

FAGLIG RAPPORTERING 2018



Lerfald S,

Faglig rapportering 2018: Forskningsprosjekter

KKF Forskningsrapport 2019-01, 978-82-8045-043-2

Trykk: Bergen Grafisk AS
1. opplag: 180 eksemplarer

Digital utgave, 978-82-8045-044-9
<http://helse-vest.no/forskning>

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

ISSN 1504-8659
ISBN 978-82-8045-043-2

FORORD

I 16 år er det utarbeidet en faglig rapport med data 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>.



De regionale helseforetakene samarbeider om felles spørsmål til forskere som får regionale forskningsmidler, og nytt ved årets rapportering er spørsmål knyttet til formidling av forskning utover vitenskapelige publikasjoner. Data for hele landet vil bli presentert i den nasjonale rapporten for forskning og innovasjon som overleveres statsråden i mai 2019.

Helse Vest RHF
13. februar 2019

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

Forskning i Helse Vest: <http://helse-vest.no/forskning>

INNHold

Faglig rapport	6
Hva rapporteres	6
eForum	6
Helse Vests forskningsmidler	6
RHF-enes felles forskningsmidler	7
Stipendiater 2018.....	9
Forskerutdanning	9
Stipendiater og vitenskapelige publikasjoner	9
Helse Vests doktorgradstipendiater – status for disputas	9
Stipendiatens faglige bakgrunn – pågående stipend	10
Doktorgrader 2018 – rapportert av forskningsprosjektene.....	11
Forskningsproduksjon	13
Rapporterte vitenskapelige publikasjoner 2018	13
Rapporterte doktorgrader 2018.....	14
Klassifisering av prosjekter	15
Årets valglister.....	15
Health Research Classification System (HRCS).....	15
Forskningsaktivitet	15
Utfordring med <i>Underpinning</i>	17
Helsekategori	18
Kliniske intervensjonsstudier	20
Aldersgrupper ved inklusjon	21
Kliniske studier	21
Brukermedvirkning i forskning	23
Internasjonal finansiering	25
Samarbeid med næringslivet	25
Rusforskning.....	25
Formidling av forskning utover vitenskapelige publikasjoner	26
Bruk av data fra registre	27
Helseregistre	27
Lover og forskrifter	29
Forskningsetikk og personvern	29
Forskningsbiobank	29
Forsøksdyr	30

Utvikling over år	30
Disponible midler og tildelte midler	31
Tildelte midler 2018 og overførte midler fra 2017	31
Administrasjon av prosjektene.....	31
Belønningsmidler doktorgrad	32
Insentivmidler – EU og NFR.....	33
Program for pasientsikkerhet.....	34
Klassifiseringssystemet (HRCS).....	35
HRCS – norske betegnelser	37
Helsekategorier	37
Forskningsaktivitet	38
Hvem har rapportert i 2018.....	40
Visning av årsrapporter	40
Oversikt over årsrapporter 2018.....	42
Manglende rapportering 2018.....	63

Tabeller og figurer

Tabell 1 Fordeling til tilskudd til forskning 2018	7
Tabell 2: Tilgjengelige forskningsmidler 2018.....	7
Tabell 3: Faglig bakgrunn for Helse Vest-stipendiater med finansiering 2018.....	10
Tabell 4 Disputaser 2018 innmeldt av forskere med Helse Vest-finansiering.....	11
Tabell 5: Kandidatenes fagbakgrunn - innmeldte doktorgrader 2015-2018 fra prosjektrapportene.....	12
Tabell 6: Tallgrunnlag for dragediagram i Figur 3.....	16
Tabell 7: Tallgrunnlag for dragediagram i Figur 4.....	17
Tabell 8: Pasientgrupper som omfattes av studien - alder ved inklusjon, 2017 og 2018.....	22
Tabell 9: Prosjekter med brukermedvirkning 2018, (N=176).....	24
Tabell 10: Internasjonal finansiering for større prosjekter, 2017 og 2018.....	25
Tabell 11: Samarbeid med næringslivet.....	25
Tabell 12: Formidling av forskning 2018	26
Tabell 13: Bruk av sentrale og nasjonale registre - 2018.....	28
Tabell 14: Forskning på mennesker og helseopplysninger 2018 - andel rapporter og midler	29
Tabell 15: Forskning på humant biologisk materiale 2018 - andel rapporter og midler	29
Tabell 16: Forsøksdyr i forskning 2018 - andel rapporter og midler	30
Tabell 17: Administrasjon av prosjektene 2018 – prosjekter som har levert faglig rapport	32
Tabell 18: Prosjekter knyttet til pasientsikkerhetsprogrammet.....	34
Tabell 19: Prosjektkategori og midler	40
Tabell 20: Innovasjonsrealisering ved innlevert sluttrapport, 2015-2018 (antall prosjekter).....	40
Figur 1 Helse Vest-stipendiater 2004-2018, status for disputas	10
Figur 2 Antall rapporterte publikasjoner 2014-2018.....	13
Figur 3: Forskningsmidler fordelt på forskningsaktivitet - tildelte og disponible midler 2018.....	16
Figur 4: Tildelte forskningsmidler 2017 og 2018 fordelt på forskningsaktivitet.....	17
Figur 5: Helsekategori og prosjekttipe – tildelte midler 2018 (mill.).....	19
Figur 6: Tildelte midler 2018 til kliniske intervensjonsstudier – andel etter geografisk omfang.....	20
Figur 7: Tildelte midler til kliniske intervensjonsstudier 2016-2018 - andel tildelte etter geografisk omfang	21

Figur 8: Pasientgrupper 2018 - fordeling på aldersgrupper ved inklusjon (N=194)	22
Figur 9: Pasientgrupper 2017 - fordeling på aldersgrupper ved inklusjon (N=200)	22
Figur 10: Brukermedvirkning - andel prosjekter (rapporter) 2014-2018	24
Figur 11: Andel tildelte midler til prosjekter med brukermidvirkning 2016-2018	24
Figur 12: Prosjekter som krever godkjenning, 2014 -2018.....	30

FAGLIG RAPPORT

Styret i Helse Vest har delegert vedtaksmyndighet for de regionale forskningsmidlene til Regionalt samarbeidsorgan for forskning og innovasjon. 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.

Tildelingen av midler utløser årlig rapporteringsplikt for de som mottar midlene, og årets faglige rapport baserer seg på data fra 273 rapporter innlevert gjennom det elektroniske systemet eRapport. I tillegg har tre prosjekter finansiert av pasientsikkerhetsprogrammet levert årsrapport, og disse omtales kort i et eget avsnitt.

To prosjekter, som er bedt om å levere årsrapport, har ikke innlevert rapport, og en av disse har ikke oppgitt begrunnelse for manglende rapportering.

Faglig rapport 2018 benytter også andre datakilder, bl.a. fra den årlige regnskapsrapporteringen. De innleverte rapportene er enkelt tilgjengelig i søkeportalen <http://forskningsprosjekter.ihelse.net/>. Benytt oversikten over prosjektene på side 42 for å søke etter prosjekter i nettportalen.

eForum

De fire regionale helseforetakene samarbeider om felles forskningsadministrative systemer, og møtes to ganger i året. Samarbeidet omfatter både utvikling av systemene og samordning av valglistene. Nasjonale og regionale styringssignaler er et viktig bakteppe for arbeidet. Felles valglistene muliggjør sammenstilling av rapporterte opplysninger på tvers av regioner og er en forutsetning for utarbeiding av den nasjonale forskningsrapporten som kommer ut i 6. utgave i mai 2019.

Helse Vests forskningsmidler

Tilskuddet til forskning gjennom statsbudsjettet er delt inn i et basistilskudd (30 % av totale midler) og et resultatbasert tilskudd (70 % av totale midler). Basistilskuddet er likt for alle regionene. Den resultatbaserte delen av tilskuddet utgjør 70 % av det øremerkete tilskuddet og fordeles etter beregning av et flytende gjennomsnitt av de siste tre års forskningsresultater,

HVA RAPPORTERES

- Forskningsproduksjon
- Formidling av forskning
- Bruk av helseopplysninger, humant biologisk materiale og forsøksdyr
- Fagområde og type forskning
- Brukermedvirkning
- Internasjonal finansiering
- Samarbeid med næringsliv
- Bruk av helseregistre
- Bruk av midler til rusprosjekter
- Omfang av belønningsmidler, posisjoningsmidler og insentivmidler (EU/NFR)
- Oppsummering av prosjektets aktivitet 2018, enten som årsrapport eller sluttrapport

basert på forskningsresultater aggregert på RHF-nivå. Tildeling av resultatbasert tilskudd for 2018 baserte seg på gjennomsnittet 2014-2016.

Følgende indikatorer inngår i det resultatbaserte forskningstilskuddet gjennom statsbudsjettet:

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

Det planlegges en ny indikator for kliniske behandlingsstudier som etter hvert vil inngå som en komponent i det resultatbaserte tilskuddet.

Tabellene under viser grunnlaget for Helse Vests øremerkede midler til forskning i 2018.

Tabell 1 Fordeling til tilskudd til forskning 2018

Tabell 4.5 Fordeling av tilskuddet til forskning i spesialisthelsetjenesten

	Basis (30 %)	Resultat (70 %) ¹	Sum
Helse Sør-Øst RHF	41,9	244,9	286,8
Helse Vest RHF	41,9	74,0	115,9
Helse Midt-Norge RHF	41,9	40,7	82,6
Helse Nord RHF	41,9	31,7	73,6
Totalt	167,6	391,3	558,9

¹ Forskningsresultater for perioden 2014–2016 ligger til grunn for fordeling av midler i 2018, jf. tabell 4.4. Departementet tar forbehold om justering av beløpene i tabellen mellom tilskuddsmottakere som følge av ytterligere kvalitetssikring av data som ligger til grunn for poengberegningen.

Tabell 2: Tilgjengelige forskningsmidler 2018

	2018
Basistilskudd	41,9
Resultatbasert	74
Sum inntekt fra stat	115,9
Midler fra Helse Vests ramme	79,7
Sum, midler til forskning	195,6

RHF-enes felles forskningsmidler

Mellom 130 og 140 millioner kroner er avsatt i statsbudsjettet hvert år til RHF-enes program for klinisk behandlingsforskning (Klinbeforsk). Midlene håndteres av Helse Sør-Øst RHF i

samråd med og på vegne av de andre regionale helseforetakene, og det er nedsatt et programstyre med representanter fra alle RHF, brukerrepresentanter og med observatør fra Helse- og omsorgsdepartementet. Hovedmålene med programmet er at det skal bidra til at flere norske pasienter får tilbud om deltakelse i utprøvende behandling gjennom klinisk behandlingsforskning, bidra til økt koordinering av kompetanse, ressurser og infrastruktur og styrke grunnlaget for å gi helsetjenester som er effektive, sikre og av god kvalitet.

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

Følgende prosjekter fra Helse Vest har fått midler gjennom programmet, tildelingsår i parentes:

- Dorota Goplen, Helse Bergen HF: *Proteasome blockade to sensitize glioblastoma with unmethylated MGMT promoter to temozolomide chemotherapy: Phase II multicenter clinical trial*. (2018)
- Gerd Kvale, Helse Bergen HF: *Changing the specialist mental health care*. (2017)
- Lars Bø, Helse Bergen HF: *Randomized autologous hematopoietic stem cell transplantation vs. Alemtuzumab for patients with relapsing remitting Multiple Sclerosis (RAM-MS)*. (2016)
- Oddbjørn Straume, Helse Bergen HF: *A Phase 1b/2 clinical trial with Axl kinase inhibitor BGB324 in combination with Dabrafenib/Trametinib or Pembrolizumab in metastatic melanoma: Identification of predictive markers of response*. (2016)

Hittil har 22 prosjekter fått tildeling gjennom programmet. Alle prosjekter har deltakelse fra ett eller flere helseforetak i Helse Vest, mens fire altså er koordinert fra et helseforetak i Helse Vest.

FORSKERUTDANNING

Regionalt samarbeidsorgan for forskning og innovasjon har besluttet at 60 % av midlene som tildeles gjennom den åpne søknadsrunden, skal gå til doktorgradsstipend og postdoktorstipend.

Rammen for tildeling av doktorgradsstipend er 3 år 100 %, mens rammen for postdoktorstipend er 2 ½ år dersom det ikke gjennomføres et utenlandsopphold, og 3 eller 3 ½ år med et utenlandsopphold på henholdsvis 6 og 12 måneder.

Stipendiater og vitenskapelige publikasjoner

Av de 110 doktorgradsstipendiatene som har levert årsrapport for 2018, har 41 stipendiater publisert til sammen 42 publikasjoner som skal inngå i doktorgraden. Fem av disse stipendiatene disputerte i 2018, mens to disputerte i 2019. Totalt sett har doktorgradsstipendiater vært med på 73 PubMed-registrerte publikasjoner i 2018.

40 av de 59 postdoktorstipendiatene har publisert en eller flere artikler i 2018 (PubMed-registrerte artikler), til sammen 125 artikler. Ti av postdoktorstipendiatene har publisert fem eller flere artikler i 2018.

Stipendiater 2018

110 doktorgradsstipendiater har rapportert, og 13 av disse har levert sluttrapport.

To doktorgradsstipendiater sa opp stipendet i 2018. Ingen av disse er bedt om å rapportere for 2018.

59 postdoktorstipendiater har rapportert, og ni av disse har levert sluttrapport. Tre av de som sluttrapporterte sa opp stipendet i 2018.

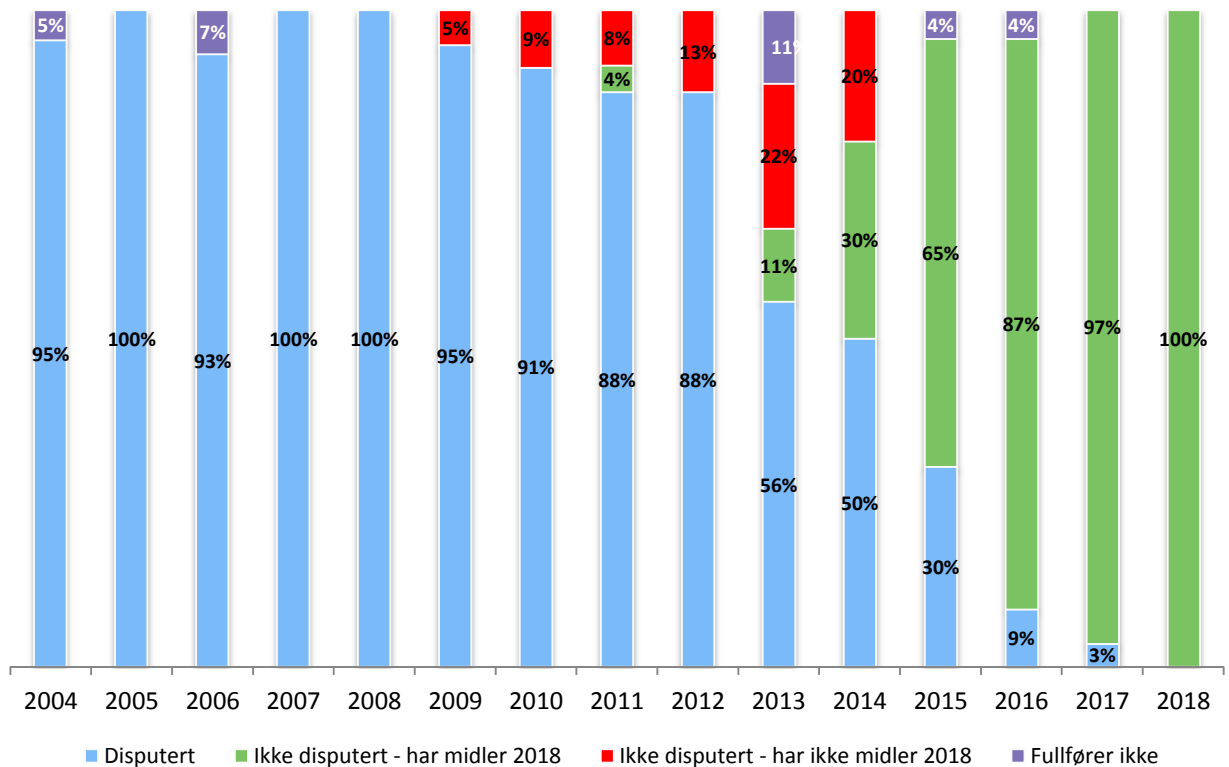
Doktorgradsstipendiatene har i gjennomsnitt vært med på **0,7** PubMed-registrerte artikler i 2018, mens postdoktorstipendiatene har vært med på **2,1** artikler.

Helse Vests doktorgradsstipendiater – status for disputas

Figur 1 gir en oversikt over status for disputas for Helse Vest-finansierte stipendiater tildelt stipend i perioden 2004-2018. Informasjon om disputas er oppdatert pr. 13. februar 2019. Hver søyle angir stipendiater tildelt det enkelte år. Fargene i hver søyle betyr følgende:

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

Figur 1 Helse Vest-stipendiater 2004-2018, status for disputas



Helse Vest finansierte stipendiater kan ta ut stipendet i enten 50 % eller 100 % stilling. En stipendiat kan også veksle mellom 50 og 100 % i løpet av sitt doktorgradsløp. Langvarig sykefravær og foreldrepermisjoner – for begge kjønn – kan forlenge stipendperioden. De som i figuren utgjør de grønne søylene, hadde altså en eller annen finansiering fra Helse Vest i 2018, enten fullt stipend, stipend i 50 % stilling eller overførte midler. Figuren viser at det er et fåtall Helse Vest-finansierte stipendiater med frafall eller usikkerhet om gjennomføring av doktorgraden.

Stipendiatens faglige bakgrunn – pågående stipend

Tabellen under viser doktorgradsstipendiatens faglige bakgrunn for stipendiater som i 2018 hadde finansiering fra Helse Vest (tildelte midler, overførte midler).

