

Forskning finansiert av Helse Nord RHF

- årsrapport 2020



Dato: 9. mars 2021
Versjon 2, 12. mai 2021

Forord

Årets rapport er den fjortende i rekken og omfatter året 2020.

Rapporten presenterer tall og innhold fra årsrapportene av forskningsaktivitet finansiert av Helse Nord RHF.

Alle prosjektledere har levert årsrapport for 2020. For oversikt over hvilke prosjekter som var aktive i 2020 se kapittel 6. Forskningsrapportene er åpne og tilgjengelig i det nasjonale forskningsregisteret, <http://forskningsprosjekter.ihelse.net>

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 juni 2021.

Tromsø,
9. mars 2021

Ansvarlig for rapporten for 2020 er sekretariatet for Helse Nords forskningsmidler ved:
Helen Sagerup, seniorrådgiver, Klinisk forskningsavdeling, UNN
Vidar Anderssen, rådgiver, Klinisk forskningsavdeling, UNN
Veronika Nordskog, rådgiver, Klinisk forskningsavdeling, UNN

Bilde forside:

Fra EEG lab-en: Student Julie gjør en kognitiv oppgave samtidig som hjerneaktiviteten under oppgaveløsning registreres av spesialist i nevropsykologi/ph.d.-kandidat Venke Arntsberg Grane.

Foto: András Puszta, Helgelandssykehuset.

Bilde bakside:

Humane kjemokin-reseptorer er blant annet involvert i HIV-infeksjon; her vises interaksjonen mellom reseptoren CCR5 (oransje) og HIV-1 «piggproteinet» gp120 (blå), som er sentral for at HIV-viruset kan trenge inn i humane celler (Shaik et al. Nature 2018). Denne interaksjonen blokkeres av det antivirale legemiddelet maraviroc (Celsentri), som er en småmolekylær CCR5-antagonist.

Ill: Jon Våbenø, Helgelandssykehuset.

Innholdsfortegnelse

Forord.....	2
Figurliste.....	5
Tabelliste	5
Ordlste/forkortelse.....	6
1. Budsjett forskning 2020	7
1.1 Utlyste forskningsmidler.....	7
1.2 Strategisk tildelte forskningsmidler	10
2. Årsrapport forskningsmidler – Forskningsaktivitet basert på eRapport (utlyste og strategisk tildelte midler).....	12
2.1 Utsendte lenker og leverte rapporter	12
2.2 Kønns- og aldersfordeling	13
2.3 Disputaser.....	15
2.4 Brukermedvirkning.....	15
2.5 Etske godkjenninger	17
2.6 Klassifisering av prosjekter etter Health Research Classification System (HRCS)	18
2.7 Vitenskapelige publikasjoner	18
2.8 Formidling til pasienter, pårørende og fagmiljø.....	21
2.9 Kliniske studier	22
2.10 Kliniske intervensjonsstudier	22
2.11 Bruk av registerdata	23
2.12 Forskning som omfatter både primær- og spesialisthelsetjenesten	24
2.13 Rusforskning.....	24
2.14 Samarbeid med industri og næringsliv.....	25
2.15 Internasjonal finansering	25
2.16 Oppfølging av startstipend	26
2.17 Oppføring av prosjektetableringsstøtte	26
2.18 Oppfølging av ph.d.-stipend	27
2.19 Innovasjon i sluttrapporterte forskningsprosjekter	27
3. Forskningsstrategiens prioriterte områder	28
3.1 Prioriterte områder	28

3.2	Helsefaglig forskning.....	29
3.3	Regionalt samarbeid.....	29
3.4	Tverrfaglig/tverrprofesjonelt samarbeid	29
4.	Nasjonale programutlysninger.....	30
4.1	HELSEFORSK.....	30
4.2	KLINBEFORSK	32
5.	Regionale støtte- og infrastrukturfunksjoner	33
5.1	Helse Nords publiseringsfond (åpen publisering).....	33
5.2	Regional EU-rådgiver	33
5.3	Forskningslaboratoriet, Nordlandssykehuset	34
5.4	Biobankkoordinator, UNN	35
5.5	Klinisk forskningsavdeling (KFA), UNN	35
5.6	Tromsøundersøkelsen.....	40
5.7	Strategiske stillinger - Forskerstilling.....	42
5.7.1	Finnmarkssykehuset.....	42
5.7.2	Helgelandssykehuset	43
5.7.3	Nordlandssykehuset.....	44
5.7.4	Sykehusapotek Nord	45
5.8	Dekningsbidrag (UiT)	46
5.9	Helse Nord RHF – ivaretagelse av forpliktelser på institusjonsnivå.....	46
5.10	Miljøgiftlaboratoriet, UNN	48
6.	Forskningsprosjekt som har rapportert for 2020.....	50
6.1	Oversikt over utlyste tildelte midler.....	50
6.1.1	Årsrapporter	50
6.1.2	Sluttrapporter.....	59
6.2	Oversikt over strategisk tildelte midler	62
6.2.1	Årsrapporter	62
6.2.2	Sluttrapporter.....	63

Figurliste

Figur 1-1 Utlyste midler 2020 fordelt på institusjon.....	8
Figur 1-2 Utlyste midler fordelt på institusjon 2018–2020	9
Figur 1-3 Utlyste midler ved fem institusjoner 2018–2020.....	9
Figur 1-4 Utlyste midler 2020 fordelt på søknadstyper.....	9
Figur 1-5 Strategisk tildelte forskningsmidler fordelt på prosjekttyper	11
Figur 2-1 Kjønn- og aldersfordeling prosjektledere (antall)	13
Figur 2-2 Kjønnfordeling blant rapporterende stipendmottakere (andel).....	13
Figur 2-3 Kjønn- og aldersfordeling aktive ph.d.-stipend (antall)	14
Figur 2-4 Kjønn- og aldersfordeling postdoktorstipend (antall).....	14
Figur 2-5 Kjønn- og aldersfordeling forskerstipend (antall)	14
Figur 2-6 Andel prosjekt som har brukermedvirkning 2014–2020.....	15
Figur 2-7 Brukermedvirkning på prosjekt- og/eller overordnet nivå.....	16
Figur 2-8 Andel midler fordelt på forskningsaktiviteter.....	19
Figur 2-9 Andel vitenskapelige artikler fordelt på forskningsaktiviteter.....	19
Figur 2-10 Tildelte midler fordelt på helsekategori.....	20
Figur 2-11 Andel midler og andel artikler fordelt på helsekategori.....	20
Figur 2-12 Bruk av registerdata, andel midler 2020	23
Figur 2-13 Rusforskning, andel midler 2020	24
Figur 3-1 Tildelte midler per prioriterte område, vektet.....	29

Tabelliste

Tabell 1-1 Forsknings- og innovasjonsbudsjettets inntektsside.....	7
Tabell 1-2 Oversikt gruppering av innhentede årsrapporter, forskningsmidler	7
Tabell 1-3 Antall prosjekt med tildeling 2018–2020.....	8
Tabell 1-4 Antall prosjekt fordelt på institusjon 2018–2020	8
Tabell 1-5 Midler fordelt på institusjon 2018–2020	8
Tabell 1-6 Prosjekt med strategisk tildelte forskningsmidler.....	10
Tabell 2-1 Utsendte rapportlenker.....	12
Tabell 2-2 Innleverte års- og sluttrapporter	12
Tabell 2-3 Antall rapporterte prosjekt fordelt på prosjekttyper 2018–2020	12
Tabell 2-4 Brukermedvirkning, andel.....	16
Tabell 2-5 Brukere, andel.....	16
Tabell 2-6 Helseopplysninger.....	17
Tabell 2-7 Humant biologisk materiale.....	17
Tabell 2-8 Forsøksdyr	17
Tabell 2-9 Antall kroner og artikler vektet per helsekategori.....	18
Tabell 2-10 Formidling til pasienter og pårørende.....	21
Tabell 2-11 Formidling til fagmiljø.....	21
Tabell 2-12 Formidling til samiske miljøer eller på samisk.....	21
Tabell 2-13 Deltakere i kliniske studier (alder ved inklusjon).....	22
Tabell 2-14 Kliniske intervensjonsstudier, antall og midler.....	22
Tabell 2-15 Registerets bidrag i prosjektet.....	23
Tabell 2-16 Register som brukes i 2020	23
Tabell 2-17 Forskning som omfatter både primær- og spesialisthelsetjenesten.....	24
Tabell 2-18 Prosjekter som omfatter rusforskning, antall	25
Tabell 2-19 Samarbeid med industri og næringsliv, antall prosjekt og midler 2020	25
Tabell 2-20 Internasjonal finansiering.....	25

Tabell 2-21 Startstipend.....	26
Tabell 2-22 Prosjektetableringsstøtte	26
Tabell 2-23 Antall rapporterende ph.d.-stipend som fortsetter inn i 2021	27
Tabell 2-24 Planlagt eller påbegynt innovasjon.....	27
Tabell 5-1 Kurs i regi av Klinisk forskningsavdeling.....	38
Tabell 5-2 Fordeling av dekningsbidrag ved UiT	46

Ordlister/forkortelse

Cristin	Current research information system in Norway
EATRIS	European Infrastructure for Translational Medicine
eForum	Nasjonalt forum for forskningsadministrative systemer
eSøknad	Elektronisk søknadssystem
eRapport	Elektronisk rapporteringssystem
HE	EUs nye 7-årige rammeprogram Horizon Europe
HF	Helseforetak
HMN	Helse Midt-Norge
HN	Helse Nord
HNF	Helse Nords forskningsprogram
HOD	Helse- og omsorgsdepartementet
HRCS	Health Research Classification System
HSØ	Helse Sør-Øst
HV	Helse Vest
KFA	Klinisk forskningsavdeling, Kvalitets- og utviklingssenteret, UNN
KLINBEFORSK	Nasjonalt program for klinisk behandlingforskning i spesialisthelsetjenesten
KlinReg	Regionalt samarbeid innen pasientnær klinisk forskning og/eller helsetjenesteforskning (KlinReg) – Søknadstype i Helse Nord
NTNU	Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet
OUS	Oslo universitetssykehus
RCT	Randomisert kontrollert studie
REDCap	Research Electronic Data Capture
REK	Regionale komiteer for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk
RHF	Regionalt helseforetak
SANO	Sykehusapotek Nord
SKDE	Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering
SPREK	Saks- og søknadsportalen til Regionale komiteer for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk
UiT	Universitetet i Tromsø – Norges arktiske universitet
Unit	Direktoratet for IKT og fellestjenester i høyere utdanning og forskning
UNN	Universitetssykehuset Nord Norge
USAM	Universitetssamarbeidet

1. Budsjett forskning 2020

Totalbudsjettet for forskning og innovasjon i Helse Nord RHF for 2020 er 153 260 000 kroner og foreligger som et resultat av statsbudsjettet og bevilgninger av midler fra styret i Helse Nord RHF:

Tabell 1-1 Forsknings- og innovasjonsbudsjettets inntektsside

Forsknings- og innovasjonsbudsjett for 2020	
45 000	Basisramme, statsbudsjettet
32 400	Resultatbasert, statsbudsjettet
75 860	Bevilgning fra RHF-styret
153 260	

Beløp oppgitt i hele tusen

Universitetssamarbeidet (USAM) gjorde vedtak om rammene til de ulike tiltakene i det helhetlige forsknings- og innovasjonsbudsjettet for 2020 i møte 7. november 2019.

Gjeldende rapport bygger på årsrapporter fra forskningsdelen av budsjettet og omfatter:

Tabell 1-2 Oversikt gruppering av innhentede årsrapporter, forskningsmidler

	Inngår i kapittel	Rapport på internett ¹
Utlyste forskningsmidler	1.1, 2, 3 og 6	ja
Strategisk tildelte forskningsmidler	1.2, 2, 3 og 6	ja
Regionale støtte- og infrastrukturfunksjoner	5	nei

1.1 Utlyste forskningsmidler

Helse Nord lyser normalt ut forskningsmidler en gang i året, men for 2020 var det to utlysninger.

Hovedutlysningen for 2020 ble offentliggjort 14. juni 2019, med søknadsfrist 1. september 2019. Tildeling ble kunngjort 29. november 2019.

Ekstra utlysning for 2020 ble kunngjort 28. februar 2020, med søknadsfrist 16. april 2020. Utlysningen gjaldt to søknadstyper: Startstipend – klinisk studie og Prosjektmidler – mindre pilotstudie. Tildeling ble kunngjort 13. mai 2020.

Flere prosjekttyper strekker seg over flere kalenderår, dermed vil også tildelingen strekke seg over flere år. I tabellene nedenfor er det differensiert på om prosjektet er tildelt midler fra og med 2020 («nye») eller tidligere («videreførte»). Tabellene i kapittel 1.1 er basert på tildelingslistene fra Helse Nord. Tall for 2020 er basert på tildelingslisten datert 3. september 2020.

