ble rapportering av annet enn vitenskapelige artikler kuttet ved oppdatering av rapporteringsskjemaet høsten 2013.

Rapporteringssystemet har ingen mulighet til å sjekke hvilke data som blir lagt inn manuelt. En gjennomgang av de 118 vitenskapelige artiklene som er lagt til i 2015, viser at det kun er 11 % av de rapporterte artiklene som er vitenskapelige artikler fra 2015:

Tabell 5: Andre vitenskapelige artikler

Type artikkel	Andel av publikasjonene
Publikasjoner fra tidligere år eller fra 2016	20 %
Posters, presentasjoner o.l.	25 %
Ikke publiserte artikler (submitted, under arbeid, osv)	23 %
Ikke registrert som vitenskapelig artikkel i CRISStin eller PubMed 2015	21 %
Vitenskapelige artikler, ikke PubMed-registrert	11 %

Rapporterte doktorgrader 2015

Ved årsrapporteringen 2015 er det rapportert 36 forskjellige doktorgrader, som er samme antall som ble rapportert i 2014, mens det i 2013 ble rapportert 47 forskjellige avlagte doktorgrader fra forskningsprosjektene. 16 av de rapporterte doktorgradene er finansiert av Helse Vest gjennom personlige doktorgradsstipend. For mer informasjon om doktorgrader som er rapportert gjennom eRapport i 2015, se side 27.

Health Research Classification System (HRCS)

HRCS ble innført i eRapport for 7 år siden. Det er et klassifiseringssystem som opprinnelig ble utviklet i Storbritannia og har etter hvert blitt implementert i en rekke land. Systemet er todimensjonalt med en inndeling i helsekategorier (Health Categories) og i forskningsaktivitet (Research Activity Codes). I eRapport klassifiserer prosjektlederne selv hvert prosjekt etter begge dimensjoner. Det foretas ny klassifisering hvert år. I eRapport benyttes engelske betegnelser ved klassifisering i stedet for oversatte versjoner. Se mer om klassifiseringssystemet på side 25.

På bakgrunn av et utredningsarbeid initiert av HOD⁷ ble de fire regionale helseforetakene før årsrapporteringen 2014, enige om å endre eRapport til at hvert prosjekt har mulighet til å registrere inntil 5 helsekategorier og inntil 2 forskningsaktiviteter pr prosjekt mot tidligere kun 1 helsekategori og 1 forskningsaktivitet. Dette er videreført i årsrapporteringen for 2015. I tabellene nedenfor er hvert enkelt prosjekts forskningsmidler fordelt jevnt mellom oppgitte forskningsaktiviteter og helsekategorier.

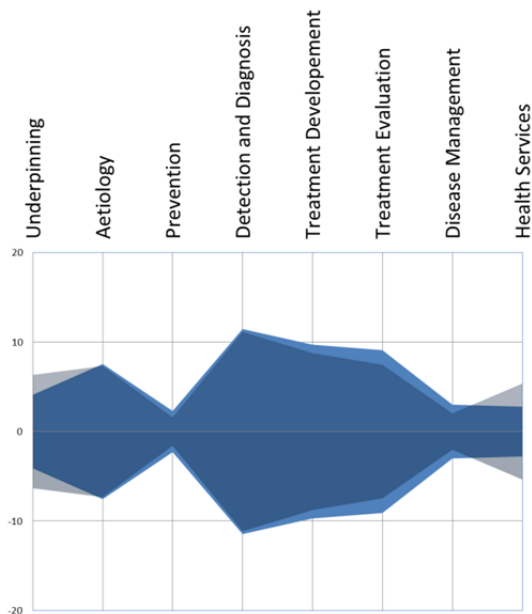
Forskningsaktivitet

110 prosjekter (35 %) har registrert flere forskningsaktiviteter (en økning fra 31 % i 2014), og disse prosjektene hadde i 2015 til sammen kr. 87,7 mill. av disponible midler (41 %). Figuren under viser

⁷ Rapporten *Health Research Classification System (HRCS) - Harmonisering og videreutvikling* av bruk i Norge ble overlevert oppdragsgiveren HOD i januar 2014. Rapporten ble utarbeidet av en arbeidsgruppe under ledelse av Forskningsrådet, og inkluderte representanter fra helseforetakene og CRISStin, og med observatører fra universitetene, Kreftforeningen og NIFU.

fordelingen av alle forskningsmidler på forskningsaktivitet for 2015 og 2014. Det er normalt med mindre svingninger i de rapporterte dataene fra ett år til det neste. Når vi sammenligner utviklingen over tid er det viktig å være oppmerksom på at den største gruppen som rapporterer også rapporterte året før. Ulikheter i profilen fra ett år til det neste gir derfor et signal om en større endring enn det figuren gir uttrykk av. Forskjellen mellom de 2 årene er tydelig for forskningsaktivitetene Underpinning og Health Services, som begge har en nedgang i andel midler. En forklaring på dette kan være at den store satsingen på psykisk helse ble avsluttet i 2014, mens det i 2015 er kommet til 6 nye regionale, strategiske satsinger og 2 nasjonale, strategiske satsinger som til sammen disponerer kr. 24,8 millioner i 2015.

Figur 9: Forskningsaktivitet - andel midler 2014 og 2015

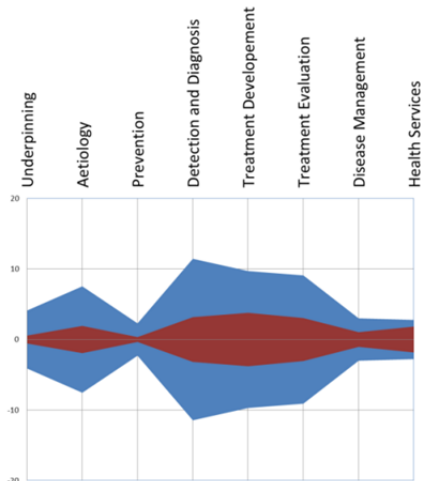


Forskningsaktivitet	År 2015	År 2014
Underpinning	8,2	12,7
Aetiology	15,1	14,7
Prevention	4,6	3,2
Detection and Diagnosis	22,9	22,3
Treatment Development	19,4	17,5
Treatment Evaluation	18,2	14,9
Disease Management	6,0	4,1
Health Services	5,6	10,7

Forskningsaktivitet og annen klassifisering

Forskerne blir spurt om å klassifisere prosjektene ut fra bl.a. brukermedvirkning, samhandlingsforskning og kliniske intervensjonsstudier. Figurene på neste side viser andel disponible midler fordelt på forskningsaktivitet for alle prosjekter kombinert med andel midler som går til prosjekter som har brukermedvirkning, er klassifisert som samhandlingsforskning eller kliniske intervensjonsstudier.

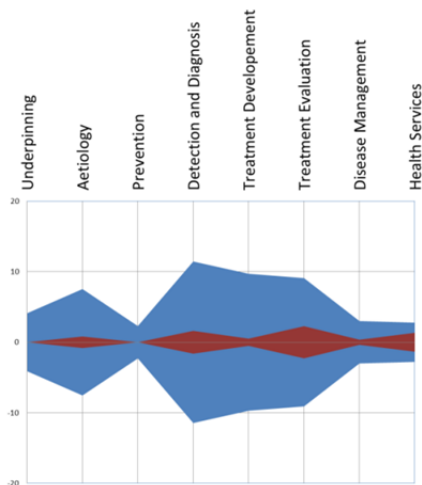
Figur 10: Forskningsaktivitet og brukermedvirkning 2015



Forskningsaktivitet	Alle prosjekt	Brukermedvirkning
Underpinning	8,2	1,1
Aetiology	15,1	3,9
Prevention	4,6	0,7
Detection and Diagnosis	22,9	6,3
Treatment Development	19,4	7,6
Treatment Evaluation	18,2	6,1
Disease Management	6,0	2,1
Health Services	5,6	3,7

- Disponible midler til prosjekt som har brukermedvirkning: kr. 67,6 mill. (31 %)
- Antall prosjekter: 91 (29 %).

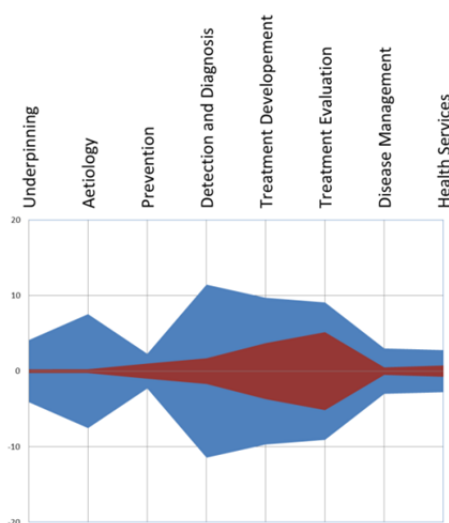
Figur 11: Forskningsaktivitet og samhandlingsforskning 2015



Forskningsaktivitet	Alle prosjekt	Samhandlingsforskning
Underpinning	8,2	0,0
Aetiology	15,1	1,6
Prevention	4,6	0,0
Detection and Diagnosis	22,9	3,2
Treatment Development	19,4	1,0
Treatment Evaluation	18,2	4,6
Disease Management	6,0	0,7
Health Services	5,6	2,7

- Disponible midler til prosjekt som er klassifisert som samhandlingsforskning: kr. 29,8 mill. (14 %)
- Antall prosjekt: 34 (11 %)

Figur 12: Forskningsaktivitet og kliniske intervensjonsstudier 2015



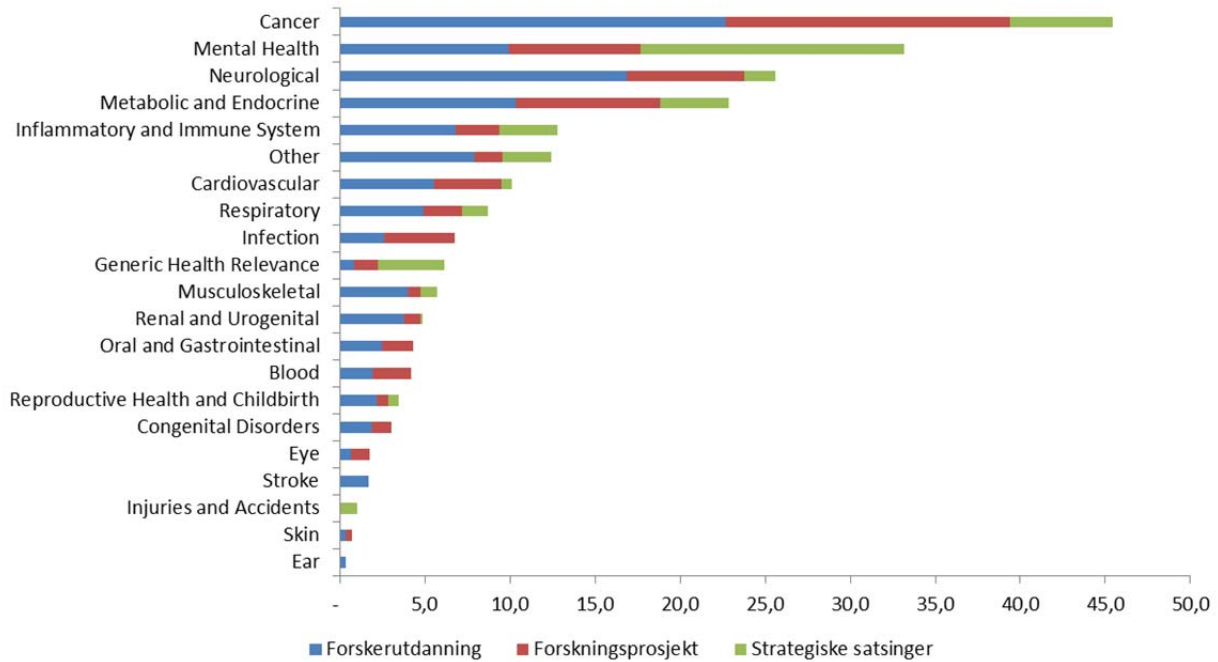
Forskningsaktivitet	Alle prosjekt	Kliniske studier
Underpinning	8,2	0,5
Aetiology	15,1	0,5
Prevention	4,6	2,0
Detection and Diagnosis	22,9	3,4
Treatment Development	19,4	7,4
Treatment Evaluation	18,2	10,3
Disease Management	6,0	1,0
Health Services	5,6	1,5

- Disponible midler til prosjekter klassifisert som kliniske intervensjonsstudier: Kr. 57,2 mill. (27 %)
- Antall prosjekter: 71 (23 %)

Helsekategori

58 prosjekter (19 %) har registrert flere helsekategorier, og disse prosjektene hadde til sammen kr. 42 mill. i tilgjengelige midler i 2015. (2014: 16 % av prosjektene, kr. 28,5). Figuren under viser totalt antall millioner fordelt på helsekategori og prosjekttipe, og i denne sammenhengen er prosjekttypene delt inn i forskerutdanning, forskningsprosjekt og strategiske midler.

