

FAGLIG RAPPORTERING 2019



Lerfald S,

Faglig rapportering 2019: Forskningsprosjekter

KKF Forskningsrapport 2020-01, 978-82-8045-051-7

Trykk: Byråservice AS
1. opplag: 180 eksemplarer

ISSN 1504-8659
ISBN 978-82-8045-051-7

Digital utgave, 978-82-8045-050-0
<http://helse-vest.no/forsking>

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

FORORD

Den 17. rapporten som omhandler data om forskningsprosjekter med finansiering fra Helse Vest, benytter data fra flere kilder. Hovedkilden er fortsatt rapporten som forskerne skal levere gjennom det elektroniske rapporteringssystemet eRapport, mens supplerende kilder er blant annet regnskapsrapportering og *Current research information system in Norway* (Cristin).



Som tidligere år, samarbeider de regionale helseforetakene om felles spørsmål til forskere som får regionale forskningsmidler. Data for hele landet vil bli presentert i den nasjonale rapporten for forskning og innovasjon som overleveres statsråden i mai 2020.

Helse Vest RHF
21. februar 2020

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>
Forskningsregister: <http://forskningsprosjekter.ihelse.net>.

INNHold

Faglig rapport	6
Hva rapporteres	6
eForum	6
Helse Vests forskningsmidler	6
RHF-enes felles forskningsmidler	7
Kjennetegn ved prosjektene	9
Health Research Classification System (HRCS).....	9
Forskningsaktivitet	9
Helsekategori	10
Kliniske intervensjonsstudier	11
Kliniske studier	13
Aldersgrupper ved inklusjon	13
Samhandling.....	14
Rusforskning.....	14
Internasjonal finansiering	15
Samarbeid med næringslivet	16
Bruk av data fra registre.....	16
Forskningsetikk – godkjenninger.....	18
Forskning på mennesker eller helseopplysninger.....	18
Bruk av humant biologisk materiale	18
Bruk av forskningsdyr	18
Utvikling over år	19
Brukermedvirkning i forskning	20
Første gjennomgang av inkonsistente svar.....	22
Forskjeller mellom helseforetak	23
Resultater	24
Vitenskapelige publikasjoner	24
Vitenskapelige publikasjoner rapportert i eRapport.....	24
Godkjente publikasjoner	25
Doktorgradsstipendiater og vitenskapelige publikasjoner	26
Avlagte doktorgrader	26
Innmeldt gjennom prosjektrapportene	26

Helse Vests doktorgradsstipendiater – status for disputas	28
Helse Vests doktorgradsstipendiater - stipendiatens faglige bakgrunn	29
Disponible midler og tildelte midler	30
Tildelte midler 2019 og overførte midler fra 2018	30
Administrasjon av prosjektene.....	30
Belønningsmidler doktorgrad	31
Insentivmidler – EU og NFR.....	32
Program for pasientsikkerhet.....	33
Klassifiseringssystemet (HRCS).....	34
HRCS – norske betegnelser	36
Hvem har rapportert i 2019.....	39
Visning av årsrapporter	40
Oversikt over årsrapporter 2019.....	41
Manglende rapportering 2019	65
Tabeller og figurer	
Tabell 1 Fordeling til tilskudd til forskning 2019	7
Tabell 2: Tilgjengelige forskningsmidler 2019	7
Tabell 3: Tallgrunnlag for dragediagram i Figur 1.....	10
Tabell 4: Kliniske studier, andel midler fordelt etter studiens målgrupper, 2017-2019.....	13
Tabell 5: Internasjonal finansiering for større prosjekter, 2017-2019	15
Tabell 6: Samarbeid med næringslivet 2017-2019.....	16
Tabell 7: Bruk av sentrale og nasjonale registre - 2019.....	17
Tabell 8: Forskning på mennesker og helseopplysninger 2019 - andel rapporter og tildelte midler	18
Tabell 9: Forskning på humant biologisk materiale 2019 - andel rapporter og tildelte midler	18
Tabell 10: Forsøksdyr i forskning 2019 - andel rapporter og midler	19
Tabell 11: Prosjekter med brukermedvirkning 2019, (N=195)	21
Tabell 12: Brukermedvirkning utover forskningsprosjekt (2019).....	21
Tabell 13: To spørsmål om brukermedvirkning.....	22
Tabell 14: Disputaser 2019 innmeldt av forskere med Helse Vest-finansiering	27
Tabell 15: Kandidatenes fagbakgrunn - innmeldte doktorgrader 2015-2019 fra prosjektrapportene.....	28
Tabell 16: Faglig bakgrunn for Helse Vest-stipendiater som har disputert, 2016-2019	29
Tabell 17: Administrasjon av prosjektene 2019 – prosjekter som har levert faglig rapport	31
Tabell 18: Prosjekter knyttet til pasientsikkerhetsprogrammet.....	33
Tabell 19: Prosjektkategori og midler	39
Tabell 20: Innovasjonsrealisering ved innlevert sluttrapport, 2015-2019 (antall prosjekter)	39

Figur 1: Tildelte forskningsmidler 2018 og 2019 fordelt på forskningsaktivitet.....	10
Figur 2: Helsekategori og prosjekttipe – tildelte midler 2019 (mill.).....	11
Figur 3: Tildelte midler 2019 til kliniske intervensjonsstudier – andel etter prosjektets utbredelse	12
Figur 4: Tildelte midler til kliniske intervensjonsstudier 2016-2019 – etter utbredelse.....	12
Figur 5: Kliniske studier, andel prosjekter og midler 2017-2019.....	13
Figur 6: Samhandlingsforskning 2019 – andel prosjekter	14
Figur 7: Prosjekter som krever godkjenning, 2014 -2019.....	19
Figur 8: Brukermedvirkning - andel prosjekter (rapporter) 2014-2019	21
Figur 9: Egenvurdert vs. reell brukermedvirkning i prosjekt 2019, foreløpig gjennomgang.....	22
Figur 10: Kjennetegn ved prosjektene, etter helseforetak.....	23
Figur 11 Antall rapporterte publikasjoner 2015-2019.....	25
Figur 12: Vitenskapelige artikler - eRapport vs. godkjente artikler gjennom Cristin, 2015-2019.....	26
Figur 13: Helse Vest-stipendiater 2004-2019, status for disputas	29

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 276 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.

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

De innleverte rapportene er enkelt tilgjengelig i søkeportalen <http://forskningsprosjekter.ihelse.net/>. Benytt oversikten over prosjektene på side 41 for å søke etter prosjekter i nettportalen.

Faglig rapport 2019 benytter også andre datakilder, bl.a. fra den årlige regnskapsrapporteringen.

eForum

De fire regionale helseforetakene samarbeider om felles forskningsadministrative systemer.

Samarbeidet omfatter utvikling av systemene og samordning av valglister. Nasjonale og regionale styringssignaler er et viktig bakteppe for arbeidet. Felles valglister muliggjør sammenstilling av rapporterte opplysninger på tvers av regioner og er en forutsetning for utarbeiding av den nasjonale forskningsrapporten som kommer ut i 7. utgave i mai 2020.

Helse Vests forskningsmidler

Tilskuddet til forskning gjennom statsbudsjettet er delt inn i et basistilskudd (30 % av totale midler) og et resultatbasert tilskudd (70 % av totale midler). Basistilskuddet er likt for alle regioner. Den resultatbaserte delen av tilskuddet utgjør 70 % av det øremerkede tilskuddet og fordeles etter beregning av et flytende gjennomsnitt av de siste tre års forskningsresultater, basert på forskningsresultater aggregert på RHF-nivå. Tildeling av resultatbasert tilskudd for 2019 baserte seg på gjennomsnittet 2015-2017.

Hva rapporteres

Oppsummering av prosjektets aktivitet 2019, enten som årsrapport eller sluttrapport.

Kjennetegn ved prosjektet:

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

Resultater:

- Vitenskapelige publikasjoner
- Avlagte doktorgrader

Strategiske tiltak som belønningsmidler, posisjoneringsmidler og insentivmidler (EU/NFR) omtales i rapporten.

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 vil inngå som en komponent i det resultatbaserte tilskuddet fra 2021.

Tabellene under viser grunnlaget for Helse Vests øremerkede midler til forskning i 2019.

Tabell 1 Fordeling til tilskudd til forskning 2019

Tabell 4.5 Fordeling av tilskuddet til forskning i spesialisthelsetjenesten

	Basis (30 %)	Resultat (70 %) ¹	Sum
Helse Sør-Øst RHF	43,8	257,7	301,5
Helse Vest RHF	43,8	76,9	120,7
Helse Midt-Norge RHF	43,8	42,8	86,6
Helse Nord RHF	43,8	31,8	75,6
Totalt	175,3	409,1	584,4

Tabell 2: Tilgjengelige forskningsmidler 2019

	2019
Basistilskudd	43,8
Resultatbasert	76,9
Sum inntekt fra stat	120,7
Midler fra Helse Vests ramme	82,0
Sum, midler til forskning	202,7

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:

- **Arvid Rongve, Helse Fonna HF:** *Ambroxol and Nilvadipine in early and prodromal Dementia with Lewy bodies.* (2019)
- **Halvor Næss, Helse Bergen HF:** *The Norwegian Tenecteplase Stroke Trial 2 (NOR-TEST 2).* (2019)
- **Kjell-Morten Myhr, Helse Bergen HF:** *Ocrelizumab versus Rituximab off-Label at the Onset of Relapsing MS Disease: The OVERLORD-MS-Study.* (2019)
- **Lars Bø, Helse Bergen HF:** *Study of Mesenchymal Autologous stem cells as Regenerative Treatment for Multiple Sclerosis (SMART-MS).* (2019)
- **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 31 prosjekter fått tildeling gjennom programmet. Alle prosjekter har deltakelse fra ett eller flere helseforetak i Helse Vest, mens åtte altså er koordinert fra et helseforetak i Helse Vest.

KJENNETEGN VED PROSJEKTENE

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

Health Research Classification System (HRCS)

HRCS er et klassifiseringssystem som opprinnelig ble utviklet i Storbritannia. Det har etter hvert blitt implementert i en rekke land. Systemet er todimensjonalt med en inndeling i helsekategorier (Health Categories) og forskningsaktivitet (Research Activity Codes). I førstnevnte kategori kan det velges inntil 5 kategorier, mens det for sistnevnte kan velges inntil to kategorier. I eRapport klassifiserer prosjektleder selv prosjektet etter begge dimensjoner. Det foretas ny klassifisering hvert år. I eRapport benyttes engelske betegnelser ved klassifisering i stedet for oversatte versjoner. Se mer om klassifiseringssystemet på side 34.

Årets valglister

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

Forskningsaktivitet

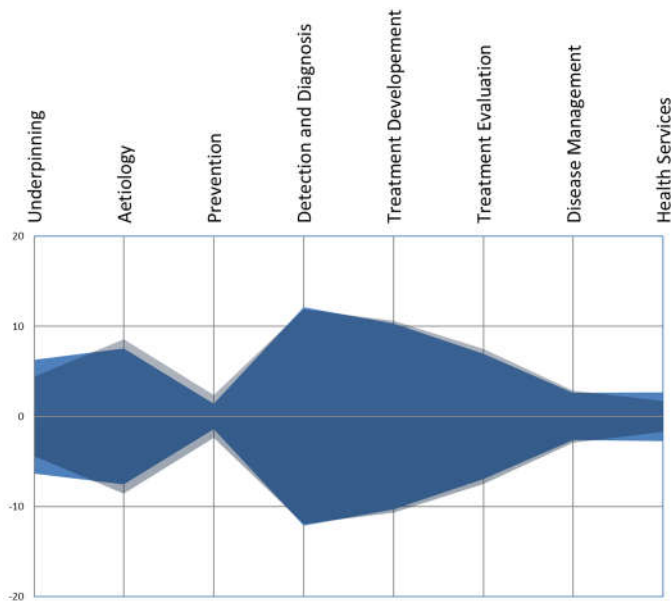
Forskerne kan klassifisere prosjektet med inntil 2 forskningsaktiviteter av i alt 8 aktiviteter. Disse aktivitetene inngår på en skala fra grunnforskning til translasjonsforskning, anvendt forskning og helsetjenesteforskning. I 2019 har 118 prosjekter (43 %) registrert 2 forskningsaktiviteter. Dette er på nivå med fjorårets rapportering.

Figur 1 viser fordelingen av tildelte midler de to siste årene på forskningsaktivitet. Mange prosjekter har også overførte midler fra tidligere, men dette er ikke tatt med i figuren under. For mer informasjon om tildelte og overførte midler, se side 30.

Den mørke blå fargen i figuren viser sammenfall mellom de to figurene, grå farge viser aktiviteter som har større andel i 2019, mens lysere blå farge viser aktiviteter som hadde større andel i 2018.

Figuren viser at det er små endringer i fordelingen mellom forskningsaktivitetene. Det ser imidlertid ut til at det har vært en viss dreining fra «Underpinning» til «Aetiology». Hovedaktivitetene er likevel slik den alltid har vært for Helse Vests forskningsmidler, dvs. at midlene i stor grad benyttes til klinisk forskning.