¹ <http://forskningsprosjekter.ihelse.net>

Tabell 1-3 Antall prosjekt med tildeling 2018–2020

	2018	2019	2020
Videreførte	119	106	110
Nye	50	67	47
Totalt	169	173	157

Tabell 1-4 Antall prosjekt fordelt på institusjon 2018–2020

	2018			2019			2020		
	Videreførte	Nye	Totalt	Videreførte	Nye	Totalt	Videreførte	Nye	Totalt
Finnmarkssykehuset	3	1	4	4	2	6	4	1	5
Helgelandssykehuset	2	0	2	2	2	4	4	1	5
Nord universitet	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Nordlandssykehuset	12	4	16	12	12	24	15	7	22
SKDE	0	3	3	1	2	3	2	1	3
Sykehusapotek Nord	0	1	1	0	1	1	1	0	1
UiT	32	10	42	27	9	36	21	10	31
UNN	70	31	101	60	39	99	63	26	89
Totalt	119	50	169	106	67	173	110	47	157

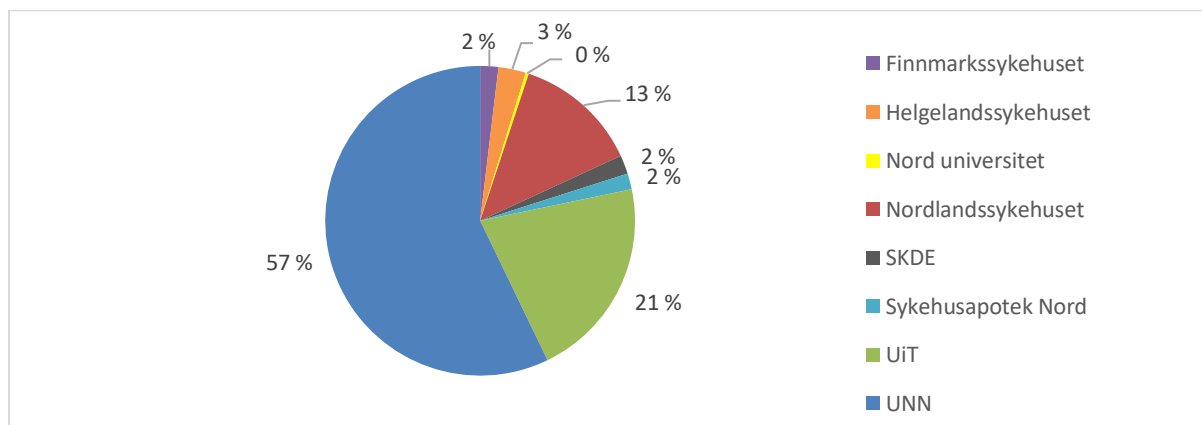
Tabell 1-5 Midler fordelt på institusjon 2018–2020

	2018	2019	2020
Finnmarkssykehuset	2 924	3 138	2 093
Helgelandssykehuset	1 059	2 403	3 155
Nord universitet	0	0	365
Nordlandssykehuset	8 369	12 814	14 378
SKDE	1 938	1 866	2 157
Sykehusapotek Nord	250	1 773	1 831
UiT	30 858	29 050	23 284
UNN	64 328	56 233	63 075
Totalt	109 725	107 277	110 336

Beløp oppgitt i hele tusen

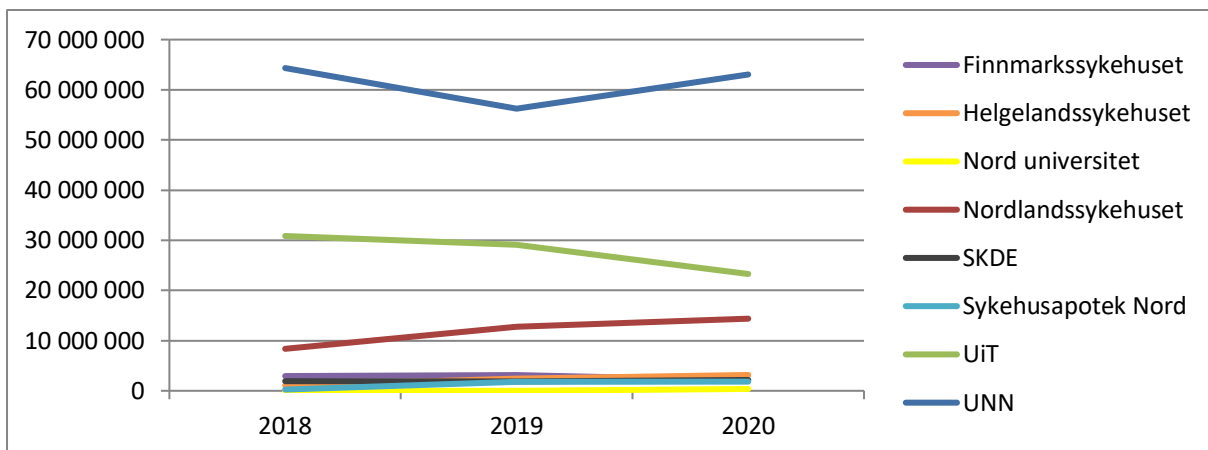
26 % av utlyste forskningsmidler er tildelt nye prosjekter for 2020.

Figur 1-1 Utlyste midler 2020 fordelt på institusjon

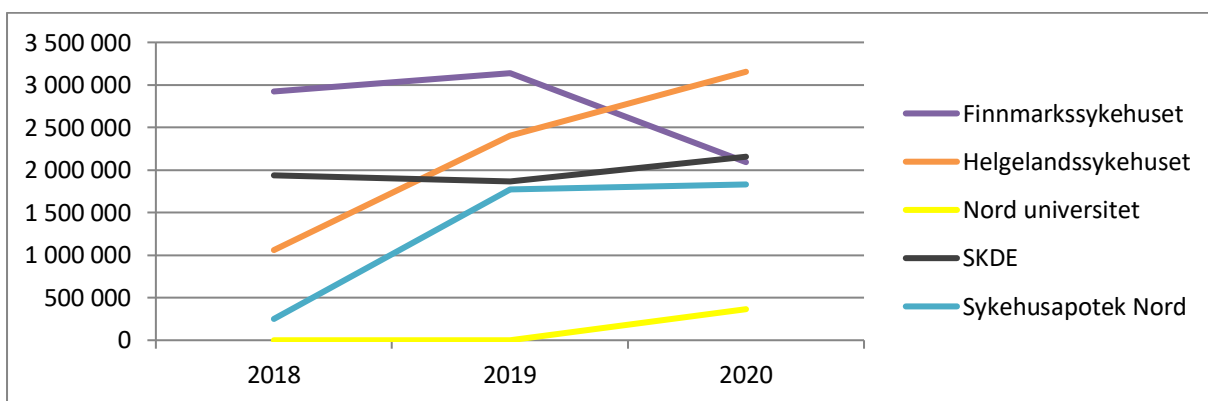


N=157

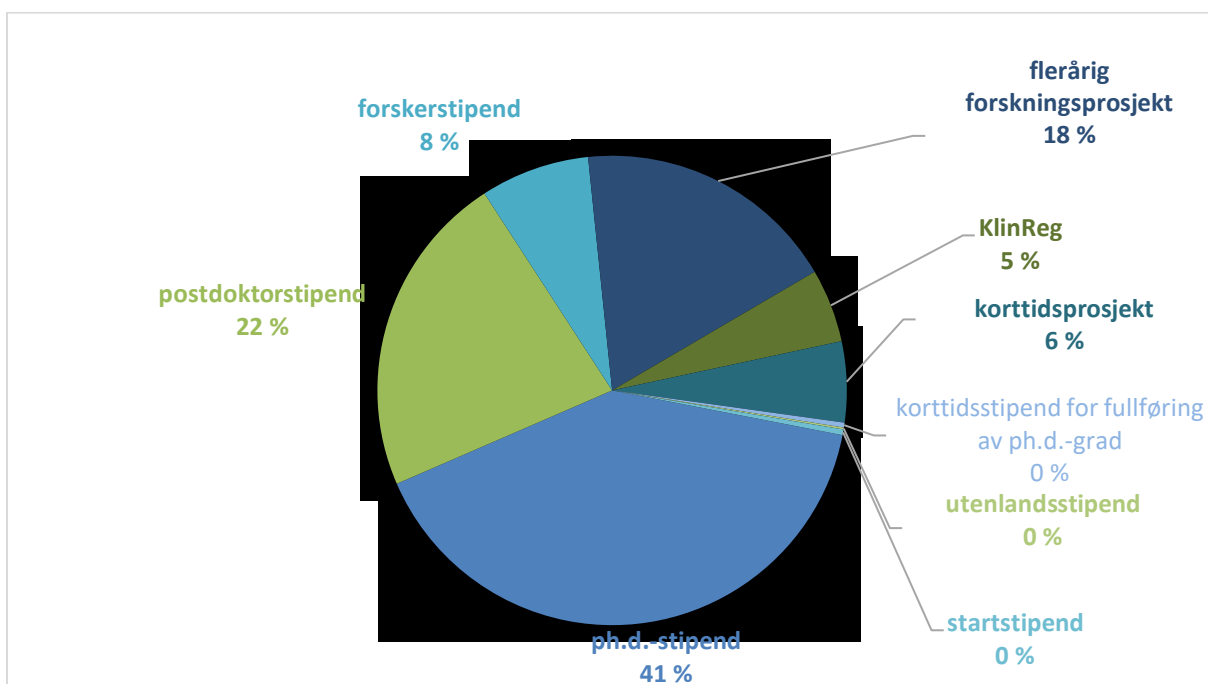
Figur 1-2 Utlyste midler fordelt på institusjon 2018-2020



Figur 1-3 Utlyste midler ved fem institusjoner 2018-2020



Figur 1-4 Utlyste midler 2020 fordelt på søknadstyper



N=157

1.2 Strategisk tildelte forskningsmidler

Strategisk tildelte midler, både faste og variable tiltak, er forankret i gjeldende strategi for forskning og innovasjon der tildeling hovedsakelig besluttes av USAM.

Ett eksempel er en type gaveforsterkningsordning: Dersom sterke miljøer oppnår finansiering fra private fond som K. G. Jebsen eller Trond Mohn-stiftelser, bidrar Helse Nord også med midler. Ett annet eksempel er behovsinitiert forskning.

Behovsinitiert forskning

RHF-et har i mange år satt av midler for å kunne finansiere forskning på områder der det er kunnskapshull, enten regionalt eller nasjonalt. Områdene og prosjektene identifiseres på flere måter – blant annet knyttet til saker i RHF-styret, det interregionale direktør- eller fagsjefmøtet, eller ledelsen i RHF. Prosjektene kan også prioriteres etter søknad til Helse Nord. Dersom ikke alle midlene brukes (2-2,5 millioner kr pr. år) legges de til øvrige forskningsmidler.

Alle prosjekter som prioriteres på denne måten gjennomgår ekstern vurdering med hensyn på at prosjektet skal ha god kvalitet og nytte, på samme måte som søknadene i den åpne konkurransen.

Covid-19-studier

Helseforetakene ble tidlig oppfordret til å delta i nasjonale multisenterstudier på covid-19, og RHF-et ga tilsagn om at midler ville bli stilt til disposisjon for å dekke foretakenes kostnader i forbindelse med inklusjon av pasienter. Det ble i mars 2020 bevilget støtte til Nordlandssykehuset og UNN for deltakelse i WHO-studien Norwegian SARS-COV-2, samt støtte til UNN for deltakelse i den landsdekkende studien NOR-Solidarity. Finnmarkssykehuset ble med i WHO-studien høsten 2020. Det ble til sammen gitt ca. 2,5 millioner kroner til de tre foretakene.

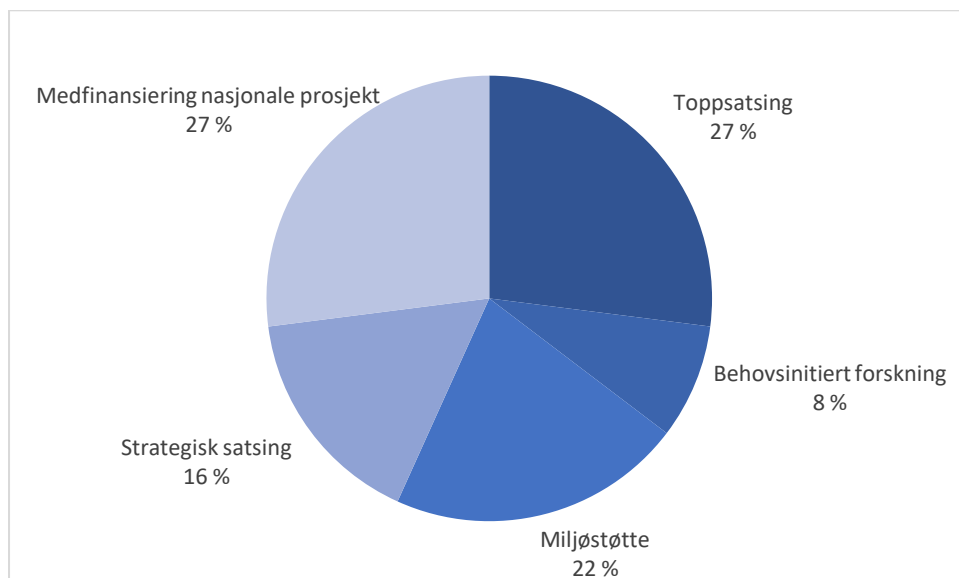
Tabell 1-6 Prosjekt med strategisk tildelte forskningsmidler

Prosjektleder	Tittel	Prosjekttype	Institusjon	Tildelt 2019
John-Bjarne Hansen	K. G. Jebsen TREC - Thrombosis Research and Expertise Center	Toppsettingsing	UNN	2 565
Lorena Arranz	Stem Cell Aging and Cancer	Miljøstøtte	UiT	833
Anne Høye	Miljøstøtte psykisk helse	Miljøstøtte	UNN	1 200
Ruth H. Paulssen	Bioinformatikk	Strategisk satsing	UiT	400
Knut Tore Lappegård	Changes in the prevalence and the quality of care of diabetes in Salten, 1995-2000-2005-2014. The «ROSA 4 SALTEN» study	Behovsinitiert forskning	Nordlands-sykehuset	140
Truls Myrmel	Nevrologisk og kognitiv funksjon hos ECMO-behandlede	Behovsinitiert forskning	UNN	0
Rune Sundset	Kystsamarbeidet	Strategisk satsing	UNN	1 141
Anne Høye	Medikamentfritt behandlingstilbud ved psykoselidelser i Helse Nord	Behovsinitiert forskning	UNN	0
Knut Tore Lappegård	Patients experience of safety and quality of life following a new	Behovsinitiert forskning	Nordlands-sykehuset	650

	regional organization for percutaneous coronary intervention in patients with coronary heart disease in Northern Norway			
Anders Benjamin Kildal	Støtte til deltakelse i covid-19-studier	Medfinansiering nasjonale prosjekt	UNN	1 000
Hanne Winge Kvarenes	Støtte til deltakelse i covid-19-studier	Medfinansiering nasjonale prosjekt	Nordlands-sykehuset	1 000
Simen Bøe	Støtte til deltakelse i covid-19-studier	Medfinansiering nasjonale prosjekt	Finnmarks-sykehuset	565
Totalt				9 494

Beløp oppgitt i hele tusen

Figur 1-5 Strategisk tildelte forskningsmidler fordelt på prosjekttypen



N=12

2. Årsrapport forskningsmidler – Forskningsaktivitet basert på eRapport (utlyste og strategisk tildelte midler)

2.1 Utsendte lenker og leverte rapporter

Alle prosjektledere som har fått tildelt forskningsmidler i gjeldende år og de som ikke har levert sluttrapport for sitt prosjekt har rapporteringsplikt, og får tilsendt e-post med lenke til elektronisk rapporteringssystem (eRapport).