Figur 13: Helsekategori og prosjekttipe 2015, (N= 214,9 mill.)



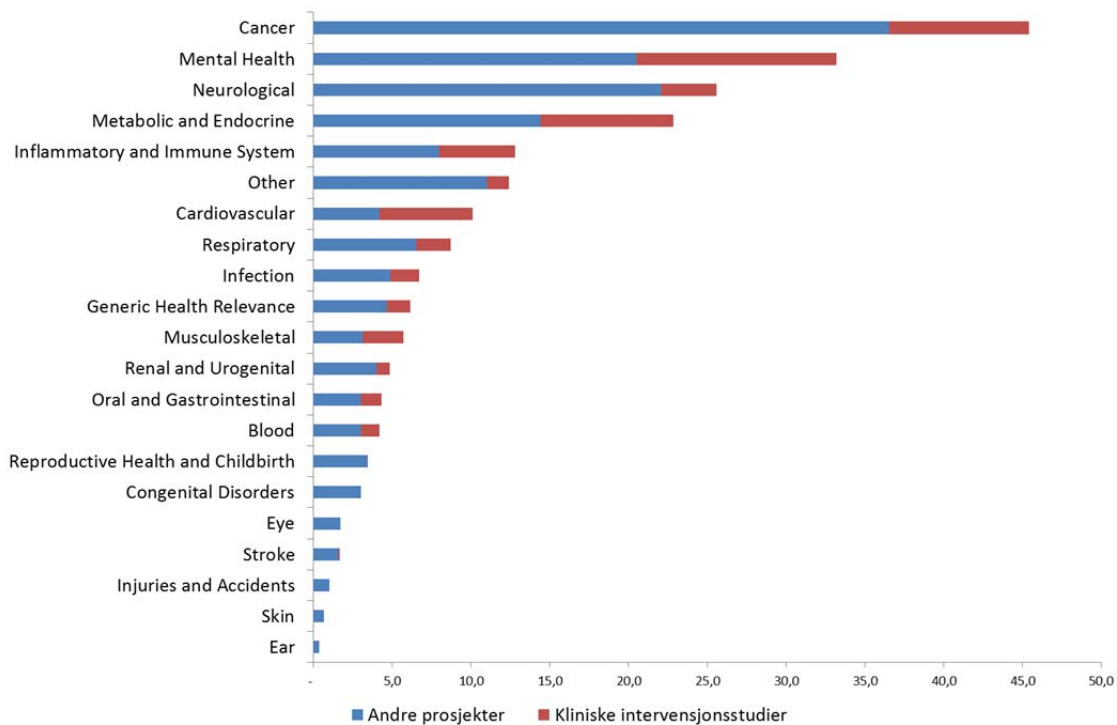
Prosjekter i helsekategoriene kreft, psykisk helse og nevrologi disponerer kr. 104,2 millioner av tilgjengelige forskningsmidler 2015, dvs. nesten halvparten av midlene. Forskjellen fra årsrapporteringen for 2014 er at *Cancer* er største kategori, og at forskjellen til de to neste på listen er blitt større.

Tabell 6: De 3 største helsekategoriene - 2015 og 2014

Helsekategori	2015	2014
Cancer	45,4	39,1
Mental Health	33,2	40,1
Neurological	25,6	20,5
Av totalt disponible midler	48 %	51 %

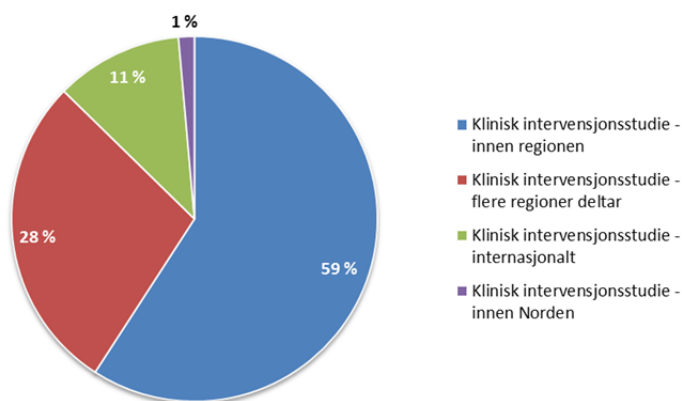
I figuren under vises tilgjengelige forskningsmidler (214,9 mill.) fordelt på helsekategoriene delt på kliniske intervensjonsstudier (rød markering) og annen forskning. Den røde markeringen i figuren angir størrelsen av midler hvor ansvarlig for prosjektet har angitt at prosjektet er en klinisk intervensjonsstudie⁸. Årets rapportering viser at det er prosjekter med kliniske intervensjonsstudier innen 15 av helsekategoriene.

⁸ Kliniske intervensjonsstudier er alle typer forsøk der deltakerne utsettes for en eller annen påvirkning. Ofte vil slike studier prospektivt fordele forsøkspersoner i behandlings- og kontrollgrupper for å undersøke et årsaks- og virkningsforhold.

Figur 14: Tilgjengelige midler 2015 (mill. kr) fordelt på fagfelt – inndelt kliniske intervensjonsstudier

Andelen midler som går til prosjekter som har valgt helsekategorien *Other*, har fortsatt å gå ned også i 2015, og er nå på 5,8 %. Kategorien skal ifølge systemets veiledning ligge lavt i andel, og det er derfor fortsatt behov for en ekstra kvalitetssjekk av prosjekter som benytter denne kategorien.

Andelen kliniske intervensjonsstudier fortsetter å øke, og i 2015 er det 23 % prosjektene (2014: 20 %, 2013: 14 %) som er klassifisert som kliniske intervensjonsstudier. Disse prosjektene har 27 % av midlene (2014: 25 %). Som ved tidligere år er det de regionale, kliniske intervensjonsstudiene som dominerer, selv om det har vært en liten nedgang fra 2014-rapporteringen. Det har vært en økning i andelen flerregionale, kliniske intervensjonsstudier.

Figur 15: Kliniske intervensjonsstudier 2015 (N=71)

Prosjektene tilknytning til nasjonale tjenester og regionale kompetansesentre

Andelen prosjekter som oppgir at de utgår fra en nasjonal tjeneste eller regionalt kompetansesenter har gått ned de siste årene. I 2015 oppgir 17 % av de som rapporterer (53 prosjekter), at prosjektet utgår fra en av disse tjenestene. Tallene for 2014 og 2013 er henholdsvis 20 % og 23 %. *Regionalt kompetansesenter for rusmiddelforskning (KORFOR)*, *Regionalt kompetansesenter for eldremedisin og samhandling (SESAM)* og *Nasjonal kompetansetjeneste for bevegelsesforstyrrelser* har flest Helse Vestfinansierte prosjekter. Totalt er det 16 av regionens nasjonale tjenester og regionale kompetansetjenester som har ett eller flere Helse Vestfinansierte prosjekter.

De 53 prosjektene har en samlet forskningsfinansiering fra Helse Vest på 34,2 mill., hvorav 26,7 mill. ble tildelt i 2015. I 2015 ble det for første gang utarbeidet en felles rapport fra de 4 RHF-ene om nasjonale tjenester, basert på data fra eRapport i 2014⁹. Det vil bli utarbeidet en rapport med 2015-data i løpet av året.

Bruk av data fra registre

De 4 RHF-ene ble enige før årets faglige rapportering om å be forskerne oppgi om prosjektet benytter data fra både sentrale, nasjonale eller regionale registre. Tidligere har det kun vært mulig å oppgi om prosjektet benytter data fra nasjonale medisinske kvalitetsregistre, dvs. nasjonale registre som er godkjent gjennom HODs satsing på medisinske kvalitetsregistre, koordinert av det nasjonale servicemiljøet ved Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering (SKDE) i Tromsø¹⁰. Pr. desember 2015 er 52 registre godkjent av HOD, hvorav 18 fra Helse Vest. Det betyr at Helse Vest har fått godkjent 3 nye nasjonale registre i løpet av 2015. I tillegg til de 52 nasjonale registrene, er det 14 sentrale registre - opprettet med hjemmel i helseregisterloven og forskrifter, og 5 regionale registre.

I 2014 oppga 29 prosjekter at det benyttes data fra nasjonale registre, mens det i årsrapporteringen for 2015 er 48 prosjekter som oppgir at de benytter data fra nasjonale og/eller sentrale registre:

- 23 prosjekter bruker data kun fra nasjonale registre
- 17 prosjekter bruker data kun fra sentrale registre
- 8 prosjekter bruker data fra både nasjonale og sentrale registre

30 av prosjektene benytter data fra ett register. Ett prosjekt benytter seg av data fra 4 registre. Til sammen 22 forskjellige registre bidrar med data til forskningsprosjektene, og av disse er 5 sentrale registre og 17 nasjonale registre. Følgende registre benyttes:

⁹ Rapporten er tilgjengelig på Helse Vests nettsider: http://www.helse-vest.no/no/FagOgSamarbeid/Documents/Nasjonale_tjenester_2014.pdf

¹⁰ I Helse Vest er det etablert et Regionalt fagsenter for medisinske registre som har som formål å holde oversikt over kvalitetsregistrene i regionen og å være en serviceinstans for personell tilknyttet registrene. Fagsenteret har tett kontakt med SKDE.

Tabell 7: Bruk av nasjonale og sentrale helseregistre

Sentrale registre ¹¹	Antall prosjekter som benytter data fra registeret
Medisinsk fødselsregister, (Sentralt)	11
Dødsårsaksregisteret, (Sentralt)	8
Krefregisteret, (Sentralt)	6
Norsk pasientregister - NPR, (Sentralt)	6
Reseptbasert legemiddelregister, (Sentralt)	4

Nasjonale registre ¹²	Antall prosjekter som benytter data fra registeret
Nasjonalt kvalitetsregister for barne- og ungdomsdiabetes, (Nasjonalt)	5
Nasjonalt register for organspesifikke autoimmune sykdommer, (Nasjonalt)	5
Nasjonalt kvalitetsregister for ryggkirurgi, (Nasjonalt)	4
Norsk nefrologiregister, (Nasjonalt)	3
Nasjonalt hoftebruddregister, (Nasjonalt)	2
Nasjonalt register for leddproteser, (Nasjonalt)	2
NorArtritt, (Nasjonalt)	2
Norsk diabetesregister for voksne, (Nasjonalt)	2
Norsk MS-register og biobank, (Nasjonalt)	2
Norsk nyrebiopsiregister, (Nasjonalt)	2
Cerebralpareseregisteret i Norge, (Nasjonalt)	1
Kvalitetsregister for demens, (Nasjonalt)	1
Leppe-kjeve-ganespaltereregisteret, (Nasjonalt)	1
Norsk hjertesviktregister, (Nasjonalt)	1
Norsk intensivregister, (Nasjonalt)	1
Norsk nyfødmedisinsk kvalitetsregister, (Nasjonalt)	1
Norsk porfyriregister, (Nasjonalt)	1

Til sammen er bruk av registre nevnt 71 ganger, og for 65 % av oppføringene har prosjektleder sagt at registeret er en vesentlig datakilde, mens de øvrige kun gir supplerende opplysninger.