Tabell 3: Faglig bakgrunn for Helse Vest-stipendiater med finansiering 2018

Stipendiatens faglige bakgrunn	Andel
Medisin	61 %
Naturvitenskap	19 %
Helsefag	9 %
Psykologi	8 %
Samfunnsvitenskap	2 %
Annet	2 %

Doktorgrader 2018 – rapportert av forskningsprosjektene

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

Tabell 4 Disputaser 2018 innmeldt av forskere med Helse Vest-finansiering

Navn	Disputas 2018	Kandidatens fagbakgrunn	Hovedveileder ¹	Helse Vest-stipend
Arne Kodal	juni	Psykologi	Ingvar Bjelland	Ja
Bjørg Elvevoll	september	Medisin	Øyvind Sverre Svendsen	
Einar Elvbakken Birkeland	april	Naturvitenskap	Per Eystein Lønning	Ja
Emilia Signe Hugdahl	april	Medisin	Lars A. Akslen	
Erland Hermansen	juni	Medisin	Kari Indrekvam	Ja
Havjin Jacob	juni	Naturvitenskap	Olav Dahl	
Helge Egil Seime Pettersen	mai	Naturvitenskap	Dieter Röhrich	Ja
Hilde Smith-Strøm	februar	Helsefag/-vitenskap	Marjolein M. Iversen	
Khadija el Jellas	september	Naturvitenskap	Anders Molven	Ja
Kjersti Nesheim Power	mai	Medisin	Bernt Engelsen	
Laeya Abdoli Najmi	oktober	Naturvitenskap	Lise Bj. Gundersen	
Maiken Kirkegaard Brix	mai	Medisin	Mona Kristiansen Beyer	Ja
Maria Ramnefjell	april	Medisin	Lars A. Akslen	
Marianne Aardal Grytaas	september	Medisin	Kristian Løvås	Ja
Marie Holm Solheim	april	Naturvitenskap	Pål Rasmus Njølstad	
Monica Dalva Valvatne	september	Naturvitenskap	Anders Molven	
Monica Haraldseid Breitve	oktober	Psykologi	Arvid Rongve	
Novin Balafkan	april	Naturvitenskap	Laurence Bindoff	
Peder Olaf Laugen Heggdal	august	Helsefag/-vitenskap	Hans Jørgen Aarstad	Ja
Synnøve Yndestad	april	Naturvitenskap	Hans Petter Eikesdal	Ja
Tiina Maarit Andersen	juni	Helsefag/-vitenskap	Ola Drange Røksund	Ja
Tina Fonnes	november	Annet	Camilla Krakstad	
Tor Audun Klingen	februar	Medisin	Lars A. Akslen	
Waqas Azeem	juni	Naturvitenskap	Karl-Henning Kalland	

¹ 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 24 unike avlagte doktorgrader fra prosjektrapportene. 10 av disse er kandidater som har fått Helse Vest-stipend i den konkurranseutsatte søknadsrunden. Totalt 17 kandidater med Helse Vest-stipend disputerte i 2018.

Tabell 5: Kandidatenes fagbakgrunn - innmeldte doktorgrader 2015-2018 fra prosjektrapportene

	2018	2017	2016	2015
Medisin	33 %	50 %	47 %	42 %
Naturvitenskap	42 %	43 %	29 %	39 %
Helsefag/-vitenskap	13 %	4 %	12 %	8 %
Odontologi	-	4 %	3 %	3 %
Psykologi	8 %	-	9 %	3 %
Samfunnsvitenskap	-	-	-	3 %
Annet	4 %	-	-	3 %

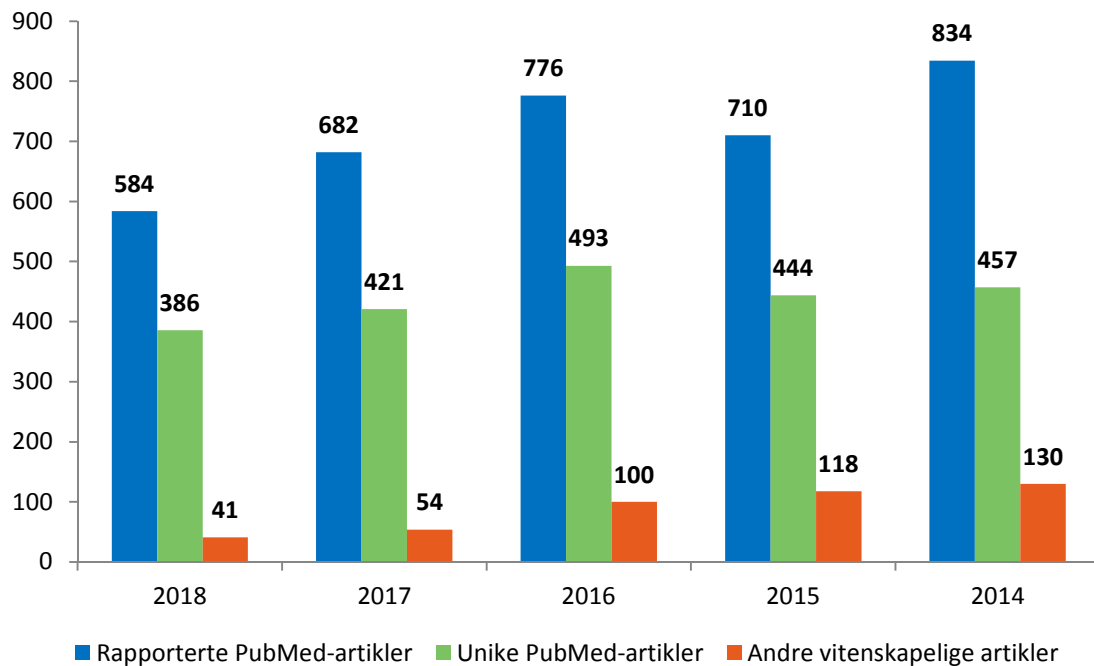
FORSKNINGSPRODUKSJON

Vitenskapelige publikasjoner er den viktigste målbare resultatformen for forskningsaktivitet. 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 god datakvalitet på de innrapporterte opplysningene. For vitenskapelige publikasjoner som ikke er indeksert i PubMed, er det i eRapport lagt til rette for å registrere disse publikasjonene manuelt.

Rapporterte vitenskapelige publikasjoner 2018

Figuren under gir en oversikt over antall rapporterte og unike publikasjoner de 5 årene, samt antall andre vitenskapelige artikler som er rapportert i samme periode. Differansen mellom rapporterte publikasjoner og unike publikasjoner kan være grunnet i at noen prosjekter leverer flere rapporter, for eksempel en strategisk satsing som også har en Helse Vest-finansiert stipendiat med i prosjektet.

Figur 2 Antall rapporterte publikasjoner 2014-2018



Nedgangen i antall rapporterte artikler fortsetter, og det gjelder både rapporterte artikler og unike artikler. Samtidig har antall prosjekter (og følgelig også innleverte årsrapporter) innen kategoriene *åpen prosjektstøtte* og *strategiske satsinger* gått ned de senere årene. Hovedgrunnen til dette er økt tildeling til det enkelte prosjekt.

Unike artikler pr. innlevert årsrapport:

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

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

Vitenskapelige publikasjoner som ikke er tilgjengelig i PubMed, kan som nevnt tidligere, legges til manuelt, (Bilde 1).

Bilde 1: eRapport - legge til vitenskapelige publikasjoner

The screenshot shows a web interface for adding scientific publications. At the top, there is a dropdown menu with the text "Stroma-induced drug resistance in brain tumors". Below this, there are two tabs: "Vitenskapelige artikler" (selected) and "Avlagte doktorgrader". The main form area contains a "PMID" input field with a question mark icon and a "Legg til" button. Below the PMID field, there is a link that says "Har ikke artikkelen PMID? Legg til manuelt". The form also includes fields for "Forfattere" (with the placeholder text "Etternavn F, Etternavn F"), "Tittel", and "Publisert" (with the placeholder text "Publikasjonskanal, årstall"). A second "Legg til" button is located at the bottom right of the form.

Rapporteringsystemet har ingen mulighet til å sjekke hvilke data som blir lagt inn manuelt. En gjennomgang av de 41 manuelt innlagte artikler i 2018, viser at 34 % er vitenskapelige artikler, og to av disse er også funnet med PubMed-nummer, men altså ikke lagt inn som dette i eRapport. Tilsvarende tall for 2015 var 11 % vitenskapelige artikler.

Rapporterte doktorgrader 2018

Det er meldt inn 24 unike, avlagte doktorgrader fra prosjektrapportene. Ti av disse er kandidater som har fått Helse Vest-stipend i den konkurranseutsatte søknadsrunden. Totalt 17 kandidater med Helse Vest-stipend disputerte i 2017. For mer informasjon om doktorgrader som er rapportert gjennom eRapport i 2018, se side 11.

KLASSIFISERING AV PROSJEKTER

Forskerne skal besvare en rekke spørsmål knyttet til klassifisering av prosjektet. Helse Vest RHF samarbeider med de andre regionale helseforetakene om felles valglister og valgalternativ.

Dataene benyttes blant annet i Nasjonal rapport for forskning og innovasjon som utarbeides på oppdrag av Helse- og omsorgsdepartementet, og som overleveres statsråden i mai/juni hvert år.

Health Research Classification System (HRCS)

HRCS er et klassifiseringssystem som opprinnelig ble utviklet i Storbritannia. Det har etter hvert blitt implementert i en rekke land. Systemet er todimensjonalt med en inndeling i helsekategorier (Health Categories) og forskningsaktivitet (Research Activity Codes). I førstnevnte kategori kan det velges inntil 5 kategorier, mens det for sistnevnte kan velges inntil to kategorier. I eRapport klassifiserer prosjektlederne selv prosjektet 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 35.

Årets valglister

- Helsekategori og forskningsaktivitet (HRCS)
- Kliniske intervensjonsstudier
- Aldersgrupper ved inklusjon
- Brukermedvirkning
- Internasjonal finansiering
- Samarbeid med industri og næringsliv
- Om prosjektet omfatter rusforskning
- Formidling av forskning utover vitenskapelige publikasjoner

HRCS-klassifiseringen er også del av statistikken som vises i HelseOmsorg21-monitor (HO21-monitor)² som ble lansert senhøsten 2016, og data rapportert gjennom eRapport inngår som et viktig element i monitoren. Monitoren viser statistikk om forsknings- og innovasjonsaktiviteter innenfor helse og omsorg i Norge. Formålet er å samle relevant statistikk på ett sted og gi et godt kunnskapsgrunnlag for beslutninger på alle nivåer.

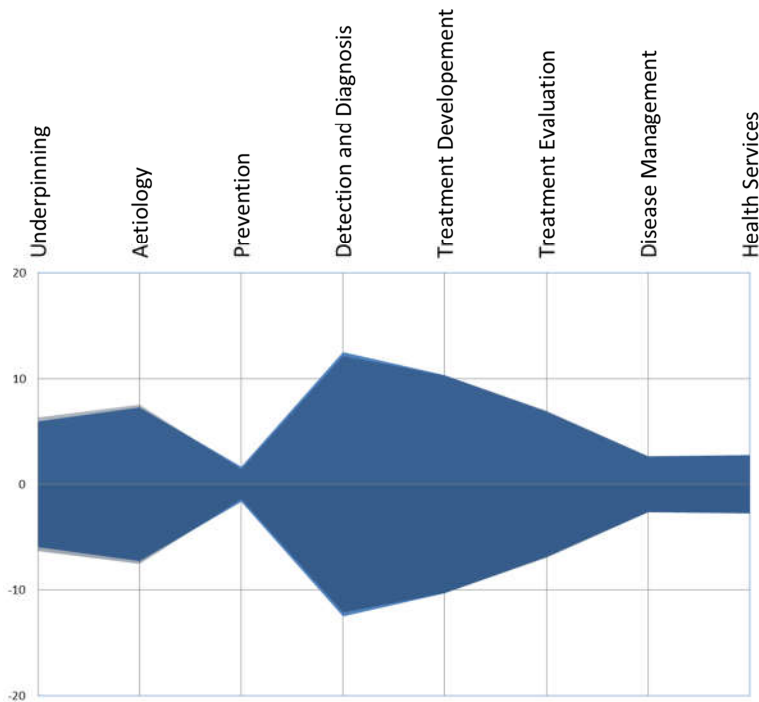
Forskningsaktivitet

Forskerne kan klassifisere prosjektet med inntil 2 forskningsaktiviteter av i alt 8 aktiviteter. Disse aktivitetene inngår på en skala fra grunnforskning til translasjonsforskning, anvendt forskning og helsetjenesteforskning. I 2018 har 119 prosjekter (44 %) registrert 2 forskningsaktiviteter (en nedgang fra 47 % i 2017), og disse prosjektene fikk tildelt kr. 81,6 mill. i 2018, (kr. 116,4 mill. i disponible midler).

² <https://www.helseomsorg21monitor.no/>

Figuren under viser fordelingen av tildelte forskningsmidler 2018 på forskningsaktivitet. I tidligere faglige rapporter har disse figurene tatt utgangspunkt i tilgjengelige midler (dvs. tildelte midler pluss overførte midler). Det er ingen forskjell på om det benyttes tildelte eller tilgjengelige (disponible midler), noe figuren under også viser. Her er figurene lagt over hverandre. Les mer i tildelte og disponible (tilgjengelige midler) på side 31.

Figur 3: Forskningsmidler fordelt på forskningsaktivitet - tildelte og disponible midler 2018

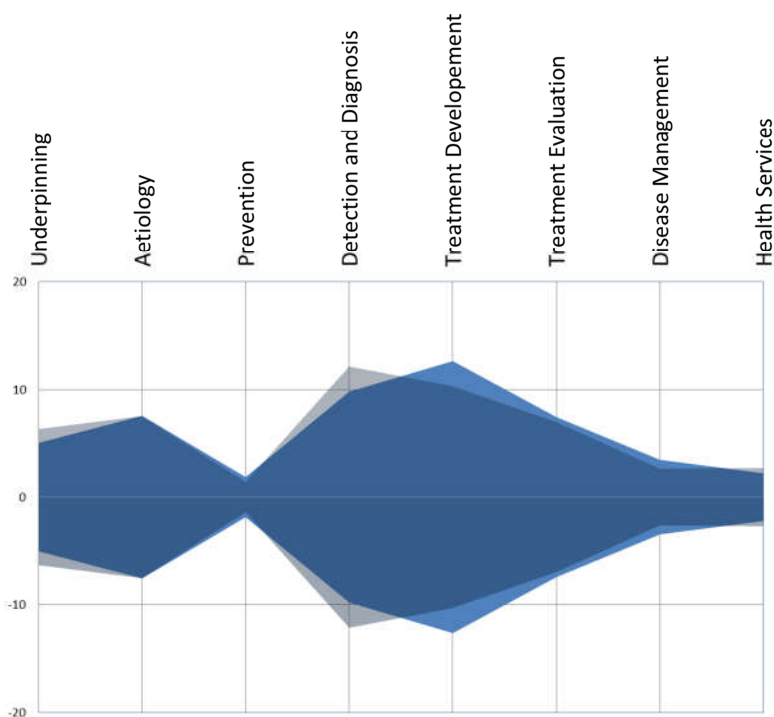


Tabell 6: Tallgrunnlag for dragediagram i Figur 3

	Disponible midler	Tildelte midler 2018
1. Underpinning	11,9 %	12,6 %
2. Aetiology	14,5 %	15,1 %
3. Prevention	3,3 %	2,8 %
4. Detection and Diagnosis	25,0 %	24,3 %
5. Treatment Development	20,6 %	20,6 %
6. Treatment Evaluation	13,8 %	13,9 %
7. Disease Management	5,3 %	5,3 %
8. Health Services	5,5 %	5,4 %

Figur 4 viser fordelingen av tildelte midler de to siste årene på forskningsaktivitet. Mørkeblå farge viser sammenfall mellom de to figurene, grå farge viser aktiviteter som har større andel i 2018, mens lysere blå farge viser aktiviteter som hadde større andel i 2017.

Figur 4: Tildelte forskningsmidler 2017 og 2018 fordelt på forskningsaktivitet



Figuren viser at aktiviteten med størst andel av midlene har flyttet seg fra *Treatment Development* i 2017 til *Detection and Diagnosis* i 2018. Det er også en noe større andel midler til *Underpinning* i 2018.

Tabell 7: Tallgrunnlag for dragediagram i Figur 4

	Tildelte midler 2017	Tildelte midler 2018
1. Underpinning	10,1 %	12,6 %
2. Aetiology	15,1 %	15,1 %
3. Prevention	3,7 %	2,8 %
4. Detection and Diagnosis	19,6 %	24,3 %
5. Treatment Development	25,3 %	20,6 %
6. Treatment Evaluation	14,9 %	13,9 %
7. Disease Management	6,9 %	5,3 %
8. Health Services	4,4 %	5,4 %

Utfordring med *Underpinning*

HRCS er utviklet med utgangspunkt i at det skal benyttes av profesjonelle kodere, som kan sette seg inn i alle aspekter ved systemet. Både i Storbritannia og Forskningsrådet benytter seg av profesjonelle/erfarne kodere. For de regionale helseforetakene har dette ikke vært en aktuell problemstilling, ettersom det krever ekstra ressurser. RHF-ene har derfor valgt å la forskerne selv klassifisere sine prosjekt. I 2011 publiserte Forskningsrådet en rapport med resultater fra en pilotundersøkelse der de sammenlignet kodingen av prosjekter utført av bl.a.

erfarne kodere og forskningsledere. En av konklusjonene var at det er forskjeller i klassifiseringen mellom profesjonelle kodere og forskere, men at dette ikke skaper store forskjeller på aggregert nivå.