Prosjekt som får tildelt midler skal levere årsrapport. Når siste utbetaling fra Helse Nord RHF er foretatt, gis prosjektleder et valg om å levere årsrapport eller sluttrapport. Når årsrapport leveres, fortsetter prosjektet som aktivt også kommende kalenderår, og når sluttrapport leveres, avsluttes prosjektet. Denne valgmuligheten ble innført i 2011.

Alle prosjektledere har levert rapport for 2020². Tabeller og figurer i kapittel 2 bygger på rapporterte opplysninger.

Tabell 2-1 Utsendte rapportlenker

	Antall prosjekter med tildeling i 2020	Antall prosjekter som har fått utbetalt alle midler før 2020	Utsendte lenker
Utlyste midler	156	124	280
Strategisk tildeling	10	2	12
Utsendte lenker	166	126	292

Tabell 2-2 Innleverte års- og sluttrapporter

	Prosjekter med tildeling i 2020	Prosjekter som har fått utbetalt alle midler før 2020	Utsendte lenker
Årsrapport	157	65	222
Sluttrapport	9	61	70
Utsendte lenker	166	126	292

Tabell 2-3 Antall rapporterte prosjekt fordelt på prosjektyper 2018–2020

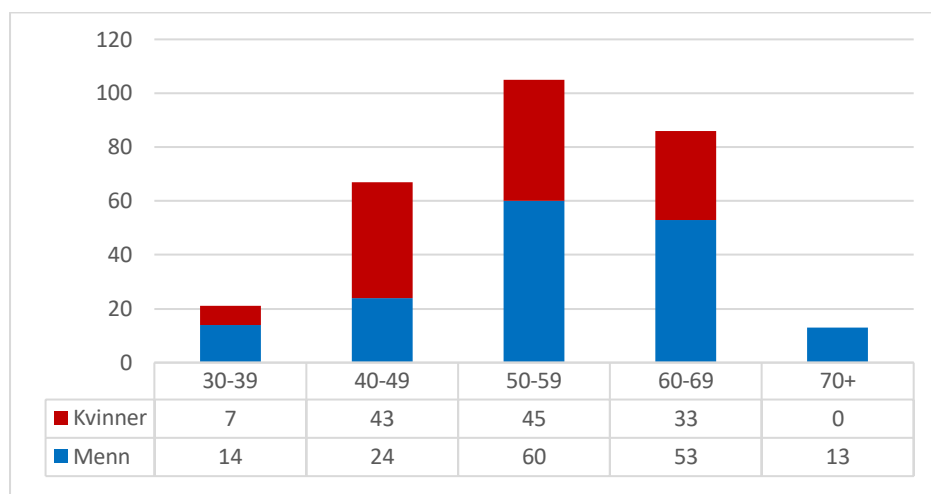
	2018	2019	2020
Ph.d.-stipend	111	104	100
Postdoktorstipend	58	58	56
Forskerstipend	14	14	16
Flerårig forskningsprosjekt	54	53	52
KlinReg	0	* 7	* 7
Korttidsprosjekt	28	25	27
Korttidsstipend for fullføring av ph.d.-grad	19	20	13
Utenlandsstipend	5	8	5
Prosjektetableringsstøtte	0	9	2
Startstipend	5	4	2
Strategisk tildeling	11	11	12
Totalt	305	313	292

* KlinReg er store prosjekter med flere institusjoner. Det er tildelt 2 prosjekter, men disse er delt opp i 7 ulike tildelinger som hver leverer egen rapport.

² Ett prosjekt på tildelingslisten er ikke tilsendt rapportlenke da tildelingen gjelder 2022 (utenlandsstipend)

2.2 Kjønn- og aldersfordeling

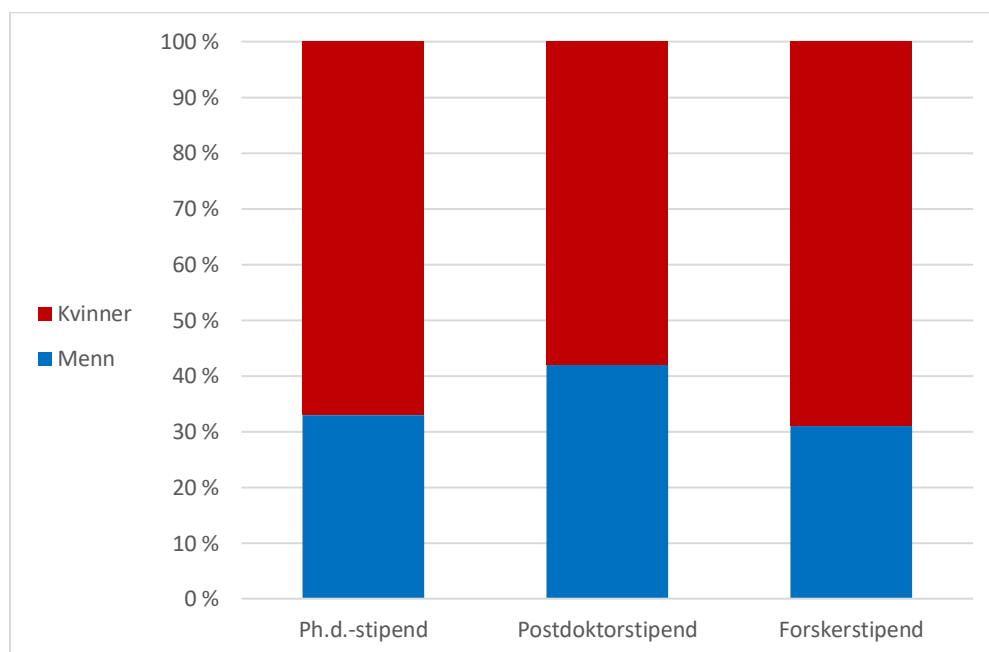
Figur 2-1 Kjønn- og aldersfordeling prosjektledere (antall)



N=292

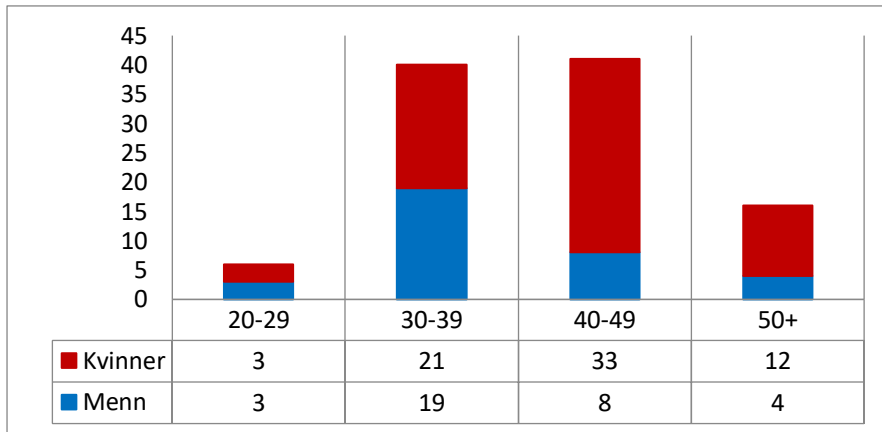
Prosjektledere: 44 % kvinner og 56 % menn. For 292 prosjekter er det 170 personer som har prosjektlederrolle, dette betyr at flere personer er prosjektleder for mer enn ett prosjekt. Det er 13 personer som er prosjektleder for 4 eller flere prosjekter, av disse er 4 kvinner og 9 menn.

Figur 2-2 Kjønnfordeling blant rapporterende stipendmottakere (andel)

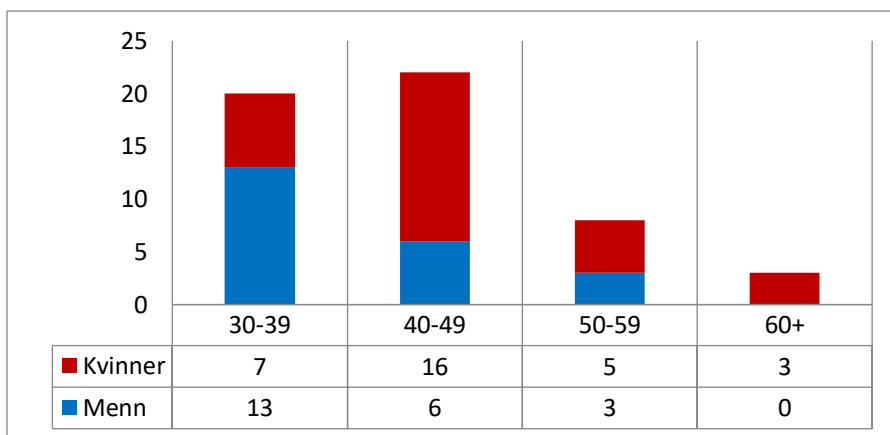


Figuren over viser at det er 67 % kvinner og 33 % menn som har ph.d.-stipend³. For postdoktorer er fordelingen 58 % kvinner og 42 % menn. Blant forskerstipendmottakere er det 69 % kvinner og 31 % menn.

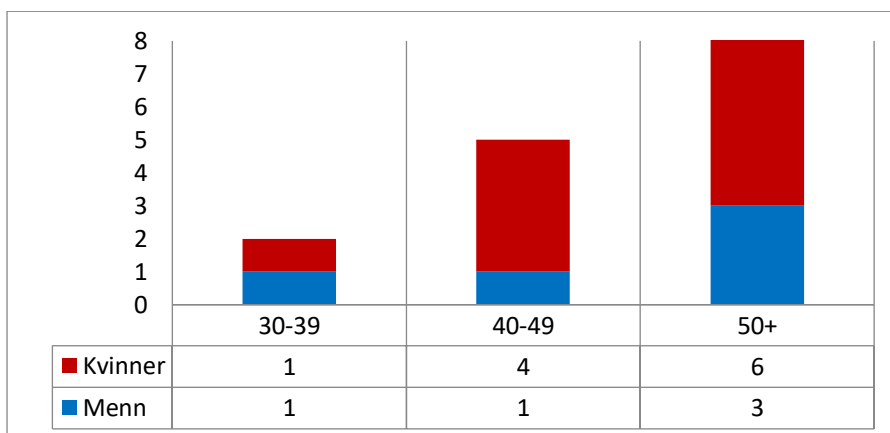
Figur 2-3 Kjønn- og aldersfordeling aktive ph.d.-stipend (antall)



Figur 2-4 Kjønn- og aldersfordeling postdoktorstipend (antall)



Figur 2-5 Kjønn- og aldersfordeling forskerstipend (antall)



³ Det er kun søknadstypene ph.d.-stipend, postdoktorstipend og forskerstipend som er inkludert her. Det vil si at der det er tildelt stipend i andre søknadstyper, som inkubatorstøtte og KlinReg, er ikke er med i denne oversikten.

2.3 Disputaser

I 2020 ble det rapportert 27 avlagte doktorgrader tilknyttet prosjekter finansiert av Helse Nord RHF, hvorav 15 har hatt ph.d.-stipend finansiert av Helse Nord RHF.

- Av de 15 (som disputerte med ph.d.-stipend fra Helse Nord RHF) har 11 hatt stipendmidler i 100 % stilling og 4 i 50 % stilling.
- Av de 11 (som har hatt ph.d.-stipend i 100 % stilling) har 9 hatt ph.d.-stipend i 3 år, og 2 i 2 år (forskerlinjestudent).
- 7 av de som har disputert med ph.d.-stipend fra Helse Nord RHF og 1 annen har mottatt korttidsstipend for fullføring av ph.d.-grad.

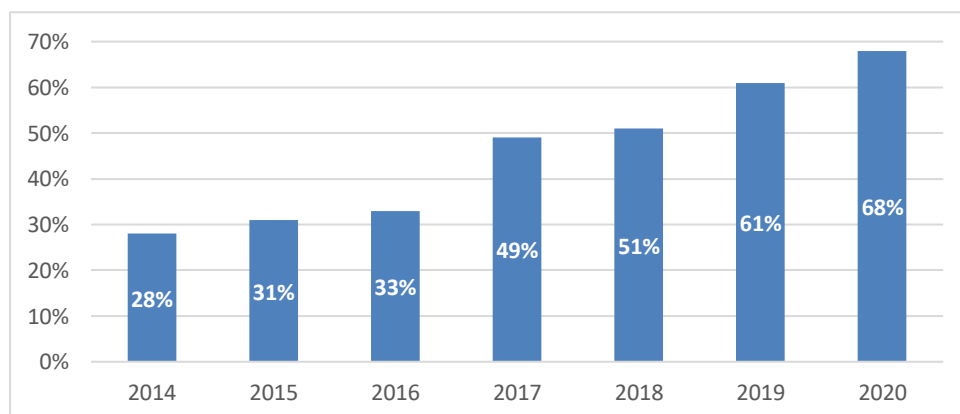
2.4 Brukermedvirkning

Helse Nord vedtok retningslinjer og tiltak for brukermedvirkning i helseforskning i styresak 19-2015, 26. februar 2015. De tre andre RHF-ene ble forelagt identiske styresaker. Retningslinjene er utarbeidet på oppdrag fra HOD, som et samarbeid mellom RHF-ene.

I mai 2018 ble *Veileder for brukermedvirkning i helseforskning i spesialisthelsetjenesten* tatt i bruk. Denne er et hjelpemiddel som skal konkretisere hva brukermedvirkning i helseforskning innebærer, og skal tydeliggjøre og forenkle de nasjonale retningslinjene.

Tallene fra 2014 er Helse Nord's 0-punktsmåling for brukermedvirkning i forskningsprosjekter (31. desember 2014).

Figur 2-6 Andel prosjekt som har brukermedvirkning 2014–2020



Prosjektlederne har i år hatt muligheten til å velge flere alternativer i spørsmål om brukermedvirkning. Tallene viser andelen prosjekt som har brukermedvirkning i de ulike fasene i prosjektet. Svaralternativene er summert, og samme prosjekt kan derfor være talt flere ganger i tabellene under.