Lover og forskrifter

Forskningsetikk og personvern

Helseforskningsloven trådte i kraft 1. juli 2009 og har som formål å fremme god og etisk forsvarlig medisinsk og helsefaglig forskning, og gjelder for medisinsk og helsefaglig forskning på mennesker, humant biologisk materiale eller helseopplysninger. Loven 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.

247 av 312 rapporter (79 %) oppgir at prosjektet innebærer forskning på mennesker og helseopplysninger etter definisjonen av helseforskning i helseforskningsloven. Disse

¹¹ For mer informasjon om sentrale registre: <http://www.fhi.no/helseregistre/om-helseregistre/sentrale-helseregistre>

¹² For mer informasjon om nasjonale registre: <http://www.kvalitetsregistre.no/kvalitetsregistre/>

forskningsprosjektene krever godkjenning fra Regional etikkomité (REK) før datainnsamling kan påbegynnes. 6 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 2015 - andel rapporter og midler

	Andel rapporter	Andel midler
Forskning på mennesker eller helseopplysninger (helseforskningsloven)	79 %	76 %
Andre forsknings- og kvalitetssikringsprosjekter (personopplysningsloven)	4 %	5 %
Prosjekter som ikke innebærer forskning på mennesker eller helseopplysninger	16 %	19 %

Forskningsbiobank

164 av 312 rapporter (53 %) oppgir at prosjektet benytter humant biologisk materiale fra en forskningsbiobank etter definisjonen i helseforskningsloven. Nye forskningsbiobanker blir godkjent og registrert hos regional etikkomité. Tilsynsmyndighet: Helsetilsynet.

Tabell 9: Forskning på humant biologisk materiale 2015 - andel rapporter og midler

	Andel rapporter	Andel midler
Forskning ved bruk av humant biologisk materiale	53 %	56 %
Bruken av humant biologisk materiale krever ikke godkjenning	4 %	4 %
Øvrige forskningsprosjekt	44 %	41 %

Forsøksdyr

62 av 312 rapporter (20 %) oppgir at det benyttes forsøksdyr som krever godkjenning fra Forsøksdyrsutvalget. Av disse oppgir 8 prosjekter at innhenting av godkjenning er under arbeid. 10 prosjekter rapporterer at bruken av dyr i prosjektet ikke krever godkjenning etter norsk lovgivning. Tilsynsmyndighet: Mattilsynet.

Tabell 10: Forsøksdyr i forskning 2015 - andel rapporter og midler

	Andel rapporter	Andel midler
Bruk av forsøksdyr i forskningen (Forsøksdyrsutvalget)	20 %	20 %
Annen bruk av forsøksdyr (krever ikke godkjenning)	3 %	3 %
Øvrige forskningsprosjekter	77 %	77 %

Administrasjon av prosjektene

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

Oversikten nedenfor viser hvilke institusjoner som administrerer prosjektene som har fått midler fra Helse Vest i 2015. Oversikten viser den totale rammen for forskningsmidler som er gjort tilgjengelige for foretakene til bestemte prosjekter, inkludert overførte midler fra året før og gruppert etter prosjektleders foretak. Oversikten gir ikke et bilde av faktisk brukte midler og hvordan disse fordeler seg på foretakene i regionen. De er primære årsakene til dette er

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

Tabell 11: Administrasjon av prosjektene 2015 – prosjekter som har levert årsrapport

Regnskapsinstitusjon	Forsker- utdanning	Forsknings- prosjekt	Strategiske midler	Totalt	Andel	Endring i andel fra 2014
Helse Bergen HF	82,1	58,3	32,5	172,9	80,5 %	7,4 %
Helse Stavanger HF	18,9	3,6	7,9	30,5	14,2 %	-5,2 %
Helse Fonna HF	1,9	2,4	1,0	5,3	2,5 %	-0,7 %
Haraldsplass Diakonale Sykehus	3,0	0,8	0,9	4,6	2,2 %	-0,3 %
Helse Førde HF	1,5	0,0	0,0	1,5	0,7 %	-1,0 %
Totalsum	107,4	65,1	42,4	214,9		

I tillegg til de 214,9 mill. er Regionalt kompetansesenter for klinisk forskning delfinansiert av forskningsmidlene, og disse håndteres av Helse Bergen som administrativt ansvarlig for senteret. I tillegg kommer belønningsmidlene (omtales i punktet under), posisjoneringsmidler og midlene til prosjekter som av ulike grunner ikke har rapportert i 2015.

Prosjektene som har rapportert har kr. 214,9 millioner i tilgjengelige midler i 2015, mens kr. 161,9 millioner av disse ble tildelt i 2015. 25 % av tilgjengelige midler er med andre ord overført fra 2014. En gjennomgang av overførte midler for de ulike prosjekttypene viser at det er blant forskningsprosjektene, dvs. de større prosjektene, at andelen overførte midler er størst.

Tabell 12: Tilgjengelige og overførte midler 2015

Prosjekttypen	Andel overførte midler
Forskerutdanning	23 %
Forskningsprosjekt	30 %
Strategiske midler	20 %

Belønningsmidler

En av de strategiske satsingene vedtatt av Det regionale samarbeidsorganet 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. Rapporteringskanalene er doktorgradsregisteret til NIFU og årlig faglig rapportering fra Helse Vest. Samarbeidsorganet gir belønningsmidler til hovedveileder for doktorgradene¹³ med kr. 75 000.

Rapportering 2015

Det er i 2015 rapportert på 150 prosjektnumre og for rundt 12,7 mill., et beløp som inkluderer både tildelte belønningsmidler i 2015 (39 % av midlene) og overførte midler fra 2014 (61 % av midlene). Belønningsmidlene kommer i tillegg til midlene som er ført opp i Tabell 11. Mottakere av belønningsmidler blir bedt om å gi en enklere rapport enn den som brukes ved ordinære forskningsmidler. Belønningsmidlene forutsettes brukt til forskning, og kan benyttes til både lønn, drift og utstyr.

Helse Vests forskningsmidler skal regnskapsføres i søkerinstitusjon, dvs. helseforetakene og private, ideelle institusjoner¹⁴ som har avtale med Helse Vest. Håndtering av belønningsmidler følger i hovedsak samme rutiner, men med det unntak at dersom hovedveileder ikke har et ansettelsesforhold ved en søkerinstitusjon, så kan midlene regnskapsføres av et universitet eller høgskole i regionen. Grunnen til dette ligger i hensikten med midlene.

Tabellen under gir en oversikt over hvem som regnskapsfører tilgjengelige belønningsmidler i 2015, og viser at 81,5 % av midlene regnskapsføres i helseforetak/privat, ideell institusjon, mens 18,5 % regnskapsføres ved universitet, en nedgang fra 22 % i 2014. Oversikten sier ikke noe om bruk av midler i 2015. Regnskapsrapportering og søknader om overføring av midler behandles av Helse Vest i januar og februar, og vil vise hvor mye midler som er brukt i 2015, hvor mye som søkes overført og hvor mye som eventuelt vil bli trukket tilbake.

Tabell 13: Oversikt over regnskapsinstitusjoner for belønningsmidler 2015 (mill.kr)

Regnskapsinstitusjon	Antall prosjektnumre	Overførte midler fra 2014	Tildelt 2015	Totalt
Helse Bergen HF	96	5,12	2,89	8,01
Universitetet i Bergen	29	1,27	0,94	2,21
Helse Stavanger HF	16	1,08	0,83	1,90
Haraldsplass Diakonale Sykehus	3	0,14	0,11	0,26
Helse Fonna HF	3	0,07	0,11	0,18
Universitetet i Stavanger	2	0,08	0,08	0,15
Helse Førde HF	1	0,03	-	0,03
Summer	150	7,78	4,95	12,73

¹³ For belønning av doktorgrader gjelder noen presiseringer, se retningslinjene på <http://www.helse-vest.no/no/FagOgSamarbeid/forskning/retningslinjer-skjema/Sider/paskjoning.aspx>

¹⁴ Følgende private, ideelle institusjoner kan søke om og håndtere Helse Vests forskningsmidler: NKS Olaviken alderspsykiatriske sykehus, Haraldsplass Diakonale Sykehus, Betanien Sykehus, Solli Distriktpsikiatriske Senter, Voss Distriktpsikiatriske Senter (NKS Bjørkeli), Haugesund Sanitetsforenings Revmatismesykehus AS og NKS Jæren distriktpsikiatriske senter AS.

Mer informasjon om 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 helseforskningspekteret. 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. Den siste kategorien er en annen (Other) kategori og dekker forskning som ikke passer inn under den generelle kategorien eller noen av de 19 områdespesifikke kategoriene. 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>

Oversikten er hentet fra: http://www.hrcsonline.net/sites/default/files/HRCS_Document.pdf

Health Categories

Category	Includes
Blood	Haematological diseases, anaemia, clotting and normal development and function of platelets and erythrocytes
Cancer	All types of cancers (includes leukaemia)
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	Diabetes, thyroid disease, metabolic disorders and normal metabolism and endocrine development and function
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, <i>in vitro</i> 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	Ischaemic and haemorrhagic
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
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 specific health categories listed above

Doktorgrader 2015 – rapportert av forskningsprosjektene

Navn	Avlagt	Kandidatens fagbakgrunn	Hovedveileder ¹⁵	Helse Vest-stipend
André Madsen	desember	Naturvitenskap	Jørn V. Sagen	Ja
Bente Brannsether Ellingsen	november	Medisin	Petur Benedikt Juliusson	
Bente Vederhus	juni	Helsefag/-vitenskap	Thomas Halvorsen/Gerd Karin Natvig	Ja
Carla P. D. Fernandes	mars	Naturvitenskap	Professor Stéphanie Le Hellard	
Christopher Elnan Kvistad	februar	Medisin	Lars Thomassen	Ja
Despoina Theofylaktopoulou	februar	Naturvitenskap	Simone Eussen	
Françoise Siepel	mars	Annet	Dag Årslund	Ja
Hanne Marit Bjørngaas	juni	Medisin	Irene Bircow Elgen	Ja
Hege Synnøve H. Clemm	august	Medisin	Thomas Halvorsen	Ja
Indranil Basak	desember	Naturvitenskap	Simon Moller	
Ingeborg Brønstad	mars	Naturvitenskap	Eystein Sverre Husebye	
Inger Anne Netland	november	Naturvitenskap	Per Øyvind Enger	
Ingrid Kristin Torsvik	januar	Medisin	Anne Lise Bjørke Monsen	
Judit Haász	juni	Medisin	Lars Thomassen/Arvid Lundervold	
Katarzyna Wnuk-Lipinska	april	Naturvitenskap	James Lorens	
Kenneth Finne	desember	Naturvitenskap	Bjørn Egil Vikse	
Kine Susann W. Edvardsen	november	Naturvitenskap	Eystein Sverre Husebye	
Kjersti Oterhals	august	Helsefag/-vitenskap	Tone M. Norekvål	Ja
Kristin A Laugaland	juni	Samfunnsvitenskap	Karina Aase	Ja
Lene Elisabeth Myhren	oktober	Naturvitenskap	Stein Ove Døskeland	
Line Haugstad Tangerås	oktober	Naturvitenskap	Ann-Charlotte Iversen	
Liv Cecilie V. Thomsen	mars	Medisin	Line Bjørge	
Maria Boge Lauvsnes	juni	Medisin	Roald Omdal	Ja
Marit Stordal Bakken	september	Medisin	Sabine Ruths	Ja
Marit Therese Schmid	februar	Psykologi	Åsa Hammar	
Mette Løkeland	april	Medisin	Line Bjørge	
Olivera Bozickovic	desember	Naturvitenskap	Gunnar Mellgren	
Randi Julie Tangvik	mars	Helsefag/-vitenskap	Anette Hysten Ranhoff	Ja
Salwa Suliman	desember	Odontologi	Kamal Babikeir Eln Mustafa	
Steinar Lundemoen	november	Medisin	Paul Husby	
Svein Isungset Støve	mars	Naturvitenskap	Thomas Arnesen	Ja
Svein Joar Auglænd Johnsen	januar	Medisin	Roald Omdal	Ja
Terje Sundstrøm	juni	Medisin	Frits Alan Thorsen	Ja
Tone Dolva Dahl	desember	Medisin	Olav Tenstad	
Trine Elholm Bjånesøy	mars	Naturvitenskap	Marit Bakke	Ja
Åse Berg	september	Medisin	Nina Langeland	Ja

¹⁵ Doktorgraden kan være innrapportert fra flere prosjekter. Navn på hovedveileder kan variere fra rapport til rapport. Alle navn på hovedveiledere nevnt i tilknytning til den enkelte doktorgrad er satt opp i listen.