Figur 1: Tildelte forskningsmidler 2018 og 2019 fordelt på forskningsaktivitet



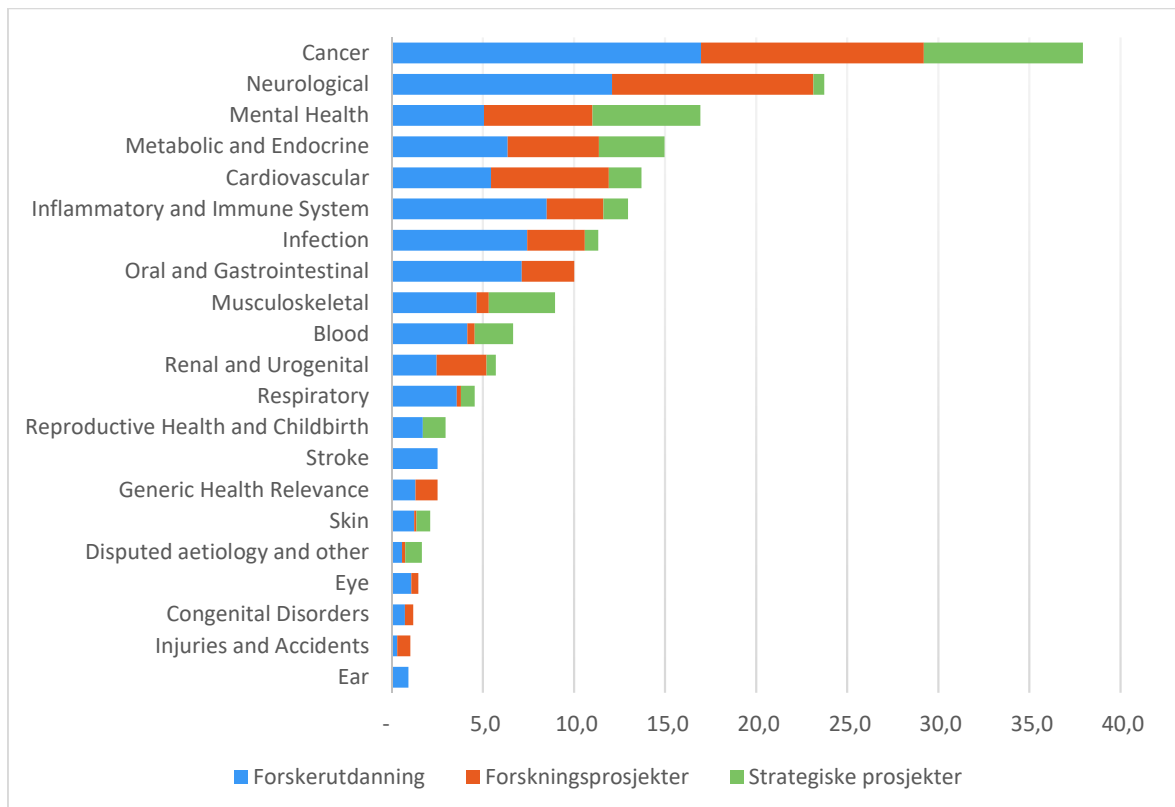
Tabell 3: Tallgrunnlag for dragediagram i Figur 1

	Tildelte midler 2018	Tildelte midler 2019
1. Underpinning	12,6 %	8,8 %
2. Aetiology	15,1 %	17,2 %
3. Prevention	2,8 %	4,7 %
4. Detection and Diagnosis	24,3 %	23,8 %
5. Treatment Development	20,6 %	21,3 %
6. Treatment Evaluation	13,9 %	15,0 %
7. Disease Management	5,3 %	5,8 %
8. Health Services	5,4 %	3,4 %

Helsekategori

Forskerne kan klassifisere prosjektet i inntil 5 helsekategorier av i alt 21 kategorier. Av de 21 kategoriene henviser 19 til spesifikke fagområder. I tillegg er det én kategori som fanger opp forskning som er relevant for alle eller flere sykdommer og tilstander, samt forskning på helse og velvære, *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 helserelevans og ikke aktuell for de 19 helsekategoriene knyttet til bestemte områder. I 2019 har 85 prosjekter (31 %) oppgitt flere helsekategorier.

Figuren under viser tildelte midler 2019 fordelt på helsekategori og prosjekttipe, og i denne sammenhengen er prosjekttypene delt inn i forskerutdanning, forskningsprosjekt og strategiske satsinger.

Figur 2: Helsekategori og prosjekttype – tildelte midler 2019 (mill.)

Helsekategoriene kreft, nevrologi og psykisk helse er som tidligere år de tre største helsekategoriene. Til sammen har de tre kategoriene 78,6 mill. i tildelte midler (43 %). Kreft inntar førsteplassen for femte år på rad.

Kliniske intervensjonsstudier

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

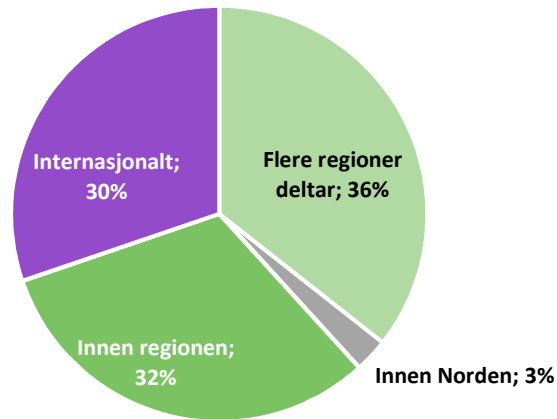
Omfanget av kliniske intervensjonsstudier som er finansiert av Helse Vests forskningsmidler i 2019, er på omtrent samme nivå som tidligere år:

- 25 % av prosjektene (2017, 23 %, 2018, 22 %).
- 26 % av tildelte midler, kr. 47,7 mill.

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

Figuren under gir en oversikt over fordelingen av tildelte midler 2019 til kliniske intervensjonsstudier, fordelt på studiens utbredelse. Utgangspunktet for denne og påfølgende figurer er kr. 47,7 millionene som er fordelt til slike studier i 2019.

Figur 3: Tildelte midler 2019 til kliniske intervensjonsstudier – andel etter prosjektets utbredelse

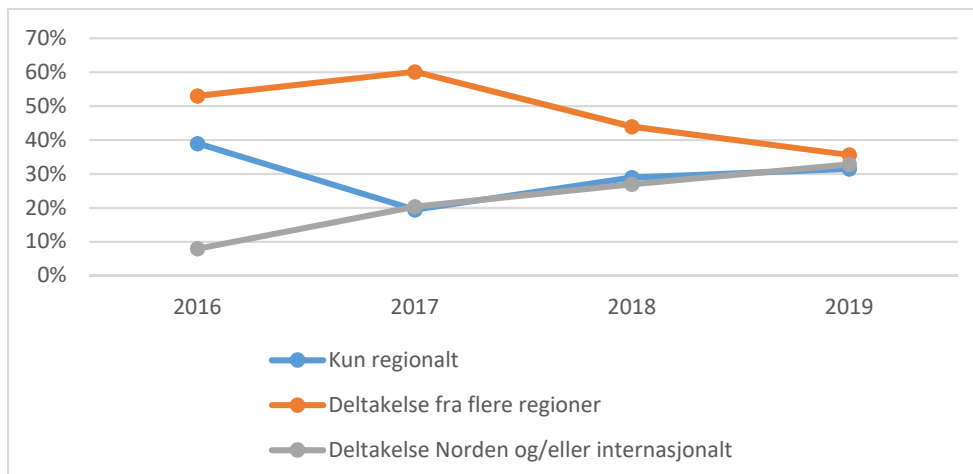


Andelen midler til kliniske intervensjonsstudier med internasjonal deltakelse fortsetter å øke. Fra 2016 til 2019 er andelen økt fra 8 % til 30 %.

Andelen midler til studier der flere regioner deltar, går fortsatt ned. Sistnevnte kan ha sammenheng med at flere miljø i regionen er med på studier knyttet til Klinbeforsk (se side 7), og det kan også ha sammenheng med økningen i andelen internasjonale studier. Ettersom det kun er mulig å velge ett alternativ, er det vanskelig å vite om studier med internasjonal deltakelse også har deltakere fra flere regioner i Norge. Det planlegges å utvide eRapport med flere flervalgsbokser, og det vil kunne utfylle bildet.

Utviklingen over år er illustrert i figuren under. Deltakelse fra Norden og internasjonal deltakelse er slått sammen.

Figur 4: Tildelte midler til kliniske intervensjonsstudier 2016-2019 – etter utbredelse

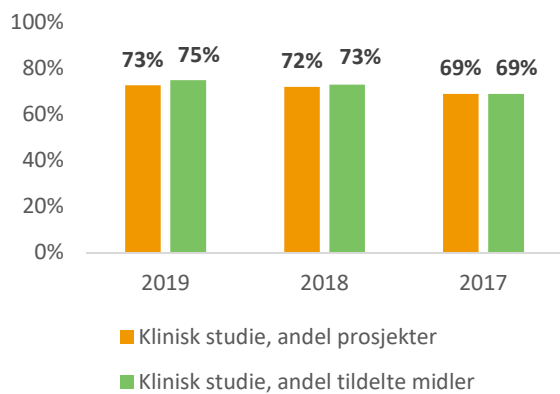


Aldersgrupper ved inklusjon

Data om alder ved inklusjon omfatter både kliniske intervensjonsstudier og andre kliniske studier.

Som figuren under viser, er det små forskjeller om man måler andel prosjekter eller andel midler.

Figur 5: Kliniske studier, andel prosjekter og midler 2017-2019



Kliniske studier

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

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

Fordelingen på aldersgrupper viser heller ingen stor variasjon i perioden. Tabell 4 tar utgangspunkt i tildelte midler, og viser fordelingen for prosjekter som har oppgitt at de er en klinisk studie.

Tabell 4: Kliniske studier, andel midler fordelt etter studiens målgrupper, 2017-2019

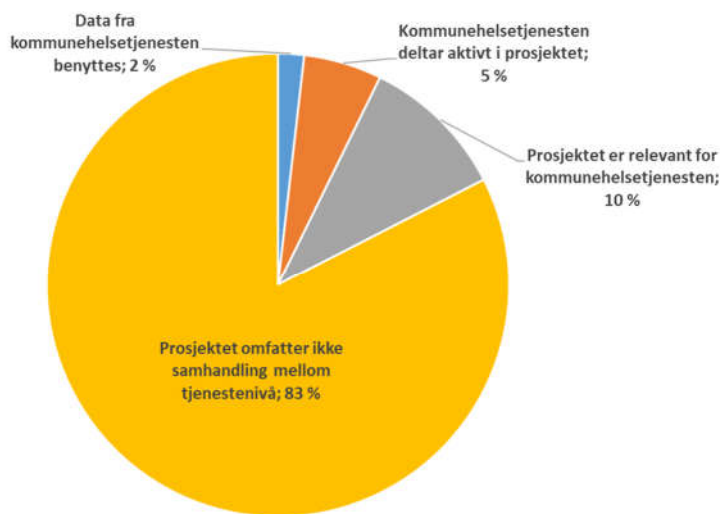
Kliniske studier	Andel tildelte midler 2019	Andel tildelte midler 2018	Andel tildelte midler 2017
Klinisk studie: Barn og/eller ungdom	10 %	8 %	6 %
Klinisk studie: Flere aldersgrupper	20 %	17 %	26 %
Klinisk studie: Kun voksne	67 %	70 %	65 %
Klinisk studie: Voksne 60 år og over	4 %	5 %	3 %

Samhandling

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

Siden 2014 er det gjennom Regionalt samarbeidsorgan for forskning og innovasjon, tildelt midler til sju prosjekter etter to spesifikke utlysninger. Disse prosjektene har til sammen fått nærmere 19 millioner kroner. I forbindelse med utlysningen av strategiske satsinger fra 2020, ble midlene til samhandlingsforskning lagt inn i potten, og i utlysningen ble det presisert at det, gitt tilstrekkelig vitenskapelig kvalitet og nytte, skulle tildeles minst 3 millioner til samhandlingsprosjekt. Ett av prosjektene som fikk tildelt midler, oppga at prosjektet er relevant for kommunehelsetjenesten. For å få en oversikt over samhandlingsforskning finansiert av Helse Vest, er forskerne ved rapporteringen for 2019 bedt om å oppgi om og på hvilken måte prosjektet omfatter samhandling mellom tjenestenivå.

Figur 6: Samhandlingsforskning 2019 – andel prosjekter



Fem prosent av prosjektene oppgir at kommunehelsetjenesten deltar aktivt i prosjektet, og disse prosjektene hadde vel 8,5 millioner kroner i tildelte midler 2019. Samlet for alle prosjekter som i en eller annen form involverer kommunehelsetjenesten, er det i 2019 tildelt i overkant av 29 millioner kroner.