HelseOmsorg21-monitoren viser statistikk om forsknings- og innovasjonsaktiviteter innenfor helse og omsorg i Norge. Formålet er å samle relevant statistikk på ett sted og gi et godt kunnskapsgrunnlag for beslutninger på alle nivåer, se lenke til monitoren på side 37). RHF-ene leverer data til monitoren om fordeling av forskningsmidler på HRCS-kategoriene. HelseOmsorg21-rådet har stilt spørsmål ved at andelen midler i 2017 som går til prosjekter klassifisert som *Underpinning*, er større for RHF-enes midler enn for Forskningsrådets midler.

Det kan være flere grunner til dette. En av dem er at RHF-enes øremerkede forskningsmidler inkluderer midler fra RHF-ets egen ramme, og at noen RHF har valgt å tildele midler til infrastruktur, nettverk og kjernefasiliteter. Disse rapporterer også gjennom eRapport, og tildelingen klassifiseres på samme måte som ordinære forskningsprosjekter. Den andre grunnen ligger sannsynligvis i hvem som klassifiserer. Helse Sør-Øst har foretatt en stikk kontroll av prosjektene klassifisert som *Underpinning*, og funnet at mange av disse er klassifisert feil. Dette bunner i hovedsak i at forskere har mindre erfaring med HRCS. I de elektroniske systemene er det bare hovedkategorien som er satt inn. Selv om det er gitt veiledning og ekstra informasjon, kan det oppstå misforståelser.

Selv om Forskningsrådet i rapporten fra 2011 konkluderte med at forskjellene er små på aggregert nivå, er det viktig å være klar over at forskjeller i innsamling av data kan føre til ulikt resultat.

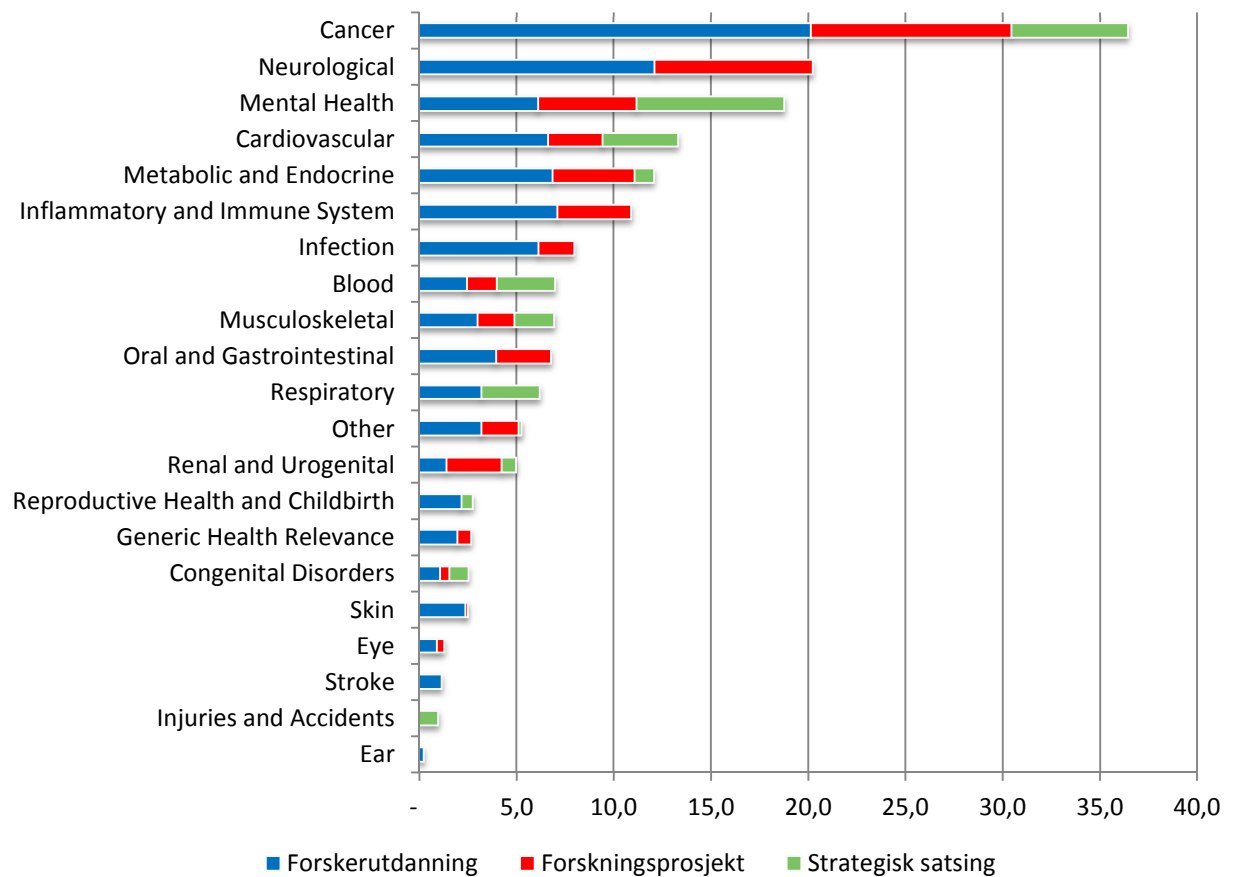
Helsekategori

Forskerne kan klassifisere prosjektet i inntil 5 helsekategorier av i alt 21 kategorier. 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 (*Disputes Aetiology and other*) omfatter ukjent eller omstridt etiologi (som kronisk utmattelsessyndrom, myalgisk encefalomyelitt), eller forskning som ikke er av generisk helse-relevans og ikke aktuell for de 19 helsekategoriene knyttet til bestemte områder.

I 2018 har 73 prosjekter (27 %) oppgitt flere helsekategorier, (24,5 % i 2017). Disse prosjektene hadde til sammen kr. 45 mill. i tildelte midler i 2018 (kr. 65,3 mill. i tilgjengelige midler).

Figuren under viser tildelte midler 2018 fordelt på helsekategori og prosjekttipe, og i denne sammenhengen er prosjekttypene delt inn i forskerutdanning, forskningsprosjekt og strategiske satsinger.

Figur 5: Helsekategori og prosjekttype – tildelte midler 2018 (mill.)



Helsekategoriene kreft, nevrologi og psykisk helse er fortsatt de største kategoriene, og i 2018 hadde disse prosjektene kr. 75,4 mill. i tildelte midler (kr. 105,1 millioner i tilgjengelige forskningsmidler). Kreft er den helsekategorien som har den største andelen av midler fra Helse Vest, og har vært på toppen av listen fire år på rad.

Kliniske intervensjonsstudier

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.

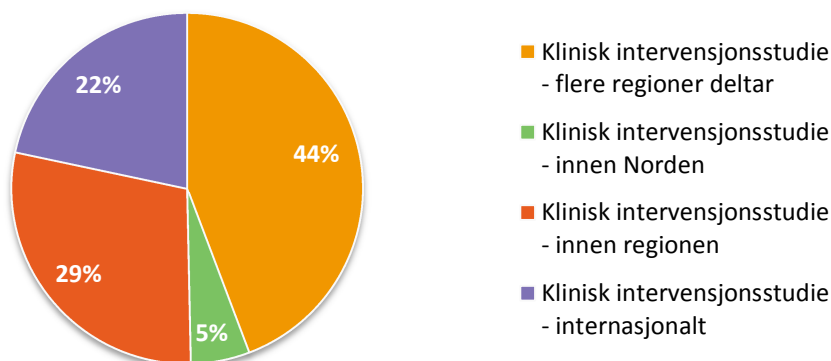
I 2018 er omfanget av kliniske intervensjonsstudier finansiert av Helse Vests forskningsmidler:

- 22 % av prosjektene (2017, 23 %).
- 23 % av tildelte midler, kr. 40 mill.
- 25 % av disponible midler, kr. 60 mill.

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

Figuren under gir en oversikt over fordelingen av tildelte midler 2018 til kliniske intervensjonsstudier. Utgangspunktet er de totalt kr. 40 millionene som er fordelt til slike studier i 2018, og figuren viser andel midler etter studiens geografisk omfang.

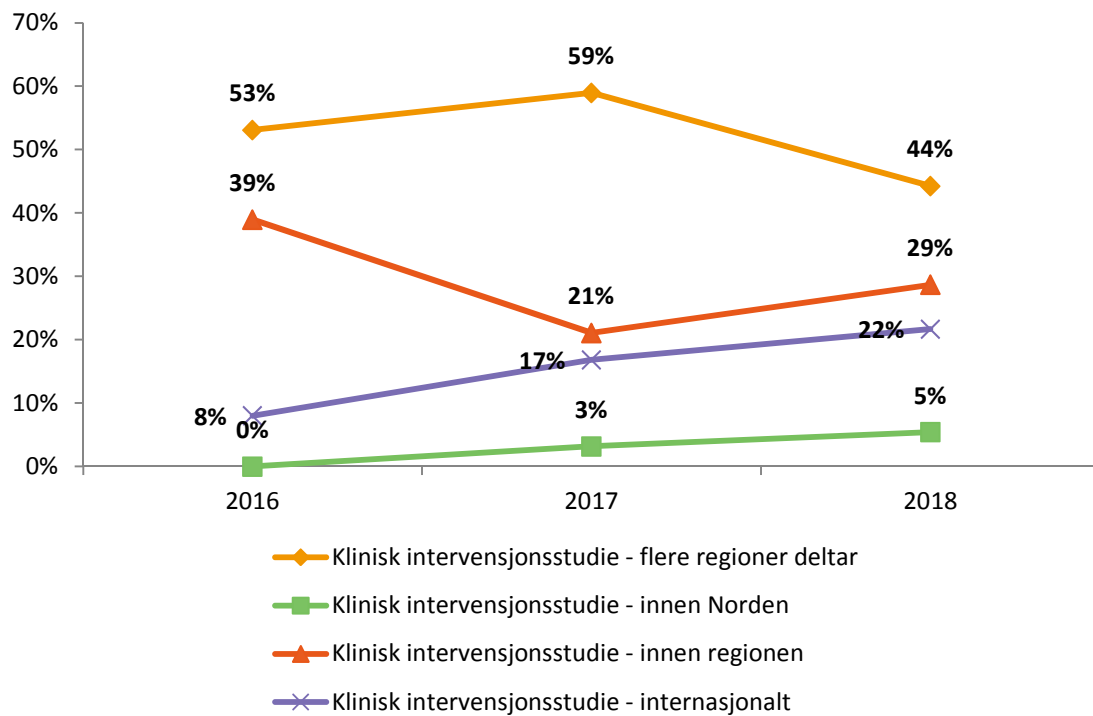
Figur 6: Tildelte midler 2018 til kliniske intervensjonsstudier – andel etter geografisk omfang



Figuren på neste side viser utviklingen de siste tre årene av geografisk omfang av kliniske studier. Figuren tar utgangspunkt i fordelingen av tildelte midler til slike studier, som i 2018 var kr. 40 mill., i 2017 kr. 43 mill., og i 2016 kr. 44 mill.

Figuren viser blant annet at andelen midler til internasjonale, kliniske intervensjonsstudier fortsetter å øke, mens andelen midler til studier der flere regioner deltar går ned. Sistnevnte kan ha sammenheng med at flere miljøer i regionen er med på studier knyttet til Klinbeforsk.

Figur 7: Tildelte midler til kliniske intervensjonsstudier 2016-2018 - andel tildelte etter geografisk omfang



Aldersgrupper ved inklusjon

Forskerne er i 2017 og 2018 bedt om å oppgi hvilke pasientgrupper som omfattes av studien. Data om alder ved inklusjon vil omfatte både kliniske intervensjonsstudier og andre kliniske studier. Med utgangspunkt i erfaringen fra siste årsrapportering, valgte eForum (se side 6) å slå sammen to valgalternativer, fra *Voksne 60-74 år* og *Voksne fra 75 år*, til *Voksne 60 år og over*.

Tabell 8 viser fordelingen i 2017 og 2018 av prosjekter (rapporter) og tildelte midler på valgalternativene for inklusjon av pasienter. Det er ingen store forskjeller mellom de to årene, men det ser ut til at studier på flere aldersgrupper har gått ned, mens tallet på studier med kun voksne har økt.

Kliniske studier

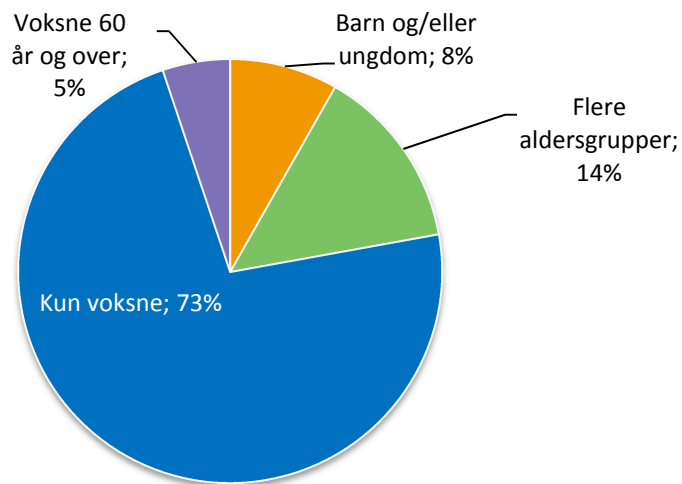
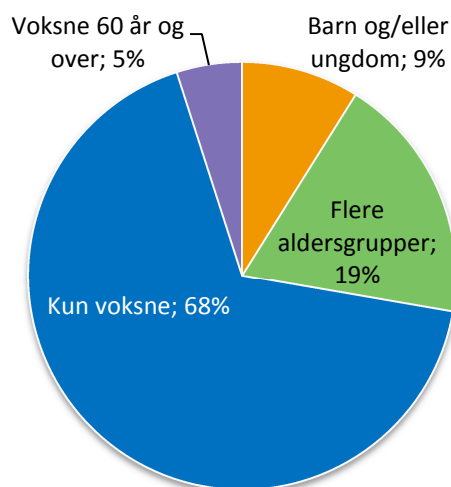
Kliniske intervensjonsstudier er alle typer forsøk der deltakerne utsettes for en eller annen påvirkning. Ofte vil slike studier prospektivt fordele forsøkspersoner i behandlings- og kontrollgrupper for å undersøke et årsaks- og virkningsforhold.

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

Tabell 8: Pasientgrupper som omfattes av studien - alder ved inklusjon, 2017 og 2018

	Andel rapporter 2017	Andel rapporter 2018	Andel tildelte midler 2017	Andel tildelte midler 2018
Klinisk studie: Barn og/eller ungdom	6 %	6 %	4 %	6 %
Klinisk studie: Flere aldersgrupper	14 %	10 %	18 %	12 %
Klinisk studie: Kun voksne	46 %	52 %	45 %	51 %
Klinisk studie: Voksne 60 år og over	3 %	4 %	2 %	4 %
Ikke aktuelt (er ikke en klinisk inklusjonsstudie)	31 %	28 %	31 %	27 %

Om vi ser på de som har oppgitt aldersgrupper er fordelingen mellom aldersgruppene slik i 2018 og 2017. Heller ikke her er det store forskjeller mellom årene.

Figur 8: Pasientgrupper 2018 - fordeling på aldersgrupper ved inklusjon (N=194)**Figur 9: Pasientgrupper 2017 - fordeling på aldersgrupper ved inklusjon (N=200)**

Brukermedvirkning i forskning

Det har skjedd en positiv utvikling av brukermedvirkning i forskning de siste fem årene. Andelen som oppgir at prosjektet har brukermedvirkning har økt jevnt, samtidig som at andelen som oppgir at brukermedvirkning ikke er relevant for prosjektet, har gått ned.

Forskerne svarer på spørsmålet om brukermedvirkning gjennom å velge ett av flere faste alternativ fra valglisten. For å få mer informasjon om hva forskerne legger i brukermedvirkning, ble de i forbindelse med årsrapportering for 2017 bedt om å beskrive brukermedvirkningen i prosjektet. Dersom prosjektet ikke hadde brukermedvirkning, ble forskerne bedt om å begrunne dette, også dersom det ble oppgitt at brukermedvirkning ikke er relevant for prosjektet. Resultatet ble lagt fram i juni 2018 for Regionalt samarbeidsorgan for forskning og innovasjon. Hovedkonklusjonen er, at selv om gjennomgangen viser at andelen med reell brukermedvirkning er lavere enn det som framkommer av valgt svaralternativ på spørsmålet om brukermedvirkning, viser materialet at det er en bevegelse mot større bevissthet om at brukere skal involveres i forskningen. Ikke nødvendigvis i det enkelte prosjekt, men som deltakere i overordnede organ som f.eks. forskningsgrupper og referansegrupper knyttet til forskning. Det er flere som opplyser at det ikke er brukermedvirkning i eget prosjekt, men at brukere er med i denne typen av overbygning (eller at dette er under etablering).

Undersøkelsen vil bli gjentatt ved årsrapporteringen for 2019.

Figur 10 viser andelen som oppgir at prosjektet har brukermedvirkning, og omfatter svar fra årsrapportene 2014-2018

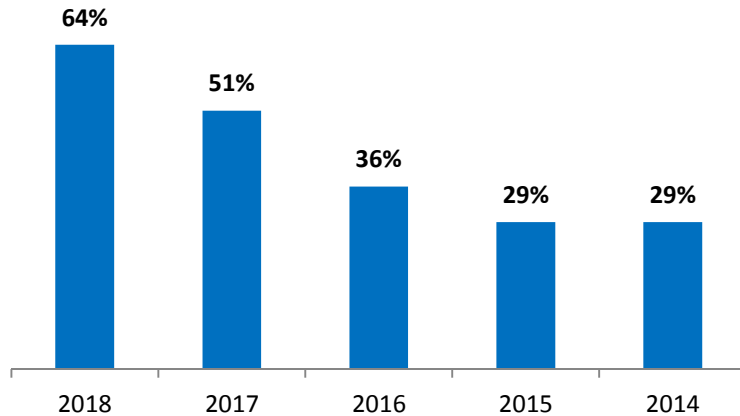
Retningslinjer for brukermedvirkning i forskning ble godkjent av styret i Helse Vest i 2015, mens Nasjonal veileder for brukermedvirkning ble utarbeidet i 2018.