Det er meldt inn 36 unike avlagte doktorgrader fra prosjektrapportene. 16 av disse er kandidater som har fått Helse Veststipend i den konkurranseutsatte søknadsrunden. Totalt 20 kandidater med Helse Veststipend disputerte i 2015.

Tabell 14 Kandidatenes fagbakgrunn - innmeldte doktorgrader 2014 og 2015 fra prosjektrapportene

	2015	2014
Medisin	42 %	56 %
Naturvitenskap	39 %	31 %
Helsefag/-vitenskap	8 %	6 %
Psykologi	3 %	8 %
Odontologi	3 %	-
Samfunnsvitenskap	3 %	-
Annet	3 %	-

Doktorgrader 2015 fra prosjekter, nasjonale tjenester og regionale kompetansesentre

eRapport benyttes til årsrapportering for nasjonale tjenester og regionale kompetansesentre som også blir bedt om å rapportere forskningsproduksjon som utgår fra tjenesten. Tabellen nedenfor viser andelen rapporterte doktorgrader etter kandidatens fagbakgrunn, og inkluderer tall fra årsrapportene for forskningsprosjekter og nasjonale og regionale tjenester.

Tabell 15: Rapporterte doktorgrader etter kandidatens fagbakgrunn, 2010-2015, prosjekt- og senterrapporter

	2015	2014	2013	2012	2011	2010
Medisin	44 %	60 %	48 %	48 %	50 %	63 %
Naturvitenskap	35 %	24 %	36 %	41 %	33 %	16 %
Helsefag/-vitenskap	9 %	5 %	3 %	8 %	14 %	16 %
Psykologi	5 %	9 %	10 %	3 %	2 %	5 %
Andre	6 %	2 %	2 %			
Antall	43	55	69	59	42	63

Hvem har rapportert i 2015

Det er levert 312 faglige rapporter, mens 2 prosjekter ikke har levert faglig rapport for 2015, se side 29. De innleverte årsrapportene fordeler seg på følgende prosjektkategorier:

Tabell 16: Antall rapporter fordelt på prosjektkategorier

Prosjektkategori	Antall	Andel av tilgjengelige midler
Forskningsprosjekt	106	29 %
Forskerutdanning - dr.grad	100	31 %
Forskerutdanning - postdoc	55	19 %
Strategiske satsinger	32	14 %
Mindre prosjekt	15	2 %
Nasjonale satsinger	4	5 %
Totalsum	312	

Som nevnt under kapitlet om administrasjon av forskningsmidlene på side 22, er det flere tiltak finansiert av strategiske midler som ikke leverer årsrapport som forskningsprosjekt. Fordelingen av midlene som vist i tabellen over gjelder med andre ord ikke for alle Helse Vests forskningsmidler.

17 % har levert sluttrapport. Muligheten for sluttrapportering er knyttet opp til avslutning av Helse Vest-finansieringen, eller avlagt disputas for forskerutdanningsprosjekter. 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.

15 av de 53 som har levert sluttrapport (28 %), har gitt opplysninger om innovasjonsrealisering. Det er samme prosentandel som ved rapporteringen i 2014.

Tabell 17: Innovasjonsrealisering for prosjekter som har levert sluttrapport

Innovasjonsrealisering	Antall
Prosjektet skal videreføres som et innovasjonsprosjekt	10 prosjekter
Prosjektet har ført til melding om oppfinnelse (DOFI)	4 prosjekter
Prosjektet har ført til samarbeid med næringslivet	1 prosjekter

Visning av årsrapporter

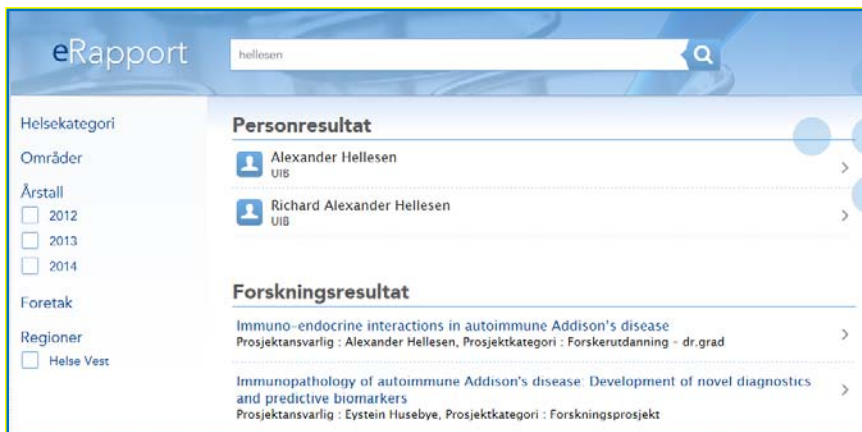
Faglig rapport 2015 inneholder ikke optrykte årsrapporter. Alle rapporter er imidlertid lett tilgjengelig i portalen <http://forskningsprosjekter.ihelse.net/>. Det kan søkes på bl.a. navn, prosjektnummer, institusjon og helsekategori. For å komme raskest mulig til et spesielt prosjekt, er det enklest å søke på prosjektnummer, jf. listen over de som har rapportert i 2015. Søkefeltet er godt synlig øverst i portalen.

Bilde 2: Portalen for forskningsprosjekter



Ved å skrive inn et navn vil man få opp både informasjon om personer og prosjekter. Ved å trykke på ett av navnene som dukker opp, får man oversikt over hvilke rapporter vedkommende er med på. Lenkene gir tilgang til årsrapporter for prosjektene, inkl. tilgang til informasjon fra CRISStin om prosjektdeltakerne.

Bilde 3: Søk i forskningsportalen



Forskningsportalen inneholder alle årsrapporter innlevert gjennom eRapport for de 4 regionale helseforetakene. Helse Vest har årsrapporter fra 2013, Helse Sør-Øst og Helse Nord fra 2007 og Helse Midt-Norge fra 2008.