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 9) fanger ikke opp dette fagområdet.

Ved rapporteringen 2019 er det 10 forskere som oppgir at prosjektet omfatter rusforskning, en nedgang på to prosjekter fra 2017 og 2018. Av disse er tre prosjekter knyttet til den strategiske satsingen på rusforskning. Fra denne satsingen har det for øvrig utgått fem doktorgrader de siste to årene, hvorav to i 2019.

Prosjektene som oppgir at prosjektet involverer forskning på rus, har 3 % av tildelte midler i 2019, en halvering fra året før.

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. 81 forskere er spurt om internasjonal finansiering i 2019, (86 i 2018; 101 i 2017).

Andelen prosjekter i 2019 som ikke har søkt internasjonal finansiering, er lik den for 2018, men fordelingen mellom de andre tre valgalternativene varierer noe fra 2018-fordelingen.

Tabell 5: Internasjonal finansiering for større prosjekter, 2017-2019

Internasjonal finansiering	Andel rapport 2019	Andel rapporter 2018	Andel rapporter 2017
Det er søkt om internasjonal finansiering	9 %	12 %	4 %
Det planlegges å søke internasjonal finansiering	19 %	12 %	14 %
Internasjonal finansiering er innvilget	20 %	23 %	21 %
Det er ikke søkt om internasjonal finansiering	53 %	53 %	61 %

Tildelingsbrevene til prosjekter i kategorien åpen prosjektstøtte inneholder følgende formulering:

Ekstern finansiering

Samarbeidsorganet legg til grunn at det blir søkt om finansiering frå EU-systemet ved neste aktuelle utlysning. Prosjektansvarlege vil bli bedne om å rapportere på dette i samband med den årlege faglege rapporteringa.

Spørsmålet som stilles i den faglige rapporteringen er knyttet til internasjonal finansiering, og er en av valglistene som alle RHF benytter i forbindelse med faglig rapportering. For å få et utfyllende bilde, vil det i løpet av året bli gjennomført en undersøkelse blant pågående prosjekter innen denne kategorien.

Samarbeid med næringslivet

Tabellen viser at det er små forskjeller fra år til år i hvor stor andel av prosjektene som har samarbeid med næringslivet.

Tabell 6: Samarbeid med næringslivet 2017-2019

Samarbeid med næringslivet	Andel rapporter 2019	Andel rapporter 2018	Andel rapporter 2017
Ja, med legemiddelindustrien	5 %	6 %	3 %
Ja, med medisinsk-teknisk utstyrsindustri	6 %	4 %	3 %
Ja, med andre deler av næringslivet	2 %	2 %	2 %
Ja, med flere aktører i næringslivet	1 %	1 %	2 %
Nei	86 %	87 %	90 %

Bruk av data fra registre

Prosjektene er bedt om å oppgi om det benyttes data fra sentrale og/eller nasjonale registre. Av de 51 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. Det er samme andel som i 2018.

- 24 prosjekter bruker data kun fra nasjonale registre
- 15 prosjekter bruker data kun fra sentrale registre
- 11 prosjekter bruker data fra både nasjonale og sentrale registre

28 prosjekter benytter data fra ett register. Tre prosjekter benytter seg av data fra 5 registre.

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

- I to rapporter oppgis det at registre er eneste datakilde i prosjektet.
- I 38 rapporter oppgis det at (ett eller flere) registre er en vesentlig kilde

Helseregistre

I 2019 var det 51 **nasjonale medisinske kvalitetsregistre** i Norge. Nasjonal status gis av Helsedirektoratet etter angitte kriterier som er beskrevet i veileder for de medisinske kvalitetsregistrene.

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. Registerne 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 7 viser registre som er nevnt i årsrapportene 2019, 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 navnet i kursiv og HV i parentes (8 registre).

Tabell 7: Bruk av sentrale og nasjonale registre - 2019

Sentrale registre, inkl. Folkeregisteret	Antall prosjekter som benytter data fra registeret
Norsk pasientregister - NPR	13
Dødsårsaksregisteret	12
Reseptbasert legemiddelregister	10
Medisinsk fødselsregister	6
Folkeregisteret	5
Kreftregisteret	3
Norsk overvåkingssystem for antibiotikaresistens hos mikrober (NORM)	3
Kommunalt pasient- og brukerregister	2
Meldingssystem for smittsomme sykdommer - MSIS	1

Nasjonale registre	Antall prosjekter som benytter data fra registeret
Norsk nyreregister	6
<i>Nasjonalt register for leddproteser (HV)</i>	5
Nasjonalt medisinsk kvalitetsregister for barne- og ungdomsdiabetes	4
<i>Norsk MS-register og biobank (HV)</i>	4
<i>Norsk diabetesregister for voksne (HV)</i>	3
<i>Norsk kvalitetsregister for artrittsykdommer – NorArtritt (HV)</i>	3
Nasjonalt kvalitetsregister for ryggkirurgi	2
<i>Norsk register for invasiv kardiologi – NORIC (HV)</i>	2
Norsk register for personer som utredes for kognitive symptomer i spesialisthelsetjenesten - NorKog	2
Cerebral pareseregisteret i Norge	1
<i>Nasjonalt register for organspesifikke autoimmune sykdommer – ROAS (HV)</i>	1
Nasjonalt traumeregister	1
Norsk hjerneslagregister	1
Norsk hjertesviktregister	1
<i>Norsk Parkinsonregister og biobank (HV)</i>	1
<i>Norsk porfyriregister (HV)</i>	1
Norsk register for gastrokirurgi - NorGast	1

Forskningsetikk – godkjenninger

Forskning på mennesker eller helseopplysninger

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

244 av 276 rapporter (88 %) oppgir at prosjektet innebærer forskning på mennesker og helseopplysninger etter definisjonen av helseforskning i helseforskningsloven. Disse forskningsprosjektene krever godkjenning fra Regional etikkomité (REK) før datainnsamling kan påbegynnes. Seks av prosjektene som trenger godkjenning, oppgir at prosjektet er i en tidlig fase og at innhenting av godkjenning fra Regional etikkomité er under arbeid.

Tabell 8: Forskning på mennesker og helseopplysninger 2019 - andel rapporter og tildelte midler

	Andel rapporter	Andel midler
Forskning på mennesker eller helseopplysninger (helseforskningsloven)	88 %	90 %
Andre forsknings- og kvalitetssikringsprosjekter (personopplysningsloven)	2 %	1 %
Ingen forskning på mennesker eller helseopplysninger	10 %	9 %

Bruk av humant biologisk materiale

169 av 276 rapporter (61 %) oppgir at prosjektet benytter humant biologisk materiale fra en forskningsbiobank etter definisjonen i helseforskningsloven. Av disse oppgir fem prosjekter at innhenting av godkjenning er under arbeid. Nye forskningsbiobanker blir godkjent og registrert hos regional etikkomité. Tilsynsmyndighet: Helsetilsynet.

Tabell 9: Forskning på humant biologisk materiale 2019 - andel rapporter og tildelte midler

	Andel rapporter	Andel midler
Forskning ved bruk av humant biologisk materiale	61 %	68 %
Bruken av humant biologisk materiale krever ikke godkjenning	4 %	3 %
Øvrige forskningsprosjekt	35 %	30 %

Bruk av forskningsdyr

38 av 276 rapporter (14 %) oppgir at det benyttes forsøksdyr som krever godkjenning fra Forsøksdyrutvalget. 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.

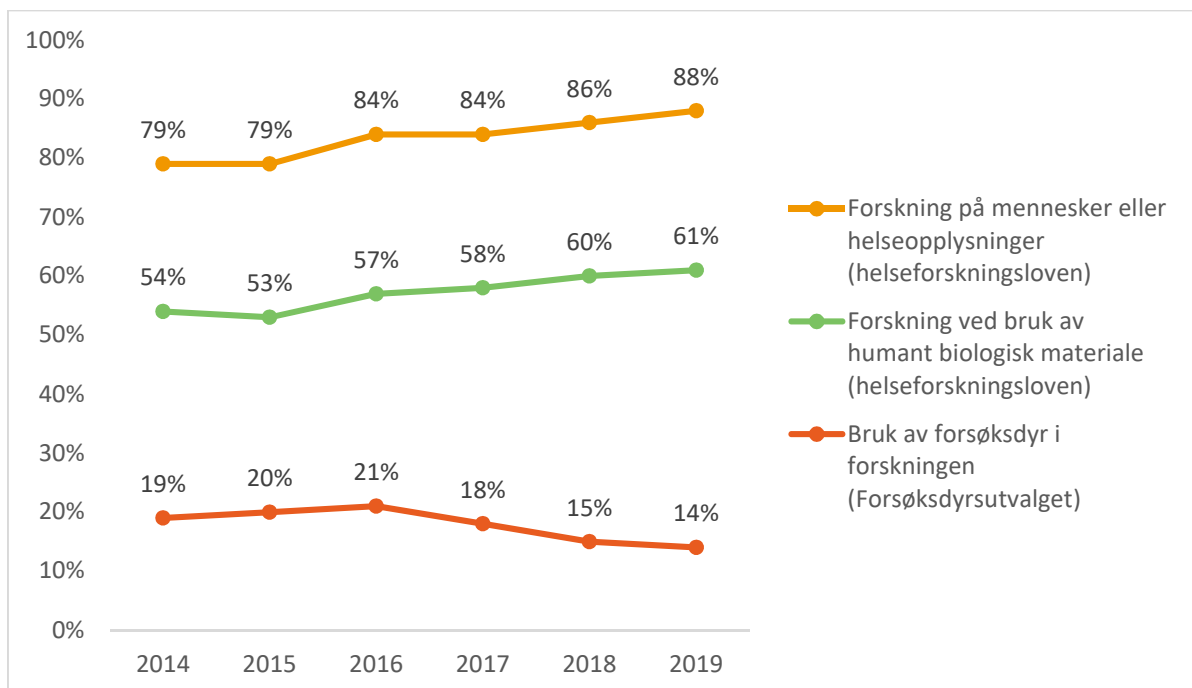
Tabell 10: Forsøksdyr i forskning 2019 - andel rapporter og midler

	Andel rapporter	Andel midler
Bruk av forsøksdyr i forskningen (Forsøksdyrsutvalget)	14 %	14 %
Annen bruk av forsøksdyr (krever ikke godkjenning)	1 %	2 %
Øvrige forskningsprosjekter	85 %	84 %

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 7: Prosjekter som krever godkjenning, 2014 -2019



Brukermedvirkning i forskning

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

I 2017 ble forskerne bedt om å beskrive hvordan brukere er involvert i prosjektet. Beskrivelsene viste at andelen med reell brukermedvirkning er lavere enn det som framkommer av valgt svaralternativ. Samtidig viste gjennomgangen at det er en bevegelse mot større bevissthet om at brukere skal involveres i forskningen. Ikke nødvendigvis i det enkelte prosjekt, men som deltakere i overordnede organ som f.eks. forskningsgrupper og referansegrupper knyttet til forskning. Det var flere som opplyste at det ikke er brukermedvirkning i eget prosjekt, men at brukere er med i denne typen av overbygning (eller at dette er under etablering).

I rapporteringen for 2019 er forskerne bedt om å svare på to spørsmål om brukermedvirkning, samt gi en tekstlig framstilling av hvordan brukerne involveres i prosjektet og erfaringene med dette.

Spørsmålene som er stilt er:

- Brukermedvirkning i prosjektet
- Brukermedvirkning utover forskningsprosjektet

Spørsmålet om tekstlig framstilling er stilt på denne måten:

Brukermedvirkning i prosjektet Tegn igjen: 1500

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

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

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/brukarmedverknad#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.

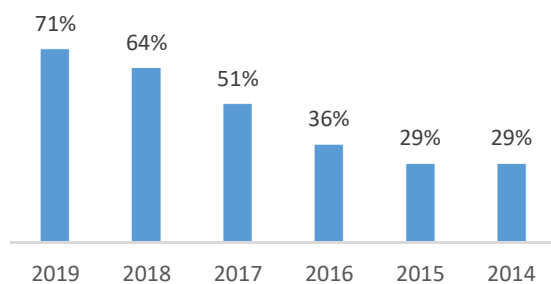
eLæring

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

Den tekstlige framstillingen vil bli gjennomgått og lagt fram for *Regionalt samarbeidsorgan for forskning og innovasjon* våren 2020. Arbeidet med gjennomgangen er startet, og forskere som har avgitt inkonsistente svar og/eller har svart ufullstendig på det tekstlige spørsmålet, vil bli kontaktet for en begrunnelse og evt. oppretting av svarene som er gitt i den faglige rapporten for 2019.

Figur 8 viser andelen som oppgir at prosjektet har brukermedvirkning i prosjektet, og omfatter svar fra årsrapportene 2014-2019. Figuren viser at andel prosjekter som oppgir at de har brukermedvirkning, fortsetter å øke.