Les mer på Helse Vests nettside:

<https://helse-vest.no/om-oss/bukarmedverknad#retningslinjer>

Brukermedvirkning i forskning skal gi merverdi for forskningen gjennom involvering av brukere i forskningsarbeidet, ikke som studieobjekt, men som rådgivere, samarbeidspartnere, medforskere eller ved at de er med som representanter eller observatører i forskningsgrupper eller andre organer som tilrettelegger for forskning og tar beslutning om forskning.

Figur 10: Brukermedvirkning - andel prosjekter (rapporter) 2014-2018



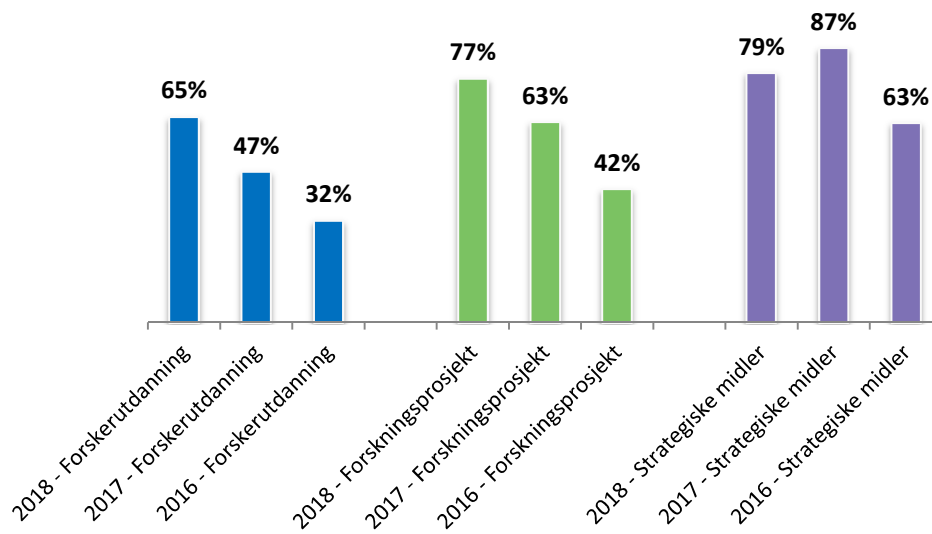
Prosjektene som oppgir brukermedvirkning i 2018 fordeler seg slik på type brukermedvirkning:

Tabell 9: Prosjekter med brukermedvirkning 2018, (N=176)

Brukermedvirkning 2018	Antall	Andel av de som oppgir brukermedvirkning
Brukere har deltatt i flere faser av prosjektet	79	45 %
Brukere har deltatt i planlegging av prosjektet	52	30 %
Brukere har deltatt i gjennomføring av prosjektet	31	18 %
Brukere har deltatt i formidling av forskningsresultatene	14	8 %

Figuren under viser andelen *tildelte midler* for de tre siste årene for prosjekter som har oppgitt brukermedvirkning, fordelt på tre hovedkategorier av prosjekttyper. Det er en jevn økning for alle prosjektkategorier med unntak av strategiske midler, der andelen for 2018 har gått ned.

Figur 11: Andel tildelte midler til prosjekter med brukermedvirkning 2016-2018



Internasjonal finansiering

Større strategiske satsinger og prosjekter tildelt i kategorien «Åpen prosjektstøtte» er bedt om å svare på om de har fått, søkt eller planlegger å søke finansiering fra internasjonale kilder. Spørsmålet er blitt stilt de to siste årene. 86 forskere er spurt om internasjonal finansiering i 2018, (101 forskere i 2017).

Tabellen under viser en positiv utvikling ettersom det i 2018 er flere som oppgir at de har søkt internasjonal finansiering, en økning fra 4 % i 2017 til 12 % i 2018.

Tabell 10: Internasjonal finansiering for større prosjekter, 2017 og 2018

Internasjonal finansiering	Andel rapporter 2018	Andel rapporter 2017
Det er søkt om internasjonal finansiering	12 %	4 %
Det planlegges å søke internasjonal finansiering	12 %	14 %
Internasjonal finansiering er innvilget	23 %	21 %
Det er ikke søkt om internasjonal finansiering	53 %	61 %

Samarbeid med næringslivet

De to siste årene er forskerne blitt stilt spørsmål om prosjektet har samarbeid med næringslivet. Det er ingen stor forskjell fra 2017 til 2018, selv om andelen med samarbeid med legemiddelindustrien har en svak økning.

Tabell 11: Samarbeid med næringslivet

Samarbeid med næringslivet	Andel rapporter 2018	Andel rapporter 2017
Ja, med legemiddelindustrien	6 %	3 %
Ja, med medisinsk-teknisk utstyrsindustri	4 %	3 %
Ja, med andre deler av næringslivet	2 %	2 %
Ja, med flere aktører i næringslivet	1 %	2 %
Nei	87 %	90 %

Rusforskning

I forbindelse med det nasjonale arbeidet med RHF-enes felles rapport om forskning og innovasjon, ble det fremmet et ønske om å få en oversikt over prosjekter som forsker helt eller delvis på rusrelaterte problemstillinger. Health Research Classification System (se mer om dette på side 15) fanger ikke opp dette fagområdet. Nasjonale tall vil bli presentert i den nasjonale rapporten.

Forskerne har svart på dette spørsmålet de to siste årene. Både i 2017 og 2018 har 12 forskere oppgitt at prosjektet omfatter rusforskning. Prosjektene har 6,3 % av tildelte midler i 2018. Prosjektene omfatter tre doktorgradsstipend, to postdoktorstipend, to prosjekter innen «Åpen prosjektstøtte» (utlyste, frie midler), og fem prosjekter innen strategiske satsinger (bl.a. flere stipend).

Formidling av forskning utover vitenskapelige publikasjoner

I forskningsstrategiene utarbeidet av Regionalt samarbeidsorgan for forskning og innovasjon, har det vært fokus på formidling av forskning. To av tiltakene i gjeldende strategi (2016-2019) er 1) å styrke satsingen på formidling av forskningsresultat til brukere, helsepersonell, myndigheter og allmennheten, og 2) å sørge for at de som får tildelt midler, tar ansvar for å formidle forskningsresultat.

Ved årsrapporteringen for 2018 er forskerne bedt om å oppgi formidling av forskning utover vitenskapelige publikasjoner. Det er kun 7 % av forskerne som *ikke* har bidratt med formidling av forskning, og tabellen under viser også type formidling.

Tabell 12: Formidling av forskning 2018

	Andel prosjekter
Formidling til fagmiljø	41 %
Flere typer formidling	39 %
Populærvitenskapelig formidling (media, rapporter)	12 %
Formidling til brukergrupper	1 %
Ingen annen formidling	7 %

BRUK AV DATA FRA REGISTRE

Prosjektene er bedt om å oppgi om det benyttes data fra sentrale og/eller nasjonale. I Helse Vest er det etablert et Regionalt fagsenter for medisinske registre som har som formål å holde oversikt over de *nasjonale, medisinske kvalitetsregistrene* i regionen. Fagsenteret skal også være en serviceinstans for personell tilknyttet registrene. Av de 53 nasjonale, medisinske kvalitetsregistrene, er 18 fra Helse Vest. De *sentrale registrene* er opprettet med hjemmel i helseregisterloven og forskrifter.

I 50 av rapportene (18 %) oppgis det at prosjektet benytter data fra registrene. Tilsvarende andel i 2016 og 2017 var henholdsvis 14 % og 17 %.

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

29 av prosjektene benytter data fra ett register. Tre prosjekter benytter seg av data fra 5 registre. Til sammen 29 forskjellige registre bidrar med data til forskningsprosjektene, og av disse er 9 sentrale registre og 20 nasjonale registre.

- I tre rapporter oppgis det at registre er eneste datakilde i prosjektet.
- I 31 rapporter oppgis det at (noen) registre er en vesentlig kilde, mens det i 23 rapporter oppgis at (noen) registre kun gir supplerende opplysninger.

Tabell 13 viser registre som er nevnt i årsrapportene 2018, samt hvor mange prosjekt som har oppgitt at de benytter data fra registeret. Nasjonale registre som drives fra helseforetak i Helse Vest, er markert med HV i parentes (11 registre).

Helseregistre

I 2018 var det 53 **nasjonale medisinske kvalitetsregistre** i Norge. Nasjonal status gis av Helsedirektoratet etter angitte kriterier som er beskrevet i veileder for de medisinske kvalitetsregistrene. Rusregisteret ble godkjent på slutten av 2018, og er ikke med i oversiktene ved denne årsrapporteringen.

Les mer på:

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

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

Les mer på:

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

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

Tabell 13: Bruk av sentrale og nasjonale registre - 2018

Sentrale registre, Folkeregisteret	Antall prosjekter som benytter data fra registeret
Dødsårsaksregisteret	15
Norsk pasientregister - NPR	11
Reseptbasert legemiddelregister	11
Medisinsk fødselsregister	7
Folkeregisteret	5
Kreftregisteret	5
Resistensregistrene - NORM, RAVN	2
Nasjonalt register over hjerte- og karlidelser	1
Norsk overvåkingssystem for infeksjoner i sykehustjenesten - NOIS	1

Nasjonale registre	Antall prosjekter som benytter data fra registeret
Norsk nyreregister	6
Norsk MS-register og biobank (HV)	4
Nasjonalt medisinsk kvalitetsregister for barne- og ungdomsdiabetes	3
Nasjonalt register for leddproteser (HV)	3
Cerebral pareseregisteret i Norge	2
Nasjonalt register for organspesifikke autoimmune sykdommer – ROAS (HV)	2
Norsk diabetesregister for voksne (HV)	2
Norsk kvalitetsregister for artrittsykdommer – NorArtritt (HV)	2
Nasjonalt hoftebruddregister (HV)	1
Nasjonalt kvalitetsregister for brystkreft	1
Nasjonalt register for KOLS (HV)	1
Nasjonalt traumeregister	1
Norsk hjertesviktregister	1
Norsk kvalitetsregister for fedmekirurgi (HV)	1
Norsk Parkinsonregister og biobank (HV)	1
Norsk porfyriregister (HV)	1
Norsk register for arvelige og medfødte nevromuskulære sykdommer	1
Norsk register for gastrokirurgi - NorGast	1
Norsk register for invasiv kardiologi – NORIC (HV)	1
Norsk register for personer som utredes for kognitive symptomer i spesialisthelsetjenesten - NorKog	1

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 utprøvede behandling*». Forskningsprosjekter som ikke oppfyller definisjonen, samt kvalitetssikringsprosjekter som benytter person- og helseopplysninger, er omfattet av personopplysningslovens bestemmelser.

234 av 273 rapporter (86 %) oppgir at prosjektet innebærer forskning på mennesker og helseopplysninger etter definisjonen av helseforskning i helseforskningsloven. Disse forskningsprosjektene krever godkjenning fra Regional etikkomité (REK) før datainnsamling kan påbegynnes. Ni 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 14: Forskning på mennesker og helseopplysninger 2018 - andel rapporter og midler

	Andel rapporter	Andel midler
Forskning på mennesker eller helseopplysninger (helseforskningsloven)	86 %	87 %
Andre forsknings- og kvalitetssikringsprosjekter (personopplysningsloven)	2 %	2 %
Prosjekter som ikke innebærer forskning på mennesker eller helseopplysninger	13 %	11 %

Forskningsbiobank

163 av 273 rapporter (60 %) oppgir at prosjektet benytter humant biologisk materiale fra en forskningsbiobank etter definisjonen i helseforskningsloven. Av disse oppgir tre prosjekter at innhenting av godkjenning er under arbeid. Nye forskningsbiobanker blir godkjent og registrert hos regional etikkomité. Tilsynsmyndighet: Helsetilsynet.

Tabell 15: Forskning på humant biologisk materiale 2018 - andel rapporter og midler

	Andel rapporter	Andel midler
Forskning ved bruk av humant biologisk materiale	60 %	64 %
Bruken av humant biologisk materiale krever ikke godkjenning	3 %	4 %
Øvrige forskningsprosjekt	37 %	33 %

Forsøksdyr

42 av 273 rapporter (15 %) oppgir at det benyttes forsøksdyr som krever godkjenning fra Forsøksdyrsutvalget. Av disse oppgir tre prosjekter at innhenting av godkjenning er under arbeid. Fire prosjekter rapporterer at bruken av dyr i prosjektet ikke krever godkjenning etter norsk lovgivning. Tilsynsmyndighet: Mattilsynet.

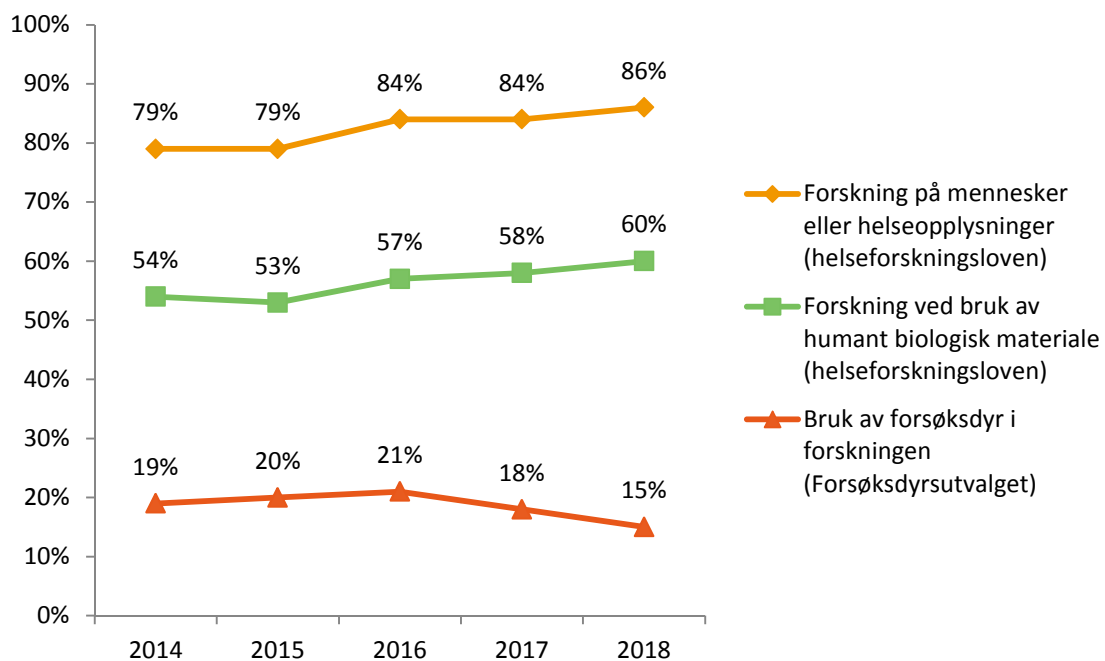
Tabell 16: Forsøksdyr i forskning 2018 - andel rapporter og midler

	Andel rapporter	Andel midler
Bruk av forsøksdyr i forskningen (Forsøksdyrsutvalget)	15 %	17 %
Annen bruk av forsøksdyr (krever ikke godkjenning)	1 %	1 %
Øvrige forskningsprosjekter	83 %	82 %

Utvikling over år

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

Figur 12: Prosjekter som krever godkjenning, 2014 -2018



DISPONIBLE MIDLER OG TILDELTE MIDLER

I tillegg til å levere faglig rapport, skal prosjektene levere regnskapsrapport og sende inn søknad om overføring av eventuelle ubrukte midler. I figurer og tabeller som er brukt i denne rapporten, er tildelte midler stort sett benyttet som utgangspunkt, dvs. tildelte midler 2018 til pågående prosjekter. Disponible (tilgjengelige) midler er summen av tildelte midler og overførte midler fra tidligere år. 49 prosjekter (18 %) har kun overførte midler, og 25 av disse har levert sluttrapport i 2018.

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.

Tabell 17 viser hvilke institusjoner som administrerer prosjektene som har forskningsmidler fra Helse Vest i 2018. Oversikten viser den totale rammen for midler som er gjort tilgjengelige for foretakene til bestemte prosjekter, inkludert overførte midler fra året før, og er gruppert etter prosjektleders (evt. stipendiatens) tilknytning til foretak. Oversikten gir ikke et bilde av faktisk brukte midler og hvordan disse fordeler seg på foretakene i regionen. De primære årsakene til dette er:

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

Tildelte midler 2018 og overførte midler fra 2017

Prosjekter som har levert årsrapport

- Tildelt 2018: kr. 171,2 mill.
- Overførte: kr. 69,2 mill.

Prosjekter som ikke har levert årsrapport (inkluderer prosjekter som av ulike grunner ikke er bedt om å avlevere rapport)

- Tildelt 2018: kr. 2,3 mill.
- Overførte: kr. 2,7 mill.

Regionalt kompetansesenter for klinisk forskning

- Tildelt: kr. 7,7 mill.

Belønningsmidler

- Tildelt 2018: kr. 4,2 mill.
- Overførte: kr. 6,1 mill.

Insentivmidler

- Tildelt 2018: kr. 2,4 mill.
- Overførte: kr. 3,7 mill.

Posisjoneringsmidler

- Tildelt 2018: kr. 0,8 mill.
- Overførte: kr. 0,3 mill.

Delfinansiering EATRIS

- Tildelt kr. 0,1 mill.