Oversikt over årsrapporter 2015

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

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Prosjektkategori	Rapporttype
911765	Agnethe Lund	Nye overvåkningsmetoder i diabetiske svangerskap	Metabolic and Endocrine, Reproductive Health and Childbirth	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911701	Alexander Hellesen	Immuno-endocrine interactions in autoimmune Addison's disease	Inflammatory and Immune System, Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Sluttrapport
911949	Anders Bjørnstad	Parkinson's disease progression: Prediction, impact and biomarkers.	Neurological	Helse Stavanger HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911692	André Madsen	Role of Steroid Receptor Co-Activator SRC-2 in the Hepatocellular Response to Metformin	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Sluttrapport
911709	Arild Opheim	Preventing opioid relapse and overdose following discharge from detoxification or imprisonment: Implementation of a multicentre RCT.	Other	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911840	Arne Kodal	Langtidsoppfølging av barn etter angstbehandling	Mental Health	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911636	Bård Mannsåker	Betydning av MDM2 splicevarianter for induksjon av apoptose/senescence i normalvev og brystkreftsvulster samt respons på genotoksisk stress (cytostatika og strålebehandling)	Cancer	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911759	Camilla Hanquist Stokkevåg	Secondary cancer risk estimation in paediatric cancer patients following radiotherapy	Cancer	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911943	Camilla Normand	European Cardiac Resynchronisation Therapy Survey II	Cardiovascular	Helse Stavanger HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911761	Camilla Osberg	Identifisering av enzymer som regulerer kroppens metabolisme via hormonregulering	Other	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911945	Carine Lindquist	Hepatic steatosis and biomarkers of cardiovascular risk	Cardiovascular, Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911937	Carl Baravelli	Long-term clinical and socioeconomic consequences of porphyria	Cancer, Other	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911776	Christopher Elnan Kvistad	Sonothrombolysis in Acute Stroke Study	Stroke	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Sluttrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjektittel	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Prosjektkategori	Rapporttype
911768	Dag Jone Fadnes	Metabolic inflammation before and after profound fat loss	Metabolic and Endocrine	Helse Førde HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911704	Einar Birkeland	Undersøkelser av resistensmekanismer mot taxaner med spesiell vekt på gener involvert i "BRCA1/2-kaskaden" hos brystkreftpasienter	Cancer	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911850	Eivind Kolstad	Epilepsi, graviditet og forhold rundt medikamentbruk, kosthold og spiseforstyrrelser	Neurological	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911713	Eli B. Eikefjord	Towards clinical application of MR renography. Optimization of technical performance and evaluation of clinical feasibility	Renal and Urogenital	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911839	Elin-Johanne Katle	Har refluxsykdom betydning for kronisk rhinosinitt?	Respiratory	Helse Stavanger HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911950	Elise Grytten	Diet-gene interactions in diabetes and heart disease	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911935	Endre Stigen	SDEPT-Sonoporation-directed enzyme prodrug therapy in pancreatic cancer	Cancer	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911767	Erlend Hermansen	Pasientfornøydhed og kliniske resultater etter tre ulike kirurgiske metoder for rekomprimering av Lumbal Spinal Stenose. En randomisert kontrollert studie som sammenligner laminarthrectomi, bilateral laminotomi og unilateral laminotomi med crossover.	Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911842	Erlend Joramo Brevik	Towards a dimensional understanding of adults with ADHD	Mental Health	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911714	Françoise Siepel	[123I]FP-CIT SPECT in Dementia with Lewy bodies: Predictive power and clinical correlates	Mental Health	Helse Stavanger HF	Doktorgradsstipend	Sluttrapport
911543	Geir Olav Dahle	Adrenerg blokkade ved kardioplegi og reperfusjon	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911939	Gro Sævik Dyrhovden	Long term clinical effect of computer navigation in total knee arthroplasty	Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911637	Gøril Knutsvik	Nye biologiske markører for aggressiv brystkreft, med vekt på molekylær klassifikasjon og tumor-vaskulær interaksjon	Cancer	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911443	Hanne Marit Bjørngaas	Livskvalitet og psykisk helse hos barn med cerebral parese i et langtidsperspektiv	Mental Health	Helse Stavanger HF	Doktorgradsstipend	Sluttrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Prosjektkategori	Rapporttype
911441	Hans Jørgen Timm Guthe	Transkapillær væskebalanse hos barn- metodeutvikling og kliniske studier	Cardiovascular, Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Sluttrapport
911953	Hege Kristiansen	Paediatric overweight and obesity: The roles of lifestyle and family factors	Metabolic and Endocrine	Helse Førde HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911705	Hege S Havstad Clemm	Respiratoriske og arbeidsfysiologiske konsekvenser av ekstremt for tidlig fødsel	Respiratory	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Sluttrapport
911836	Heidi B Bringsvor	Helsefremmende kompetanse, mestring og livskvalitet hos pasienter med KOLS - en RCT studie	Respiratory	Helse Fonna HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911700	Helga Bergljot Midtbø	Subklinisk kardiovaskulær endeorganskade ved inflammatorisk artropati	Cardiovascular, Inflammatory and Immune System, Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911933	Helge Egil Seime Pettersen	Monte Carlo-studier for prototypeutvikling av sporingskalorimeter for proton CT ved doseplanlegging av protonterapi	Cancer	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911770	Hemamaalini Rajkumar	CONIMPREG: befrukningsimplanteringsintervallets betydning for vekst	Other	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911531	Henrik Underthun Irgens	A whole-genome approach to monogenic and type 1 diabetes in children: Copy-number variation and exome screening	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911838	Hilde Løland von Volkmann	GUCY2C genotyper-intestinal inflammasjon og dysmotilitet-en link til Crohns sykdom?	Inflammatory and Immune System, Oral and Gastrointestinal	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911710	Hildur Skuladottir	Leppe-, kjeve-, ganespalte: en studie av årsaksforhold og behandlingsforløp.	Reproductive Health and Childbirth, Other	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911708	Inga Reigstad	Extracellular matrix as determinant of tumor properties	Cancer	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911851	Ingeborg Forthun	Maternelle konstitusjonelle faktorer og risiko for cerebral parese	Neurological, Reproductive Health and Childbirth	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911854	Ivar Magne Austevoll	The role of fusion and instrumentation in degenerative lumbar spondylolisthesis. A prospective randomized clinical multicentre trial.	Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911696	Janice Andersen	Psykososial helse og livskvalitet ved akutt intermitterende porfyri og porphyria cutanea tarda	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Prosjektkategori	Rapporttype
911847	Janne Lillelid Gjerde	Experiences and health seeking behaviour among women living with pelvic floor disorders in low-income contexts: The case of Dabat, North-West Ethiopia	Renal and Urogenital	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911545	Jannike Mohn	Diabetesrelated psychosocial health, developing and implementing an evidence-based intervention in adults with type 1 diabetes 18-55 years	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911952	Jone Bjørnstad	What makes a "good outcome" from first-episode psychosis? A recovery perspective - seen from service users' and therapists' views	Mental Health	Helse Stavanger HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911762	Jubayer Al Hossain	Suicide gene therapy of glioblastoma with lentiviral vectors	Cancer	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911852	Katharina Bischof	Therapeutic strategies for anti-neoplastic activity in ovarian carcinomas	Cancer	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911831	Khadija El Jellas	ABO blood groups and the CEL-16D10 tumor-associated antigen in pancreatic cancer.	Cancer	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911942	Kjersti Marie Blytt	Efficacy of Pain Treatment on Sleep and Depression in Patients with Dementia – A Randomized Clinical Trial of Efficacy	Neurological	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911712	Kjersti Oterhals	Patient-reported outcomes in patients with aortic stenosis with and without aortic valve replacement	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Sluttrapport
911775	Kjetil Bårdsen	Betydning av transkripsjonsfaktoren Nrf2 ved kronisk fatigue	Inflammatory and Immune System	Helse Stavanger HF	Doktorgradsstipend	Sluttrapport
911706	Kjetil Isaksen	Exercise Training to Reduce Ventricular Arrhythmia in Patients with Ischemic Heart disease and ICD- The Ethic Study	Cardiovascular	Helse Stavanger HF	Doktorgradsstipend	Sluttrapport
911830	Kristin Aaser Lunde	Early Onset Dementia in Parkinson's Disease: Molecular Mechanisms and Biomarker Discovery	Neurological	Helse Stavanger HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911835	Kristine Kjer Byberg	An epidemiological study on the associations between maternal preeclampsia, growth and physical activity in preschool age and subsequent allergy, asthma and lung function in early adolescence	Inflammatory and Immune System	Helse Stavanger HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911764	Kristoffer Brodwall	Congenital heart defects in Norway – A nation-wide cohort study	Congenital Disorders	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Prosjektkategori	Rapporttype
911760	Lars Anders Rokne Reisæter	Multiparametric MR (mpMR) in localised prostate cancer	Cancer	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911844	Lucius Bader	Controlling anti-TNF-alpha immunogenicity - tailoring anti-TNF-alpha therapy	Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911948	Maiken Brix	Cognitive and neuronal correlates of Autism Spectrum Disorder (ASD)	Neurological	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911934	Maria Kolnes Lie	Microenvironmental Regulation of Cancer Therapy Responses	Cancer	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911536	Maria Vollsæter	Forebygging av fysiske, psykiske og kognitive vansker hos ekstremt for tidlig fødte barn	Respiratory	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Sluttrapport
911612	Maria Winther Gunnes	Long-term medical and social consequences of cancer in childhood and adolescence	Cancer	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911833	Mariann Haavik Lysfjord Bentsen	Risikofaktorer for utvikling av kronisk lungesykdom hos ekstremt for tidlig fødte barn. Konsekvenser for senere atferd og faglig mestring i skolen.	Respiratory	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911941	Marianna Cortese	Environmental risk factors and pre-diagnostic signs of multiple sclerosis	Neurological	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911769	Marianne Aardal Grytaas	Primary aldosteronism: a study of diagnostic approach and treatment outcome in Western Norway	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911773	Marit Stordal Bakken	Legemiddelbruk og hoftebrudd	Other	Haraldsplass Diakonale Sykehus	Doktorgradsstipend	Sluttrapport
911832	Marthe Gurine Førland	Disease progression in Parkinson's disease (PD) – α -Synuclein and Sirtuin 2 as biomarker and biological aspects of their interaction	Neurological	Helse Stavanger HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911849	Melissa Davidsen Jørstad	Improved diagnosis of tuberculosis by antigen detection from sputum and extrapulmonary samples by immunochemistry-based assays	Infection	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911670	Merete Røthing	Å leve med Huntingtons sykdom; en studie av pårørendes hjelpebehov, mestringsstrategier og erfaringer med helsetjenesten	Other	Helse Fonna HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911697	Noreen Butt	Micros	Cardiovascular	Helse Stavanger HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjektittel	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Prosjektkategori	Rapporttype
911829	Ole Martin Steihaug	Sarkopeni, osteoporose og ernæring hos eldre hoftebruddspasienter	Musculoskeletal	Haraldsplass Diakonale Sykehus	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911944	Omar Hikmat	Translating recent advances in Mitochondrial medicine to clinical practice	Neurological	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911940	Peder O. Laugen Heggdal	Functional-structural reorganisation of the neuronal network for auditory perception after unilateral hearing loss	Ear, Neurological	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911938	Per Martin Kristoffersen	Antibiotic treatment in patients with chronic low back pain and Modic changes: a randomized controlled trial and imaging study	Infection, Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911703	Randi Julie Tangvik	Underernæring og ernæringsbehandling i spesialisthelsetjenesten	Generic Health Relevance	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Sluttrapport