Figur 8: Brukermedvirkning - andel prosjekter (rapporter) 2014-2019



Prosjektene som oppgir brukermedvirkning i prosjektet i 2019 fordeler seg slik på type brukermedvirkning:

Tabell 11: Prosjekter med brukermedvirkning 2019, (N=195)

Brukermedvirkning 2019	Antall	Andel av de som oppgir brukermedvirkning
Brukere har deltatt i flere faser av prosjektet	91	47 %
Brukere har deltatt i planlegging av prosjektet	70	36 %
Brukere har deltatt i gjennomføring av prosjektet	20	10 %
Brukere har deltatt i formidling av forskningsresultatene	14	7 %

Tabell 12 viser andelen som har svart på spørsmålet om brukermedvirkning utover forskningsprosjektet. Dette er et nytt spørsmål som alle regionale helseforetak er blitt enige om å benytte ved årets rapportering.

Tabell 12: Brukermedvirkning utover forskningsprosjekt (2019)

Brukermedvirkning utover forskningsprosjekt	Andel prosjekter
Ingen brukermedvirkning	37 %
Kun brukermedvirkning på projektnivå	40 %
Styringsgruppe, referansegruppe e.l.	15 %
Tematisk brukerpanel	8 %

Andelen som svarer *ingen brukermedvirkning* på dette spørsmålet, er større enn på spørsmålet om brukermedvirkning på projektnivå, 37 % mot 29 %.

Første gjennomgang av inkonsistente svar

Som nevnt tidligere, vil spørsmål og beskrivelse av brukermedvirkning bli gjennomgått og lagt fram for samarbeidsorganet våren 2020. Det er foretatt en innledende gjennomgang av svarene, der åpenbare feil er korrigert. Den tekstlige beskrivelsen er utgangspunktet for korrigeringer. Flere forskere har svart for kort eller uklart til at det er mulig å vurdere svarene. Resultatet av en grundigere gjennomgang og innhenting av nye opplysninger, vil derfor kunne variere fra det som presenteres i denne rapporten.

Krysstabellen under gir et bilde av svarene på de to spørsmålene, og viser at 28 % av som oppgir at det er brukermedvirkning i prosjektet, også inngår i et forskningsmiljø der det er brukermedvirkning utover eget prosjekt, mens 11 % oppgir at det kun er brukermedvirkning på overordnet nivå.

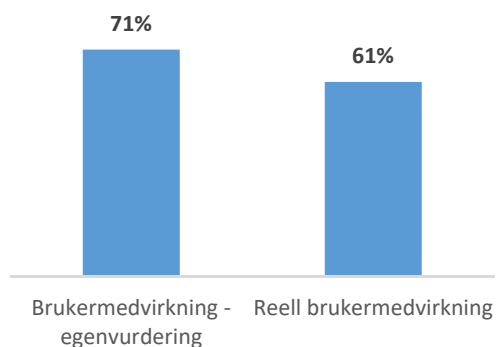
Tabell 13: To spørsmål om brukermedvirkning

	Brukermedvirkning i prosjektet	Ingen brukermedvirkning i prosjektet
Brukermedvirkning utover prosjekt	28 %	11 %
Ingen brukermedvirkning	16 %	88 %
Kun brukermedvirkning på projektnivå	55 %	1 %

Tabellen viser også at 16 % av de som sier det er *brukermedvirkning i prosjektet*, samtidig svarer at det er ingen brukermedvirkning på spørsmålet om *brukermedvirkning utover forskningsprosjektet*. Ett av svaralternativene i det siste spørsmålet er «Kun brukermedvirkning på projektnivå», og den foreløpige gjennomgangen viser at flere av forskerne må ha oversett dette alternativet da de svarte på spørsmålet.

Den foreløpige gjennomgangen viser også at reell brukermedvirkning i forskningsprosjekt er lavere enn det forskerne selv angir, jf. figuren under.

Figur 9: Egenvurdert vs. reell brukermedvirkning i prosjekt 2019, foreløpig gjennomgang

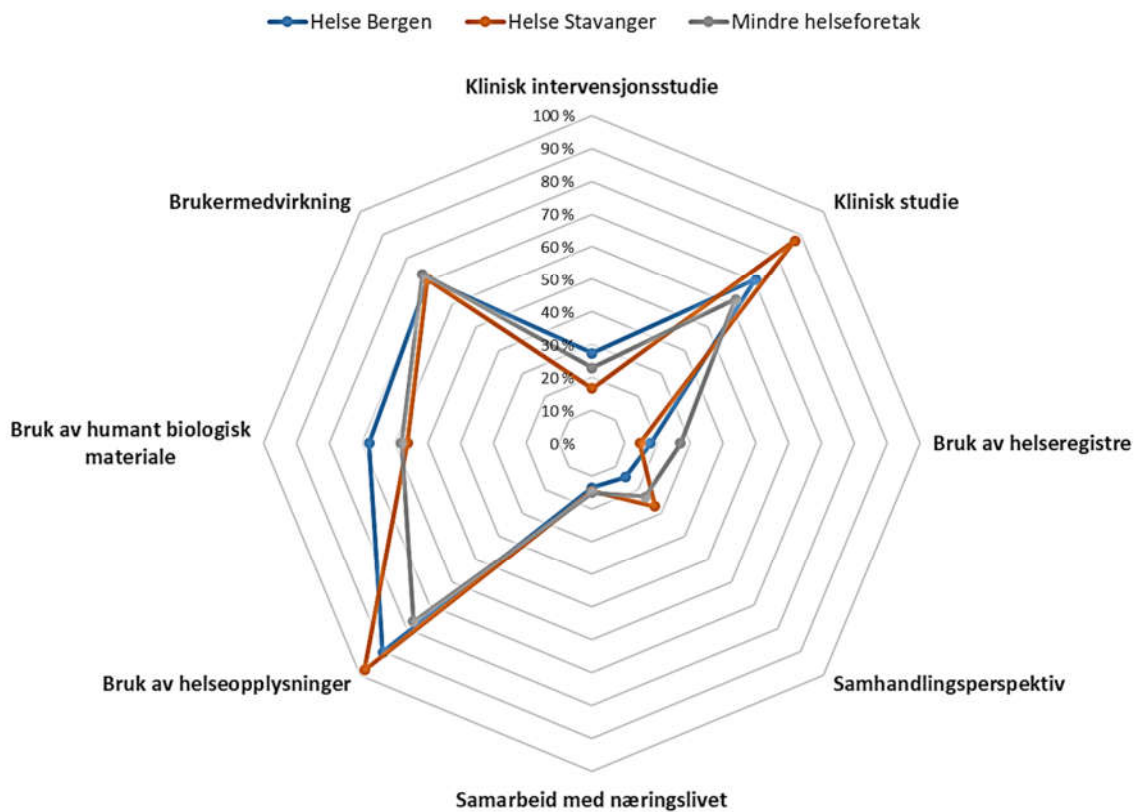


Forskjeller mellom helseforetak

Kjennetegn ved prosjektene er i figuren under fordelt etter prosjektets forankring. Det sier ingenting om prosjektets regionale profil, men er et bilde på prosjektleders hovedtilknytning.

Helse Fonna (12), Helse Førde (3), private ideelle institusjoner (6) og Sjukehusapoteka Vest (5) er slått sammen til kategorien *Mindre helseforetak*, med til sammen 26 prosjekter. Helse Bergen har 202 prosjekter, mens Helse Stavanger har 48 prosjekter.

Figur 10: Kjennetegn ved prosjektene, etter helseforetak



Sammenligningen mellom helseforetak viser blant annet at:

- En større andel av prosjektene i Helse Stavanger er kliniske studier
- En større andel av prosjektene i Helse Bergen benytter humant biologisk materiale
- Helse Bergen har i mindre grad prosjekter med samhandlingsperspektiv
- De mindre helseforetakene bruker i større grad data fra helseregistre

RESULTATER

Forskerne skal rapportere hvilke vitenskapelige artikler og doktorgrader som er publisert/avlagt i rapporteringsåret, og som er et resultat av Helse Vests finansiering. Finansiering fra Helse Vest er et bidrag til forskning i helseforetakene, og forskningsresultater innmeldt gjennom årsrapportene er derfor (i utgangspunktet) en del av all forskningsproduksjon som utgår fra helseforetakene. Artikler og doktorgrader som er godkjent kreditert helseforetak i regionen har også finansiering fra andre kilder, eksempelvis fra helseforetakene selv, fra Norges forskningsråd, EU og private, ideelle organisasjoner. Godkjente publikasjoner håndteres gjennom *Current research information system in Norway* (Cristin), og resultatet fra året før er klart rundt 1. april. Godkjente doktorgrader håndteres av *Nordisk institutt for studier av innovasjon, forskning og utdanning* (NIFU) på vegne av Helse- og omsorgsdepartementet, og er vanligvis klart i løpet av april. Tabeller og figurer i denne delen av rapporten inneholder også data fra disse kildene, men har naturlig nok ikke tall fra 2019.

Vitenskapelige publikasjoner

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.

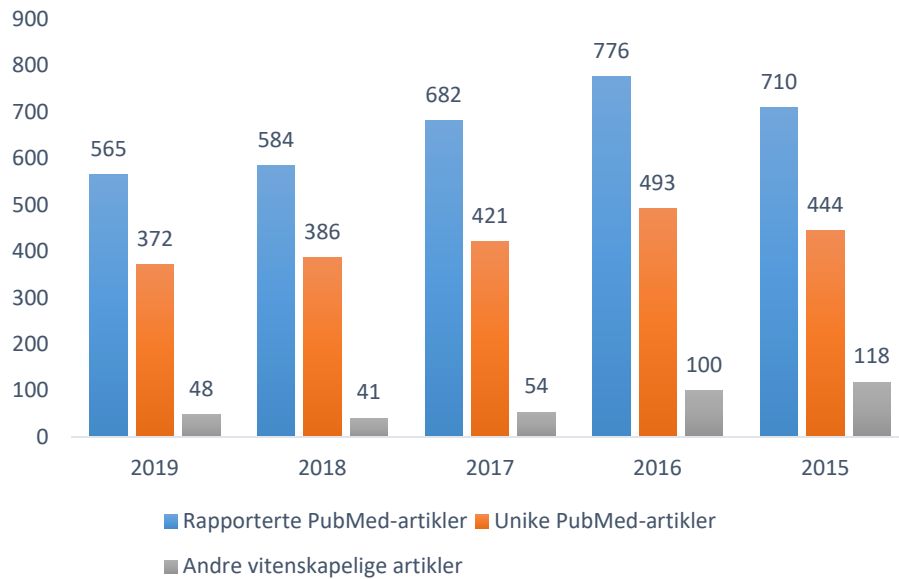
Vitenskapelige publikasjoner rapportert i eRapport

Figur 11 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 forklares med noen prosjekter leverer flere rapporter, for eksempel en strategisk satsing som også har en Helse Vest-finansiert stipendiat med i prosjektet.

Antallet rapporterte artikler fra prosjekter med finansiering fra Helse Vests øremerkede midler til forskning, fortsetter å gå ned. 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
- 2019: Gjennomsnittlig 1,3 publikasjoner

Figur 11 Antall rapporterte publikasjoner 2015-2019

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

Stroma-induced drug resistance in brain tumors

Vitenskapelige artikler Avlagte doktorgrader

PMID ?

Har ikke artikkelen PMID? [Legg til manuelt](#)

Forfattere

Tittel

Publisert

Rapporteringsystemet har ingen mulighet til å sjekke hvilke data som blir lagt inn manuelt. En gjennomgang av de 48 manuelt innlagte artikler i 2019, viser at nærmere 60 % ikke er publisert i 2019 - omtrent samtlige av disse skal publiseres i 2020.

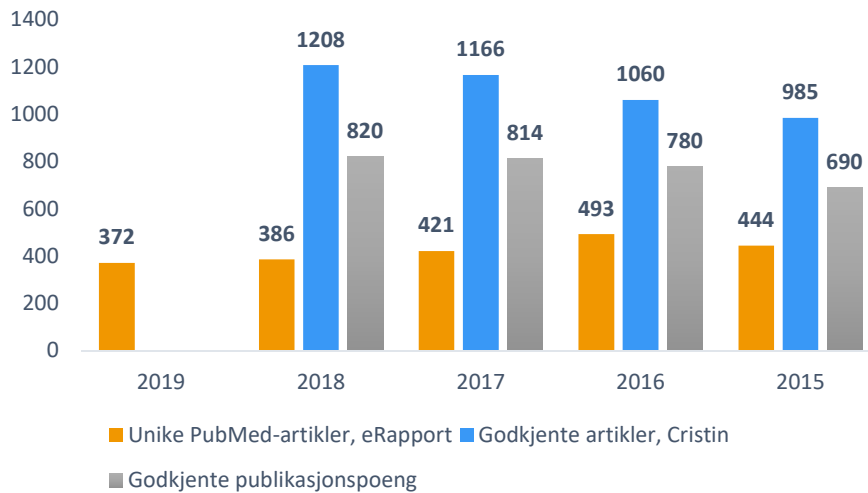
Godkjente publikasjoner

Som nevnt innledningsvis, håndteres godkjenningen av vitenskapelige publikasjoner gjennom Cristin. Figur 12 viser antall unike, vitenskapelige artikler rapportert gjennom eRapport, sammenlignet med antall godkjente publikasjoner og publikasjonspoeng.