Veiledning gitt til forsker til spørsmålet om brukermedvirkning:

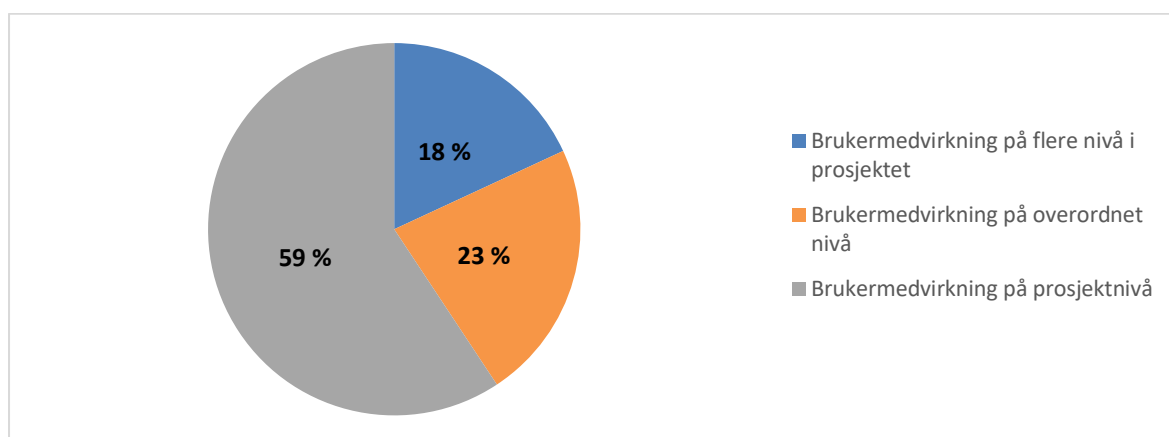
Brukermedvirkning er når brukere (pasienter/pårørende) har mulighet og tilgang til å være med på å påvirke, utvikle og endre helseforskningen. Brukere kan delta i ulike faser av forskningsprosjektet og/eller på et mer overordnet strategisk nivå.

Brukermedvirkning må ikke forveksles med innhenting av data fra pasienter og pårørende som har rollen som studieobjekt/respondent.

Tabell 2-4 Brukermedvirkning, andel

Brukermedvirkning	Andel
Brukere har deltatt i planlegging av prosjektet	41
Brukere har deltatt i gjennomføring av prosjektet	18
Brukere har deltatt i formidling av forskningsresultatene	10
Brukere deltar gjennom styringsgruppe/referansegruppe	15
Brukere deltar gjennom brukerpanel/bukerråd	13
Ingen brukermedvirkning	32

Figur 2-7 Brukermedvirkning på prosjekt- og/eller overordnet nivå



N=199

Prosjektnivå: Brukere har deltatt i planlegging av prosjektet, Brukere har deltatt i gjennomføring av prosjektet, Brukere har deltatt i formidling av forskningsresultatene

Overordnet nivå: Brukere deltar gjennom styringsgruppe/referansegruppe, Brukere deltar gjennom brukerpanel/bukerråd

Det er første gang det er stilt spørsmål om hvem som er brukere i prosjektet. Også her kunne prosjektleder velge flere alternativer (angi flere brukergrupper). Veiledning gitt til forsker til spørsmålet om hvem som er brukere i prosjektet:

Brukere er primært pasienter og pårørende. Brukere skal fortrinnsvis være representert gjennom pasient-/brukerorganisasjoner.

I visse tilfeller kan også helse- og omsorgspersonell samt befolkningen generelt anses som brukere i forskningssammenheng.

Tabell 2-5 Brukere, andel

Hvem er brukere i prosjektet?	Andel
Person fra bruker- og pasientorganisasjon	42
Person fra brukertvalg	10
Person fra brukerpanel/-råd	5
Person som ikke representerer pasientorganisasjon	12
Helsepersonell	28
Ingen brukere deltar	26

27 % av de som har oppgitt brukere i prosjektet har valgt flere alternativer på spørsmålet. Det vil si at det er angitt mer enn en brukergruppe.

Det er flere som oppgir brukere i prosjektet enn brukermedvirkning:

- Ingen brukermedvirkning: 32 % av prosjektene
- Ingen brukere deltar: 26 % av prosjektene

2.5 Ethiske godkjenninger

Forskningsprosjekter innhenter alle nødvendige godkjenninger før igangsetting av prosjektet. Hvilke typer godkjenninger som må foreligge avhenger av hvilken type forskning som gjøres.

Tabell 2-6 Helseopplysninger

Benyttes det helseopplysninger?	Antall prosjekt	Andel
Ja, prosjektet er godkjent av REK	194	66,4
Under arbeid, søknad til REK er eller vil bli sendt	10	3,4
Ja, men det kreves ikke godkjenning ut fra norsk lovgivning	23	7,9
Nei, prosjektet omfatter ikke forskning på mennesker eller helseopplysninger	65	22,3
Totalt	292	

Tabell 2-7 Humant biologisk materiale

Benyttes det humant biologisk materiale?	Antall prosjekt	Andel
Ja, biobanken er godkjent av REK	78	26,7
Ja, biobanken er registrert i Biobankregistret	29	9,9
Ja, melding til REK er under arbeid	2	0,7
Ja, men det kreves ikke godkjenning ut fra norsk lovgivning	15	5,1
Nei, prosjektet gjør ikke bruk av humant biologisk materiale	168	57,5
Totalt	292	

Tabell 2-8 Forsøksdyr

Benyttes det forsøksdyr?	Antall prosjekt	Andel
Ja, prosjektet er godkjent av forsøksdyrforvaltningen i Mattilsynet	27	9,2
Ja, prosjektet vil bli meldt. Under arbeid	8	2,7
Ja, men forsøket er ikke klassifisert som dyreforsøk	1	0,3
Ja, men det kreves ikke godkjenning ut fra norsk lovgivning	9	3,1
Nei, prosjektet gjør ikke bruk av forsøksdyr	247	84,6
Totalt	292	

2.6 Klassifisering av prosjekter etter Health Research Classification System (HRCS)

Health Research Classification System (HRCS) viser fordelingen av ulike ressurser langs to akser, forskningsaktiviteter og helsekategori⁴.

Forskningsaktiviteter viser en akse fra basal til anvendt forskning. Skalaen har 48 trinn fordelt på 8 hovedtrinn. Forskerne har her kun angitt hovedtrinn.

Den andre dimensjonen klassifiserer forskningen i 21 helsekategorier hvorav 19 henviser til spesifikke helse- eller sykdomsbilder. De to siste *Disputed aetiology and other* og *Generic health relevance* er tilegnet tilfeller som ikke dekkes tilstrekkelig av de øvrige 19 kategoriene.

2.7 Vitenskapelige publikasjoner

Vitenskapelige publikasjoner knyttes til et eller flere prosjekter i rapporteringen. Unik identifisering og derigjennom vektning på flere prosjektrapporter og rapporterte fagområder er mulig ved hjelp av PubMed-ID. En del prosjekter jobber i fagområder utenfor de som er indeksert i PubMed. Disse registreres med navn på forfattere, tittel og tidsskrift. Vi har identifisert noen duplikater også blant disse.

Tabell 2-9 Antall kroner og artikler vektet per helsekategori

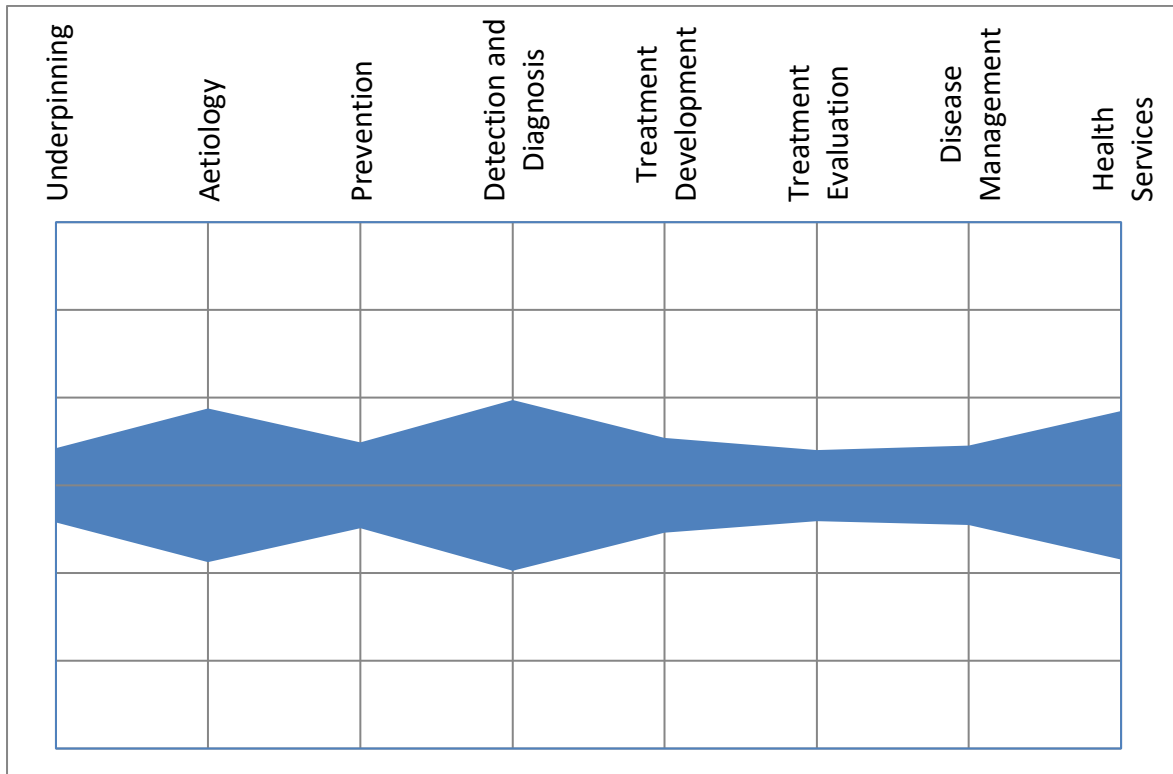
Helsekategori (HRCS)	Beløp	Artikler
Cardiovascular	16 427	27,3
Cancer and neoplasms	13 347	20,4
Mental health	12 587	27,8
Neurological	12 324	18,7
Inflammatory and immune system	10 606	19,1
Generic health relevance	9 945	18,7
Infection	9 474	13,0
Blood	6 059	9,5
Metabolic and endocrine	5 820	11,5
Musculoskeletal	3 846	6,3
Disputed aetiology and other	3 517	3,9
Oral and gastrointestinal	3 367	7,8
Stroke	3 281	5,6
Renal and urogenital	3 246	11,9
Injuries and accidents	1 289	1,2
Congenital disorders	1 216	2,7
Reproductive health and childbirth	1 113	4,3
Respiratory	1 067	1,7
Eye	1 020	0,0
Ear	278	0,8
Skin	0	0,9
Sum	119 830	213

Beløp oppgitt i hele tusen

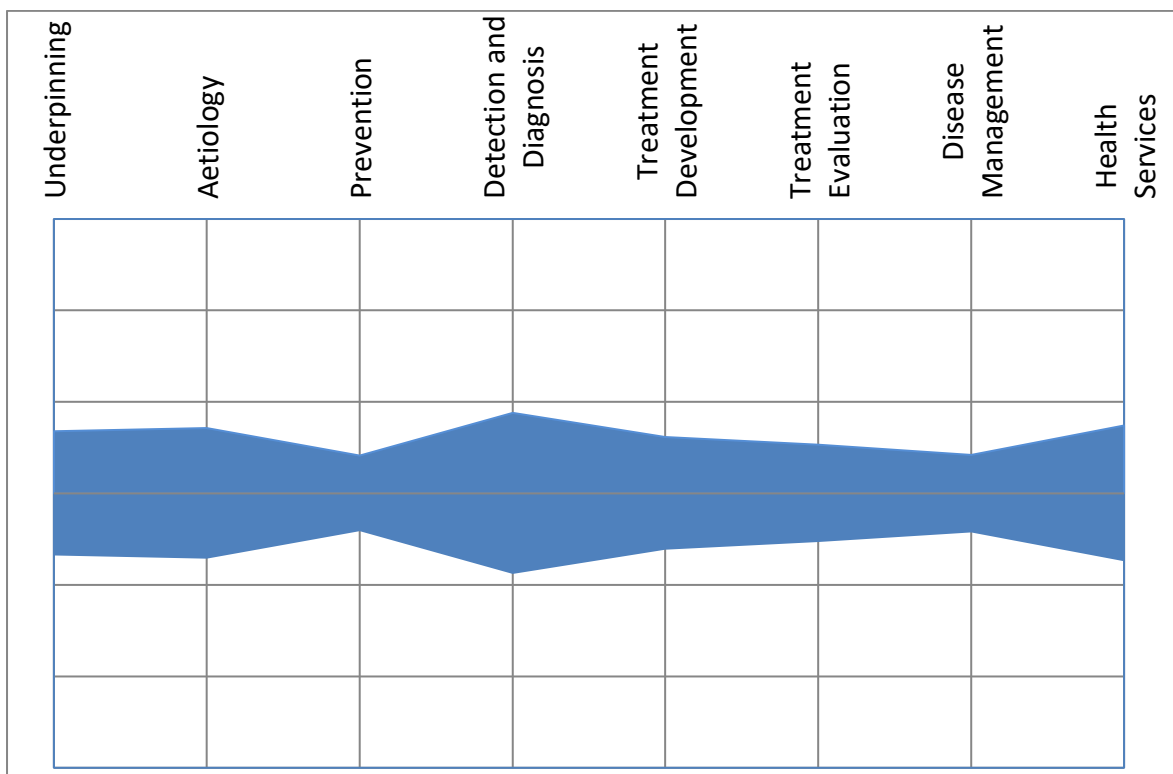
⁴ For mer informasjon om HRCS, henvises det til utviklerens side på www.hrcsonline.net.

Artikkelvekten er fordelt på de forskningsaktivitetene som er rapportert på det aktuelle prosjektet. Flere av artiklene er også rapportert på flere ulike prosjekt/tildelinger. Det er kontrollert for dupliserte rapporteringer.