911857	Rannveig Skrunes	Hereditary renal disease in the Norwegian population, with a focus on Fabry disease	Renal and Urogenital	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911936	Ranveig Marie Boge	Trygg utskriving av eldre pasientar frå sjukehus ved bruk av tiltakspakke (care bundle) og sjekklister.	Generic Health Relevance	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911845	Rasmus Moen Ree	Zebrafish as a model for elucidating obesity and cancer-linked enzymes	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911763	Rune Rose Tronstad	Kliniske og molekylære effekter av guanylat syklase-aktivering	Oral and Gastrointestinal , Other	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911774	Rune Skjåstad	Antimicrobial effects in bacterial biofilm infections - An in vitro study of biofilm growth, antibiotic effect and adjunctive therapy for Pseudomonas aeruginosa and Staphylococcus epidermidis	Infection	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911848	Sahba Shafiee	Translational Development of Preclinical Models and Therapies in MDS	Blood	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911772	Sahrai Saeed	Masked hypertension in stroke: Presence and covariates in young patients with ischemic stroke	Stroke	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911947	Sigmund Ytre-Hauge	Funksjonell bildediagnostikk for skreddersydd behandling av livmorkreft	Cancer	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911932	Silje Michelsen Solberg	Monitoring and improving treatment of psoriasis	Skin	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911766	Siri Carlsen	HbA1c som kvalitetsindikator i diabetesbehandlingen - muligheter og feilkilder.	Metabolic and Endocrine	Helse Stavanger HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjektittel	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Prosjektkategori	Rapporttype
911846	Siv Hilde Berg	Sikkerhet innen selvmordsforebygging i spesialisthelsetjenesten: pasienterfaringer og systemerfaringer	Mental Health	Helse Stavanger HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911707	Svein Isungset Støve	Defekt N-terminal acetylering som årsak til sykdomsutvikling	Other	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Sluttrapport
911837	Synnøve Yndestad	Betydningen av PI3K signalering for kjemoresistens hos pasienter med lokalavansert brystkreft	Cancer	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911645	Terje Sundstrøm	Molecular biology of melanoma brain metastasis: Potential new therapeutic targets	Cancer, Neurological	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Sluttrapport
911841	Thomas Knoop	Long-term prognosis in IgA nephropathy	Renal and Urogenital	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911843	Thomas Røraas	Experimental designs and statistical methods for estimating variance components in studies of biological variation	Other	Haraldsplass Diakonale Sykehus	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911951	Thomas Schwarzlmüller	Integrated functional and structural neuroimaging in movement disorders	Congenital Disorders, Neurological	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911856	Tiina Andersen	Strupens funksjon ved amyotrofisk lateral sclerose (ALS)	Neurological, Respiratory, Other	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911855	Tone Wikene Nystad	Does improved treatment result in reduced need for joint replacement surgery among patients with rheumatoid arthritis and ankylosing spondylitis?	Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911946	Tor Henrik Anderson Tvedt	Interleukin-6 familien og allogene stamcelletransplantasjon	Blood, Cancer, Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911715	Torstein Valborgland	Study of Myocardial Recovery after Exercise Training in Heart Failure (SmartEx)	Cardiovascular	Helse Stavanger HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911646	Trine Elholm Bjånesøy	Changes in DNA Methylation in the Development of Autoimmune Addison's disease	Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Sluttrapport
911853	Trine Ludvigsen	Kirurgisk behandling av handleddsbrudd - Eksternfiksasjon eller plate?	Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911647	Trude Gildestad	Maternal folic acid supplementation and congenital malformations.	Reproductive Health and Childbirth	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911930	Trung Quang Ha	p53 dependent and independent therapy: Developing resazurin as a novel targeted therapy in acute myeloid leukemia	Blood, Cancer	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Prosjektkategori	Rapporttype
911834	Valeria Markova	Transcultural conceptualizations of depression and its treatment	Mental Health	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911931	Yngvild Bjørlykke	Characterization of regulatory mechanisms in differentiating MODY-iPS-derived pancreatic cells	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Doktorgradsstipend	Årsrapport
911777	Amra Grudic-Feta	Targeting the Tumor Specific Energy Metabolism in Glioblastoma	Cancer	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911579	Ane Johannessen	Lifestyle and environmental risk factors for COPD	Respiratory	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911956	Ann Helen Kristoffersen	Bruk og tolkning av ulike koagulasjonsanalyser i primær og sekundærhelsetjenesten	Blood	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911957	Anne Baumann	Molecular interactions of therapeutic potential in neurodevelopmental disorders	Neurological	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911962	Annette Fromm	Advanced Neurosonology in Acute Ischemic Stroke	Stroke	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911862	Are Losnegård	Application of multiparametric MR imaging, pattern recognition and machine learning in prostate cancer diagnosis and prognosis	Cancer	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911785	Arvid Rongve	Genetiske forhold ved demens med lewylegemer	Mental Health, Neurological	Helse Fonna HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911960	Camilla Tøndel	Renal functional and structural studies in young patients with chronic kidney disease	Renal and Urogenital	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911581	Cathrine Ebbing	Fostersirkulasjon og vekst, en ultralydstudie av sirkulatoriske prioriteringer, medikamenters påvirkning og potensielle prognostiske faktorer	Reproductive Health and Childbirth	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911466	Cecilie Bredrup	Identifisering av gener assosiert med arvelig øyesykdom	Eye	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911860	Cecilie Totland	Characterization of the unique CDR1 protein in the pathogenesis of paraneoplastic cerebellar degeneration	Cancer, Inflammatory and Immune System, Neurological	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911719	Christian Moltu	The Art and Science of Conducting Psychotherapy	Mental Health	Helse Førde HF	Postdoktorstipend	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Prosjektkategori	Rapporttype
911461	Eike Wehling	The contribution of olfactory assessment in the examination of cognitive decline	Mental Health, Neurological	Haraldsplass Diakonale Sykehus	Postdoktorstipend	Sluttrapport
911649	Einar Skulstad Davidsen	Cardiac mechanic response to pressure overload	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911869	Elisabeth Wik	Biomarkers and gene expression profiles for disease progression across different molecular subtypes of breast cancer	Cancer	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911578	Helge Ræder	Clinical and molecular studies of diabetes and pancreatic exocrine dysfunction	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911871	Henrica Maria Johanna Werner	New strategies for targeting endometrial cancer disease progression by pathway (de)activation	Cancer	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911614	Ingelin Testad	Prevention of hospitalization and nursing home placement for persons with dementia	Mental Health	Helse Stavanger HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911462	Ingfrid S. Haldorsen	Functional imaging of endometrial cancer angiogenesis for monitoring tumor response to targeted therapy.	Cancer, Renal and Urogenital	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911868	Ingvild Bruun Mikalsen	Early life factors as predictors for asthma phenotypes and the use of asthma medications during childhood	Respiratory	Helse Stavanger HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911861	Ingvild West Saxvig	Low threshold interventions to improve sleep in adolescents. Effects on sleep, health, academic performance and school attendance.	Mental Health, Other	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911859	Janete Chung	Uncovering genetic predisposition to early onset dementia in patients with Parkinson's disease/	Neurological	Helse Stavanger HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911720	Janniche Torsvik	Identifisering av nye gener som fører til mitokondriesykdom	Musculoskeletal , Neurological	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911651	Jannike Øyen	Hip fracture and cardiovascular disease: shared etiology? The Hordaland Health Study	Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911782	John Roger Andersen	Predictive factors of success following obesity surgery	Generic Health Relevance	Helse Førde HF	Postdoktorstipend	Sluttrapport
911717	Jone Trovik	Individualized therapy based on molecular alterations in gynecologic cancer	Cancer	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911955	Juha Kallio	Actin nucleation and bundling in apicomplexan parasites	Infection	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Prosjektkategori	Rapporttype
911863	Kari Merete Ersland	The role of lipid pathways and myelination in schizophrenia	Mental Health, Neurological	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911783	Katrine Brække Norheim	Biological mechanisms for chronic fatigue in primary Sjögren's syndrome	Inflammatory and Immune System	Helse Stavanger HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911784	Kenn Freddy Pedersen	Early detection of cognitive decline and dementia in Parkinson's disease	Neurological	Helse Stavanger HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911865	Kim Nylund	Ultrasound-directed diagnosis and targeted treatment of Crohn's disease using smartbubbles	Oral and Gastrointestinal	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911580	Kristoffer Haugarvoll	Clinical and genetic studies of familial parkinsonism and tremor	Neurological	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Sluttrapport
911954	Lars Prestegarden	Dopamine signaling in cancer	Cancer	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911963	Lina Wik Leiss	Targeting the PI3K signaling pathway in human gliomas	Cancer, Neurological	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911718	Liv Bolstad Hysing	Robust planning of pelvic intensity-modulated radiotherapy to spare the small bowel	Cancer	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Sluttrapport
911723	Maj-Britt Posserud	Autistic problems from childhood to adolescence	Mental Health	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Sluttrapport
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.	Metabolic and Endocrine	Helse Stavanger HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911959	Marte Innselset Flydal	Rational design of pharma chaperones for personalized treatment of neurological disorders	Congenital Disorders, Metabolic and Endocrine, Neurological	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911583	Michaela Dreetz Gjerstad	Biology of sleep disorders in patients with Parkinson's disease	Neurological	Helse Stavanger HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911780	Olga Therese Ousdal	The effect of acute stress on the maturing brain: neuropsychological and neurophysiologic investigations of the survivors from the Norwegian terror 22/7 2011 attack on Utøya.	Mental Health	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjektittel	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Prosjektkategori	Rapporttype
911961	Roald Flesland Havre	Pancreatic focal lesions: Differentiation of benign and malignant lesions using advanced endoscopic ultrasound and proteomics	Cancer, Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911722	Rune Grønseth	Bronchoscopic findings in stable COPD: Airway microbiome-host interaction and biomarkers.	Respiratory	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911781	Silje Skrede	Metabolic adverse effects of antipsychotic drugs	Mental Health, Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Sluttrapport
911779	Spiros Kotopoulos	SonoPlus+: Smart-bubble cancer therapy using ultrasound	Cancer, Oral and Gastrointestinal	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Sluttrapport
911866	Stig Wergeland	Biomarkers in multiple sclerosis	Inflammatory and Immune System, Neurological	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911858	Svein Reidar Kjosavik	A single blinded randomized controlled trial on effects of feedback on prescribing of addictive drugs in general practice	Other	Helse Stavanger HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911576	Tina Pavlin	Novel MRI diffusion method for characterization of malignant brain tumor microstructure and assessment of early treatment response	Neurological	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911870	Tone M Norekvål	Patient-reported outcomes in high risk myocardial infarction and heart failure patients	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911867	Tore Grimstad	Fatigue ved inflammatorisk tarmsykdom	Inflammatory and Immune System, Oral and Gastrointestinal	Helse Stavanger HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911864	Trude Skogstrand	The extracellular matrix in renal fibrosis and experimental tumours	Cancer	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911778	Yi Qu	Dissecting the heterogeneity of cancer stem cells in a single cell-derived tumor: implications in anti-cancer drug development	Cancer	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911653	Øivind Grytten Torkildsen	Identifikasjon av biomarkører for å finne årsaken til multipel sklerose	Neurological	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911958	Ørjan Bergmann	Magnetic Resonance Imaging Biomarkers for Treatment Response and Prognosis in Multiple Sclerosis	Neurological, Other	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911721	Øyvind Sverre Svendsen	Humorale og cellulære responser på inflammasjon	Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjektittel	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Prosjektkategori	Rapporttype
911381	Åse Sivertsen	Stress-related exposures, glucocorticoid receptor variants and risk of oral clefts.	Congenital Disorders	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
911748	Alf Inge Larsen	Exercise Training to Reduce Ventricular Arrhythmia in Patients with Ischemic Heart disease and ICD- The Ethic Study	Cardiovascular	Helse Stavanger HF	Forskningsprosjekt	Sluttrapport
911787	Anders Molven	The SCHAD enzyme – A novel regulator of insulin secretion	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911891	Ansgar Espeland	Imaging-based antibiotic treatment in patients with chronic low back pain and Modic changes	Infection, Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911687	Astri Johansen Lundervold	Aging - cognition, imaging and genetics	Neurological	Haraldsplass Diakonale Sykehus	Forskningsprosjekt	Sluttrapport