Tabell 17: Administrasjon av prosjektene 2018 – prosjekter som har levert faglig rapport

Regnskapsinstitusjon	Forsker- utdanning	Forsknings- prosjekt	Strategisk satsing	Totalsum	Andel	Endring i andel fra 2017
Helse Bergen HF	89,3	60,7	37,2	187,3	77,9 %	-1,9 %
Helse Stavanger HF	24,8	5,7	3,5	34,0	14,1 %	0,6 %
Helse Fonna HF	1,8	2,4	5,1	9,4	3,9 %	0,6 %
Sjukehusapoteka Vest HF	3,4	1,2	-	4,6	1,9 %	0,2 %
Haraldsplass Diakonale Sykehus	0,9	-	2,0	2,9	1,2 %	0,6 %
Solli DPS	-	-	1,4	1,4	0,6 %	0,1 %
Helse Førde HF	0,9	-	-	0,9	0,4 %	-0,2 %
	121,2	70,0	49,2	240,4		

Prosjektene som har levert faglig rapport, har kr. 240,4 mill. millioner i tilgjengelige midler i 2018, mens kr. 171,2 millioner av disse ble tildelt i 2018.

Belønningsmidler doktorgrad

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

Som utgangspunkt for belønning av produktive forskningsmiljø brukes HODs målesystem, som blant annet inkluderer doktorgrader der mer enn 50 % av kandidatens doktorgradsarbeid er utført ved eller finansiert av foretak i regionen. Samarbeidsorganet gir belønningsmidler til hovedveileder for doktorgradene³ med kr. 75 000.

Det er i 2018 rapportert på 135 prosjektnumre og for rundt 10,3 mill., et beløp som inkluderer både tildelte belønningsmidler i 2018 (41 % av midlene) og overførte midler fra 2017 (59 % av midlene). Belønningsmidlene kommer i tillegg til midlene som er ført opp i Tabell 17.

Mottakere av belønningsmidler blir bedt om å avgi en enklere rapport enn den som brukes ved ordinære forskningsmidler. Belønningsmidlene forutsettes brukt til forskning, og kan benyttes til både lønn, drift og utstyr. Tall fra regnskapsrapporteringen viser at nærmere 70 % av brukte midler går til å dekke drift av prosjekter, mens i underkant av 30 % går til å dekke lønn. Midlene brukes i liten grad til utstyr.

Helse Vests forskningsmidler skal regnskapsføres i søkerinstitusjon, dvs. helseforetakene og private, ideelle institusjoner⁴ som har avtale med Helse Vest. Håndtering av belønningsmidler

³ For belønning av doktorgrader gjelder noen presiseringer, se retningslinjene på <https://helse-vest.no/vart-oppdrag/vare-hovudoppgaver/forskning/forskningsmidlar/retningslinjer-og-skiema/retningslinjer-for-paskjoning-av-forskningsproduksjon>

⁴ Følgende private, ideelle institusjoner kan søke om og håndtere Helse Vests forskningsmidler: NKS Olaviken alderspsykiatriske sykehus, Haraldsplass Diakonale Sykehus, Betanien Sykehus, Solli DPS, Voss DPS (NKS Bjørkeli), Haugesund Sanitetsforenings Revmatismesykehus AS og NKS Jæren DPS AS.

følger i hovedsak samme rutiner, men med det unntak at midlene kan regnskapsføres av et universitet eller høgskole i regionen dersom hovedveileder ikke har et ansettelsesforhold ved en søkerinstitusjon. Grunnen til dette ligger i hensikten med midlene. Årets rapportering viser at 76 % av midlene håndteres av en søkerinstitusjon, mens 24 % håndteres av en UH-institusjon. Både Universitetet i Bergen (27), Universitetet i Stavanger (6) og Høgskulen på Vestlandet (2) håndterer belønningsmidler (antall prosjektnumre i parentes).

Insentivmidler – EU og NFR

Eksternt finansierte prosjekter krever ofte egenandeler fra søkerinstitusjonene. Regionalt samarbeidsorgan for forskning og innovasjon har etablert et insentivprogram for eksterne forskningsmidler. *Insentivprogrammet* kommer i tillegg til ordningen med *posisjoneringsmidler*, der man kan få støtte til søknadsutforming rettet mot EU og NFR (10 forskere fikk en eller flere tildelinger i 2018).

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

Det er utarbeidet egne retningslinjer og søknadsskjema for insentivordningen⁵, og det avsatt kr. 2,5 mill. av de strategiske midlene til ordningen. I 2018 ble det tildelt kr. 2,4 mill. til 15 prosjekter. I 2016 ble det tildelt kr. 3,1 mill.

⁵ <https://helse-vest.no/vart-oppdrag/vare-hovudoppgaver/forsking/forskningsmidlar/insentivprogram-for-eksterne-forskningsmidlar>

PROGRAM FOR PASIENTSIKKERHET

Formålet med programmet⁶ er å støtte opp under forskning som skal forbedre sikkerheten i sykehusene på Vestlandet og bygge varige strukturer rundt pasientsikkerhet. Midlene er blitt tildelt til 3-årige doktorgrads- og postdoktorstipend, samt stipend i inntil 3 måneder.

Utgangspunktet for tildeling er de tematiske områdene i pasientsikkerhetsprogrammet⁷. Fra 2016 er eRapport benyttet til faglig rapportering, og årsrapportene er tilgjengelig i RHF-enes forskningsregister, (les mer om registeret på side 40).

Følgende har hatt forskningsmidler i 2018 fra pasientsikkerhetsprogrammet i Helse Vest:

Tabell 18: Prosjekter knyttet til pasientsikkerhetsprogrammet

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Prosjekt-kategori	Rapporttype
HV1172	Arvid Steinar Haugen	Implementation of patient safety program interventions to improve patient outcome and safety culture in hospitals	Other	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
HV1173	Anette Storesund	Effects of checklists in Surgical Care – a study on Morbidity and Data Quality	Other	Helse Bergen HF	Doktorgradstipend	Årsrapport
HV1174	Hilde Valen Wæhle	Safe antibiotic prophylaxis in surgery: Impact of a tailored carebundle on adherence to guidelines in multidisciplinary surgical teams	Generic Health Relevance	Helse Bergen HF	Doktorgradstipend	Årsrapport

Det er rapportert følgende:

- 6 vitenskapelige artikler (hvorav fire med PubMed-nummer). En av artiklene skal inngå i doktorgrad.
- Alle har formidlet forskning utover vitenskapelige publikasjoner
- Ingen av prosjektene har brukermedvirkning
- Ett av prosjektene er en regional, klinisk intervensjonsstudie (inkluderer flere aldersgrupper)
- Tilgjengelige midler 2018 for de 3 prosjektene er kr. 1 774 025 (omfatter både tildelte midler 2018 og overførte midler fra 2017)

⁶ Les mer om pasientsikkerhet på Helse Vests nettside: <https://helse-vest.no/helsefagleg/kvalitet>

⁷ Sykehusinfeksjoner, legemiddelsikkerhet, risikoreduserende tiltak, tiltak for å sikre behandling i samsvar med beste praksis/faglige retningslinjer, tiltak knyttet til måling og forbedring av pasientsikkerhetskultur, bruker-/pasientmedvirkning

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 (HRCS)

består av 2 elementer: forskningsaktivitet og helsekategori.

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

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

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

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

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

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

Helsekategorier

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

HRCS – NORSKE BETEGNELSER

Forskningsrådet, som også benytter HRCS, har oversatt navn på helsekategorier og forskningsaktiviteter. **Oversettelsen er ikke offisiell.** I forbindelse med en pilot i 2017/2018, der utgangspunktet var å forsøke i klassifisere all helseforskning i helsesektor, UH-sektor og instituttsektor, ble det opprettet en egen fane for dette arbeidet i HelseOmsorg21-monitoren. Her ligger også Forskningsrådets oversettelse.

Lenke til HelseOmsorg21-monitoren: <https://hrcs.helseomsorg21monitor.no/>

Helsekategorier

- **Blod** (Blood). Blodsykdommer, anemi, koagulasjon samt blodplaters og røde blodcellers normale utvikling og funksjon.
- **Kreft** (Cancer and Neoplasm). Alle typer kreft (inkludert leukemi).
- **Medfødte lidelser** (Congenital Disorders). Fysiske avvik og syndromer som ikke er knyttet til enkeltsykdommer eller -tilstander, herunder Downs syndrom og cystisk fibrose.
- **Hjerte og kar** (Cardiovascular). Koronar hjertesykdom, sykdommer i blodkar og sirkulasjon inkludert lymfesystemet samt normal utvikling og funksjon av hjerte-kar systemet.
- **Øre** (Ear). Døvhets og ørets normale utvikling og funksjon.
- **Øye** (Eye). Sykdommer i øyet og øyets normale utvikling og funksjon.
- **Infeksjon** (Infection). Sykdommer forårsaket av sykdomsfremkallende mikroorganismer/patogener ervervet immunsviktsyndrom, seksuelt overførte infeksjoner samt studier av infeksjon og smittestoffer/patogener
- **Betennelse og immunsystem** (Inflammatory and Immune System). Revmatoid artritt (leddgikt), bindevevssykdommer, autoimmune sykdommer, allergier samt immunsystemets normale utvikling og funksjon
- **Skader og ulykker** (Injuries and Accidents). Brudd, forgiftning og brannskader.
- **Mental helse** (Mental Health). Depresjon, schizofreni, psykoser og personlighetsforstyrrelser, avhengighet, selvmord, angst, spiseforstyrrelser, lærevansker, autistiske tilstander samt studier av normal psykologi, kognitiv funksjon og atferd.
- **Stoffskifte og hormoner** (Metabolic and Endocrine). Diabetes, sykdom i skjoldkjertelen, stoffskiftetforstyrrelser samt normalstoffskiftet og utvikling og funksjon av det endokrine systemet (indresekretoriske kjertler).
- **Muskel og skjelett** (Musculoskeletal). Osteoporose (beinskjørhet), artrose (slitasjegikt), lidelser i muskel og skjelett samt normal utvikling og funksjon av muskel, skjelett og brusk.
- **Hjernen og nervesystemet** (Neurological). Demens, overførbare spongiforme encefalopatier (bl.a. "kugalskap"), Parkinsons sykdom, nevrodegenerative sykdommer,

Alzheimers sykdom, epilepsi, multipel sklerose samt studier av den normale hjernen og nervesystemet.

- **Munnhule, mage-tarm** (Oral and Gastrointestinal). Inflammatorisk tarmsykdom, Crohns sykdom, sykdommer i munnen, tenner, spiserøret, fordøyelsessystemet inkludert lever og tykktarm, samt normal utvikling og funksjon av munnhule og mage-tarmsystem.
- **Nyrer, urinveier og kjønnsorgan** (Renal and Urogenital). Nyresykdom, underlivsbetennelse, forstyrrelser i nyrer og kjønnsorgan, samt normal utvikling og funksjon av mannlige og kvinnelige nyrer, urinveier og kjønnsorgan.
- **Forplantning og fødsel** (Reproductive Health and Childbirth). Fruktbarhet, prevensjon, abort, prøverørsbefruktning, graviditet, melkekjertlenes utvikling, menstruasjon og menopause, amming, svangerskapsomsorg, fødsel og komplikasjoner hos nyfødte.
- **Lunger og luftveier** (Respiratory). Astma, kronisk obstruktiv lungesykdom, luftveissykdommer samt normal utvikling og funksjon av åndedretsorganene.
- **Hud** (Skin). Hudsykdommer og normal huds utvikling og funksjon.
- **Hjerneslag** (Stroke). Iskemi og blødning.
- **Generell helserelevans** (Generic Health Relevance). Forskning relevant for alle sykdommer og tilstander, eller helse generelt og enkeltpersoners velbefinnende. Folkehelseforskning, epidemiologi og helsetjenesteforskning som ikke er knyttet til bestemte tilstander. Underbyggende biologiske, psykososiale, økonomiske eller metodologiske studier som ikke er spesifikt knyttet til enkeltsykdommer eller -tilstander.
- **Andre** (Other)⁸. Tilstander med ukjent eller omstridt årsak (som kronisk utmattelsessyndrom, myalgisk encefalomyelitt), eller forskning som ikke har generell helserelevans og ikke gjelder spesifikke helsekategorier nevnt ovenfor. NB! Ikke en samlekategori, kun tilstander med UKJENT årsak. Er det forskning på normale biologiske tilstander eller kjente årsaker, da er *Generell helserelevans*.

Forskningsaktivitet

1. **Underbyggende forskning**, (Underpinning Research). Forskning som kan underbygge videre helseforskning på sykdomsforståelse, forebygging, diagnose, behandling og helsetjenester.
2. **Årsaksforhold**, (Aetiology). Forskning for å forstå årsak, risiko og utvikling av sykdom og dårlig helse.
3. **Forebygging**, (Prevention of Disease and Conditions, and Promotion of Well-Being). Forskning på primærforebygging av sykdom og fremme av god helse.

⁸ Forskningsrådet har foreløpig ikke oversatt den endrete betegnelsen, Disputed Aetiology and other.

4. **Påvisning og diagnose**, (Detection, Screening and Diagnosis). Utvikling av diagnostiske, prognostiske og prediktive markører og teknologier.
5. **Utvikling av behandling**, (Development of Treatments and Therapeutic Interventions). Utvikling av behandling og terapeutiske intervensjoner i prekliniske settinger (Generelt sett dyreforsøk og celforsøk - som regel ikke forsøk på mennesker.)
6. **Evaluering av behandling**, (Evaluation of Treatments and Therapeutic Interventions). Testing og evaluering av behandling og terapeutiske intervensjoner i kliniske settinger. (Generelt sett forsøk og studier på mennesker - som regel ikke dyr og celler)
7. **Håndtering av sykdommer og tilstander**, (Management of Diseases and Conditions). Forskning på pasientbehov på individnivå og håndtering av sykdommer og tilstander.
8. **Helse- og sosialtjenesteforskning**, (Health and Social Care Services Research). Forskning på helse- og sosialtjenester, helsepolicy og forskningsmetodologi.

HVEM HAR RAPPORTERT I 2018

Det er 276 innleverte, faglige rapporter, inkludert 3 rapporter fra forskere som har fått forskningsmidler gjennom pasientsikkerhetsprogrammet. De sistnevnte omhandles i eget kapittel, og med unntak av tabellen under, inngår de ellers ikke i tall og figurer. De innleverte årsrapportene fordeler seg på følgende prosjektkategorier:

Tabell 19: Prosjektkategori og midler

Prosjektkategori	Antall	Antall med tildelte midler 2018	Antall med kun overførte midler fra 2017	Andel av tilgjengelige midler	Andel av tildelte midler 2017
Doktorgradsstipend	110	96	14	33 %	36 %
Postdoktorstipend	59	50	9	17 %	18 %
Forskningsprosjekt	80	58	22	28 %	28 %
Mindre prosjekt	8	5	3	1 %	1 %
Strategisk satsing	16	15	1	20 %	17 %
Pasientsikkerhet	3	3	0	1 %	1 %
Totalsum	276	227	49	242,2	172,8

Tilgjengelige midler inkluderer tildelte midler i 2018 og godkjent overførte fra 2017.

Som nevnt under kapitlet om administrasjon av forskningsmidlene på side 31, er det flere tiltak finansiert av strategiske midler som ikke leverer årsrapport. Fordelingen av midlene som vist i tabellen over gjelder med andre ord ikke for alle Helse Vests forskningsmidler.

16 % har levert sluttrapport. Muligheten for sluttrapportering er knyttet til avslutning av Helse Vest-finansieringen, eller avlagt disputas for doktorgradsprosjekter. 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.

11 av de 43 som har levert sluttrapport (26 %), har prosjekter som har ført til en form for innovasjonsrealisering.

Tabell 20: Innovasjonsrealisering ved innlevert sluttrapport, 2015-2018 (antall prosjekter)

Innovasjonsrealisering	2018	2017	2016	2015
Prosjektet skal videreføres som et innovasjonsprosjekt	8	7	6	10
Prosjektet har ført til samarbeid med næringslivet	3	2	6	1
Prosjektet har ført til melding om oppfinnelse (DOFI)	0	2	3	4

Visning av årsrapporter

Alle rapporter er lett tilgjengelig på nettsiden <http://forskningsprosjekter.ihelse.net/>. Det kan søkes på bl.a. navn, prosjektnummer, institusjon og helsekategori. For å komme raskest mulig

til et spesielt prosjekt, er det enklest å søke på prosjektnummer, jf. listen over de som har rapportert i 2018 (side 42). Søkefeltet er godt synlig øverst i registeret.

Bilde 2: RHF-enes forskningsregister



eRapport

Søk i forskningsregisteret

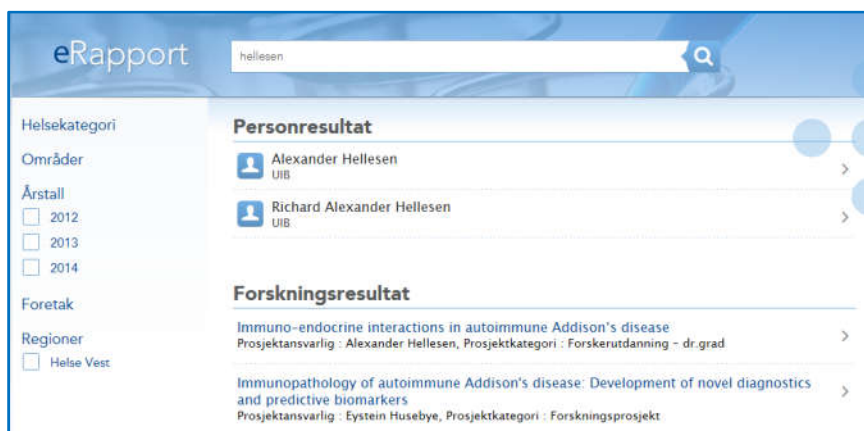
Forskning er en av fire lovfestede hovedoppgaver i sykehusene, – sidestilt med pasientbehandling (diagnostikk, behandling og rehabilitering), utdanning av helsepersonell og opplæring av pasienter og pårørende. Forskning i sykehusene er viktig for å sikre høy kvalitet i diagnostikk og pasientbehandling, og de regionale helseforetakene har derfor fått et spesielt ansvar for pasientrettet klinisk forskning, forskerutdanning, formidling og implementering av forskningsresultat. Helseregionenes forskningsmidler skal medvirke til å sikre forskningsaktivitet i helseforetakene, og øke produktiviteten og kvaliteten på forskningen.