Publikasjonspoengene inngår som indikator for det øremerkede tilskuddet til forskning som

tildeles årlig til de regionale helseforetakene gjennom Statsbudsjettet, se også avsnittet om Helse Vests forskningsmidler på side 6.

Figur 12: Vitenskapelige artikler - eRapport vs. godkjente artikler gjennom Cristin, 2015-2019



I perioden 2015 til 2018 har godkjente publikasjoner økt med 22 %, og publikasjonspoengene har økt med 19 %. Samtidig har det altså vært en nedgang på 13 % i andelen vitenskapelige publikasjoner rapportert gjennom eRapport. Godkjente publikasjoner for 2019 vil være tilgjengelig rundt april 2020.

Doktorgradsstipendiater og vitenskapelige publikasjoner

117 doktorgradsstipendiater har levert årsrapport for 2019, og av disse har 43 stipendiater publisert til sammen 45 artikler som skal inngå i doktorgraden. Ni av disse stipendiaterne disputerte i 2019. Totalt sett har doktorgradsstipendiater vært med på 73 PubMed-registrerte publikasjoner i 2019.

Avlagte doktorgrader

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

Innmeldt gjennom prosjektrapportene

Gjennom prosjektrapportene er det meldt inn 35 avlagte doktorgrader. 19 av disse er kandidater som har fått Helse Vest-stipend i den konkurranseutsatte søknadsrunden. Ytterligere to doktorgrader utgår fra Helse Vests strategiske satsing på rusforskning.

Tabell 14: Disputaser 2019 innmeldt av forskere med Helse Vest-finansiering

Navn	Disputas 2019	Kandidatens fagbakgrunn	Hovedveileder (meldt inn fra prosjektene)	Helse Vest-stipend
Alba Kaci	oktober	Naturvitenskap	Ingvild Aukrust, Pål R. Njølstad, Lise Bjørkhaug Gundersen	Ja
Aleksander Hagen Erga	juni	Psykologi	Kenn Freddy Pedersen	Ja
Anders Lillevik Thorsen	november	Psykologi	Odile A. van den Heuvel, Gerd Kvale, Bjarne Hansen	
Anesa Mulabecirovic	november	Medisin	Roald Flesland Havre	
Carl Michael Baravelli	desember	Naturvitenskap	Sverre Sandberg	Ja
Daniel Hammenfors	juni	Medisin	Malin Jonsson	Ja
Eili Nygard Riise	mars	Psykologi	Gerd Kvale, Bjarne Hansen, Lars-Göran Öst	
Eivind Kolstad	september	Medisin	Marte-Helene Bjørk	Ja
Gerard Eric Dwyer	oktober	Naturvitenskap	Renate Grüner	
Grethe Åstrøm Ueland	januar	Medisin	Eystein Sverre Husebye	
Gro Sævik Dyrhovden	desember	Medisin	Øystein Gøthesen	Ja
Heidi Breistrand Bringsvor	april	Helsefag/-vitenskap	Signe Berit Bentsen	Ja
Heidrun Vethe	mai	Naturvitenskap	Helge Ræder, Simona Chera	
Ina Nepstad	mars	Naturvitenskap	Øystein Bruserud	
Irene Hana Flønes	februar	Medisin	Charalampos Tzoulis	Ja
Irene Valaker	november	Helsefag/-vitenskap	Tone Merete Norekvål	
Katharina Bischof	februar	Medisin	Line Bjørge	Ja
Katrin Kleinmanns	desember	Naturvitenskap	Emmet Mc Cormack	
Kjersti Marie Blytt	juni	Helsefag/-vitenskap	Elisabeth Flo	Ja
Lea Zoe Landolt	januar	Medisin	Hans-Peter Marti	
Maria Lie Lotsberg	april	Naturvitenskap	James Lorens	Ja
Maria Ryssdal Kraby	februar	Medisin	Anna Bofin	
Melissa Anne E.a Weibell	juni	Medisin	Jan Olav Johannessen	Rusforskning
Ove Heradstveit	mars	Psykologi	Mari Hysing	Rusforskning
Sahba Shafiee	juni	Naturvitenskap	Emmet Martin Mc Cormack	Ja
Sameer Bhargava	november	Medisin	Solveig Hofvind	
Sigmund Ytre-Hauge	desember	Medisin	Ingfrid S Haldorsen	Ja
Silje Michelsen Solberg	september	Medisin	Silke Appel	Ja
Synnøve Nymark Aasen	september	Naturvitenskap	Frits Alan Thorsen	Ja
Terje Aass	januar	Medisin	Ketil Grong	Ja
Thomas Helland	februar	Naturvitenskap	Gunnar Mellgren	Ja
Tone Wikene Nystad	mai	Medisin	Björg-Tilde Svanes Fevang	Ja
Yngvild Bjørlykke	desember	Naturvitenskap	Helge Ræder, Simona Chera	Ja
Øystein Solberg Eikrem	juni	Medisin	Hans-Peter Marti	
Øyvind Bruserud	februar	Medisin	Anette Susanne Bøe Wolff	

Tabell 15: Kandidatenes fagbakgrunn - innmeldte doktorgrader 2015-2019 fra prosjektrapportene

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

Helse Vests doktorgradsstipendiater – status for disputas

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

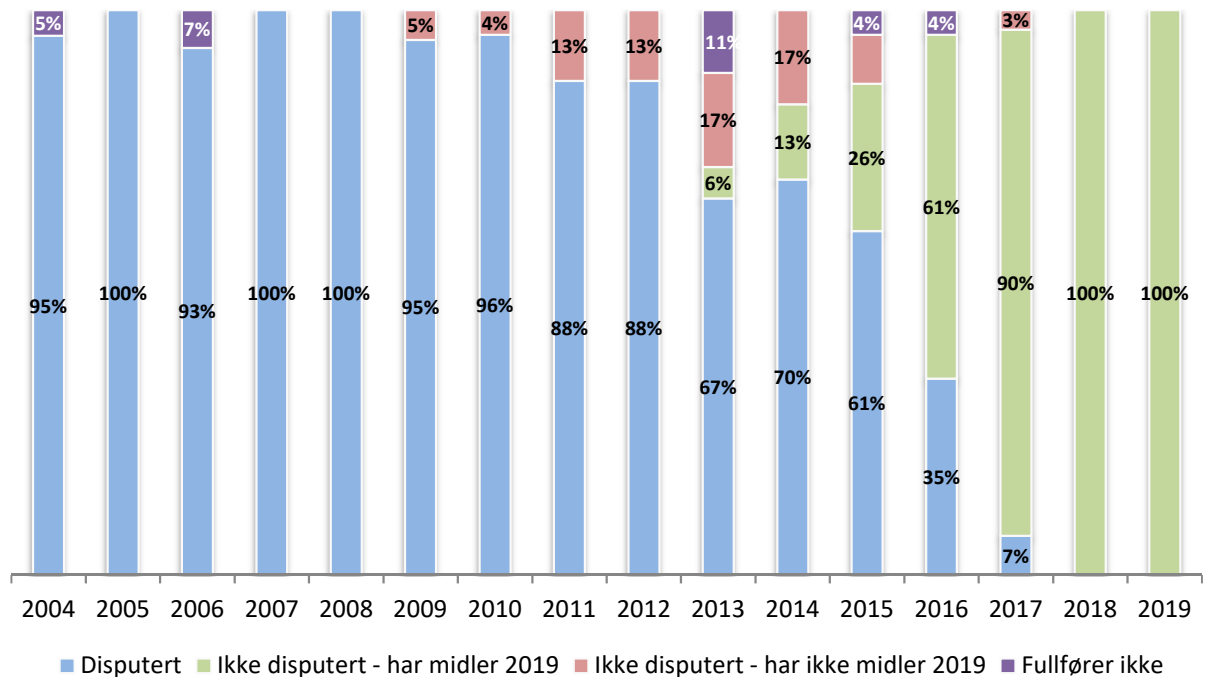
I 2019 disputerte 25 stipendiater finansiert av Helse Vest, og dette er det høyeste antallet slike disputaser i løpet av ett år.

Figur 13 gir en oversikt over status for disputas for Helse Vest-finansierte stipendiater som er tildelt stipend i perioden 2004-2019. Informasjon om disputas er oppdatert pr. 13. februar 2020. Søylen angir hvilket år stipendiaten fikk tildelt stipend. 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 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.

Helse Vest finansierte stipendiater kan ta ut stipendet i enten 50 % eller 100 % stilling. En stipendiat kan også veksle mellom 50 og 100 % i løpet av sitt doktorgradsløp. Sykefravær og foreldrepermisjoner kan forlenge stipendperioden. De som i figuren utgjør de grønne søylene, hadde altså en eller annen finansiering fra Helse Vest i 2019, 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.

Figur 13: Helse Vest-stipendiater 2004-2019, status for disputas



Helse Vests doktorgradsstipendiater - stipendiatens faglige bakgrunn

Tabellen under viser doktorgradsstipendiatens faglige bakgrunn for stipendiater med Helse Vest-stipend som har disputert i perioden 2016-2019.

Tabell 16: Faglig bakgrunn for Helse Vest-stipendiater som har disputert, 2016-2019

Stipendiatens faglige bakgrunn	2019	2018	2017	2016
Medisin	56 %	41 %	69 %	50 %
Naturvitenskap og teknologi	28 %	35 %	8 %	33 %
Helsefag	8 %	6 %	8 %	17 %
Psykologi	4 %	12 %	8 %	0 %
Samfunnsvitenskap	4 %	6 %	8 %	0 %

DISPONIBLE MIDLER OG TILDELTE MIDLER

I tillegg til å levere faglig rapport, skal prosjektene levere regnskapsrapport og sende inn søknad om overføring av eventuelle ubrukte midler. I figurer og tabeller som er brukt i denne rapporten, er tildelte midler benyttet som utgangspunkt, dvs. tildelte midler 2019 til pågående prosjekter. Disponible (tilgjengelige) midler er summen av tildelte midler og overførte midler fra tidligere år. 36 prosjekter har kun overførte midler, og 18 av disse har levert sluttrapport i 2019.

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 levert årsrapport for 2019. 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 2019 og overførte midler fra 2018

Prosjekter som har levert årsrapport

- Tildelt 2019: kr. 262,4 mill.
- Overførte: kr. 78,5 mill.

Prosjekter som ikke har levert årsrapport (inkluderer prosjekter som av ulike grunner ikke skal rapportere i 2019)

- Tildelt 2019: kr. 0,7 mill.
- Overførte: kr. 1,1 mill.

Regionalt kompetansesenter for klinisk forskning

- Tildelt: kr. 7,9 mill.

Belønningsmidler

- Tildelt 2019: kr. 4,65 mill.
- Overførte: kr. 5,2 mill.

Insentivmidler

- Tildelt 2019: kr. 3,5 mill.
- Overførte: kr. 3,4 mill.

Posisjoneringsmidler

- Tildelt 2019: kr. 0,7 mill.
- Overførte: kr. 0,6 mill.

Delfinansiering EATRIS

- Tildelt kr. 0,1 mill.

Tabell 17: Administrasjon av prosjektene 2019 – prosjekter som har levert faglig rapport

Regnskapsinstitusjon	Tildelte midler 2019	Tilgjengelige midler 2019
Helse Bergen HF	146,9	207,1
Helse Stavanger HF	24,9	35,4
Helse Fonna HF	4,2	7,3
Haraldsplass Diakonale Sykehus	4,0	5,4
Sjukehusapoteka Vest HF	1,8	4,5
Solli DPS	1,2	1,7
Helse Førde HF	0,9	1,1
	183,9	262,4

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 doktorgradene¹ med kr. 75 000.

Det er i 2019 rapportert på 136 prosjektnumre og for vel 9,8 mill., et beløp som inkluderer både tildelte belønningsmidler i 2019 (47 % av midlene) og overførte midler fra 2018 (53 % 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 over 90 % av brukte midler går til å dekke drift av prosjekter, mens resten går til å dekke lønnsutgifter.

Helse Vests forskningsmidler skal regnskapsføres i søkerinstitusjon, dvs. helseforetakene og private, ideelle institusjoner². Håndtering av belønningsmidler følger i hovedsak samme rutiner, men med det unntak at midlene kan regnskapsføres av en UH-institusjon i regionen dersom hovedveileder ikke har et ansettelsesforhold ved en søkerinstitusjon. Grunnen til dette ligger i hensikten med midlene. Årets rapportering viser at 75 % av midlene håndteres av en søkerinstitusjon, mens 25 % håndteres av en UH-institusjon. Både Universitetet i Bergen (25), Universitetet i Stavanger (6) og Høgskulen på Vestlandet (3) håndterer belønningsmidler.