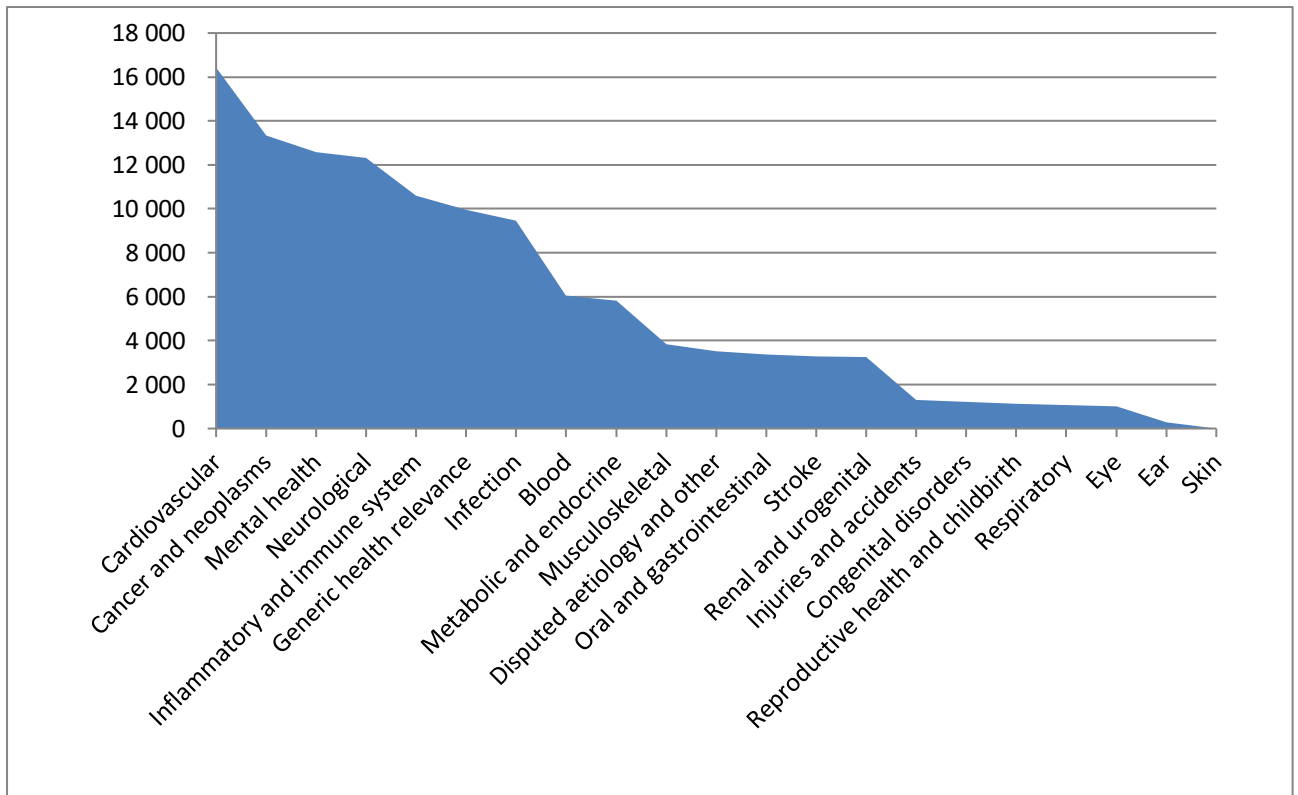
Figur 2-8 Andel midler fordelt på forskningsaktiviteter



Figur 2-9 Andel vitenskapelige artikler fordelt på forskningsaktiviteter

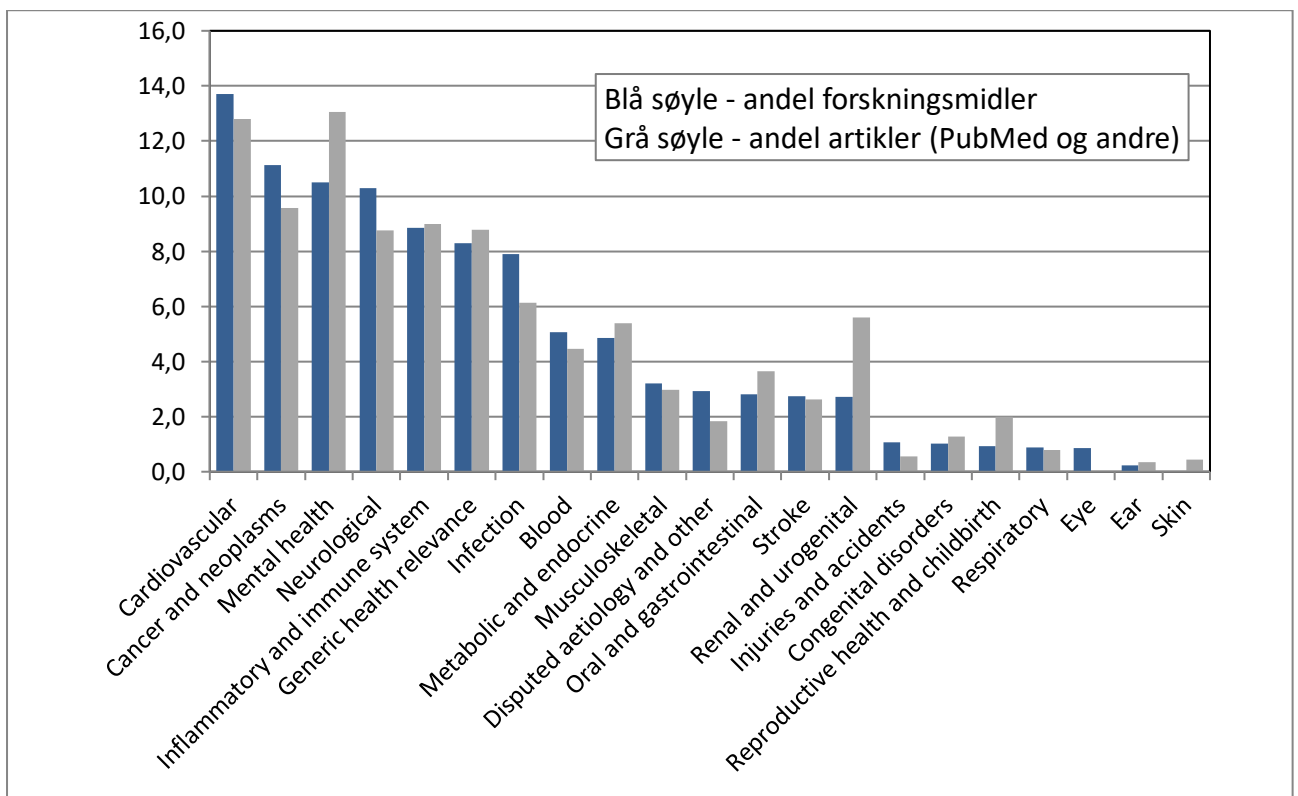


Figur 2-10 Tildelte midler fordelt på helsekategori



N=292 prosjekter / 120 mkr

Figur 2-11 Andel midler og andel artikler fordelt på helsekategori



N=292 prosjekter

2.8 Formidling til pasienter, pårørende og fagmiljø

I rapporteringen for 2020 har vi også tatt med spørsmål om formidling ut over den vitenskapelige publiseringen.

Prosjektleder kan velge flere alternativer på hvert av de tre spørsmålene og svarene er derfor ikke summert. På to av spørsmålene har to til tre prosjekter rapportert både ingen formidling og et av de andre alternativene. Vi har valgt å telle alle avgitte svar.

Tabell 2-10 Formidling til pasienter og pårørende

Formidling til pasienter og pårørende (brukere og brukerorganisasjoner) i rapporteringsåret	antall svar
Brukerorganisasjoner	62
Lærings- og mestringssentre	4
Populærvitenskapelig artikkel	25
Skolebesøk (elever var målgruppen)	0
Skolebesøk (lærere var målgruppen)	0
Kommunale boliger eller institusjoner (beboere, pårørende)	3
Kommunale boliger eller institusjoner (ansatte)	3
Skriftlige medier (avis, sosiale medier o.l.)	37
Audiovisuelle medier (podcast, lyd, video, sosiale medier, YouTube o.l.)	15
Prosjektet har ikke formidlet til pasienter og pårørende	190

Tabell 2-11 Formidling til fagmiljø

Formidling til fagmiljø (utover vitenskapelige publikasjoner) i rapporteringsåret	antall svar
Annet tilgrensende fagmiljø	56
Fagmiljø i eget foretak, utenfor egen klinikk	63
Primærhelsetjenesten	8
Til eget fagmiljø i klinikken (for universitetsprosjekt menes her samarbeidende klinikk)	129
Det er ikke formidlet til fagmiljø utover vitenskapelige publikasjoner	113

Tabell 2-12 Formidling til samiske miljøer eller på samisk

Formidling til samiske miljøer eller på samisk	antall svar
Brukerorganisasjoner	3
Lærings- og mestringssentre	1
Populærvitenskapelig artikkel	1
Skolebesøk (elever var målgruppen)	0
Skolebesøk (lærere var målgruppen)	0
Kommunale boliger eller institusjoner (beboere, pårørende)	0
Kommunale boliger eller institusjoner (ansatte)	1
Skriftlige medier (avis, sosiale medier o.l.)	1
Audiovisuelle medier (podcast, lyd, video, sosiale medier, YouTube o.l.)	2
Prosjektet har ikke formidlet til samiske miljøer eller på samisk	285

Vi ser ikke noen nevneverdig forskjell i rapporteringen av formidling mellom nye og eldre prosjekter, som kunne vært resultat av ulike prosjektfaser.

2.9 Kliniske studier

Veiledning gitt til forsker:

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

På spørsmålet om alder på inkluderte personer (alder ved inklusjon), fikk forskerne ved årets rapportering mulighet til å krysse av for flere valg.

Tabell 2-13 Deltakere i kliniske studier (alder ved inklusjon)

Aldersgrupper, deltakere i kliniske studier (alder ved inklusjon)	Antall	Andel
Barn og/eller ungdom	22	7
Voksne	141	47
Kun voksne over 70 år	2	1
Prosjektet er ikke er klinisk studie	136	45

Ni prosjekter oppgir mer enn en kategori på deltakere i kliniske studier:

- 5 prosjekter inkluderer både barn og/eller ungdom og voksne.
- 4 prosjekter rapporterer at det ikke er en klinisk studie og at de inkluderer voksne.

2.10 Kliniske intervensjonsstudier

Veiledning gitt til forsker:

Kliniske intervensjonsstudier er en klinisk studie som inkluderer forskningspersoner som mottar ingen, en eller flere intervensjoner, hvor formålet er å undersøke biomedisinske eller helse relaterte utfall. Ofte vil slike studier prospektivt fordele forsøkspersoner i behandlings- og kontrollgrupper for å undersøke et årsaks-virkningsforhold.

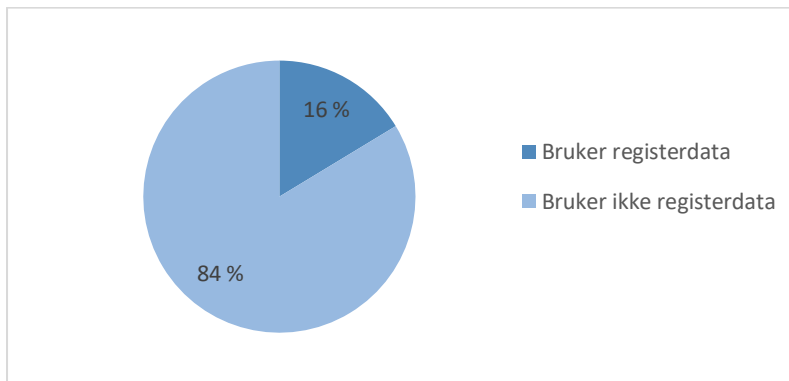
Tabell 2-14 Kliniske intervensjonsstudier, antall og midler

Kliniske intervensjonsstudier	Antall	Midler
Klinisk intervensjonsstudie - innen regionen	31	8 956
Klinisk intervensjonsstudie - flere regioner deltar	12	2 758
Klinisk intervensjonsstudie - alle regioner deltar	2	1 121
Klinisk intervensjonsstudie - internasjonalt	7	3 939
Prosjektet er ikke en klinisk intervensjonsstudie	240	103 056
Totalt	292	119 830

Beløp oppgitt i hele tusen

2.11 Bruk av registerdata

Figur 2-12 Bruk av registerdata, andel midler 2020



N=292

Det er 40 prosjekter som opplyser at de bruker et nasjonalt eller sentralt register. Av disse er det 19 prosjekter som bruker kun ett register, 11 bruker to register, og 10 prosjekt bruker tre eller flere register. Totalt oppgis register 87 ganger, fordelt på 22 ulike register.

Tabell 2-15 Registerets bidrag i prosjektet

Registeret er eneste datakilde	3
Registeret er en vesentlig datakilde	68
Registeret gir kun supplerende opplysninger	16

Totalt brukes 22 ulike register av de 40 prosjektene.

Tabell 2-16 Register som brukes i 2020

Register	Type register	Antall ganger oppgitt
Dødsårsaksregisteret	sentralt	18
Norsk pasientregister - NPR	sentralt	15
Kreftregisteret	sentralt	13
Reseptbasert legemiddelregister (Reseptregisteret)	sentralt	6
Kommunalt pasient- og brukerregister	sentralt	4
Norsk hjerneslagregister	nasjonalt	4
Nasjonalt kvalitetsregister for tykk- og endetarmskreft	nasjonalt	3
Norsk register for invasiv kardiologi - NORIC	nasjonalt	3
Medisinsk fødselsregister	sentralt	2
Nasjonalt hoftebruddregister	nasjonalt	2
Nasjonalt kvalitetsregister for brystkreft	nasjonalt	2
Nasjonalt kvalitetsregister for lungekreft	nasjonalt	2
Nasjonalt kvalitetsregister for prostatakreft	nasjonalt	2
Norsk nakke- og ryggregister	nasjonalt	2
Norsk nyreregister	nasjonalt	2
Nasjonalt kvalitetsregister for ryggkirurgi	nasjonalt	1
Nasjonalt register for leddproteser	nasjonalt	1
Norsk hjerteinfarktregister	nasjonalt	1
Norsk intensiv- og pandemiregister	nasjonalt	1
Norsk nyfødte medisinsk kvalitetsregister	nasjonalt	1
Norsk register for arvelige og medfødte nevrologiske sykdommer	nasjonalt	1
Norsk register for gastrokirurgi - NorGast	nasjonalt	1

Nasjonale medisinske kvalitetsregistre godkjennes av Helsedirektoratet etter angitte kriterier som beskrevet i veileder for de medisinske kvalitetsregistre. Hovedformålet med de medisinske kvalitetsregistrene er å bidra til bedre kvalitet på behandlingen pasienten får, og redusere uberettiget variasjon i helsetilbud og behandlingskvalitet⁵.