Om forskningsregisteret

Forskningsregisteret inneholder presentasjoner, herunder målsetting og resultater, av forskningsprosjekter finansiert av de regionale helseforetakene. Alle pågående prosjekter rapporterer til registeret en gang i året.

Ved å skrive inn et navn vil man få opp informasjon om både 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 Cristin om prosjektdeltakerne. Merk at kobling mellom person med Cristin-ID og prosjekter gjelder fra og med årsrapporteringen for 2013 som var det første året det var mulig å legge inn deltakere med Cristin-ID.

Bilde 3: Søk i forskningsregisteret



eRapport

hellesen

Helsekategori

Områder

Årstall

2012

2013

2014

Foretak

Regioner

Helse Vest

Personresultat

Alexander Hellesen
UIB

Richard Alexander Hellesen
UIB

Forskningsresultat

Immuno-endocrine interactions in autoimmune Addison's disease
Prosjektansvarlig : Alexander Hellesen, Prosjektkategori : Forskerutdanning - dr.grad

Immunopathology of autoimmune Addison's disease: Development of novel diagnostics and predictive biomarkers
Prosjektansvarlig : Eystein Husebye, Prosjektkategori : Forskningsprosjekt

Forskningsregisteret inneholder alle årsrapporter innlevert gjennom eRapport for de 4 regionale helseforetakene. Helse Vest har årsrapporter fra 2003, Helse Sør-Øst og Helse Nord fra 2007 og Helse Midt-Norge fra 2008.