¹ 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>

² Følgende private, ideelle institusjoner kan søke om og håndtere Helse Vests forskningsmidler: NKS Olaviken alderspsykiatriske sykehus, Haraldsplass Diakonale Sykehus, Betanien Sykehus, Solli DPS, Voss DPS (NKS Bjørkeli), Haugesund Sanitetsforenings Revmatismesykehus AS og NKS Jæren DPS AS.

Insentivmidler – EU og NFR

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 (12 forskere søkte og fikk tildeling i 2019).

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 insentivordningen³, og det er i utgangspunktet avsatt kr. 2,5 mill. av de strategiske midlene til ordningen. I 2019 ble det tildelt kr. 3,5 mill. til 19 prosjekter. I 2018 ble det tildelt kr. 2,4 mill.

³ <https://helse-vest.no/vart-oppdrag/vare-hovudoppgaver/forsking/forskningsmidlar/insentivprogram-for-eksterne-forskningsmidlar>

PROGRAM FOR PASIENTSIKKERHET

Formålet med programmet⁴ 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 pasientsikkerhetsprogrammet⁵. 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 2019 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	Generic Health Relevance	Helse Bergen HF	Postdoktorstipend	Årsrapport
HV1173	Anette Storesund	Effects of checklists in Surgical Care – a study on Morbidity and Data Quality	Generic Health Relevance	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	Infection, Generic Health Relevance	Helse Bergen HF	Doktorgradstipend	Sluttrapport

Både Anette Storesund og Hilde Valen Wæhle disputerte primo 2020.

De tre forskerne har til sammen rapportert 11 vitenskapelige artikler i 2019 (sju forskjellige artikler). Fire av artiklene inngår i doktorgraden til de to doktorgradsstipendiatene.

Tilgjengelige midler 2019 for de 3 prosjektene var kr. 552 773, (omfatter både tildelte midler 2019 og overførte midler fra 2018).

⁴ Les mer om pasientsikkerhet på Helse Vests nettside: <https://helse-vest.no/helsefagleg/kvalitet>

⁵ 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 (HRSC)

består av 2 elementer: forskningsaktivitet og helsekategori.

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

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

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

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

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

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

Helsekategorier

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

HRCS – norske betegnelser

Det benyttes norske betegnelser på HRCS, bl.a. av Forskningsrådet. Oversettelsene er ikke offisielle, og ikke all underliggende informasjon er oversatt. Norske betegnelse benyttes bl.a. i den årlige, nasjonale rapporten for forskning og innovasjon som utarbeides av de regionale helseforetakene i fellesskap.

Helsekategorier

- **Blod** (Blood). Blodsykdommer, anemi, koagulasjon samt blodplaters og røde blodcellers normale utvikling og funksjon.
- **Kreft** (Cancer and Neoplasm). Alle typer kreft (inkludert leukemi).
- **Medfødte lidelser** (Congenital Disorders). Fysiske avvik og syndromer som ikke er knyttet til enkeltsykdommer eller -tilstander, herunder Downs syndrom og cystisk fibrose.
- **Hjerte og kar** (Cardiovascular). Koronar hjertesykdom, sykdommer i blodkar og sirkulasjon inkludert lymfesystemet samt normal utvikling og funksjon av hjerte-kar systemet.
- **Øre** (Ear). Døvhhet og ørets normale utvikling og funksjon.
- **Øye** (Eye). Sykdommer i øyet og øyets normale utvikling og funksjon.
- **Infeksjon** (Infection). Sykdommer forårsaket av sykdomsfremkallende mikroorganismer/patogener ervervet immunsviktsyndrom, seksuelt overførte infeksjoner samt studier av infeksjon og smittestoffer/patogener
- **Betennelse og immunsystem** (Inflammatory and Immune System). Revmatoid artritt (leddgikt), bindevevssykdommer, autoimmune sykdommer, allergier samt immunsystemets normale utvikling og funksjon
- **Skader og ulykker** (Injuries and Accidents). Brudd, forgiftning og brannskader.
- **Mental helse** (Mental Health). Depresjon, schizofreni, psykoser og personlighetsforstyrrelser, avhengighet, selvmord, angst, spiseforstyrrelser, lærevansker, autistiske tilstander samt studier av normal psykologi, kognitiv funksjon og atferd.
- **Stoffskifte og hormoner** (Metabolic and Endocrine). Diabetes, sykdom i skjoldkirtelen, stoffskifteforstyrrelser 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.
- **Hjerne og nervesystem** (Neurological). Demens, overførbare spongiforme encefalopatii (bl.a. «kugalskap»), Parkinsons sykdom, nevrodegenerative sykdommer, Alzheimers sykdom, epilepsi, multippel 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 åndedrettsorganene.
- **Hud** (Skin). Hudsykdommer og normal huds utvikling og funksjon.
- **Hjerneslag** (Stroke). Iskemi og blødning.
- **Generell helserelevans** (Generic Health Relevance). Forskning relevant for alle sykdommer og tilstander, eller helse generelt og enkeltpersoners velbefinnende. Folkehelseforskning, epidemiologi og helsetjenesteforskning som ikke er knyttet til bestemte tilstander. Underbyggende biologiske, psykososiale, økonomiske eller metodologiske studier som ikke er spesifikt knyttet til enkeltsykdommer eller -tilstander.
- **Ukjent årsak og annet** (Disputes Aetiology and Other) Tilstander med ukjent eller omstridt årsak (som kronisk utmattelsessyndrom, myalgisk encefalomyelitt), eller forskning som ikke har generell helserelevans og ikke gjelder spesifikke helsekategorier nevnt ovenfor. NB! Ikke en samlekategori, kun tilstander med UKJENT årsak. Er det forskning på normale biologiske tilstander eller kjente årsaker, da er *Generell helserelevans*.

Forskningsaktivitet

1. **Underbyggende forskning**, (Underpinning Research). Forskning som kan underbygge videre helseforskning på sykdomsforståelse, forebygging, diagnose, behandling og helsetjenester.
2. **Årsaksforhold**, (Aetiology). Forskning for å forstå årsak, risiko og utvikling av sykdom og dårlig helse.
3. **Forebygging**, (Prevention of Disease and Conditions, and Promotion of Well-Being). Forskning på primærforebygging av sykdom og fremme av god helse.
4. **Påvisning og diagnose**, (Detection, Screening and Diagnosis). Utvikling av diagnostiske, prognostiske og prediktive markører og teknologier.
5. **Utvikling av behandling**, (Development of Treatments and Therapeutic Interventions). Utvikling av behandling og terapeutiske intervensjoner i prekliniske settinger (Generelt sett dyreforsøk og celledforsøk - som regel ikke forsøk på mennesker.)

6. **Evaluering av behandling**, (Evaluation of Treatments and Therapeutic Interventions). Testing og evaluering av behandling og terapeutiske intervensjoner i kliniske settinger. (Generelt sett forsøk og studier på mennesker - som regel ikke dyr og celler)
7. **Håndtering av sykdom og tilstander**, (Management of Diseases and Conditions). Forskning på pasientbehov på individnivå og håndtering av sykdommer og tilstander.
8. **Helsetjenesteforskning**, (Health and Social Care Services Research). Forskning på helse- og sosialtjenester, helsepolicy og forskningsmetodologi.

HVEM HAR RAPPORTERT I 2019

Det er 276 innleverte, faglige rapporter. I tillegg kommer tre rapporter fra forskere som har fått forskningsmidler gjennom pasientsikkerhetsprogrammet, og disse omtales kort på side 33.

Årsrapportene fordeler seg på følgende prosjektkategorier:

Tabell 19: Prosjektkategori og midler

Prosjektkategori	Antall	Antall med tildelte midler 2019	Andel av tildelte midler 2019
Doktorgradsstipend	117	97	32 %
Postdoktorstipend	60	50	20 %
Forskningsprosjekt	77	53	30 %
Mindre prosjekt	4	2	1 %
Strategisk prosjekt	18	16	18 %
Sum	276	218	Kr. 183,9 mill.

22 forskere har levert årsrapport uten å ha midler i 2019. Disse har selv bedt om å få rapportere for å kunne få med all forskningsproduksjon som finansieringen fra Helse Vest har generert. 13 av disse forskerne har levert sluttrapport i 2019.

Som nevnt under kapitlet om administrasjon av forskningsmidlene på side 30, 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.

15 % har levert sluttrapport. I tillegg til å avgi vanlig årsrapport for bl.a. prosjektklassifisering og forskningsproduksjon, skal forskeren gi et sammendrag av oppnådde resultater og beskrive hvilke konsekvenser forskningsresultatene har for helsetjenesten, inkl. om prosjektet har ført til noen form for innovasjonsrealisering.

9 av de 41 som har levert sluttrapport (22 %), har prosjekter som har ført til en form for innovasjonsrealisering.

Tabell 20: Innovasjonsrealisering ved innlevert sluttrapport, 2015-2019 (antall prosjekter)

Innovasjonsrealisering	2019	2018	2017	2016	2015
Prosjektet skal videreføres som et innovasjonsprosjekt	4	8	7	6	10
Prosjektet har ført til samarbeid med næringslivet	3	3	2	6	1
Prosjektet har ført til melding om oppfinnelse (DOFI)	2	0	2	3	4

Visning av årsrapporter

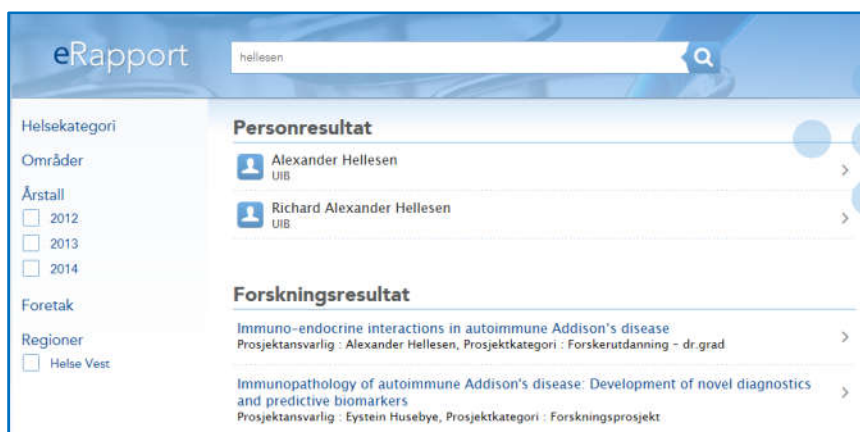
Alle rapporter er lett tilgjengelig på nettsiden <http://forskningsprosjekter.ihelse.net/>. Det kan søkes på bl.a. navn, prosjektnummer, institusjon og helsekategori. For å komme raskest mulig til et spesielt prosjekt, er det enklest å søke på prosjektnummer, jf. listen over de som har rapportert i 2019 (side 41). Søkefeltet er godt synlig øverst i registeret.