Sentrale helseregistre er etablert for å ivareta landsomfattende helseoppgaver, og er opprettet med hjemmel i helseregisterloven og forskrifter⁶.

2.12 Forskning som omfatter både primær- og spesialisthelsetjenesten

I 66 prosjekter (23 %) oppgir prosjektlederen at prosjektets fokus også omfatter kommunehelsetjenesten. Dette utgjør 26,9 millioner kroner, det vil si 22 % av midlene.

21 prosjekter oppgir flere samhandlingsflater, og kan derfor ikke summeres.

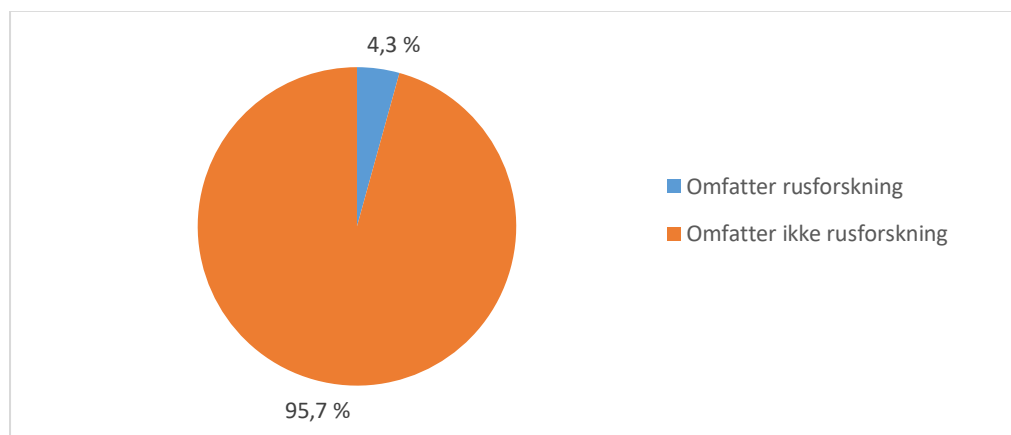
Tabell 2-17 Forskning som omfatter både primær- og spesialisthelsetjenesten

Forskning som omfatter både primær- og spesialisthelsetjenesten	Antall
Kommunehelsetjenesten deltar aktivt i prosjektet	22
Data fra kommunehelsetjenesten benyttes	21
Resultatene er relevant for kommunehelsetjenesten	50

2.13 Rusforskning

Prosjektlederne har i år hatt muligheten til å angi hvilken type rusforskning prosjektet omhandler.

Figur 2-13 Rusforskning, andel midler 2020



N=292

Det er 10 prosjekter som oppgir å involvere forskning på rus, totalt 5,1 millioner kroner (4,3 %). Prosjektlederne kunne velge flere svaralternativ på spørsmålet om type rusforskning, og to har gjort det. Samlet fordeler svarene seg slik:

⁵ Lenke til Nasjonale medisinske kvalitetsregistre: <https://www.kvalitetsregistre.no/>

⁶ Lenke til Sentrale helseregistre: <https://www.fhi.no/div/datatilgang/om-sentrale-helseregistre/>

Tabell 2-18 Prosjekter som omfatter rusforskning, antall

Omfatter prosjektet rusforskning?	Antall prosjekt
Forskning på rusavhengighet	3
Komorbiditet rus og psykiske lidelser	4
Komorbiditet rus og somatiske lidelser	4
Legemiddelrelaterte rusproblemer	0
Organisering av rusbehandling	1

2.14 Samarbeid med industri og næringsliv

Prosjektlederne kunne også på dette spørsmålet velge flere svaralternativ og en prosjektleder har valgt samarbeid med medisinsk-teknisk utstyrsindustri og aktører innen IKT/eHelse for samme prosjekt.

Tabell 2-19 Samarbeid med industri og næringsliv, antall prosjekt og midler 2020

Samarbeid med industri og næringsliv	Antall	Beløp
Legemiddelindustrien	2	1 141
Medisinsk-teknisk utstyrsindustri	3	1 099
Aktører innen IKT/eHelse	8	2 753
Andre aktører i industri og næringsliv	12	3 811
Ingen samarbeid med industri og næringsliv	268	111 025
Totalt	292	119 830

Beløp oppgitt i hele tusen

2.15 Internasjonal finansiering

Kun prosjekter der innhenting av internasjonal finansiering kan forventes er stilt spørsmålet om internasjonal finansiering. Disse kategoriene er Regionalt samarbeid innen pasientnær klinisk forskning og/eller helsetjenesteforskning (KlinReg), forskerstipend til enkeltforsker, flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere, prosjektetableringsstøtte og strategisk tildelte prosjekter.

Tabell 2-20 Internasjonal finansiering

Internasjonal finansiering	Antall	Beløp
Internasjonal finansiering er innvilget	7	6 054
Det er søkt om internasjonal finansiering	3	2 243
Det planlegges å søke internasjonal finansiering	5	2 033
Det er ikke søkt om internasjonal finansiering	69	32 159
Totalt	84	42 489

Beløp oppgitt i hele tusen

2.16 Oppfølging av startstipend

Tabell 2-21 Startstipend

År	Type	Søker/kandidat	Institusjon	Prosjekt	Status
2018	postdok.	Ragnar K Breckan	Nordlands-sykehuset	Inflammatorisk tarmsykdom i Nord-Norge 30 år etter diagnose	Søkt om ph.d.-stipend for 2021. Ikke tildelt midler.
2019	ph.d.	Børge Mathiassen / Lisbeth Hauglann	UNN	De minste i BUP - en longitudinelt studie av sped- og småbarn i psykisk helsevern for barn og unge	Det ble ikke søkt midler for 2021. Det planlegges å jobbe videre med prosjektet.
2019	postdok.	Line Sæther	UNN	BUPA Nord II - Hørselshemming og Psykisk Helse	Det ble ikke søkt midler for 2021. Prosjektet avsluttes.
2020	postdok.	Mette Kjær / Eirik Lind Irgens	Finmarks-sykehuset	Public involvement in planning, implementing and disseminating research within a multi ethnical context.	Søkt om postdoktorstipend for 2021. Ikke tildelt midler.
2020	ph.d.	Tor Endestad / Arnfrid Farbu Pinto	Helgelands-sykehuset	Helsetjenesteforskning, styring og ledelse av og i helsetjenesten	Søkt om ph.d.-stipend for 2021. Ikke tildelt midler.

2.17 Oppføring av prosjektetableringsstøtte

Tabell 2-22 Prosjektetableringsstøtte

År	Søker	Institusjon	Prosjekt	Status
2019	Audny Anke	UNN	Improving physical activity and health with use of e-health support in individuals with intellectual disabilities: a mixed method study	Søknad ble sendt til Forskningsrådets utlysning om Samarbeidsprosjekt for å møte utfordringer i samfunn og næringsliv (innen helse) 2. september 2020. Ingen tildeling. Det vil jobbes videre med prosjektet innen prosjektgruppen.
2019	Bård Ove Karlsen	Nordlands-sykehuset	Understanding host-pathogen RNA-RNA interactions for bacteriostatic drug design	Det planlegges å sende søknad til Forskningsrådet i 2022 (Forskerprosjekt for fornyelse).
2019	Gro Berntsen	UNN	Dignity Care – DIGitally supported Novel InTeractions for Care	Søknad ble sendt til Forskningsråds program for gode og effektive helse-, omsorgs- og velferdstjenester (HELSEVEL) vår 2020 og program for god og treffsikker diagnostikk, behandling og rehabilitering (BEHANDLING) høst 2020. Ingen tildeling.
2019	Linn Hofstøy Steffensen	UNN	Desentralisert prehospital trombolysse ved akutt hjerneinfarkt	Tildelt innovasjonsmidler fra Helse Nord høst 2020.
2019	Marianne Halvorsen	UNN	Improving Identification of Autism Spectrum Disorder and Comorbid Mental Health Problems in Children Referred for Assessment	Søknad er sendt til Helse Nord om startstipend for å utforme søknad til Regionalt samarbeid innen pasientnær klinisk forskning og/eller helsetjenesteforskning (KlinReg).
2019	Marit Myrvoll	Finmarks-sykehuset	Vold og overgrep i samiske samfunn	Tildelt forskningsmidler fra Helse Nord for 2021-2022.
2019	Rune Sundset	UNN	Targeting tumor microenvironment: Boosting PET-based diagnostics and therapies. The creation of the Nuclear Neuro-oncology Network (3N)	Søknad ble sendt søknad til Forskningsrådet og Kreftforeningen i 2020. Ingen tildeling. Tildelt forskningsmidler fra Helse Nord for 2021-2023.

2.18 Oppfølging av ph.d.-stipend

Tabell 2-23 Antall rapporterende ph.d.-stipend som fortsetter inn i 2021

Tildelingsår	Antall
2008	1
2009	0
2010	1
2011	1
2012	2
2013	3
2014	9
2015	6
2016	10
2017	14
2018	11
2019	15
2020	12
Totalt	85

Tabellen over viser oversikt over ph.d.-stipend⁷ i 2020 som det ikke er levert sluttrapport for, noe som betyr at de vil fortsatt være aktive i 2021. Stipendene er satt inn i tabellen ut fra tildelingsår.

2.19 Innovasjon i sluttrapporterte forskningsprosjekter

Alle som leverer sluttrapport gir et sammendrag av oppnådde resultater og beskriver hvilke konsekvenser forskningsresultatene har for helsetjenesten, inkludert om prosjektet har ført til innovasjonsrealisering. I 2020 leverte 72 prosjekter sluttrapport.

25 % av de som leverte sluttrapport har rapportert om påbegynt eller planlagt innovasjonsprosess med utgangspunkt i forskningsresultatene.

Tabell 2-24 Planlagt eller påbegynt innovasjon

Innovasjon	Antall
Prosjektet har ført til melding om oppfinnelse (DOFI)	4
Prosjektet har ført til samarbeid med næringslivet	4
Prosjektet skal videreføres som et innovasjonsprosjekt	10
Prosjektet har ikke ført til noen form for innovasjonsrealisering	54

⁷ Det er kun søknadstypen ph.d.-stipend som er inkludert i oversikten. Det er i tillegg ett ph.d.-stipend tildelt i søknadstypen inkubatorstøtte i 2015 og fem ph.d.-stipend i KlinReg tildelt i 2019.

3. Forskningsstrategiens prioriterte områder

3.1 Prioriterte områder

Forskning i Helse Nord skal ha høy kvalitet, høy nytteverdi, være brukerorientert, holde en høy etisk standard og være innovativ. Forskning og innovasjon skal være en integrert og prioritert del av det kliniske arbeidet i alle helseforetak (Strategi for forskning og innovasjon i Helse Nord 2016–2020, side 5).

Regionale satsinger, både i åpen utlysning og direkte strategiske satsinger, skal bygge på tidligere evalueringer, støtte opp under politisk prioriterte områder, vedtatte nasjonale føringer og bidra til en bedre helsetjeneste (Strategi for forskning og innovasjon i Helse Nord 2016–2020, side 7).

Helse Nord har mål om at forskningen både skal være innenfor topp og bredde, og forskningen må være tverrfaglig der problemstillingene krever dette. Det skal stimuleres til forskning innen fagområder, faggrupper og helseforetak med liten forskningsaktivitet. Det skal foregå god forskning i alle helseforetak (Strategi for forskning og innovasjon i Helse Nord 2016–2020, side 15).

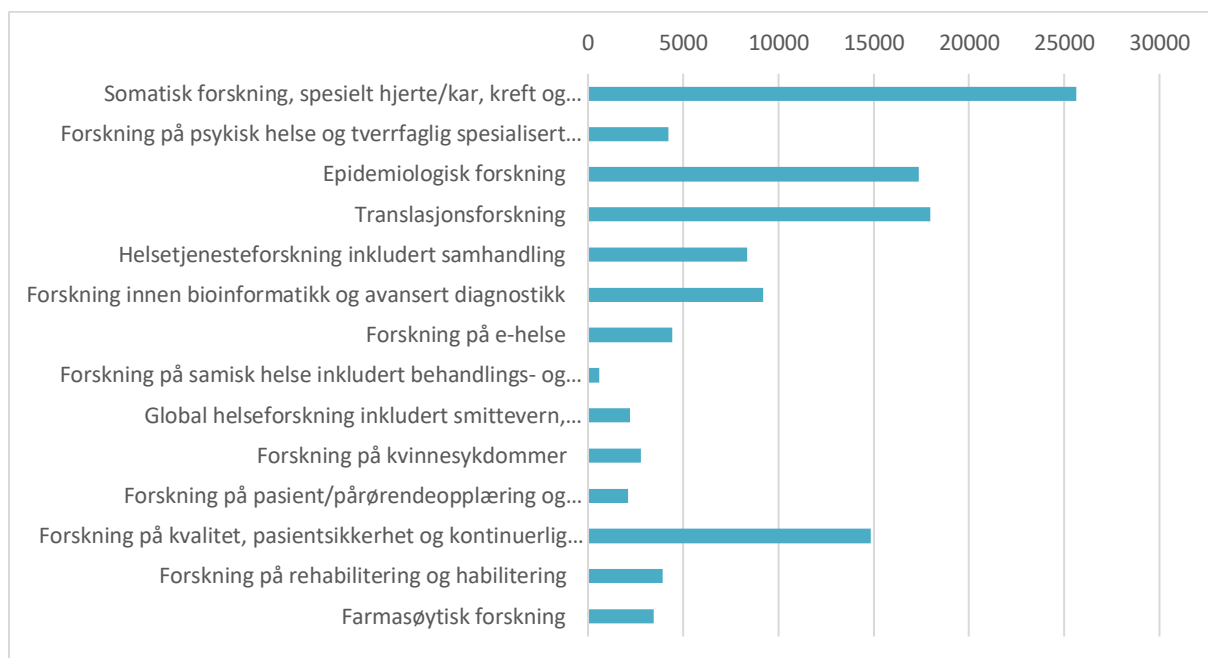
Strategien angir fjorten prioriterte områder, kapittel 6.1, delmål 1. Disse er:

- Somatisk forskning spesielt hjerte/kar, kreft og aldersforskning inkludert demens
- Forskning på psykisk helse og tverrfaglig spesialisert behandling av rusavhengighet
- Epidemiologisk forskning
- Translasjonsforskning
- Helsetjenesteforskning inkludert samhandling
- Forskning innen bioinformatikk og avansert diagnostikk
- Forskning på e-helse
- Forskning på samisk helse inkludert behandlings- og helsetjenesteforskning
- Global helseforskning inkludert smittevern, miljøproblematikk, arbeidshelse og helse i Barentsområdet og minoritets- og flyktnings spørsmål
- Forskning på kvinnesykdommer
- Forskning på pasient/pårørendeopplæring og brukervedvirkning
- Forskning på kvalitet, pasientsikkerhet og kontinuerlig forbedringsarbeid, samt forskning som gir grunnlag for forebygging
- Forskning på rehabilitering og habilitering
- Farmasøytisk forskning

I strategiperioden er ingen områder fremhevet som mer prioritert enn andre. Det anses likevel som viktig å følge med på utviklingen av hvert enkelt område, spesielt de små og sårbare forskningsmiljøene (USAM, referat 9. mars 2017).