911971	Bjørn Blomberg	Emerging antimicrobial resistance in hiv patients	Infection	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911968	Bjørn Egil Vikse	Glomerular and tubular proteome markers of progressive kidney disease	Renal and Urogenital	Helse Fonna HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911885	Bjørn Gunnar Nedrebø	Fedmekirurgi på Vestlandet: Prospektiv studie av overvektige som gjennomgår overvektskirurgi	Generic Health Relevance	Helse Fonna HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911887	Bjørnar Gilje	Sirkulerende tumorceller som potensiell biomarkør for behandlingsrespons, sykdomsprogresjon og overlevelse hos pasienter som får ny nanopartikkel-basert behandling for bukspyttkjertelkreft	Cancer	Helse Stavanger HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911688	Cecilie Bredrup	Identifisering av molekulære mekanismer ved arvelige øyesykdommer	Eye	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Sluttrapport
911977	Cecilie Bredrup	To uvanlige sykdommer i hornhinne og konjunktiva - betydning for keloid-arrdanning og protein avleiringstilstander	Eye	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911892	Cecilie Svanes	Forhold før konsepsjon og tidlig i livet som påvirker utvikling av astma, allergi og lungefunksjon	Respiratory	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911988	Charalampos Tzoulis	Mitochondrial dysfunction in the pathogenesis of Parkinson's disease: elucidating disease mechanisms and identifying therapeutic targets	Neurological	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911976	Christian Vedeler	The role of the endocannabinoid signaling in animal ovarian cancer model with paraneoplastic cerebellar degeneration	Neurological	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Prosjektkategori	Rapporttype
911901	Dag Årsland	A single blinded randomized controlled trial on effects of feedback on prescribing of addictive drugs in general practice	Other	Helse Stavanger HF	Forskningsprosjekt	Sluttrapport
911973	Dag Årsland	Diagnostic and prognostic biomarkers in mild dementia - The Dementia Study in Western Norway	Mental Health	Helse Stavanger HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911902	Daniela Elena Costea	Development and validation of a molecular diagnostic tool for early diagnostic and personalized treatment of oral cancer	Cancer, Oral and Gastrointestinal	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911899	Donald Gullberg	Role of integrins in fibrosis: establishment of a new transgenic mouse model	Skin	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911900	Eivind Inderhaug	Anteriomedial portal vs all-inside technique: a prospective randomized study of ACL reconstruction	Musculoskeletal	Haraldsplass Diakonale Sykehus	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911565	Elisabeth Ersvær	Disease- and treatment-induced immunomodulation in acute myeloid leukemia (AML)	Blood, Cancer, Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Sluttrapport
911981	Ellen Berggreen	Lymphatic drainage and lymphangiogenesis; role in infectious periodontal disease	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911790	Emiel Janssen	microRNA's as prognosticators and predictors in breast cancer	Cancer	Helse Stavanger HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911789	Emmet Mc Cormack	Translational Optical Imaging Unit	Blood, Cancer, Inflammatory and Immune System, Oral and Gastrointestinal , Other	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911884	Emmet Mc Cormack	Translational Development of Preclinical Models and Therapies in Haematological Malignancies and Cancer	Blood, Cancer	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911876	Erik Johnsen	Bergen psykoseprosjekt2: Klozapinprosjektet	Mental Health	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911877	Espen Rostrup	Biomarkers of mitochondrial function in obesity and cardiovascular disease	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911878	Eystein Husebye	Redefinering av autoimmunt polyendokrint syndrom type 1 - ny ikke-klassisk form kamulert som vanlig autoimmunitet	Inflammatory and Immune System, Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911746	Eyvind Rødahl	Translasjonell øyeforskning	Eye	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Prosjektkategori	Rapporttype
911990	Frits Thorsen	Repurposing drugs for clinical treatment of brain metastases	Cancer	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911880	Gerd Kvale	A Translational Approach to Anxiety Disorders: Treatment and Mechanisms. A Randomised Double-Blind Study.	Mental Health	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911967	Gunnar Houge	Epigenetiske mekanismer som fremmer eller hindrer forekomst av lærevansker og adferdsavvik ved genomiske endringer	Congenital Disorders	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911622	Gunnar Mellgren	Laboratorium for analyse av små molekyler	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911791	Gunnar Mellgren	Molecular determinants of response to endocrine therapy in breast cancer	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Sluttrapport
911890	Gunnar Mellgren	Resolution of type 2 diabetes – from patients to molecular mechanisms	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911894	Hans Petter Eikesdal	Deregulated PI3K signaling and its relevance for chemoresistance in human breast cancer	Cancer	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911970	Heidi Syre	Påvisning av Mycobacterium tuberculosis og rifampicin-resistens ved hjelp av Xpert MTB/RIF blant hospitaliserte pasienter i Ngaoundéré, Kamerun.	Infection	Helse Stavanger HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911874	Helga B Salvesen	Individualized therapy based on molecular alterations in gynecologic cancer	Cancer	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911731	Helge Ræder	Protein signatures in pancreatic juice	Metabolic and Endocrine, Oral and Gastrointestinal	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Sluttrapport
911985	Helge Ræder	Regulerende mekanismer i en human stamcellemodell for diabetes	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911888	Helge Wiig	Role of the extracellular microenvironment and lymphatics in electrolyte and blood pressure regulation	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911805	Hrvoje Miletic	Suicide gene therapy of glioblastoma with lentiviral vectors	Cancer	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911991	Hrvoje Miletic	Targeting invasive and angiogenic mechanisms in human glioblastoma	Cancer	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911889	Håvard Sjøiland	Prospective Breast Cancer Biobanking	Cancer	Helse Stavanger HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Prosjektkategori	Rapporttype
911794	James Lorens	Targeting cancer stem cell, drug resistance and malignant traits with Axl receptor inhibitors: A new therapeutic strategy to treat advanced malignancy	Cancer	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911972	Jan Haavik	Identification of novel treatment targets in neurodevelopmental disorders	Mental Health	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911881	Jan Olav Johannessen	A Test of Primary Prevention of Schizophrenia through Detection and Intervention in the Symptomatic Prodromal Phase of Disorder: A Quasi-Experimental Study in Norway	Mental Health	Helse Stavanger HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911792	Jan Petter Larsen	The Norwegian ParkWest study	Neurological	Helse Stavanger HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911808	Jan Sture Skouen	Virtual reality based training of arm motor function after stroke	Neurological	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911745	Jarle Rørvik	Quantitative assessment of kidney function using dynamic contrast enhanced MRI - a trans-disciplinary project	Renal and Urogenital	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Sluttrapport
911895	Karen Rosendahl	Temporo-mandibular involvement, oral health and quality of life in children with Juvenile Idiopathic Arthritis (JIA). The Bergen JIA cohort.	Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911626	Karl-Henning Kalland	Molecular marker and target discovery in prostate cancer by transcriptional reprogramming of prostate cells	Cancer	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Sluttrapport
911793	Kenneth Hugdahl	The Neurophysiology of Auditory Hallucinations in Schizophrenia	Mental Health	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911986	Ketil J. Ødegaard	Effects of ECT in treatment of major depression: A prospective neuroradiological study of acute and longitudinal effects on brain structure and function.	Mental Health	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911806	Kristian Løvås	Novel modes of glucocorticoid replacement therapy in adrenal insufficiency	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911987	Kristian Løvås	Dynamic hormone diagnostics (ULTRADIAN)	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911897	Kurt Hanevik	The host – pathogen interaction in development of post-infectious fatigue and functional gastrointestinal disorders	Infection, Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Prosjektkategori	Rapporttype
911873	Lars A. Akslen	Biomarkers for Aggressive Subtypes and Risk for Metastatic Spread in Breast Cancer	Cancer	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911898	Lars Thomassen	The Norwegian Stroke Project (NORSTROKE infrastruktur)	Neurological	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911982	Lars Thomassen	NOR-STROKE - Expanding therapeutic options in stroke	Neurological	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911811	Linda Stuhr	Hyperbaric oxygen treatment on late radiation tissue injury (osteoradionecrosis)	Other	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Sluttrapport
911809	Line Bjørge	Targeted therapeutic strategies for anti-neoplastic activity in ovarian carcinomas - Towards individualized cancer therapy	Cancer	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Sluttrapport
911978	Magdy El-Salhy	Er irritabel tarm en stamcelle sykdom?	Oral and Gastrointestinal	Helse Fonna HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911896	Mai Tone Lønnebakken	Multimodal hjerteavbildning ved iskemisk hjertesykdom	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911804	Morten Lund-Johansen	Clinical and molecular studies of Vestibular Schwannoma	Neurological	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911965	Nina Langeland	Immunological mechanisms in malaria infection	Infection	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911629	Nina Øyen	Is maternal folic acid supplementation beneficial for the newborn, but unsafe for the mother?	Cancer, Congenital Disorders, Reproductive Health and Childbirth	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Sluttrapport
911734	Nina Øyen	Folic acid supplementation in pregnancy - prevention of congenital heart defects?	Cardiovascular, Congenital Disorders, Reproductive Health and Childbirth	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Sluttrapport
911738	Odd Helge Gilja	Ultrasound visualisation of tissue vascularity and strain for improved diagnostic performance	Blood, Cancer, Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911797	Odd Helge Gilja	Ultrasound-assisted treatment of inoperable pancreatic cancer	Cancer	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Sluttrapport
911799	Oddbjørn Straume	A randomized phase II trial comparing bevacizumab monotherapy with dacarbazine (DTIC) in treatment of malignant melanoma, focusing on angiogenic markers and prevention of hypertension.	Cancer	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Sluttrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Prosjektkategori	Rapporttype
911728	Olav Dahl	Gastrointestinal kreft, kliniske og molekylarbiologiske studier	Cancer	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911980	Olav Dahl	Molekylarbiologiske markører ved testikkelkreft	Cancer	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911974	Olav Tenstad	Molecular imaging of kidney function using Positron Emission Tomography (PET) for early disease detection and for monitoring response to treatment.	Cardiovascular, Renal and Urogenital	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911786	Per Eystein Lønning	Identifisering av normal-varianter samt epimutasjoner i kreftrelaterte gener som påvirker kreftrisikoen i befolkningen	Cancer	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911872	Per Eystein Lønning	Identification of genetic mechanisms causing cancer therapy resistance using massive parallel sequencing	Cancer	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911733	Per Magne Ueland	Target Metabolite Profiling Tailored to Establish Novel Biomarkers of Common Diseases	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Sluttrapport
911875	Per Magne Ueland	Novel biomarkers for lung cancer by metabolic profiling within the multicenter Lung cancer cohort consortium (LC3)	Cancer	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911810	Per Morten Knappskog	Identifisering av nye sykdomsgener	Neurological	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Sluttrapport
911739	Per Øyvind Enger	Stroma-induced drug resistance in brain tumors	Cancer	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Sluttrapport
911964	Petur Juliusson	Treatment of severely obese children and adolescents at the Outpatient Obesity Clinic, Haukeland University Hospital: "Family-based Behavioral Social Facilitation Treatment	Generic Health Relevance	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911975	Petur Juliusson	Timing of pubertal onset in Norwegian children and influencing factors	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911741	Pål Rasmus Njølstad	Exome Sequencing in Monogenic Diabetes	Congenital Disorders, Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Sluttrapport
911879	Pål Rasmus Njølstad	Using Next-Generation Sequencing and Proteomics to Improve Diagnosis and Treatment in Diabetes	Congenital Disorders, Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911882	Rebecca Cox	Influenza A(H7) vaccine studies	Infection	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Prosjektkategori	Rapporttype