Bilde 2: RHF-enes forskningsregister



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

Bilde 3: Søk i forskningsregisteret



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

Oversikt over årsrapporter 2019

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	Sluttrapport
912014	Aleksander Hagen Erga	Impulse Control Disorders in Parkinson's Disease	Doktorgradsstipend	Neurological	Helse Stavanger HF	Sluttrapport
912217	Alexander Vietheer	Hvordan mors helse påvirker tidlig fosterutvikling	Doktorgradsstipend	Generic Health Relevance	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	Mental Health, Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Årsrapport
912277	Annette Onken	Bloodstream infections and antimicrobial resistance in Zanzibar	Doktorgradsstipend	Infection	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912207	Arne Carlsen	Serumkonsentrasjonsmålinger av infliximab og adalimumab ved inflammatorisk tarm sykdom - relevans for sykdomsaktivitet, fatigue og livskvalitet	Doktorgradsstipend	Inflammatory and Immune System	Helse Stavanger HF	Årsrapport
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	Stroke	Helse Bergen HF	Årsrapport
912017	Bjørn Barstad	The chemoattractant CXCL13, inflammatory markers and Borrelia genotypes in cerebrospinal fluid of children with suspected Lyme Neuroborreliosis	Doktorgradsstipend	Infection, Inflammatory and Immune System	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	Cancer, Metabolic and Endocrine, Neurological, Renal and Urogenital	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912278	Cecilie Fredvik Torkildsen	Rethinking Ovarian Cancer: Extensive BioPROFILING to Better Define Operability in Cytoreductive Surgery	Doktorgradsstipend	Cancer, Reproductive Health and Childbirth	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912279	Charlotte Lorentze Stokes	GeriDrug - Tryggere behandling med direktevirkende orale antikoagulasjonsmidler (DOAK) hos eldre	Doktorgradsstipend	Blood	Helse Bergen HF	Årsrapport
912280	Christian Lillebø Alsing	1. Myocardial infarction and stroke in patients with rheumatoid arthritis. Incidence and trends over 45 years	Doktorgradsstipend	Cardiovascular, Inflammatory and Immune System, Stroke	Haralds plass Diakonale Sykehus	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
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	Sluttrapport
912220	Dag André Sangnes	Ny diagnostikk og behandling av diabetisk gastroparese	Doktorgradsstipend	Metabolic and Endocrine, Neurological, Oral and Gastrointestinal	Helse Bergen HF	Årsrapport
912021	Daniel Hammenfors	Ultralyd av store spyttkjertler ved Sjögrens syndrom hos voksne og barn	Doktorgradsstipend	Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912198	Daniel Limi Cacic	Interaksjoner mellom blodplater og hematopoietiske celler	Doktorgradsstipend	Blood, Cancer	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912281	Dhanushan Dhayalan	The V-REX study	Doktorgradsstipend	Ear, Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
912215	Edda Ottarsdottir	Language and cognitive functioning in patients with low grade gliomas.	Doktorgradsstipend	Cancer, Mental Health, Neurological	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	Sjukehusapoteka Vest HF	Årsrapport
912282	Eivind Aanestad	Quantitative correlations of visual EEG analysis in patients with epilepsy based on the SCORE-Standard	Doktorgradsstipend	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
912201	Eivind Rath	Forbetring av handsaming av moderate og alvorlege streptokokkinfeksjonar i hud og blautvev: Ny molekylær diagnostikk og identifikasjon av faktorar forbundne med auka ressursbruk og uønskt antibiotikabruk	Doktorgradsstipend	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	Infection, Generic Health Relevance, Disputed aetiology and other	Helse Bergen HF	Årsrapport
912123	Elisabeth Berge Budal	Morfologiske og inflammatoriske forandringer i morkaken som årsak til svangerskapskomplikasjoner.	Doktorgradsstipend	Infection, Reproductive Health and Childbirth	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
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
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	Sluttrapport
912211	Gunnhild Eldhuset Høprekstad	The Norwegian Prednisolone in Early Psychosis Study (NorPEPS)	Doktorgradsstipend	Inflammatory and Immune System, Mental Health	Helse Bergen HF	Årsrapport
912293	Guri Fossdal	Surrogate markers of natural history, disease severity and prognosis in primary sclerosing cholangitis in a prospective, national cohort	Doktorgradsstipend	Oral and Gastrointestinal	Haraldsplass Diakonale Sykehus	Årsrapport
911953	Hege Kristiansen	Paediatric overweight and obesity: The roles of lifestyle and family factors	Doktorgradsstipend	Metabolic and Endocrine	Helse Førde HF	Årsrapport
911836	Heidi B Bringsvor	Helsefremmende kompetanse, mestring og livskvalitet hos pasienter med KOLS - en RCT studie	Doktorgradsstipend	Respiratory	Helse Fonna HF	Sluttrapport
912283	Heiko Bratke	Barn og ungdom med diabetes type 1: Påvirker forskjellige behandlingalternativer pasientens metabolsk kontroll og livskvalitet? En observasjonsstudie.	Doktorgradsstipend	Metabolic and Endocrine	Helse Fonna HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912284	Henrikke Nilsen Hovland	Functional analyses of BRCA1 variants of unknown significance found in hereditary breast or ovarian cancer patients in Norway as a tool for improved diagnosis and treatment	Doktorgradsstipend	Cancer	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	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	Helse Bergen HF	Sluttrapport
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	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

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
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
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	Sluttrapport
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
912286	Katinka Nordheim Alme	"New perspectives on vascular risk – the impact of breaking up sitting-time"	Doktorgradsstipend	Stroke	Haralds plass Diakonale Sykehus	Årsrapport
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	Sluttrapport
911942	Kjersti Marie Blytt	Efficacy of Pain Treatment on Sleep and Depression in Patients with Dementia – A Randomized Clinical Trial of Efficacy	Doktorgradsstipend	Neurological	Helse Bergen HF	Sluttrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912204	Kristel Svalland Knudsen	The respiratory microbiome and host immune response in chronic respiratory disease	Doktorgradsstipend	Infection, Respiratory	Helse Bergen HF	Årsrapport
912287	Kristian Varden Gjerde	Cellular adhesion molecules and cognition in non-affective psychosis (CAMsCog)	Doktorgradsstipend	Inflammatory and Immune System	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
912288	Kristina Osland Lavik	The first five sessions of psychotherapy: Alliance formation processes from the perspectives of clients and therapists	Doktorgradsstipend	Mental Health	Helse Førde HF	Årsrapport
912135	Kristina Strand	Adipocyte natural killer (NK) cells - immunological mediators of obesity-induced insulin resistance	Doktorgradsstipend	Inflammatory and Immune System, Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Årsrapport
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	Renal and Urogenital	Helse Bergen HF	Årsrapport
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	Injuries and Accidents, Mental Health, Skin	Helse Bergen HF	Årsrapport
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
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, Renal and Urogenital	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	Sluttrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912027	Marianne Sørliie Strøm	Tidlige tegn på CP	Doktorgradsstipend	Congenital Disorders, Neurological, Reproductive Health and Childbirth	Helse Bergen HF	Årsrapport
912289	Martha Eimstad Haugstøyl	Identification of novel pro-inflammatory macrophages in adipose tissue associated with obesity-induced insulin resistance	Doktorgradsstipend	Inflammatory and Immune System, Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Årsrapport
912202	Mette Engan	Fysisk kapasitet hos unge voksne født ekstremt prematurt i 1999-2000	Doktorgradsstipend	Mental Health, Metabolic and Endocrine, Musculoskeletal, Respiratory	Helse Bergen HF	Årsrapport
912290	Nazanin Mola	Machine Learning for Detection and Classification in Pathology	Doktorgradsstipend	Oral and Gastrointestinal, Renal and Urogenital	Helse Bergen HF	Årsrapport
912291	Nina Hapnes	Necrotizing enterocolitis and bowel perforation in preterm infants - risk factors, epidemiology and long-term follow-up.	Doktorgradsstipend	Infection, Inflammatory and Immune System, Oral and Gastrointestinal	Helse Stavanger HF	Årsrapport
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
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

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
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, Neurological	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
912216	Sander Johan Aarli	Norwegian Microemboli in Acute Stroke Study (NOR-MASS)	Doktorgradsstipend	Stroke	Helse Bergen HF	Årsrapport
911932	Silje Michelsen Solberg	Monitoring and improving treatment of psoriasis	Doktorgradsstipend	Inflammatory and Immune System, Skin	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912251	Simon Storevik	Microtubes - New communication structures of brain tumor cells	Doktorgradsstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
911846	Siv Hilde Berg	Sikkerhet innen selvmordsforebygging i spesialisthelsetjenesten: pasienterfaringer og systemerfaringer	Doktorgradsstipend	Mental Health	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912292	Sondre V. Meling	Diabetes type 2; inkretineeffekten og samspill med det autonome nervesystem (PanGut-studien)	Doktorgradsstipend	Metabolic and Endocrine	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	Sluttrapport
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	Sluttrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912294	Thomas Andersen	Novel biomarkers in Acute Coronary Syndromes	Doktorgradsstipend	Cardiovascular, Inflammatory and Immune System	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912031	Thomas Helland	Endocrine adjuvant treatment with tamoxifen and metformin in breast cancer patients	Doktorgradsstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Sluttrapport
911951	Thomas Schwarzmüller	Integrated functional and structural neuroimaging in movement disorders	Doktorgradsstipend	Congenital Disorders, Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
912145	Tone Nygaard Flølo	Langtidsresultat etter vertikal ventrikkelreseksjon for alvorleg fedme	Doktorgradsstipend	Oral and Gastrointestinal	Helse Bergen HF	Sluttrapport
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	Sluttrapport
911946	Tor Henrik Anderson Tvedt	Interleukin-6 familien og allogen stamcelletransplantasjon	Doktorgradsstipend	Blood, Cancer, Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912146	Tormod Karlsen Bjånes	Persontilpasset behandling av pancreascancer gjennom monitorering av gemcitabin og endogene nukleotider	Doktorgradsstipend	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
911853	Trine Ludvigsen	Kirurgisk behandling av handleddsbrudd - Eksternfiksasjon eller plate? Ein randomisert multisenter studie.	Doktorgradsstipend	Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Årsrapport
912295	Trond Røed Pettersen	Medication adherence in patients after percutaneous coronary intervention (PCI)	Doktorgradsstipend	Cardiovascular	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
912296	Vidar Frøysa	Probability mapping – Ny og innovativ analysemetode av MR-bilder av hjertet for bedre identifikasjon av personer med risiko for livstruende arytmi	Doktorgradsstipend	Cardiovascular	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912297	Vinjar Brenna Hansen	INTRAKS	Doktorgradsstipend	Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Årsrapport
911931	Yngvild Bjørlykke	Characterization of regulatory mechanisms in differentiating MODY-iPS-derived pancreatic cells	Doktorgradsstipend	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Sluttrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912298	Zuzana Huncikova	Enhanced heart rate monitoring of newborns immediately after birth and continuously during resuscitation	Doktorgradsstipend	Reproductive Health and Childbirth	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912299	Øystein Sefland	Dendritic cell therapy in acute myeloid leukemia – the use of a standardized allogeneic cell line, and single cell analysis as a tool for prediction and evaluation of response	Doktorgradsstipend	Blood, Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912300	Aleksander Hagen Erga	The prognosis and treatment of Impulse Control Disorders in Parkinson's Disease	Postdoktorstipend	Neurological	Helse Stavanger 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
912147	Anne Marie Lunde Husebø	Treatment burden among colorectal cancer patients	Postdoktorstipend	Cancer	Helse Stavanger HF	Årsrapport
911785	Arvid Rongve	Genetiske forhold ved demens med lewylegemer	Postdoktorstipend	Mental Health, Neurological	Helse Fonna HF	Sluttrapport
912301	Audun Osland Vik-Mo	Deciphering the mechanisms of neuropsychiatric symptoms in people with dementia	Postdoktorstipend	Mental Health, Neurological	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912042	Bente Sandvei Skeie	Gamma Knife Surgery for Brain Cancer – Radiosensitizers and Imaging techniques to improve treatment Efficacy - Experimental and Clinical research	Postdoktorstipend	Cancer, 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

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912302	Christopher Elnan Kvistad	Mesenchymal stem cells as regenerative treatment for multiple sclerosis	Postdoktorstipend	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
912303	Dhanasekaran Sivakumaran	Host derived RNA biosignatures with diagnostic, prognostic and predictive utility for the treatment and control of tuberculosis	Postdoktorstipend	Infection, Respiratory	Helse Bergen HF	Årsrapport
912228	Elisabeth Leirgul	Adults with congenital heart defects in Norway - A nationwide cohort study under the Cardiovascular Diseases in Norway project (CVDNOR)	Postdoktorstipend	Cardiovascular, Congenital Disorders, Reproductive Health and Childbirth	Helse Bergen HF	Årsrapport
912304	Erland Hermansen	NORDSTEN-studien	Postdoktorstipend	Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Årsrapport
912041	Erling Tjora	Characterization of exocrine pancreatic function in type 2 diabetes patients	Postdoktorstipend	Metabolic and Endocrine, Oral and Gastrointestinal	Helse Bergen HF	Årsrapport
912305	Grethe Åstrøm Ueland	Autonomous cortisol secretion, a frequent cause of metabolic syndrome?	Postdoktorstipend	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Årsrapport
912148	Gro Vatne Røsland	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	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912073	Hege Clemm	Fra barn til voksen - respiratoriske og arbeidsfysiologiske utfordringer	Postdoktorstipend	Respiratory	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	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
911861	Ingvild West Saxvig	Low threshold interventions to improve sleep in adolescents. Effects on sleep, health, academic performance and school attendance.	Postdoktorstipend	Mental Health, Disputed aetiology and other	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
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
912306	Irene Hana Flønes	Precision medicine targeting mitochondria in Parkinson's disease	Postdoktorstipend	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
911717	Jone Trovik	Individualized therapy based on molecular alterations in gynecologic cancer	Postdoktorstipend	Cancer	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	Helse Bergen HF	Sluttrapport
911863	Kari Merete Ermland	The role of lipid pathways and myelination in schizophrenia	Postdoktorstipend	Mental Health, Neurological	Helse Bergen HF	Sluttrapport
911783	Katrine Brække Norheim	Biological mechanisms for chronic fatigue in primary Sjögren's syndrome	Postdoktorstipend	Inflammatory and Immune System	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912152	Ketil Oppedal	Improving early identification of dementia risk by means of multimodal neuroimaging	Postdoktorstipend	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	Sluttrapport
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
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
912307	Marie Austdal	Integrated molecular monitoring of breast cancer patients	Postdoktorstipend	Cancer, Metabolic and Endocrine	Helse Stavanger HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
911716	Marjolein M. Iversen	DiaFoto - Effekten av telemedisinsk oppfølging av diabetesrelaterte fotsår i kommunehelsetjenesten på sårtilhelingstid sammenlignet med tradisjonell oppfølging i spesialisthelsetjenesten - en klynge ("cluster") randomisert kontrollert studie.	Postdoktorstipend	Metabolic and Endocrine	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912308	Monica Hellesøy	Combined single cell signaling and immunological profiling to assess the effects and investigate resistance mechanisms of FLT3-targeted therapies in AML	Postdoktorstipend	Blood, Cancer	Helse Bergen 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	Cancer, 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
912224	Peder Olaf Laugen Heggdal	Listening effort: Cognitive load in speech perception measured by neuroimaging	Postdoktorstipend	Ear, 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
912155	Sonia Gavasso	Stem cell transplantation in multiple sclerosis: what does resetting the immune system really mean?	Postdoktorstipend	Blood, Inflammatory and Immune System, Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
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	Disputed aetiology and other	Helse Stavanger HF	Sluttrapport
912309	Tarek Mazzawi	Manipulation of the stem- and enteroendocrine cells and gut microenvironment in the management of irritable bowel syndrome	Postdoktorstipend	Oral and Gastrointestinal	Helse Bergen HF	Årsrapport
912310	Tesfaye Hordofa Leta	Antibiotic Loaded Bone Cement Prophylaxis in Prevention of Surgical-Site Infection in Total Hip and Knee Arthroplasty (in Norway) - A Register Based Multicenter Randomized Controlled Trial	Postdoktorstipend	Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Årsrapport
912232	Thomas Helge Røraas	What is normal for me? Individualizing measures of biological variation for improved diagnostics and monitoring	Postdoktorstipend	Blood	Haralds plass Diakonale Sykehus	Årsrapport
912311	Thomas Helland	Improvement of adjuvant and prophylactic systemic endocrine treatment in breast cancer – the importance of personalized monitoring of tamoxifen metabolism	Postdoktorstipend	Cancer	Helse Bergen HF	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