I årets rapport var det ni prosjekter som ikke definerer seg innenfor noen av de fjorten prioriterte områdene i strategien.

Figur 3-1 Tildelte midler per prioriterte område, vektet



N=283. Beløp i hele tusen.

3.2 Helsefaglig forskning

Med helsefaglige forskere/prosjekter/satsinger, menes:

Forskning hvor personer med treårig helseprofesjonsutdanning (og påbygning med mastergrad og ev. ph.d.) slik som sykepleier, fysioterapi, ergoterapi, bioingeniør og radiograf deltar. Sosionom og vernepleier er også aktuelle. Disse gruppene forsker innen de fleste fagområder og har et bredt spekter av problemstillinger innen helseforskning (Strategi for forskning og innovasjon i Helse Nord 2016–2020, side 25).

Samlet angis 29 % av tildelte forskningsmidler å være helsefaglig forskning. For utlyste midler gjelder dette 90 av 280 prosjekter (33 % av midlene). For strategisk tildelte prosjekter gjelder dette 2 av 12 prosjekter (37 % av midlene).

3.3 Regionalt samarbeid

Totalt 65 % av tildelte forskningsmidler går til prosjekter med regionalt samarbeid. For utlyste midler gjelder dette 149 av 280 prosjekter (64 % av midlene). For strategisk tildelte prosjekter gjelder dette 7 av 12 prosjekter (72 % av midlene).

3.4 Tverrfaglig/tverrprofesjonelt samarbeid

Samlet har 72 % av tildelte forskningsmidler tverrfaglig/tverrprofesjonelt samarbeid. For utlyste midler gjelder dette 182 av 280 prosjekter (70 % av midlene). For strategisk tildelte prosjekter gjelder dette 10 av 12 prosjekter (94 % av midlene).

4. Nasjonale programutlysninger

4.1 HELSEFORSK

3P: Patients and Professionals in Productive teams⁸

Prosjektnummer	HELSEFORSK-HN01
Ansvarlig person	Gro Berntsen
Institusjon	Universitetssykehuset Nord-Norge
Prosjektkategori	HELSEFORSK – nasjonal satsing, flerårig prosjekt
Helsekategori	Generic Health Relevance
Forskningsaktivitet	8. Health Services

3P - visjonen: en digitalt støttet, person-sentrert, helhetlig og proaktiv helsetjeneste.

3P forsker på barrierer og fremmere for 3P-visjonen, og er et interessant-nettverk for pasienter, helsepersonell, forskere, og helseledere. 3P har 10 arbeidspakker (AP): 4 AP er innovasjonsarena (IA) som utvikler nye helsetjenester. 5 AP samler data og erfaringer fra de 5 IA-ene til vitenskapelige arbeider, mens AP1 har prosjektledelse og formidling.

Prosjektet har så langt levert:

- 13 publiserte fagfelleverderte artikler
- 7 fagfelleverderte konferanseartikler
- 8 fagfelleverderte presentasjoner
- 3 bokkapittel
- 6 publikumsrettede publikasjoner
- 11 tentative artikler er i tillegg under bearbeidelse/ avslutning

Nedenfor gjengis de viktigste aktivitetene i 2020.

AP 1: Administrasjon og formidling og Veikart – videreføres i 2021⁹

- Regelmessige møter i 3P ledelse samt budsjett og økonomistyring.
- 2.-3. desember 2020 3P sluttkonferanse
- Arbeidet med å analysere data fra «Veikart» arbeidet oppsummeres i en artikkel i 2021.

AP 2: IA Nord – Avsluttet

- UNN HF og tilhørende kommuner går videre med å utvide pasientsentrert helsetjenesteteteam (PSHT) sin måte å arbeide på til nye pasientgrupper.
- PSHT spres til nye kommuner => Narvik, Nord Troms, Senja. PSHT er nå i drift i Tromsø og Harstad.

AP 3: IA Sør Øst - Avsluttet

- Samarbeid med Telma om avstandsoppfølging av pasienter i Risør kommune. Telma er nå avsluttet. Videre oppfølging i Nasjonalt velferdsteknologi-program.

⁸ Rapporten finnes i sin helhet på internett: <https://forskningsprosjekter.ihelse.net>

⁹ <https://ehealthresearch.no/3P>

- Workshop og artikkel sammen med Risør kommune om implementeringsutfordringer
- Formidlingsarbeid – Tillitsmodellen i Risør kommune, i samarbeid med Krysspress

AP 4: IA Vest - Avsluttet

- Deler av midler overført til AP 10 og Veikart.
- Forberedelser til sluttkonferanse i samarbeid med Krysspress.

AP 5: IA Danmark - Avsluttet

- I Danmark har ECM modellen som ble utviklet og publisert i 2017 ført videre til Precare-projektet i Region Sjælland. Den er i drift i Odsherred kommune med 81 KOLS borgere. Tilbudet i Lyngby Tårnbæk kommune fortsetter i redusert form med støtte fra fastleger. Sistnevnte blir implementert i Hillerød kommune i et samarbeid med psykiatri center nord.

AP 6: Digital støtte til team, (ledet av B Smaradottir) - Avsluttet

- 2-3 sitebesøk er gjennomført på alle innovasjonsarenaene
- Publisert flest artikler av alle AP-ene, som viser at den digitale støtten er fragmentert og uoversiktlig, men likevel oppleves den som nyttig av helsearbeidere og pasienter.

AP 7 og 9: Den digitale individuelle plan og pasientens mål (ledet av L Kayser) – videreføres i 2021

- Lee har avsluttet sitt engasjement i 3P. Kayser, Smaradottir og Saadatafard jobber med to tentative artikler basert på Lees innsamlede data.
- Kayser og Berntsen vil ferdigstille litteraturreview på hvordan IKT støtter formulering og deling av personlige mål.

AP 8: Fra pilot til drift (ledet av K Dyb) - Avsluttet

- Analyse og artikkelskriving pågår, 2 artikler innsendes ved årskiftet. Artiklene viser at helsearbeidere opplever digitalt støttede og personsentrerte tjenestemodeller som motiverende og «tidsriktige». Det er ingen vei tilbake.
- Videreutvikling av en modell for å forstå digital pasient-behandler interaksjon på samfunnsnivå, basert på tidligere 3P publikasjon

AP 10: Pasientsikkerhet (Ledet av GS Braut) - Avsluttet

- Artikkel som beskriver bruk av Bow-Tie modellen til risikohåndtering i UNN og kommunene publisert.
- 3P-modellen brukt i analyse av KOLS-behandling ved KAD-avdeling (kommunal akutt døgnplass).

Beskrivelse av samarbeidet med brukerrepresentanter det siste året

Prosjektets styringsgruppe har to brukerrepresentanter. I 2020 har det vært utfordrende å drive ytterligere møteaktiviteter rettet mot brukere pga. korona. Pasient partnere har vært med på utformingen av sluttkonferansen, og bidratt med to presentasjoner i selve konferansen. Begge brukerrepresentantene har vært delaktige både i styringsgruppen og i læringsnettverksmøtene i 2020.

4.2 KLINBEFORSK

Nasjonalt program for klinisk behandlingsforskning i spesialisthelsetjenesten (klinbeforsk) finansieres av de fire RHF-ene i fellesskap¹⁰. Programmet ble opprettet i 2016 og finansieres over statsbudsjettet med en budsjettpost på rundt 140 mill. kroner årlig (disse midlene er trukket inn fra RHF-enes øremerkede forskningsmidler).

Klinbeforsk-prosjekter skal ta utgangspunkt i behov identifisert av pasienten, tjenesten, beslutningstakere og forskerne selv. Det må være faglige samarbeidsparter fra alle fire regioner i hvert prosjekt.

Det er til nå finansiert 38 flerregionale kliniske studier. Helse Nord har prosjektledelse i 2 av de 38 prosjektene.

Tenecteplase in wake-up ischaemic stroke trial – TWIST ved overlege/professor Ellisiv B. Mathiesen, Universitetssykehuset Nord-Norge. Prosjektet ble innvilget midler i 2016.

Faecal Transplantation for Irritable Bowel Syndrome – First Phase-III Clinical Trial ved overlege Rasmus Goll, Universitetssykehuset Nord-Norge. Prosjektet ble innvilget midler i 2019.

¹⁰ Sekretariatet til KLINBEFORSK er lokalisert i Helse Sør-Øst. Årlig rapportering fra prosjektene ivaretas av sekretariatet.

5. Regionale støtte- og infrastrukturfunksjoner

5.1 Helse Nord's publiseringsfond (åpen publisering)

Vitenskapelige artikler som utgår fra forskning i RHF-ene skal være åpent tilgjengelig, jf. oppdragsdokumentet og veileder fra Norges forskningsråd. For å legge til rette for åpen publisering har Helse Nord RHF opprettet et eget publiseringsfond hvor forskere kan søke støtte til forfatterutgifter. Det har vært færre søknader til fondet i 2020 sammenliknet med 2019, noe som antas å ha sammenheng med generelt mindre forskningsaktivitet pga. pandemisituasjonen.

5.2 Regional EU-rådgiver

Inge W. Nilsen er tilsatt som EU-rådgiver. Stillingen er en samfinansiering av Helse Nord RHF og Det helsevitenskapelige fakultet (Helsefak, UiT), og plassert under Prosjektkontoret i administrasjonen ved Helsefak. Fakultetet administrerer over 70 forskningsgrupper, og formalisert samarbeid innebærer at forskningsaktive UNN-/Helse Nord-ansatte tilhører respektive faglige relevante forskningsgrupper ved Helsefak. I de fleste tilfeller vil det være knyttet bistillingsroller til disse forskerne. Samlet medfører dette at EU-rådgivers innsats overfor forskningsgrupper og enkeltforskere vil inkludere hoved- og bistillingsinnehavere ved både UNN og Helsefak. I tillegg kommer spesialister ved UNN som UiT-forskere har nært samarbeid med. EU-rådgiver har ingen tilgang til eller oversikt over søknader fra UNN uten Helsefak som medsøker.

På nyåret i 2020 ble 2 *MSCA Individual Fellowships* (IF; innkommende Postdoktorer) fra 2019-utlysning tildelt Helsefak, med veiledere i respektive forskningsgrupper TREC og Translasjonell nevrovitenskap og atferd. UiT-registrerte H2020-søknader utgått fra Helsefak for 2020 viser oppretthold søknadsaktivitet fra 2019 med 13 søknader, ikke alle er ferdig behandlet. En av søknadene til MSCA-IF er i 2021 innvilget til *NCMM Young Associate Investigator* (stamceller) ved Helsefak og innkommende kandidat. Fra 2020-utlysningen er det også verdt å merke seg at en av kandidatene fra Helsefak gikk videre til steg 2 for prestisjefylte ERC Starting Grant.

EUs nye 7-årige rammeprogram *Horizon Europe* (HE) er lansert f.o.m. januar 2021. I forberedelse til dette har EU-rådgiver sendt ut løpende informasjon om EUs strategier og arbeidsprogram etter hvert som de ulike utkast til finale dokumenter foreligger. Foruten de ordinære typer utlysning er det også gitt informasjon rundt *Mission Cancer* som et særskilt satsingsområde under samfunnsutfordringen Helse, og gitt koordinert innspill til Forskningsrådet av EUs nye tematiske *Partnerships*.

Store forsinkelser på godkjenning av budsjetter i rammeprogrammet medfører at utlysninger for inneværende og noe neste år vil derfor være betydelig forsinket. Det er registrert relativt stor interesse for utlysninger av helsetema i Horizon Europe og flere miljøer ved både UNN og UiT signaliserer søknader i perioden 2021–2022. Dette kan delvis skyldes at de tematiske utlysningene er mindre spesifikke på type sykdommer som er aktuelle, og flere sykdomsspesialister enn tidligere kan besvare hver enkelt av utfordringene som gis av EU. Rådgiver har så langt også fulgt opp planer for søknad fra PET-miljøet om *MSCA Doctoral Networks* (DN; tidligere innovative training networks – ITN).

Den nasjonale arenaen er en viktig plattform for finansiering fra EU. Rådgiver har i 2020 derfor i betydelig grad fulgt opp og bidratt på steg 1-søknad om Senter for Fremragende Forskning (SFF) om antimikrobiell resistens (AMR) og med tett samarbeid mellom ulike miljøer ved UNN og Helsefak. Omsøkt prosjekt vektlegger innsats fra yngre og særlig talentfulle forskere, og rådgiver gir denne kategorien forskere tett oppfølging for CV-bygging og søknadsskriving opp mot Forskningsrådet (Banebrytende forskning), Tromsø Forskningsstiftelse og ERC (Starting Grant for begge).