Oversikt over årsrapporter 2018

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

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912119	Aasmund Fostervold	Klebsiella pneumoniae - en nasjonal studie av sykdomsbyrde, populasjonsstruktur, resistensutvikling og virulens hos en stadig viktigere humanpatogen	Doktorgradsstipend	Infection	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912120	Abdul Latif	High throughput screening of a miRNA library to boost the bystander effect of suicide gene therapy for brain tumors	Doktorgradsstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912019	Alba Kaci	Personalized medicine in diabetes: Unraveling the disease casualty of HNF1A and HNF4A gene coding variants of "unknown clinical significance" in two large Norwegian diabetes registries	Doktorgradsstipend	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Årsrapport
912014	Aleksander Hagen Erga	Impulse Control Disorders in Parkinson's Disease	Doktorgradsstipend	Neurological	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912217	Alexander Vietheer	Hvordan mors helse påvirker tidlig fosterutvikling	Doktorgradsstipend	Reproductive Health and Childbirth	Helse Bergen HF	Årsrapport
912156	Anne Karin Molvær	Patient reported outcomes in persons with type 1 diabetes for more than 45 years. Is impaired quality of life, fatigue and pain part of a new syndrome of diabetic late complications?	Doktorgradsstipend	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Årsrapport
912207	Arne Carlsen	Serumkonsentrasjonsmålinger av infliximab og adalimumab ved inflammatorisk tarmsykdom - relevans for sykdomsaktivitet, fatigue og livskvalitet	Doktorgradsstipend	Inflammatory and Immune System	Helse Stavanger HF	Årsrapport
911840	Arne Kodal	Langtidsoppfølging av barn etter angstbehandling	Doktorgradsstipend	Mental Health	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912023	Bahareh Jouleh	Microbiota and remodeling of the airways in obstructive lung diseases.	Doktorgradsstipend	Inflammatory and Immune System, Respiratory	Helse Bergen HF	Årsrapport
912121	Beenish Chaudhry	NOR-SYS (Norwegian Stroke in the Young Study)	Doktorgradsstipend	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912017	Bjørn Barstad	The chemoattractant CXCL13, inflammatory markers and Borrelia genotypes in cerebrospinal fluid of children with suspected Lyme Neuroborreliosis	Doktorgradsstipend	Infection	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912219	Brage Brakedal	Identifying drugs associated with reduced risk of Parkinson's disease and their synergistic effects using the Norwegian Prescription Database	Doktorgradsstipend	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
911943	Camilla Normand	European Cardiac Resynchronisation Therapy Survey II	Doktorgradsstipend	Cardiovascular	Helse Stavanger HF	Årsrapport
911937	Carl Baravelli	Long-term clinical and socioeconomic consequences of porphyria	Doktorgradsstipend	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Årsrapport
912022	Christine Drengenes	Microbiota as the missing link in development of COPD? A 16S rRNA- based analysis of the microbiome in subjects with and without COPD.	Doktorgradsstipend	Respiratory	Helse Bergen HF	Årsrapport
912021	Daniel Hammenfors	Ultralyd av store spyttkjertler ved Sjögrens syndrom hos voksne og barn	Doktorgradsstipend	Other	Helse Bergen HF	Årsrapport
912198	Daniel Limi Cacic	Interaksjoner mellom blodplater og hematopoietiske celler	Doktorgradsstipend	Blood, Cancer, Inflammatory and Immune System	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912215	Edda Ottarsdottir	Language and cognitive functioning in patients with low grade gliomas.	Doktorgradsstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912122	Edvin Tang Gundersen	Nanocarriers for improving the pharmacokinetic properties of anti-cancer drugs. An experimental study on drug loading, release and biodistribution.	Doktorgradsstipend	Blood, Cancer, Other	Sjkehusapoteka Vest HF	Årsrapport
911850	Eivind Kolstad	Epilepsi, graviditet og forhold rundt medikamentbruk, kosthold og spiseforstyrrelser	Doktorgradsstipend	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
912201	Eivind Rath	Forbedring av handsaming av moderate og alvorlege streptokokkinfeksjonar i hud og blautvev: Ny molekylær diagnostikk og identifikasjon av faktorar forbundne med auka ressursbruk og uønskt antibiotikabruk	Doktorgradsstipend	Infection, Skin	Helse Bergen HF	Årsrapport
912214	Eli Skeie	The association between nutritional risk and surgery related complications, and the effect of preoperative nutritional consulting prior to elective surgery	Doktorgradsstipend	Other	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
911839	Elin-Johanne Katle	Har refluxsykdom betydning for kronisk rhinosinusitt?	Doktorgradsstipend	Other	Helse Stavanger HF	Sluttrapport
912123	Elisabeth Berge Budal	Morfologiske og inflammatoriske forandringer i morkaken som årsak til svangerskapskomplikasjoner.	Doktorgradsstipend	Infection, Inflammatory and Immune System, Metabolic and Endocrine, Reproductive Health and Childbirth	Helse Bergen HF	Årsrapport
912124	Elisabeth Kjelsvik Steinsvik	Gastroduodenal dysmotility and low-grade inflammation – a link between functional GI disorders and ME/CFS?	Doktorgradsstipend	Oral and Gastrointestinal	Helse Bergen HF	Årsrapport
912125	Elisabeth Skaar	Geriatric Assessment and Decision-making in Trans-catheter Aortic Valve Implantation	Doktorgradsstipend	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Sluttrapport
911950	Elise Grytten	Diet-gene interactions in diabetes and heart disease	Doktorgradsstipend	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Årsrapport
912142	Ellen Skorve	Kartlegging av kognitiv funksjon i tidlig fase av Multipel Sklerose	Doktorgradsstipend	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
912200	Erlend Grønningen	Improving diagnosis of extra pulmonary tuberculosis by implementation of a sensitive and specific assay in routine tuberculosis diagnostic settings.	Doktorgradsstipend	Infection	Helse Bergen HF	Årsrapport
912126	Fatemeh Chalabianloo	Steady-state methadone pharmacokinetics in opioid maintenance patients: Influencing factors and clinical outcomes	Doktorgradsstipend	Mental Health	Helse Bergen HF	Årsrapport
912127	Gerd Haga Bringeland	Biomarkers for personalized treatment of multiple sclerosis: Immune phenotyping by single cell mass cytometry	Doktorgradsstipend	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
911939	Gro Sævik Dyrhovden	Long term clinical effect of computer navigation in total knee arthroplasty.	Doktorgradsstipend	Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Årsrapport
912211	Gunnhild Eldhuset Hoprekstad	The Norwegian Prednisolone in Early Psychosis Study (NorPEPS)	Doktorgradsstipend	Mental Health	Helse Bergen HF	Årsrapport
911953	Hege Kristiansen	Paediatric overweight and obesity: The roles of lifestyle and family factors	Doktorgradsstipend	Metabolic and Endocrine	Helse Førde HF	Årsrapport
911933	Helge Egil Seime Pettersen	Monte Carlo-studier for prototypeutvikling av sporingskalorimeter for proton CT ved doseplanlegging av protonterapi	Doktorgradsstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Sluttrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
911770	Hemamaalini Rajkumar	CONIMPREG: befrukning-implanteringsintervallets betydning for vekst	Doktorgradsstipend	Reproductive Health and Childbirth	Helse Bergen HF	Årsrapport
912128	Hilde Kristin Vindenes	Chemical and occupational risk factors of eczema	Doktorgradsstipend	Skin	Helse Bergen HF	Årsrapport
912208	Hilde Lunde Tjora	WESTCOR studien. Aiming towards evidence based interpretation of cardiac biomarkers in patients presenting with chest pain	Doktorgradsstipend	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Årsrapport
912213	Ida A. Herdlevær	Paraneoplastic cerebellar degeneration	Doktorgradsstipend	Cancer, Inflammatory and Immune System, Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
912033	Ida-Sofie Grønningsæter	Cellular metabolism as a therapeutic target in AML	Doktorgradsstipend	Blood, Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912030	Inga Strand Thorsen	Nye markører på nyreskade hos nyretransplanterte, nyredonores, ved nyresvikt og ved akutt hjerteinfarkt.	Doktorgradsstipend	Cardiovascular, Renal and Urogenital	Helse Stavanger HF	Årsrapport
911851	Ingeborg Forthun	Maternelle konstitusjonelle faktorer og risiko for cerebral parese	Doktorgradsstipend	Neurological, Reproductive Health and Childbirth	Helse Bergen HF	Årsrapport
912129	Ingeborg Kvivik	High Mobility Group Box 1 (HMGB1) protein som signalmolekyl for kronisk fatigue	Doktorgradsstipend	Inflammatory and Immune System	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912015	Inger Marie Skoie	Kronisk fatigue ved psoriasis	Doktorgradsstipend	Inflammatory and Immune System, Skin	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912026	Ingrid Elisabeth Husabø	Lav-terskel forebyggende tiltak for ungdom som plages av angst: En implementeringsstudie	Doktorgradsstipend	Mental Health	Helse Bergen HF	Årsrapport
912205	Ingrid Gurvin Rekeland	Myalgisk encefalopati (ME): Medikamentell behandling, sykdomsmekanismer og biologiske markører	Doktorgradsstipend	Inflammatory and Immune System, Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Årsrapport
912212	Ingrid Kvåle Nordaas	Sonoporation-enhanced treatment of inoperable pancreatic cancer	Doktorgradsstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912130	Ingrid Nordeide Kuiper	Lung health effects of air pollution - over time and across generations	Doktorgradsstipend	Respiratory	Helse Bergen HF	Årsrapport
912016	Ingvild Aase	Brain lateralization and attention in ultra high risk for psychosis: Phenomenology and predictive value for psychosis development using fMRI.	Doktorgradsstipend	Mental Health	Helse Stavanger HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912131	Ingvild S. Bruserud	Puberty in Norwegian girls: 1. Ultrasound assessment of breast development. 2. Body composition and onset of breast development and menarche	Doktorgradsstipend	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Årsrapport
912024	Irene Hana Flønes	A common mitochondrial pathogenesis for Parkinson's disease: elucidating disease mechanisms and designing treatments	Doktorgradsstipend	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
911854	Ivar Magne Austevoll	The role of fusion and instrumentation in degenerative lumbar spondylolisthesis. A prospective randomized clinical multicentre trial.	Doktorgradsstipend	Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Årsrapport
912034	Jing Kang	The Role of Axl Signaling in Anti-Tumor Immune Evasion	Doktorgradsstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912132	Joel Manyahi	Randomized clinical trial to assess whether the duration of cotrimoxazole preventive therapy in HIV patients influences the rate of carriage of multidrug-resistant bacteria	Doktorgradsstipend	Infection	Helse Bergen HF	Årsrapport
912133	Johannes Jernqvist Gaare	Elucidating the missing heritability of Parkinson's disease: identification of novel molecular pathways for development of specific biomarkers of disease	Doktorgradsstipend	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
911852	Katharina Bischof	Therapeutic strategies for anti-neoplastic activity in ovarian carcinomas	Doktorgradsstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912134	Kim Christian Danielsson	Epilepsi og svangerskap: risikofaktorer for maternelle komplikasjoner hos kvinner med og uten antiepileptika.	Doktorgradsstipend	Reproductive Health and Childbirth	Helse Bergen HF	Årsrapport
911942	Kjersti Marie Blytt	Efficacy of Pain Treatment on Sleep and Depression in Patients with Dementia – A Randomized Clinical Trial of Efficacy	Doktorgradsstipend	Neurological, Other	Helse Bergen HF	Årsrapport
912204	Kristel Svalland Knudsen	The respiratory microbiome and host immune response in chronic respiratory disease	Doktorgradsstipend	Inflammatory and Immune System, Respiratory	Helse Bergen HF	Årsrapport
912020	Kristin Wesnes	Impact of lifestyle and dietary factors on long-term therapy response and prognosis in multiple sclerosis	Doktorgradsstipend	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
912135	Kristina Strand	Adipocyte natural killer (NK) cells - immunological mediators of obesity-induced insulin resistance	Doktorgradsstipend	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912136	Kristine Eldevik Fasmer	Functional imaging for individualized treatment of uterine cancer	Doktorgradsstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
911760	Lars Anders Rokne Reisæter	Multiparametric MR (mpMR) in localised prostate cancer	Doktorgradsstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912137	Lena Kristin Tholfsen	Progression of sleep problems in patients with early Parkinson's disease	Doktorgradsstipend	Neurological	Helse Stavanger HF	Sluttrapport
912036	Libin Shi	Ablation of persistent atrial fibrillation by using cryoballoon technique.	Doktorgradsstipend	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Årsrapport
912138	Lina Sophie Daugaard Lernevall	Parent experience of burn injury in their child and perceived needs for support during hospitalization at a burn care centre	Doktorgradsstipend	Skin, Other	Helse Bergen HF	Årsrapport
912018	Luiza Chwyszczuk	Analyse av søvnforstyrrelser, med fokus på REM søvn atferdsforstyrrelser, samt korrelasjoner med kognisjon og nevropatologisk diagnose.	Doktorgradsstipend	Mental Health, Neurological	Helse Fonna HF	Sluttrapport
912209	Magnus Bjørkavoll-Bergseth	The relationship between exercise induced cardiac Troponin increase and physical workload during prolonged strenuous exercise (NEEDED 2018)	Doktorgradsstipend	Cardiovascular	Helse Stavanger HF	Årsrapport
911948	Maiken Brix	Cognitive and neuronal correlates of Autism Spectrum Disorder (ASD)	Doktorgradsstipend	Mental Health	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912203	Maja Elisabeth Juul Søndergaard	Anxiety, stress and coping among men who receive a Stockholm3-answer compared to those who receive a PSA-answer in the diagnostic phase of prostate cancer	Doktorgradsstipend	Cancer	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912143	Man Hung Choi	KRAS in pancreatic ductal adenocarcinoma: New diagnostic tools and mechanistic insights	Doktorgradsstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
911934	Maria Kolnes Lie	Microenvironmental Regulation of Cancer Therapy Responses	Doktorgradsstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
911769	Marianne Aardal Grytaas	Primary aldosteronism: a study of diagnostic approach and treatment outcome in Western Norway	Doktorgradsstipend	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912027	Marianne Sørli Strøm	Tidlige tegn på CP	Doktorgradsstipend	Congenital Disorders, Neurological, Reproductive Health and Childbirth	Helse Bergen HF	Årsrapport
912202	Mette Engan	Fysisk kapasitet hos unge voksne født ekstremt prematurt i 1999-2000	Doktorgradsstipend	Cardiovascular, Respiratory	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
911697	Noreen Butt	Micros	Doktorgradsstipend	Cardiovascular	Helse Stavanger HF	Årsrapport
911944	Omar Hikmat	Translating recent advances in Mitochondrial medicine to clinical practice	Doktorgradsstipend	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
912139	Paunas Flavia Teodora	Glomerular and tubular proteome markers of progressive IgA nephropathy	Doktorgradsstipend	Renal and Urogenital	Helse Fonna HF	Årsrapport
911940	Peder O. Laugen Heggdal	Functional-structural reorganisation of the neuronal network for auditory perception after unilateral hearing loss	Doktorgradsstipend	Ear, Neurological	Helse Bergen HF	Sluttrapport
911938	Per Martin Kristoffersen	Antibiotic treatment in patients with chronic low back pain and Modic changes: a randomized controlled trial and imaging study	Doktorgradsstipend	Infection, Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Årsrapport
912140	Petros Drosos	The Prednisolone in Early Psychosis Study (PEPS)	Doktorgradsstipend	Inflammatory and Immune System, Mental Health	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912141	Pål Tore Bentsen	Single cell immune and signaling profiles in steroid-refractory acute graft-versus-host disease (aGVHD).	Doktorgradsstipend	Blood, Cancer, Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Årsrapport
912035	Ragnhild Haugse	Innovative microbubble formulation for targeted drug-delivery using sonoporation	Doktorgradsstipend	Cancer	Sjukehusapoteka Vest HF	Årsrapport
911936	Ranveig Marie Boge	Trygg utskrivning av eldre pasientar frå sjukehus ved bruk av tiltakspakke (care bundle) og sjekklister.	Doktorgradsstipend	Generic Health Relevance	Helse Bergen HF	Årsrapport
912218	Robert Persson	Mechanisms of mitral valve closure and the impact of various annuloplasty rings in an acute animal experimental model	Doktorgradsstipend	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Årsrapport
912199	Romi Roy Choudhury	Mapping the clonal evolution of recurrent tumors after suicide gene therapy of glioblastoma	Doktorgradsstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912028	Ronja Bjørnstad	Multifunctional anti-cancer nanocarriers to improve therapy and reduce cardiotoxicity	Doktorgradsstipend	Cancer	Sjukehusapoteka Vest HF	Årsrapport
912206	Ruben Dyrhovden	Metagenomisk karakterisering av polymikrobielle invasive infeksjoner	Doktorgradsstipend	Infection	Helse Bergen HF	Årsrapport
911848	Sahba Shafiee	Translational Development of Preclinical Models and Therapies in MDS	Doktorgradsstipend	Blood	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912216	Sander Johan Aarli	Norwegian Microemboli in Acute Stroke Study (NOR-MASS)	Doktorgradsstipend	Stroke	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
911947	Sigmund Ytre-Hauge	Funksjonell bildediagnostikk for skreddersydd behandling av livmorkreft	Doktorgradsstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
911932	Silje Michelsen Solberg	Monitoring and improving treatment of psoriasis	Doktorgradsstipend	Inflammatory and Immune System, Skin	Helse Bergen HF	Årsrapport
911846	Siv Hilde Berg	Sikkerhet innen selvmordsforebygging i spesialisthelsetjenesten: pasienterfaringer og systemerfaringer	Doktorgradsstipend	Mental Health	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912032	Stig Magne Solstad	Routine outcome measurement (ROM) in naturalistic settings: An in-depth study of the patients' perspective on clinical innovations in mental health	Doktorgradsstipend	Mental Health	Helse Førde HF	Årsrapport
912025	Synnøve Nymark Aasen	Treatment of brain metastases using β -sitosterol	Doktorgradsstipend	Cancer, Neurological, Skin	Helse Bergen HF	Årsrapport
912197	Tarjei Widding-Havnerås	Medisinsk behandling av ADHD varierer betydelig mellom BUPer: Hvilken forskrivningsrate gir best prognose?	Doktorgradsstipend	Mental Health, Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
912144	Terje Aass	Polarising versus depolarising blood cardioplegia in a translational, porcine model	Doktorgradsstipend	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Årsrapport
912031	Thomas Helland	Endocrine adjuvant treatment with tamoxifen and metformin in breast cancer patients	Doktorgradsstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
911951	Thomas Schwarzmüller	Integrated functional and structural neuroimaging in movement disorders	Doktorgradsstipend	Congenital Disorders, Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
911856	Tiina Andersen	Strupens funksjon ved amyotrofisk lateral sclerose (ALS)	Doktorgradsstipend	Neurological, Respiratory	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912145	Tone Nygaard Flølo	Langtidsresultat etter vertikal ventrikkelreseksjon for alvorleg fedme	Doktorgradsstipend	Generic Health Relevance	Helse Bergen HF	Årsrapport
911855	Tone Wikene Nystad	Does improved treatment result in reduced need for joint replacement surgery among patients with rheumatoid arthritis and ankylosing spondylitis?	Doktorgradsstipend	Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Årsrapport
911946	Tor Henrik Anderson Tvedt	Interleukin-6 familien og allogen stamcelletransplantasjon	Doktorgradsstipend	Cancer, Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Årsrapport
912146	Tormod Karlsen Bjånes	Persontilpasset behandling av pancreascancer gjennom monitorering av gemcitabin og endogene nukleotider	Doktorgradsstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
911853	Trine Ludvigsen	Kirurgisk behandling av handleddsbrudd - Eksternfiksasjon eller plate? Ein randomisert multisenter studie.	Doktorgradsstipend	Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Årsrapport
912210	Turid Rognsvåg	A multidisciplinary intervention in total knee arthroplasty - a multicente, randomized controlled trial in osteoarthritis patients (MULTI-KNEE trial)	Doktorgradsstipend	Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Årsrapport
911834	Valeria Markova	Transcultural conceptualizations of depression and its treatment	Doktorgradsstipend	Mental Health	Helse Bergen HF	Sluttrapport
911931	Yngvild Bjørlykke	Characterization of regulatory mechanisms in differentiating MODY-IPS-derived pancreatic cells	Doktorgradsstipend	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Årsrapport
912220	Dag André Sangnes	Ny diagnostikk og behandling av diabetisk gastroparese	Doktorgradsstipend	Metabolic and Endocrine, Oral and Gastrointestinal	Helse Bergen HF	Årsrapport
912251	Simon Storevik	Microtubes - New communication structures of brain tumor cells	Doktorgradsstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912222	Anca Virtej	Osteonecrosis of the jaw – is the lymphatic system involved in the pathogenesis and can resolvins promote wound healing?	Postdoktorstipend	Cardiovascular, Infection, Inflammatory and Immune System, Oral and Gastrointestinal	Helse Bergen HF	Årsrapport
912221	Andre Greger Madsen	The Bergen Growth Study 2 (BGS2): Endocrine profiling of Norwegian children in relation to pubertal development and overweight	Postdoktorstipend	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Årsrapport
911956	Ann Helen Kristoffersen	Bruk og tolkning av ulike koagulasjonsanalyser i primær og sekundærhelsetjenesten	Postdoktorstipend	Blood, Cardiovascular, Reproductive Health and Childbirth	Helse Bergen HF	Årsrapport
911957	Anne Baumann	Molecular interactions of therapeutic potential in neurodevelopmental disorders	Postdoktorstipend	Neurological	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912147	Anne Marie Lunde Husebø	Treatment burden among colorectal cancer patients	Postdoktorstipend	Cancer	Helse Stavanger HF	Årsrapport
911962	Annette Fromm	Advanced Neurosonology in Acute Ischemic Stroke	Postdoktorstipend	Stroke	Helse Bergen HF	Sluttrapport
911785	Arvid Rongve	Genetiske forhold ved demens med lewylegemer	Postdoktorstipend	Mental Health, Neurological	Helse Fonna HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912042	Bente Sandvei Skeie	Gamma Knife Surgery for Brain Cancer – Radiosensitizers and Imaging techniques to improve treatment Efficacy - Experimental and Clinical research	Postdoktorstipend	Cancer, Inflammatory and Immune System, Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
911960	Camilla Tøndel	Renal functional and structural studies in young patients with chronic kidney disease	Postdoktorstipend	Renal and Urogenital	Helse Bergen HF	Årsrapport
911860	Cecilie Totland	Characterization of the unique CDR1 protein in the pathogenesis of paraneoplastic cerebellar degeneration	Postdoktorstipend	Cancer, Inflammatory and Immune System, Neurological	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912228	Elisabeth Leirgul	Adults with congenital heart defects in Norway - A nationwide cohort study under the Cardiovascular Diseases in Norway project (CVDNOR)	Postdoktorstipend	Cardiovascular, Congenital Disorders, Reproductive Health and Childbirth	Helse Bergen HF	Årsrapport
911869	Elisabeth Wik	Biomarkers and gene expression profiles for disease progression across different molecular subtypes of breast cancer	Postdoktorstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912041	Erling Tjora	Characterization of exocrine pancreatic function in type 2 diabetes patients	Postdoktorstipend	Oral and Gastrointestinal	Helse Bergen HF	Årsrapport
912148	Gro Vatne Røslund	A study on cellular metabolism as potential driver of cancer therapy resistance	Postdoktorstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912149	Hanne Marit Bjørngaas	Mental health in children with cerebral palsy- a longitudinal study	Postdoktorstipend	Mental Health, Neurological	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912073	Hege Clemm	Fra barn til voksen - respiratoriske og arbeidsfysiologiske utfordringer	Postdoktorstipend	Respiratory, Other	Helse Bergen HF	Årsrapport
912157	Helga Bergljot Midtbø	Subclinical cardiovascular organ damage in patients with chronic inflammatory diseases	Postdoktorstipend	Cardiovascular, Inflammatory and Immune System, Musculoskeletal, Skin	Helse Bergen HF	Årsrapport
911871	Henrica Maria Johanna Werner	New strategies for targeting endometrial cancer disease progression by pathway (de)activation	Postdoktorstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
911868	Ingvild Bruun Mikalsen	Early life factors as predictors for asthma phenotypes and the use of asthma medications during childhood	Postdoktorstipend	Respiratory	Helse Stavanger HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912150	Ingvild Løberg Tangen	Improving targeted treatment of hormone related endometrial cancer through improved understanding of its tumor biology	Postdoktorstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Sluttrapport
911861	Ingvild West Saxvig	Low threshold interventions to improve sleep in adolescents. Effects on sleep, health, academic performance and school attendance.	Postdoktorstipend	Mental Health, Other	Helse Bergen HF	Årsrapport
912037	Iren Høyland Löhr	The Norwegian Klebsiella pneumoniae study: population structure, antimicrobial resistance and virulence in human carriage and clinical isolates	Postdoktorstipend	Infection	Helse Stavanger HF	Årsrapport
911859	Janete Chung	Uncovering genetic predisposition to early onset dementia in patients with Parkinson's disease/	Postdoktorstipend	Neurological	Helse Stavanger HF	Årsrapport
911717	Jone Trovik	Individualized therapy based on molecular alterations in gynecologic cancer	Postdoktorstipend	Cancer, Renal and Urogenital	Helse Bergen HF	Årsrapport
912151	Jubayer Hossain	Combination of Suicide Gene Therapy with Immunotherapy for Glioblastoma	Postdoktorstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
911955	Juha Kallio	Actin nucleation and bundling in apicomplexan parasites	Postdoktorstipend	Infection, Other	Helse Bergen HF	Årsrapport