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912226	Waqas Azeem	Good manufacturing production (GMP) of enhanced dendritic cells for new immunotherapy against cancer	Postdoktorstipend	Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Årsrapport
911653	Øyvind Grytten Torkildsen	Identifikasjon av biomarkører for å finne årsaken til multipel sklerose	Postdoktorstipend	Neurological	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912223	Øyvind Steinsbø	Granulomas and B cells in Crohn's disease	Postdoktorstipend	Blood, 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	Malaria og hiv hos pasienter innlagt i Maputo, Mosambik, - klinisk presentasjon, immun respons og interaksjoner	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	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912258	Anders Molven	Molecular mechanisms of persistent hypoglycemia in children caused by hypersecretion of insulin	Åpen prosjektstøtte	Metabolic and Endocrine	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	Sluttrapport
912246	Aurora Martinez	Development of pharmacological chaperones for the treatment of tyrosine hydroxylase deficiencies	Åpen prosjektstøtte	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
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	Cancer, Cardiovascular, Infection, 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
912259	Bodil Kristina Lund	Etiology, characteristics and risk factors of temporomandibular joint ankylosis	Åpen prosjektstøtte	Infection, Inflammatory and Immune System, Musculoskeletal, Oral and Gastrointestinal,	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
				Disputed aetiology and other		
912161	Cecilie Bredrup	Tidlig aldring, kronisk sår og blindhet. Hva sjeldne arvelige tilstander kan lære oss om nye behandlingstilnærminger.	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 Årslund	Differentiating early neurodegenerative diseases to improve prognosis	Åpen prosjektstøtte	Neurological	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912260	Daniela Elena Costea	Defining molecular subtypes of head and neck cancer by integrative mutational, stromal and inflammatory landscape analysis	Åpen prosjektstøtte	Cancer, Oral and Gastrointestinal	Helse Bergen HF	Årsrapport
912236	Eirik Søfteland	The effects of gut autonomic neuropathy and pancreatic exocrine insufficiency on the incretin dysfunction in type two diabetes mellitus - The PanGut study	Åpen prosjektstøtte	Metabolic and Endocrine, Oral and Gastrointestinal	Helse Bergen HF	Årsrapport
912162	Emmet Martin Mc Cormack	Sonoporation of Pancreatic Adenocarcinoma	Åpen prosjektstøtte	Cancer	Sjkehusapoteka Vest HF	Årsrapport
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
912261	Eva Gerdts	Improved personalized prevention of cardiovascular disease in patients with rheumatoid arthritis: the ImproveRA project	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
912054	Gunnar Mellgren	Optimization of endocrine treatment with tamoxifen and metformin in breast cancer patients	Åpen prosjektstøtte	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Sluttrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912262	Gülen Arslan Lied	The role of gut microbiota and microbiota-directed therapeutics in obesity and cardiovascular diseases: In-depth substudies in clinical trials and a population survey	Åpen prosjektstøtte	Metabolic and Endocrine, Oral and Gastrointestinal, Generic Health Relevance	Helse Bergen HF	Årsrapport
912237	Hans Flaatten	Akutt kritisk sykdom hos de aller eldste.	Åpen prosjektstøtte	Injuries and Accidents, Generic Health Relevance	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
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, Neurological	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912263	Ingfrid S Haldorsen	Artificial intelligence (AI)-assisted precision imaging in gynecologic cancer	Åpen prosjektstøtte	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912050	Iren Høyland Löhr	The Norwegian Klebsiella pneumoniae study: population structure, antimicrobial resistance and virulence in human carriage and clinical isolates	Åpen prosjektstøtte	Infection	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912264	Jan Haavik	Bedre behandling av nevrometabolske sykdommer	Åpen prosjektstøtte	Mental Health	Helse Bergen HF	Årsrapport
911874	Jone Trovik	Individualized therapy based on molecular alterations in gynecologic cancer	Åpen prosjektstøtte	Cancer	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	Disputed aetiology and other	Helse Bergen HF	Sluttrapport
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	Sluttrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912045	Kenneth Hugdahl	The neurobiology and neurochemistry of auditory hallucinations in schizophrenia	Åpen prosjektstøtte	Mental Health	Helse Bergen HF	Årsrapport
911877	Kjell Vikenes	Biomarkers of mitochondrial function in obesity and cardiovascular disease	Åpen prosjektstøtte	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Årsrapport
912265	Kristin Moberg Aakre	Aiming toWards Evidence baSed inTerpretation of Cardiac biOmarkers in patients pResenting with chest pain (WESTCOR-studien)	Åpen prosjektstøtte	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Årsrapport
912266	Lars Bø	Randomized autologous hematopoietic stem cell transplantation versus Alemtuzumab	Åpen prosjektstøtte	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
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	Sjuehusapoteka Vest HF	Sluttrapport
912169	Lars Thore Fadnes	Integrert hepatitt C behandling hos pasienter med injiserende rusavhengighet: en randomisert kontrollert intervensjonsstudie (INTRO HCV)	Åpen prosjektstøtte	Infection, Mental Health	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 irritabel tarmsyndrom: Rolle i patofysiologien og en potensiell kur for sykdommen	Åpen prosjektstøtte	Oral and Gastrointestinal	Helse Fonna HF	Årsrapport
912064	Martin Kurz	Mobile microwave-based diagnosis and monitoring of stroke: on the road towards improved stroke triage and care, including prehospital initiation of thrombolytic treatment	Åpen prosjektstøtte	Neurological	Helse Stavanger HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
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
912267	Nina Langeland	Probiotics to prevent ESBL colonization among newborn infants in Tanzania	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
912268	Oddmund Nordgård	Clinical relevance of liquid biopsies in pancreatic cancer	Åpen prosjektstøtte	Cancer	Helse Stavanger HF	Årsrapport
911980	Olav Dahl	Molekylarbiologiske markører ved testikkelkreft	Åpen prosjektstøtte	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912249	Ottar Nygård	Cardiovascular disease in the Hordaland Health Study; a role for choline and gut microbiota composition?	Åpen prosjektstøtte	Cardiovascular	Helse Bergen HF	Årsrapport
912240	Ove Furnes	PAinLeSS - Predicting ArthroLaSty Survival	Åpen prosjektstøtte	Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Årsrapport
912269	Per Eystein Lønning	Normal Cell BRCA1 methylation and risk of Breast- and Ovarian Cancer	Åpen prosjektstøtte	Cancer	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	Sluttrapport
912270	Pål Rasmus Njølstad	Precision medicine in childhood diabetes	Åpen prosjektstøtte	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Årsrapport
912065	Roland Jonsson	Personalized Immunotherapy in Rheumatology (PIR)	Åpen prosjektstøtte	Inflammatory and Immune System	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912173	Rune Andreas Kroken	Neuroinflammation in Adolescents with Psychosis	Åpen prosjektstøtte	Inflammatory and Immune System, 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

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
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	Sluttrapport
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	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912175	Stian Knappskog	Impact of intratumour heterogeneity on metastatic propensity	Åpen prosjektstøtte	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912271	Stian Knappskog	Molecular mechanisms dictating chemoresistance in patients with breast cancer	Åpen prosjektstøtte	Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912176	Thomas Arnesen	Endokrine tumores: Fra biobank til terapi	Åpen prosjektstøtte	Cancer, 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
912243	Trygve Hausken	Brain-Gut-Microbiota Interaction in Irritable Bowel Syndrome: A Multidimensional Approach	Åpen prosjektstøtte	Inflammatory and Immune System, Neurological, 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
912178	Øystein Bruserud	Regulation and targeting of acute myeloid leukaemia cell proliferation	Åpen prosjektstøtte	Blood	Helse Bergen HF	Sluttrapport
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	Helse Bergen HF	Sluttrapport
912276	Camilla Jaqueline Hansine Normand	Factors Associated with International Variations in Utilization of Cardiac Resynchronization Therapy	Korttidsprosjekt	Cardiovascular	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912275	Olga Therese Ousdal	Effects of ECT on amygdala and hippocampal subfield volumes	Korttidsprosjekt	Mental Health	Helse Bergen HF	Årsrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912254	Terese Aglen	Behov for ergoterapi etter collagenasebehandling for Dupuytrens kontraktur?	Korttidsprosjekt	Musculoskeletal	Helse Bergen HF	Årsrapport
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
912006	Ane Djuv	Frakturregisteret i Helse Vest: en regional kunnskapsdatabase for epidemiologisk og klinisk forskning på frakturer og frakturbehandling.	Strategisk satsing - kirurgiske intervensjoner	Musculoskeletal	Helse Stavanger HF	Årsrapport
912186	Bjørn Egil Vikse	Is risk of kidney disease determined at birth?	Strategiske midler - mindre helseforetak	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	Blood, Cancer	Helse Bergen HF	Årsrapport
912011	Cecilie Svanes	Belastninger i sårbare perioder og fremtidig helse	Strategisk satsing - livsløp med god helse	Inflammatory and Immune System, Reproductive Health and Childbirth, Respiratory, Skin	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	Disputed aetiology and other	Helse Bergen HF	Årsrapport
912312	Kristin Jonsdottir	Regionalt løft for biobanker	Strategiske midler - biobank	Cancer	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	Sluttrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
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
912313	Nina Langeland	Campylobacter-epidemien i Askøy kommune 2019	Strategiske midler - akutte forskningsmidler	Infection	Helse Bergen 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	Sluttrapport
912008	Per E. Lønning	Strategisk forskningsatsing 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	Metabolic and Endocrine	Helse Bergen HF	Årsrapport
911999	Renata Alisauksiene	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, Inflammatory and Immune System, Metabolic and Endocrine, Musculoskeletal, Neurological	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	Sluttrapport

Prosjekt-nummer	Navn	Prosjekttittel	Prosjektkategori	Helsekategori (HRCS)	Ansvarlig institusjon	Rapporttype
912272	Kristoffer Haugarvoll	Epigenetic profiling in Alzheimer's disease	Karrierestipend	Neurological	Helse Bergen HF	Årsrapport
912273	Arvid Rongve	Dementia with Lewy Bodies and novel genetic markers	Klinisk forskerstipend	Mental Health, Neurological	Helse Fonna 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
912274	Margrethe Aase Schaufel	Improving decision-making and patient trajectories in treatment of advanced lung cancer – a multicenter implementation study	Klinisk forskerstipend	Cancer, Respiratory	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 2019

Tre årsrapporter er ikke innlevert i 2019. For en av disse er det ikke oppgitt noen grunn for manglende årsrapportering.

- Prosjekt 911982, NOR-STROKE - Expanding therapeutic options in stroke
 - Åpen prosjektstøtte, **Lars Thomassen**, Helse Bergen HF
 - Ingen begrunnelse for manglende rapportering

- Prosjekt 911947, Funksjonell bildediagnostikk for skreddersydd behandling av livmorkreft
 - Doktorgradsstipend, **Sigmund Ytre-Hauge**, Helse Bergen HF
 - Begrunnelse: permisjon

- Prosjekt 912285, Functional imaging for individualized treatment of uterine cancer
 - Doktorgradsstipend,
 - **Julie Andrea Dybvik**, Helse Bergen HF
 - Begrunnelse: permisjon

I tillegg er det noen prosjekter som av ulike grunner, ikke er bedt om å avgi faglig rapport for 2019.

ISBN 978-82-8045-050-0

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

Forsidebilder: iStock by Getty Images