911807	Roald Omdal	Biological mechanisms for chronic fatigue	Inflammatory and Immune System	Helse Stavanger HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911984	Rolf Bjerkvig	Malignant brain tumors: Mechanisms of adaptability to anti-angiogenic therapy	Cancer	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911966	Rolf Kåre Reed	Loose connective tissues in fluid exchange: In vivo function of integrin α V β 3	Cancer, Cardiovascular, Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911812	Sigbjørn Berentsen	The CAD5 study: Therapy for chronic cold agglutinin disease: A prospective, non-randomized international multicenter trial on the safety and efficacy of bendamustine and rituximab combination therapy	Blood	Helse Fonna HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911893	Silje Skrede	Blocking blue light to treat mania - a translational approach to a promising new treatment	Mental Health	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Sluttrapport
911989	Simon Dankel	From obesity and diabetes risk loci to disease mechanisms	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911630	Simon Geir Møller	Iron and calcium homeostasis in the brain and its impact on Parkinson's Disease	Neurological	Helse Stavanger HF	Forskningsprosjekt	Sluttrapport
911979	Stein Ove Døskeland	Search for druggable upregulated proteins in therapy-resistant AML cells	Cancer	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911886	Tehmina Mustafa	Improved diagnosis of tuberculosis by antigen detection from sputum and extrapulmonary samples using immunochemistry-based assays	Infection	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911563	Thomas Arnesen	Skjoldbruskjertelkreft	Cancer, Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Sluttrapport
911801	Thomas Arnesen	Bergen Endocrine Tumor Study Group	Cancer, Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911883	Thomas Arnesen	NAT-enzymmer og deres rolle ved kreft, genetiske syndrom og fedme	Cancer, Metabolic and Endocrine, Other	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911802	Tom Hemming Karlsen	Gut microbiota in intestinal and systemic inflammatory conditions	Oral and Gastrointestinal	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911983	Tomas Mikal Lind Eagan	Luftveismikrobiomet ved lungesykdom	Respiratory	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Prosjektkategori	Rapporttype
911795	Tomas Mikal Lind Eagan	The human respiratory microbiome in healthy subjects and patients with COPD - predictors of COPD disease progression	Respiratory	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911969	Tone M Norekvål	Patient-reported outcomes in the Bergen Early Cardiac Rehabilitation Study (BECARESPRO)	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911796	Torunn Fiskerstrand	Guanylat syklase C aktivering – betydning for utvikling av kronisk diare og inflammasjon i tarmen	Congenital Disorders, Oral and Gastrointestinal	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911803	Torvid Kiserud	CONIMPREG: befruktning-implanteringsintervallets betydning for vekst	Reproductive Health and Childbirth	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911798	Trond Markestad	Oppfølging av risikobarn	Mental Health, Reproductive Health and Childbirth, Respiratory	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911800	Wolfgang Schmid	The quality of the relationship as outcome predictor in music therapy with children with autism spectrum disorders	Mental Health	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Årsrapport
911623	Xiang Wang	Cell-cell interactions during apoptosis of cancer cells	Cancer	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Sluttrapport
911788	Øystein Bruserud	Framtidig behandling av akutt myelogen leukemi - (i) effekt av ny molekylært målretta terapi og (ii) cytokinprofilar som eit klinisk verktøy for oppfølging etter antileukemisk terapi	Blood	Helse Bergen HF	Forskningsprosjekt	Sluttrapport
911903	Charalampos Tzoulis	Mitochondrial dysfunction in the pathogenesis of Parkinson's disease: identifying novel disease mechanisms and designing treatments	Neurological	Helse Bergen HF	Karrierestipend	Årsrapport
911995	Arvid Lundervold	Aging - cognition, imaging and genetics - longitudinal data analysis using mixed-effects models and graph theory	Neurological	Helse Bergen HF	Korttidsprosjekt	Årsrapport
911908	Astrid Olsnes Kittang	New Genetic Abnormality in a Family with Suspected Congenital Sideroblastic Anemia	Blood, Cancer, Congenital Disorders	Helse Bergen HF	Korttidsprosjekt	Årsrapport
911904	Haldis Økland Lier	Fedmekirurgi - fem års oppfølging. En studie med fokus på brukererfaringer.	Mental Health, Generic Health Relevance	Helse Fonna HF	Korttidsprosjekt	Årsrapport
911993	Jan Erik Nordrehaug	Autoantistoff som årsak til aterosklerose	Cardiovascular	Helse Stavanger HF	Korttidsprosjekt	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Prosjektkategori	Rapporttype
911994	Johan Fernø	Gallesyrer og deres reseptorer: mulige behandlingsmål for Diabetes type 2	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Korttidsprosjekt	Årsrapport
911905	Katrin Brauckhoff	Elektrofysiologiske studier ved truende skade av rekurrensnerven hos gris	Other	Helse Bergen HF	Korttidsprosjekt	Årsrapport
911816	Kristoffer Haugarvoll	Identifying genetic causes of movement disorders in a homogeneous population	Neurological	Helse Bergen HF	Korttidsprosjekt	Årsrapport
911906	Lars Thomassen	Advanced Neurosonology in atherosclerotic carotid artery disease (NOR-PLAQ)	Neurological	Helse Bergen HF	Korttidsprosjekt	Årsrapport
911992	Oddbjørn Straume	Importance of physical trauma on time to recurrence after primary treatment of breast cancer. Can surgical or traumatic tissue trauma synchronize growth of dormant micrometastases?	Cancer	Helse Bergen HF	Korttidsprosjekt	Årsrapport
911907	Torgeir Storaas	Forebygging av luftveissykdommer hos bakere – tiltak for å redusere eksponering for melstøv og melstøvrelaterte allergener	Respiratory	Helse Bergen HF	Korttidsprosjekt	Årsrapport
911911	Kristin Laugaland	Quality and safety within elderly health and care services - the role of transitions and interactions	Generic Health Relevance	Helse Førde HF	Korttidsstipend	Årsrapport
911996	Eivind Inderhaug	Changing paradigms of anterior cruciate ligament surgery - clinical, radiological and biomechanical consequences of the change from transtibial to the "anatomic" surgical approach	Musculoskeletal	Haraldsplass Diakonale Sykehus	Utenlandsstipend	Årsrapport
911998	Jenny Foss Abrahamsen	Hvordan selekere gamle, hjemmeboende pasienter til best mulig behandling og rehabilitering på sykehjem etter en akutt sykehusinnleggelse	Other	Haraldsplass Diakonale Sykehus	Utenlandsstipend	Årsrapport
911997	Kurt Hanevik	Expression of ETEC fimbrial antigen CS5 in live attenuated Shigella live vectors	Infection	Helse Bergen HF	Utenlandsstipend	Årsrapport
911915	Leif Oltedal	Effects of ECT in treatment of major depression: A prospective multidisiplinary study of acute and longitudinal effects on brain structure and function	Mental Health	Helse Bergen HF	Utenlandsstipend	Årsrapport
911821	Dag Årsland	Dementia Disease Initiation	Neurological	Helse Stavanger HF	Nasjonal satsing, NeuroNor	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjektittel	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Prosjektkategori	Rapporttype
911820	Erik Johnsen	How do genetic, clinical and treatment factors affect outcome in severe mental disorder	Mental Health	Helse Bergen HF	Nasjonal satsing, Alvorlige psykiske lidelser	Årsrapport
912013	Gerd Kvale	New treatment strategies for difficult to treat anxiety patients: A randomized placebo controlled multi-center study	Mental Health	Helse Bergen HF	Nasjonal satsing - Helseforsk	Årsrapport
912012	Olav Mella	En dobbelt-blindet, placebokontrollert intervensjonsstudie med rituximab ved CFS/ME	Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Nasjonal satsing - Helseforsk	Årsrapport
912009	Bjørn Tore Gjertsen	Persontilpassa kreftbehandling - biomarkører og kliniske studiar	Cancer	Helse Bergen HF	Strategisk satsing - persontilpassa medisin	Årsrapport
912003	Egon Hagen	Nevrokognitive endringsprosesser ved rusmiddelbruk	Mental Health	Helse Stavanger HF	Strategiske midler - rusforskning	Årsrapport
912005	Eivind Sirnes	Barn eksponert for rus i svangerskapet. Morfologisk og funksjonell MR-undersøkelse av hjernen.	Mental Health	Helse Bergen HF	Strategiske midler - rusforskning	Årsrapport
911672	Else C. Rustad	Continuity of care as affected by the process of moving patients from the hospital to the municipal health care service: Describing the experiences of the oldest old patients, their relatives and nurses, using mixed methods	Other	Helse Fonna HF	Strategiske midler - samhandling	Årsrapport
911617	Else-Marie Løberg	Amfetamin og psykose	Mental Health	Helse Bergen HF	Strategiske midler - rusforskning	Årsrapport
911679	Erik Johnsen	Bergen psykoseprosjekt 2	Mental Health	Helse Bergen HF	Strategiske midler - psykisk helse	Årsrapport
911521	Espen Enoksen	Nettverk og stimuleringsmidler	Other	Helse Stavanger HF	Strategiske midler - rusforskning	Sluttrapport
911927	Heidi Grundt	Reinnleggelser i sykehus og livskvalitet blant pasienter med kronisk obstruktiv lungesykdom (KOLS) etter telemedisinsk video-sykepleier-konsultasjon via "KOLS-kofferten" - en randomisert studie.	Respiratory	Helse Stavanger HF	Strategiske midler - samhandling	Årsrapport
912001	Heidi Grønseth	Polyvinylpyrrolidone deposition disease - pathology contributes to understand	Mental Health, Renal and Urogenital, Other	Helse Bergen HF	Strategiske midler - rusforskning	Årsrapport
911926	Jenny Abrahamsen	Hvordan selektere gamle, hjemmeboende pasienter til best mulig behandling og rehabilitering på sykehjem etter en akutt innleggelse?	Generic Health Relevance	Haraldsplass Diagonale Sykehus	Strategiske midler - samhandling	Sluttrapport
911527	Kari Lossius	ADHD blant rusavhengige	Mental Health	Stiftelsen Bergensklinikkene	Strategiske midler - rusforskning	Sluttrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Prosjektkategori	Rapporttype
911827	Kjersti von Plessen	Emotional Regulation in children with ADHD	Mental Health	Helse Bergen HF	Strategiske midler - psykisk helse	Årsrapport
911929	Kjetil Ødegaard	Pharmacogenomics of Mood Stabilizer Response in Bipolar Disorder: An international multi-center	Mental Health	Helse Bergen HF	Strategiske midler - psykisk helse	Årsrapport
912006	Lars Fosse	Frakturregisteret i Helse Vest: en regional kunnskapsdatabase for epidemiologisk og klinisk forskning på frakturer og frakturbehandling.	Injuries and Accidents, Musculoskeletal	Helse Stavanger HF	Strategisk satsing - kirurgiske intervensjoner	Årsrapport
912004	Lisbeth Sandtorv	Barn eksponert for rus i svangerskapet: Vekst, helse og utvikling	Mental Health	Helse Bergen HF	Strategiske midler - rusforskning	Årsrapport
911605	Marjolein Iversen	Telemedisinsk oppfølging av personer med diabetes fotsår i kommunehelsetjenesten - DiaFOTO	Metabolic and Endocrine	Helse Stavanger HF	Strategiske midler - samhandling	Årsrapport
912000	Melissa A Weibell	Rusutløst psykose sammenlignet med primær psykose med og uten rus. Forekomst, baselien karakteristika og forløp	Mental Health	Helse Stavanger HF	Strategiske midler - rusforskning	Årsrapport
911925	Oddbjørn Hove	Ressurskrevende personer med psykisk lidelser i offentlige tjenester	Mental Health	Helse Fonna HF	Strategiske midler - psykisk helse	Årsrapport
911928	Olav Thorsen	Referrals from GPs to specialist health services – attitudes, wishes and future possibilities.	Other	Helse Stavanger HF	Strategiske midler - samhandling	Sluttrapport
911520	Ole Fridtjof Norheim	Prioritering på tvers av kliniske fagområder	Other	Helse Bergen HF	Strategiske midler - prioritering	Årsrapport
912002	Ove Heradstveit	Mental health and alcohol- and drug-related problems among adolescents: Development, health care-utilisation and functional outcomes	Mental Health, Other	Helse Stavanger HF	Strategiske midler - rusforskning	Årsrapport
912008	Per E. Lønning	Strategisk forskningssatsing 2015-2019; PErsonalized TREatment of high-risk MAmmary Cancer (PETREMAC)	Cancer	Helse Bergen HF	Strategisk satsing - persontilpassa medisin	Årsrapport
912010	Pål Njølstad	Persontilpasset medisin for barn og voksne med diabetes - PERSON-MED-DIA	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Strategisk satsing - persontilpassa medisin	Årsrapport
911999	Renata Alisauskiene	The influence of illicit substance use on the effects of antipsychotics: A subproject of the Bergen Psychosis Project 2 (Illicit Substance – BP2 project)	Mental Health	Helse Bergen HF	Strategiske midler - rusforskning	Årsrapport
911920	Siri Åbergstjord	Bergen psykoseprosjekt 2: Selvskading og selvmord ved nyoppdaget psykose	Mental Health	Helse Bergen HF	Strategiske midler - psykisk helse	Sluttrapport
911823	Sverre Nesvåg	Tid og avhengighet	Mental Health	Helse Stavanger HF	Strategiske midler - rusforskning	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Prosjektkategori	Rapporttype
911678	Tone Elise Gjøtterud Henriksen	Virtual darkness as additive treatment in acute mania – a randomized controlled trial	Mental Health	Helse Fonna HF	Strategiske midler - psykisk helse	Årsrapport
912007	Tor Hervig	Bergen Stem Cell Consortium - katalysator for stamcelleforskning i Helse Vest	Generic Health Relevance	Helse Bergen HF	Strategisk satsing - framtidsmedisin	Årsrapport
911914	Trine Nordgreen	eMeistring - Psykisk helse på nett.	Mental Health	Helse Bergen HF	Strategiske midler - samhandling	Årsrapport
912011	Trond Markestad	Belastninger i sårbare perioder og fremtidig helse	Cardiovascular, Mental Health, Metabolic and Endocrine, Reproductive Health and Childbirth, Respiratory	Helse Bergen HF	Strategisk satsing - livsløp med god helse	Årsrapport
911918	Wenche ten Velden Hegelstad	TIPS 3 – rus og psykose	Mental Health	Helse Stavanger HF	Strategiske midler - psykisk helse	Sluttrapport
911924	Åsa Hammar	Cognitive functioning in first episode MDD patients – a five year follow-up	Mental Health	Helse Bergen HF	Strategiske midler - psykisk helse	Årsrapport

Manglende rapportering

Av de som fikk tilsendt rapporteringsskjema er det 2 som ikke har innlevert årsrapport for 2015, se listen under. I tillegg er det noen prosjekter som av ulike grunner ikke ble bedt om årsrapport.

Følgende har ikke rapportert:

- Prosjekt 911702, Functional imaging to promote individualized and targeted therapy in endometrial cancer
 - Forskerutdanning - dr.grad, **Jenny Hild Aase Husby**, Helse Bergen HF
 - Ingen begrunnelse for manglende rapportering
 - Husby disputerte for øvrig i februar 2016

- Prosjekt 911913, Studier på endringer i kapillær permeabilitet, mikrosirkulasjon samt hemodynamiske forhold under bruk av hjertelungemaskin
 - Korttidsstipend, **Steinar Lundemoen**, Helse Bergen HF
 - Ingen begrunnelse for manglende rapportering
 - Lundemoen disputerte for øvrig i november 2015

ISSN 1504-8659

ISBN 978-82-8045-032-6