911863	Kari Merete Erslund	The role of lipid pathways and myelination in schizophrenia	Postdoktorstipend	Mental Health, Metabolic and Endocrine, Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
911783	Katrine Brække Norheim	Biological mechanisms for chronic fatigue in primary Sjögren's syndrome	Postdoktorstipend	Inflammatory and Immune System	Helse Stavanger HF	Årsrapport
911784	Kenn Freddy Pedersen	Early detection of cognitive decline and dementia in Parkinson's disease	Postdoktorstipend	Neurological	Helse Stavanger HF	Sluttrapport
912152	Ketil Oppedal	Improving early identification of dementia risk by means of multimodal neuroimaging	Postdoktorstipend	Mental Health, Neurological	Helse Stavanger HF	Årsrapport
911865	Kim Nylund	Ultrasound-directed diagnosis and targeted treatment of Crohn's disease using smartbubbles	Postdoktorstipend	Oral and Gastrointestinal	Helse Bergen HF	Årsrapport
911954	Lars Prestegarden	Dopamine signaling in cancer	Postdoktorstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912153	Lene Bjerke Laborie	Pathway analysis: a novel approach to characterise biological mechanisms underlying developmental hip dysplasia at skeletal maturity in the Bergen Birth Hip Cohort	Postdoktorstipend	Congenital Disorders, Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912154	Liv Sand	Prosjekt perfekt: Perfeksjonisme, psykisk helse og bruk av helsetjenester blant barn og unge	Postdoktorstipend	Mental Health	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912227	Mari Kylesø Halle	Integrated molecular and functional imaging analyses to identify new treatment strategies for cervical cancer patients	Postdoktorstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
911716	Marjolein M. Iversen	DiaFoto - Effekten av telemedisinsk oppfølging av diabetesrelaterte fotsår i kommunehelsetjenesten på sårtilhelings tid sammenlignet med tradisjonell oppfølging i spesialisthelsetjenesten - en klynge ("cluster") randomisert kontrollert studie.	Postdoktorstipend	Metabolic and Endocrine	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912225	Morten Lapin	Clinical relevance of liquid biopsies in pancreatic cancer	Postdoktorstipend	Cancer, Oral and Gastrointestinal	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912040	Nina Grytten Torkildsen	Why do patients with multiple sclerosis die young? Comorbidity and predictors of long-term survival in multiple sclerosis	Postdoktorstipend	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
912231	Oddvar Oppegaard	Antimicrobial resistance profiles in clinically relevant <i>Streptococcus dysgalactiae</i> subspecies <i>equisimilis</i> isolates from Norway.	Postdoktorstipend	Infection	Helse Bergen HF	Årsrapport
912229	Ole Marius Ekeberg	Trygg på skulder i allmennpraksis; en randomisert kontrollert studie om effektiviteten av å innføre en kunnskapsbasert klinisk retningslinje for diagnostikk og behandling av skuldersmerter.	Postdoktorstipend	Musculoskeletal	Helse Fonna HF	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.	Postdoktorstipend	Mental Health	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912224	Peder Olaf Laugen Heggdal	Listening effort: Cognitive load in speech perception measured by neuroimaging	Postdoktorstipend	Ear, Mental Health, Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
911961	Roald Flesland Havre	Pancreatic focal lesions: Differentiation of benign and malignant lesions using advanced endoscopic ultrasound and proteomics	Postdoktorstipend	Cancer, Oral and Gastrointestinal	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
911722	Rune Grønseth	Bronchoscopic findings in stable COPD: Airway microbiome-host interaction and biomarkers.	Postdoktorstipend	Respiratory	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912155	Sonia Gavasso	Stem cell transplantation in multiple sclerosis: what does resetting the immune system really mean?	Postdoktorstipend	Blood, Inflammatory and Immune System, Neurological, Other	Helse Bergen HF	Årsrapport
911866	Stig Wergeland	Biomarkers in multiple sclerosis	Postdoktorstipend	Inflammatory and Immune System, Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
911858	Svein Reidar Kjosavik	A single blinded randomized controlled trial on effects of feedback on prescribing of addictive drugs in general practice	Postdoktorstipend	Other	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912232	Thomas Helge Røraas	What is normal for me? Individualizing measures of biological variation for improved diagnostics and monitoring	Postdoktorstipend	Blood	Haraldsplass Diakonale Sykehus	Årsrapport
912158	Tina Taule	Cognitive impairment in ALS: screening tools, experiences and prognosis	Postdoktorstipend	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
911870	Tone M Norekvål	Patient-reported outcomes in high risk myocardial infarction and heart failure patients	Postdoktorstipend	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Årsrapport
911867	Tore Grimstad	Fatigue ved inflammatorisk tarmsykdom	Postdoktorstipend	Inflammatory and Immune System, Oral and Gastrointestinal	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912159	Torgeir Gilje Lid	A multi-centre registry study on patient trajectories after interventions for alcohol-related health problems in somatic hospital wards, for people in late adulthood (60+)	Postdoktorstipend	Generic Health Relevance	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912230	Vinita Rangroo Thrane	Novel pathways for fluid transport in the eye	Postdoktorstipend	Eye	Helse Bergen HF	Årsrapport
912226	Waqas Azeem	Good manufacturing production (GMP) of enhanced dendritic cells for new immunotherapy against cancer	Postdoktorstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
911653	Øivind Grytten Torkildsen	Identifikasjon av biomarkører for å finne årsaken til multipel sklerose	Postdoktorstipend	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
911958	Ørjan Bergmann	Magnetic Resonance Imaging Biomarkers for Treatment Response and Prognosis in Multiple Sclerosis	Postdoktorstipend	Neurological	Helse Bergen HF	Sluttrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912223	Øyvind Steinsbø	Granulomas and B cells in Crohn's disease	Postdoktorstipend	Inflammatory and Immune System, Oral and Gastrointestinal	Helse Stavanger HF	Årsrapport
911721	Øyvind Sverre Svendsen	Humorale og cellulære responser på inflammasjon	Postdoktorstipend	Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Årsrapport
912038	Åse Berg	Tuberculosis, malaria and HIV in patients admitted in Mozambique, - clinical presentation, immune response and interactions.	Postdoktorstipend	Inflammatory and Immune System	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912057	Anders Molven	Carboxyl-ester lipase and human pancreatic disease: New insights in the exocrine-endocrine interplay	Åpen prosjektstøtte	Oral and Gastrointestinal	Helse Bergen HF	Årsrapport
912061	Arvid Rongve	Prediction of Dementia with Lewy Bodies in the Dementia-Disease Initiation Study	Åpen prosjektstøtte	Mental Health, Neurological	Helse Fonna HF	Årsrapport
912246	Aurora Martinez	Development of pharmacological chaperones for the treatment of tyrosine hydroxylase deficiencies	Åpen prosjektstøtte	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
911971	Bjørn Blomberg	Emerging antimicrobial resistance in hiv patients	Åpen prosjektstøtte	Infection	Helse Bergen HF	Sluttrapport
911885	Bjørn Gunnar Nedrebø	Fedmekirurgi på Vestlandet: Prospektiv studie av overvektige som gjennomgår overvektskirurgi	Åpen prosjektstøtte	Metabolic and Endocrine	Helse Fonna HF	Årsrapport
912160	Bjørn Tore Gjertsen	Bergen Clinical Mass Cytometry Consortium	Åpen prosjektstøtte	Blood, Cancer, Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Årsrapport
912247	Bjørn Tore Gjertsen	Repurposing medicines for therapy of acute leukemia	Åpen prosjektstøtte	Blood, Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912161	Cecilie Bredrup	Tidlig aldring, kronisk sår og blindhet. Hva sjeldne arvelige tilstander kan lære oss om nye behandlingstilnæringer.	Åpen prosjektstøtte	Congenital Disorders, Eye, Skin	Helse Bergen HF	Årsrapport
912244	Charalampos Tzoulis	A randomized controlled trial of nicotinamide supplementation in early Parkinson's disease: the NOPARK study	Åpen prosjektstøtte	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
912235	Dag Årsland	Differentiating early neurodegenerative diseases to improve prognosis	Åpen prosjektstøtte	Neurological	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912236	Eirik Sjøfteland	The effects of gut autonomic neuropathy and pancreatic exocrine insufficiency on the incretin dysfunction in type two diabetes mellitus - The PanGut study	Åpen prosjektstøtte	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
911981	Ellen Berggreen	Lymphatic drainage and lymphangiogenesis; role in infectious periodontal disease	Åpen prosjektstøtte	Cardiovascular, Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912162	Emmet Martin Mc Cormack	Sonoporation of Pancreatic Adenocarcinoma	Åpen prosjektstøtte	Cancer, Oral and Gastrointestinal	Sjukehusapoteka Vest HF	Årsrapport
911876	Erik Johnsen	Bergen psykoseprosjekt2: Klozapinprosjektet	Åpen prosjektstøtte	Mental Health	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912163	Erik Johnsen	The Norwegian Prednisolone in Early Psychosis Study (NorPEPS)	Åpen prosjektstøtte	Inflammatory and Immune System, Mental Health	Helse Bergen HF	Årsrapport
912164	Eva Gerdts	Novel inflammatory biomarkers as predictors of subclinical and clinical cardiovascular disease. The Hordaland Health Study	Åpen prosjektstøtte	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Årsrapport
912165	Eystein Sverre Husebye	Novel monogenic autoimmune syndromes	Åpen prosjektstøtte	Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Årsrapport
912239	Frits Alan Thorsen	Inhibiting brain metastasis by modulating the blood-brain barrier	Åpen prosjektstøtte	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912166	Frode Berven	Establishing treatment predictors for multiple sclerosis	Åpen prosjektstøtte	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
912049	Guido Alves	The Norwegian ParkWest study	Åpen prosjektstøtte	Neurological	Helse Stavanger HF	Sluttrapport
912053	Gunnar Houge	Hvorfor er autisme vanligst hos gutter? Om Y-kromosomet kan påvirke hjernen via SRY og KDM5D	Åpen prosjektstøtte	Congenital Disorders, Neurological	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912054	Gunnar Mellgren	Optimization of endocrine treatment with tamoxifen and metformin in breast cancer patients	Åpen prosjektstøtte	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Årsrapport
912237	Hans Flaatten	Akutt kritisk sykdom hos de aller eldste.	Åpen prosjektstøtte	Generic Health Relevance, Other	Helse Bergen HF	Årsrapport
912167	Hans-Peter Marti	Targeting Epithelial-to-Mesenchymal Transition to Treat Advanced Renal Cell Carcinoma: From Mice to Men!	Åpen prosjektstøtte	Renal and Urogenital	Helse Bergen HF	Årsrapport
912233	Hans-Peter Marti	Targeting Renal Fibrosis: From Man to Zebrafish and Back to Man!	Åpen prosjektstøtte	Renal and Urogenital	Helse Bergen HF	Årsrapport
911970	Heidi Syre	Påvisning av Mycobacterium tuberculosis og rifampicin-resistens ved hjelp av Xpert MTB/RIF blant hospitaliserte pasienter i Ngaoudéré, Kamerun.	Åpen prosjektstøtte	Infection	Helse Stavanger HF	Årsrapport
911985	Helge Ræder	Regulerende mekanismer i en human stamcellemodell for diabetes	Åpen prosjektstøtte	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Sluttrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912168	Helge Wiig	New actors in blood pressure regulation - The extracellular microenvironment, immune cells and lymphatics in skin	Åpen prosjektstøtte	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Årsrapport
912044	Hrvoje Miletic	Immunogene therapy for glioblastoma	Åpen prosjektstøtte	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
911889	Håvard Sjøiland	Prospective Breast Cancer Biobanking	Åpen prosjektstøtte	Cancer	Helse Stavanger HF	Sluttrapport
912060	Ingfrid S. Haldorsen	Imaging biomarkers for customizing gynecologic cancer treatment	Åpen prosjektstøtte	Cancer	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912050	Iren Høyland Löhr	The Norwegian Klebsiella pneumoniae study: population structure, antimicrobial resistance and virulence in human carriage and clinical isolates	Åpen prosjektstøtte	Infection	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912059	Johan Fernø	Naturlige dreperceller i fettvev - årsak til type 2 diabetes?	Åpen prosjektstøtte	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Sluttrapport
911874	Jone Trovik	Individualized therapy based on molecular alterations in gynecologic cancer	Åpen prosjektstøtte	Cancer, Renal and Urogenital	Helse Bergen HF	Årsrapport
912047	Jutta Dierkes	The association between undernutrition, biomarkers of nutritional status, quality of life, disease related functions and future re-hospitalization and mortality	Åpen prosjektstøtte	Other	Helse Bergen HF	Årsrapport
912063	Jørn V. Sagen	Brown fat – promoting weight reduction and metabolic health	Åpen prosjektstøtte	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Årsrapport
912048	Kamal Mustafa	Regenerating bone defects using stem cells: experimental and clinical studies	Åpen prosjektstøtte	Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Årsrapport
912046	Kari Indrekvam	NORDSTEN	Åpen prosjektstøtte	Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912062	Karl-Henning Kalland	Innovative treatment and monitoring of prostate cancer	Åpen prosjektstøtte	Cancer	Helse Bergen HF	Sluttrapport
911793	Kenneth Hugdahl	The Neurophysiology of Auditory Hallucinations in Schizophrenia	Åpen prosjektstøtte	Mental Health	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912045	Kenneth Hugdahl	The neurobiology and neurochemistry of auditory hallucinations in schizophrenia	Åpen prosjektstøtte	Mental Health	Helse Bergen HF	Årsrapport
911987	Kristian Løvås	Dynamic hormone diagnostics (ULTRADIAN)	Åpen prosjektstøtte	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912241	Lars A. Akslen	Breast cancer microenvironment: Protein networks and novel treatment targets in aggressive tumor subgroups	Åpen prosjektstøtte	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912052	Lars Herfindal	Nanocarriers for improved anti-cancer therapy	Åpen prosjektstøtte	Cancer	Sjukehusapoteka Vest HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
911982	Lars Thomassen	NOR-STROKE - Expanding therapeutic options in stroke	Åpen prosjektstøtte	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
912169	Lars Thore Fadnes	Integrert hepatitt C behandling hos pasienter med injiserende rusavhengighet: en randomisert kontrollert intervensjonsstudie (INTRO HCV)	Åpen prosjektstøtte	Infection, Mental Health, Other	Helse Bergen HF	Årsrapport
912170	Laurence Bindoff	A mitochondrial link to amyloid and Alzheimer disease	Åpen prosjektstøtte	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
912238	Leif Oltedal	Structural brain changes induced by electroconvulsive therapy (ECT) – can the clinical outcome be explained? Can response to treatment be predicted?	Åpen prosjektstøtte	Mental Health	Helse Bergen HF	Årsrapport
912171	Line Bjørge	Precision Medicine in Epithelial Ovarian Cancer - The role of tumor biology for surgical outcomes	Åpen prosjektstøtte	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912234	Magdy El-Salhy	Videre studier av intestinale stamceller hos pasienter med irritable tarmsyndrom: Rolle i patofysiologien og en potensiell kur for sykdommen	Åpen prosjektstøtte	Oral and Gastrointestinal	Helse Fonna HF	Årsrapport
911896	Mai Tone Lønnebakken	Multimodal hjerteavbildning ved iskemisk hjertesykdom	Åpen prosjektstøtte	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912064	Martin Kurz	Mobile microwave-based diagnosis and monitoring of stroke: on the road towards improved stroke triage and care, including prehospital initiation of thrombolytic treatment	Åpen prosjektstøtte	Neurological	Helse Stavanger HF	Årsrapport
911804	Morten Lund-Johansen	Clinical and molecular studies of Vestibular Schwannoma	Åpen prosjektstøtte	Neurological	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912242	Nils Erik Gilhus	Epilepsi hos kvinner i fertil alder	Åpen prosjektstøtte	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
912245	Nina Langeland	Giardia lamblia – searching for proteins and genetic determinants of drug resistance	Åpen prosjektstøtte	Infection	Helse Bergen HF	Årsrapport
912058	Oddbjørn Straume	A Phase Ib/2 randomised open-label study of BGB324 in combination with Ipilimumab or Dabrafenib, in patients with melanoma	Åpen prosjektstøtte	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
911980	Olav Dahl	Molekylarbiologiske markører ved testikkelkreft	Åpen prosjektstøtte	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
911974	Olav Tenstad	Molecular imaging of kidney function using Positron Emission Tomography (PET) for early disease detection and for monitoring response to treatment.	Åpen prosjektstøtte	Renal and Urogenital	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912240	Ove Furnes	PainLeSS - Predicting ArthropLaSty Survival	Åpen prosjektstøtte	Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Årsrapport
912172	Per Knappskog	Identifisering av nye sykdomsgener og molekylære mekanismer i sjeldne arvelige sykdommer	Åpen prosjektstøtte	Eye, Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
911964	Petur Juliusson	Treatment of severely obese children and adolescents at the Outpatient Obesity Clinic, Haukeland University Hospital: "Family-based Behavioral Social Facilitation Treatment	Åpen prosjektstøtte	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912043	Roald Omdal	Årsaker til kronisk utmattelse (fatigue)	Åpen prosjektstøtte	Inflammatory and Immune System	Helse Stavanger HF	Sluttrapport
912065	Roland Jonsson	Personalized Immunotherapy in Rheumatology (PIR)	Åpen prosjektstøtte	Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Årsrapport
911984	Rolf Bjerkvig	Malignant brain tumors: Mechanisms of adaptability to anti-angiogenic therapy	Åpen prosjektstøtte	Cancer	Helse Bergen HF	Sluttrapport
911966	Rolf Kåre Reed	Loose connective tissues in fluid exchange: In vivo function of integrin α V β 3	Åpen prosjektstøtte	Cancer	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912173	Rune Andreas Kroken	Neuroinflammation in Adolescents with Psychosis	Åpen prosjektstøtte	Mental Health	Helse Bergen HF	Årsrapport
912174	Rune Haaverstad	Mekanisk sirkulasjonsstøtte ved refraktært sjokk og post-kardiotomi hjertesvikt. Kliniske og dyreeksperimentelle studier.	Åpen prosjektstøtte	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Årsrapport
912248	Sigbjørn Berentsen	Chronic cold agglutinin disease: Extended, multinational descriptive and long-term follow-up study (The CAD6 study)	Åpen prosjektstøtte	Blood	Helse Fonna HF	Årsrapport
912250	Stefan Johansson	Understanding infant weight biology through genomics and deep phenotyping	Åpen prosjektstøtte	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Årsrapport
911979	Stein Ove Døskeland	Search for druggable upregulated proteins in therapy-resistant AML cells	Åpen prosjektstøtte	Blood, Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912175	Stian Knappskog	Impact of intratumour heterogeneity on metastatic propensity	Åpen prosjektstøtte	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912176	Thomas Arnesen	Endokrine tumores: Fra biobank til terapi	Åpen prosjektstøtte	Cancer, Cardiovascular, Congenital Disorders, Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Årsrapport
912056	Tomas Mikal Lind Eagan	The respiratory microbiome in obstructive lung disease	Åpen prosjektstøtte	Inflammatory and Immune System, Respiratory	Helse Bergen HF	Årsrapport
911969	Tone M Norekvål	Patient-reported outcomes in the Bergen Early Cardiac Rehabilitation Study (BECARESPRO)	Åpen prosjektstøtte	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912243	Trygve Hausken	Brain-Gut-Microbiota Interaction in Irritable Bowel Syndrome: A Multidimensional Approach	Åpen prosjektstøtte	Oral and Gastrointestinal	Helse Bergen HF	Årsrapport
912177	Ute Kessler	Longitudinal evaluation of biomarkers in CBT-E treated Anorexia nervosa	Åpen prosjektstøtte	Mental Health	Helse Bergen HF	Årsrapport
912051	Øystein Bruserud	Patient heterogeneity in acute myeloid leukemia - consequences for future pharmacotherapy and for the use of allogeneic stem cell transplantation	Åpen prosjektstøtte	Blood, Cancer, Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Årsrapport
912178	Øystein Bruserud	Regulation and targeting of acute myeloid leukaemia cell proliferation	Åpen prosjektstøtte	Blood, Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912179	Alexander Stanley Thrane	Pilot Study: Imaging tools and biomarkers to study the ocular lymphatic system	Korttidsprosjekt	Eye, Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
912253	Bente Elisabeth Bassøe Gjelsvik	Combining quality of movement and intensive and varied walking practice after stroke	Korttidsprosjekt	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
912255	Jørn V. Sagen	Østrogen og utvikling av brune fettceller.	Korttidsprosjekt	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Årsrapport
912254	Terese Aglen	Behov for ergoterapi etter collagenasebehandling for Dupuytren's kontraktur? - En randomisert kontrollert studie.	Korttidsprosjekt	Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Årsrapport
912182	Øystein Wendelbo	A Prospective Observational Study on Effects of Fever on Red Cell Transfusion Outcome	Korttidsprosjekt	Blood, Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Årsrapport
912183	Øyvind Kommedal	Metagenomisk karakterisering av bakterier og sopp i galleprøver fra pasienter med cholangitt og cholecystitt	Korttidsprosjekt	Infection	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912188	Anders Hovland	Physical exercise augmented cognitive behaviour therapy for older adults with generalised anxiety disorder – Treatment efficacy and mechanisms	Strategiske midler - mindre helseforetak	Mental Health	Solli DPS	Årsrapport
912186	Bjørn Egil Vikse	Is risk of kidney disease determined at birth?	Strategiske midler - mindre helseforetak	Cardiovascular, Renal and Urogenital, Reproductive Health and Childbirth	Helse Fonna HF	Årsrapport
912009	Bjørn Tore Gjertsen	Persontilpassa kreftbehandling - biomarkører og kliniske studiar	Strategisk satsing - persontilpasset medisin	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912011	Cecilie Svanes	Belastninger i sårbare perioder og fremtidig helse	Strategisk satsing - livsløp med god helse	Respiratory	Helse Bergen HF	Årsrapport
912187	Eivind Inderhaug	Retur til idrett etter fremre korsbåndskirurgi	Strategiske midler - mindre helseforetak	Musculoskeletal	Haraldsplass Diakonale Sykehus	Årsrapport
912013	Gerd Kvale	New treatment strategies for difficult to treat anxiety patients: A randomized placebo controlled multi-center study	Strategiske midler - helseforsk	Mental Health	Helse Bergen HF	Årsrapport
912001	Ida Stalund	Polyvinylpyrrolidone deposition disease - pathology contributes to understand	Strategiske midler - rusforskning	Renal and Urogenital, Other	Helse Bergen HF	Årsrapport
912006	Lars Fosse	Frakturregisteret i Helse Vest: en regional kunnskapsdatabase for epidemiologisk og klinisk forskning på frakturer og frakturbehandling.	Strategisk satsing - kirurgiske intervensjoner	Injuries and Accidents, Musculoskeletal	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912000	Melissa A Weibell	Rusutløst psykose sammenlignet med primær psykose med og uten rus. Forekomst, baselien karakteristika og forløp	Strategiske midler - rusforskning	Mental Health	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912185	Miriam Hartveit	Our common responsibility - an intervention study to improve the handover communication between Primary Care and Specialised Health Care	Strategiske midler - samhandling	Mental Health	Helse Fonna HF	Årsrapport
912002	Ove Heradstveit	Mental health and alcohol- and drug-related problems among adolescents: Development, health care-utilisation and functional outcomes	Strategiske midler - rusforskning	Mental Health	Helse Stavanger HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912008	Per E. Lønning	Strategisk forskningssatsing 2015-2019; PErsonalized TREatment of high-risk MAMmary Cancer (PETREMAC)	Strategisk satsing - persontilpasset medisin	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912010	Pål Njølstad	Persontilpasset medisin for barn og voksne med diabetes - PERSON-MED-DIA	Strategisk satsing - persontilpasset medisin	Cardiovascular, Congenital Disorders, Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	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)	Strategiske midler - rusforskning	Mental Health	Helse Bergen HF	Årsrapport
912184	Tone M. Norekvål	Rethinking rehabilitation - a multicenter multimethod study on continuity of care, health literacy, adherence, and cost effectiveness at all care levels	Strategiske midler - samhandling	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Årsrapport
912007	Tor Hervig	Bergen Stem Cell Consortium - katalysator for stamcelleforskning i Helse Vest	Strategisk satsing - framtidsmedisin	Blood	Helse Bergen HF	Årsrapport
911903	Charalampos Tzoulis	Mitochondrial dysfunction in the pathogenesis of Parkinson's disease: identifying novel disease mechanisms and designing treatments	Karrierestipend	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
912252	Hans Petter Eikesdal	Targeted therapy of triple negative breast cancer - from lab to patient care	Klinisk forskerstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912256	Erling Andre Høivik	Searching for genetic- and molecular drivers of metastatic endometrial cancer	Utenlandsstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912257	Pål Rasmus Njølstad	Using genomics and proteomics to improve diagnostics and treatment in diabetes	Utenlandsstipend	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Årsrapport

Manglende rapportering 2018

To årsrapporter er ikke innlevert i 2018. For en av disse er det ikke oppgitt noen grunn for manglende årsrapportering.

- Prosjekt 911877, Biomarkers of mitochondrial function in obesity and cardiovascular disease
 - Åpen prosjektstøtte, **Espen Rostrup**, Helse Bergen HF
 - Ingen begrunnelse for manglende rapportering

- Prosjekt 912249, Cardiovascular disease in the Hordaland Health Study; a role for choline and gut microbiota composition?
 - Åpen prosjektstøtte, **Ottar Nygård**, Helse Bergen HF
 - Prosjektet er forsinket grunnet forsinket oppstart av HUSK-3. Oppstart planlegges februar 2019

I tillegg er det noen prosjekter som av ulike grunner, ikke er bedt om å avgi faglig rapport for 2018.

ISSN 1504-8659
ISBN 978-82-8045-044-9

Helse Vest
Postboks 303 Forus
4066 Stavanger
Telefon: 51 96 38 00
www.helse-vest.no

Forsidebilder: iStock by Getty Images