Covid-19 satte sine begrensninger for fysisk møte- og reisevirksomhet. Rådgiver fikk likevel anledning til å delta på EATRIS Annual meeting i Lisboa, Portugal, der hovedtema var Personalized Medicine Development. PET og Genomikk-enhetene er begge plattformer tilsluttet EATRIS. Rådgiver fant anledning til å promotere i plenum andre aktiviteter ved UNN og Helsefak eksemplifisert ved Befolkningsundersøkelser og Feces Mikrobiota Transplantasjon (FMT).

5.3 Forskningslaboratoriet, Nordlandssykehuset

[Forskningslaboratoriet](#) utgjør en sentral del av infrastrukturen for forskningen ved Nordlandssykehuset og tilbyr laboratorietjenester relatert til forskning til alle avdelinger ved Nordlandssykehuset, og også øvrige sykehus i Helse Nord.

Tildelingen fra Helse Nords forsknings- og innovasjonsbudsjett utgjør en mindre andel av laboratoriets totale omsetning og går i sin helhet til dekningen av driftsutgifter: Engangsutstyr, kjemikalier, analyse-kit og vedlikehold av laboratorieutstyr og biobanker.

Internt i Nordlandssykehuset har mange av avdelingene benyttet seg av Forskningslaboratoriets tjenester i 2020. Laboratoriet hjelper til med innsamling og analysing av prøver for prosjekter pågående blant annet innen fagområdene medisinsk biokjemi, hjerte-kar, neurologi, helse-rus og kreft. I 2020 har forskningslaboratoriet også vært involvert i analysing av inflammasjonsmarkører på Covid-pasienter. I tillegg har laboratoriet utført innsamling og analyser for 13 samarbeidsprosjekter med eksterne institusjoner (regionale, nasjonale og internasjonale).

I 2020 var 3 ph.d.-studenter, 2 postdoktorer og 2 forskere direkte tilknyttet Forskningslaboratoriet.

Forskningslaboratoriet ved Nordlandssykehuset publiserer på høyt internasjonalt nivå. Antallet publikasjoner sitert på PubMed med trykkesdato 2020 hvor Forskningslaboratoriet var affiliert var 21 (se årsrapport for Nordlandssykehuset). En doktorgradsavhandling på akutt intermitterende porfyri utgikk fra Diagnostisk Klinikk, Avd. for Laboratoriemedisin, Nordlandssykehuset; Bodø, og UiT Norges Arktiske Universitet, Tromsø, hvor Forskningslaboratoriet ved Nordlandssykehuset har vært sentral.

5.4 Biobankkoordinator, UNN

[Forskningsbiobank UNN](#) er organisert i PET-senteret, Diagnostisk klinikk, og ledes av Rune Sundset. Virksomheten driftes av biobankkoordinator (100 %), bioingeniør (50 %) og patolog (50 %). Line Helgesen innehar rollen som biobankkoordinator, delvis finansiert av Helse Nord RHF.

For 2020 har hovedoppgavene for biobankkoordinator vært:

- Daglig oppsyn av biobanken (kvalitetskontroll av frysere, påse at alarmberedskapet er tilfredsstillende, etc.)
- Legge til rette for virksomhet i nye lokaler (MH2, UiT)
- Rådgiverfunksjon for brukere
- Registrering av inntak og uttak av biobankmateriale
- Administrering og brukeropplæring av Eutro
- Prosedyreutvikling (revidering av eksisterende og etablering av nye prosedyrer i Docmap)
- Bidra i det nasjonale konsortium «Biobank Norge» med rapportering av status fra Helse Nord, aktiv deltager i arbeidspakker for Biobank Norge 2 og i utforming av søknad for Biobank Norge 3 og 4.
- Utforming av strategidokument for biobankvirksomheten
- Sekretærfunksjon i styringsgruppe for Forskningsbiobank UNN

5.5 Klinisk forskningsavdeling (KFA), UNN

Helsefaglig veileder

Elin Evensen er ansatt i stillingen¹¹. Stillingen har vært besatt 20 % fra 01.02.2020. Helsefaglig veileder er KFAs kurskoordinator og har planlagt og koordinert gjennomføringen av kursporteføljen i 2020. Evensen har også bidratt med faglig innhold og foredrag på kursene.

Stillingen inngår i KFAs veilederkorps og bidrar dermed med veiledning til forskere i alle faggrupper, men med spesielt ansvar for helsefagene. Av helsefaglige henvendelser var de fleste også i 2020 fra fysioterapeuter og sykepleiere. Flere fikk veiledning i forbindelse med søknader til Helse Nord's søknadsfrist 01.09.2020.

I mai 2020 publiserte vi en artikkel i Sykepleien forskning om resultatene av Helse Nord's strategiske satsing på helsefaglig forskning i perioden 2007–2015: [Evaluering av den helsefaglige forskningssatsingen i Helse Nord \(sykepleien.no\)](#) DOI: 10.4220/Sykepleienf.2018.81332. Evensen er andreforfatter på artikkelen, som er basert på en studie, som tidligere helsefaglig forskningsleder, professor Tove Aminda Hanssen gjorde blant helsefaglige forskere og stipendiater i Helse Nord i 2015.

Statistiker

Statistiker Ilkka Launonen var tilsatt i 100 % stilling fram til 30.09.2020. Etter dette har stillingen vært ubesatt. Oppgavene er ivaretatt av metodeveileder Tom Wilsgaard som har hatt ansvar for all statistikkveiledning og kurs siste halvår.

¹¹ Evensen var konstituert seksjonsleder i KFA fram til 01.02.2020, i tillegg til å ivareta funksjonen som helsefaglig veileder.

Forskere fra flere av HF-ene i regionen har fått statistisk bistand i planleggingsfasen, analysedelen og fortolkning av resultatene.

Omfanget på henvendelsene varierer. Noen prosjekter følges opp over lengre tid, hvorav oppfølging i noen fortsatt pågår, mens andre henvendelser har vært besvart med en enkel styrkeberegning eller en punktveiledning.

Forskningsveiledere i 20 % stilling

KFA har seks erfarne forsknings-/metodeveiledere i 20 % stilling, hvorav tre er finansiert av Helse Nord RHF: Olaug S. Lian, Sameline Grimsgaard og Tom Wilsgaard.

Alle har vært brukt fleksibelt til veiledning av forskere i hele helseregionen, ut fra forskernes behov. Det har vært gitt metodeveiledning til flere enkeltforskere på konkrete søknader/protokoller. Veilederstillingene har også bidratt aktivt med undervisning på forskerkursene som avdelingen har arrangert.

Grimsgaard er arbeidspakkeleder i NorCRINs arbeidspakke 14, *Brukermedvirkning*. Hun har også vært sentral i planlegging av arbeidspakken i forkant av oppstart.

Opprinnelig RCT-leder¹², RCT-rådgiver og IT-støtte

Disse stillingene utgjør 2,5 årsverk og består av opprinnelig RCT-leder Ingvild Pettersen¹³ (100 %), RCT-rådgiver Merethe Larsen (100 %) og IT-konsulent Johannes Walsøe (50 %).

KFAs ressursutfordringer har gjort det nødvendig med interne tilpasninger. Alle stillinger er brukt fleksibelt for å ivareta både UNN og de regionale oppgavene i avdelingen. Rene UNN bistillinger er blant annet brukt for å styrke/ivareta RCT-satsningen.

KFA deltar, på vegne av UNN, inn i NorCRIN (Norwegian Clinical Research Infrastructures Network). NorCRIN er finansiert av Forskningsrådet og alle deltakende helseforetak, deriblant UNN. KFA har to representanter i NorCRIN-styret og deltar aktivt inn i alle de 14 arbeidspakkene. Høst 2020 (oktober) var det «Kickoff» for NorCRIN 2 (prosjektperiode 2020–2025). UNN har lederansvar for en av de nye arbeidspakkene: *Brukermedvirkning*. Pettersen har i 2020 sittet som styremedlem samt deltatt i en av arbeidspakkene. I tillegg vært med i etablering og oppstart av arbeidspakken brukermedvirkning.

Covid-19 har lagt føringer på arbeidet i KFA i 2020. Helse og Omsorgsdepartementet besluttet 19. mars 2020 at kliniske studier på covid-19-pasienter skulle samordnes på tvers av de regionale helseforetakene, med Helse Midt-Norge RHF som nasjonal koordinator. UNN KFA, ved avdelingsleder og seksjonsleder Forskningsposten, var lokal koordinator. Her har vi blant annet bidratt med oversikt over Covid-19-aktivitet ved UNN, samt deltatt i nasjonale møter hvor det har vært fokus på erfaringsutveksling og diskusjoner om hvordan helseforetakene i fellesskap kan bidra til å fremme samarbeid og koordinering mellom studiene nasjonalt. Pettersen har gjennom 2020 også deltatt i

¹² RCT (Randomisert kontrollert studie)

¹³ RCT-leder har i 2020 vært konstituert avdelingsleder i KFA.

regionale møter for oppfølging av covid-19-forskning i Helse Nord. I samarbeid med NorCRIN er det laget en [nasjonal oversikt av Covid-19-studier](#).

RCT-rådgiver er UNNs representant i NorCRINs arbeidspakke *samarbeid med industri* hvor det har vært utviklet pakkeforløp for kliniske oppdragsstudier. RCT-rådgiver har implementert pakkeforløpet¹⁴ ved UNN. RCT-rådgiver ivaretar og administrerer Clinicaltrials.gov-kontoen for UNN, og har oppdatert veileder for bruk av ClinicalTrials for forskere (ferdigstilt vår 2020).

For å fremme samarbeid mellom legemiddelindustrien og helseforetak leder Inven2 et prosjekt (finansiert av Forskningsrådet), for å etablere et kompetansenettverk og best practice metodikk samt avtaleverk for næringslivssamarbeid. Et delmål er å se nærmere på Shared Investigator Platform (SIP), en felles elektronisk plattform til bruk i kliniske studier, som legger til rette for lettere samarbeid mellom legemiddelindustrien og helseforetak (utprøver). Larsen er UNNs representant i dette arbeidet. SIP ble implementert ved UNN i 2020, og den første oppdragsstudien der SIP har vært brukt starter vår 2021 ved Gynekologisk onkologi.

KFA og UiT har et tett samarbeid rundt forskningsadministrasjon. Pettersen har deltatt i arbeidsgruppe som gjennomgår struktur for kjernefasiliteter ved UNN/UiT og kartlegging for videre samarbeid, og arbeidsgruppe for revisjon av avtale for felles forskningsprosjekt ved UNN/UiT. Pettersen deltar også som observatør i programstyret for forskerutdanning ved Helsefak, UiT, samt i USAM på vegne av UNN.

KFA har to IT-konsulenter, Johannes Walsøe og Inger Sperstad. Begge bidrar i veiledning av forskere i alle helseforetak i Helse Nord. I tett samarbeid med forsker lages det datafangstløsninger for kliniske studier samt randomiseringsverktøy. Det benyttes to datahåndteringsverktøy REDCap og Viedoc. Det er 135 prosjekter i REDCap, av disse er 98 i produksjon og 37 i utvikling. Prosjekttypene fordeler seg slik:

- Forskning (62)
- Operasjonell støtte (54)
- Kvalitetsforbedring (16)
- Annet (3)

I Viedoc er 2 prosjekter under utvikling.

KFA jobber med å utarbeide datahåndteringsplaner for lagring og deling av forskningsdata. Det gjenstår fortsatt noe arbeid før en slik plan kan deles med regionens øvrige foretak.

Brukermedvirkning i forskning, rådgiver og erfaringskonsulenter

USAM vedtok (høst 2019) å løfte satsningen brukermedvirkning i forskning i Helse Nord. Det ble i 2020 jobbet med rekruttering til tre nye stillinger. En rådgiverstilling 100 % og to erfaringskonsulenter i inntil 50 %. Stillingene ble lyst ut 22. juni 2020 med søknadsfrist 27. august 2020.

¹⁴ Ved UNN heter dette Kliniske oppdrags- og bidragsstudier ved UNN HF.

Det var mange godt kvalifiserte søkere til alle tre stillingene. Ansettelseskomitéen, bestående av personal fra UNN og Helse Nord RHF, jobbet høst 2020. Det lyktes ikke å rekruttere rådgiver denne runden, og det jobbes videre med dette i 2021. To erfaringskonsulenter er tilsatt: Gunnhild Berglen og Nikolai Raaby Haugen. Begge jobber i 50 % stilling med oppstart fra januar 2021.

Kurs

På grunn av pandemien, ble kurs i perioden mars til juni avlyst. Høstens kurstilbud er i hovedsak gjennomført digitalt. De digitale kursene er arrangert over ulike digitale plattformer, primært Teams. Digitale kurs har sine begrensninger, når det gjelder nettverksbygging og dialog, men en fordel er at flere har mulighet til å delta. De fleste kursene har hatt deltakere fra alle helseforetak i regionen.

Tabell 5-1 Kurs i regi av Klinisk forskningsavdeling

Måned	Kurs	Ansvarlig i KFA	Varighet (dager)	Antall deltakere	Kommentar
Februar	Systematic reviews	Mike Clarke	2	17	Stedlig kurs, UNN Tromsø
Mars	Good Clinical Practice - ICH GCP	Monitorene UNN (Paulsen og Haugland)	1	-	Avlyst grunnet pandemien
Mars	Protokoll- og søknadsskrivekurs «Fra ide til ferdig protokoll og søknad»	Helsefaglig forskningsveileder (Evensen)	1	-	Avlyst grunnet pandemien ¹⁵
Mars	Kvalitativ metodikk og bruk av NVivo	Olaug S. Lian	1	-	Avlyst grunnet pandemien
Mars	Bruk av EndNote	UB, UiT	0,5	-	Avlyst grunnet pandemien
April/mai	Protokoll- og søknadsskrivekurs «Fra ide til ferdig protokoll og søknad» Nordlandssykehuset, Bodø	Helsefaglig forskningsveileder (Evensen)	1	-	Avlyst grunnet pandemien
Mai	Søknadsskrivekurs med Peter Dukes	Grimsgaard, Evensen	2	-	Avlyst grunnet pandemien
Juni	Kurs med Inven2 om kliniske oppdrags- og bidragsstudier	RCT-rådgiver (Larsen) og Invent2	1	-	Avlyst grunnet pandemien
September	Introduction to Randomized Controlled Trails RCT	Clark, Zykova og Evensen	3	19	Ph.d.-kurs i samarbeid m/IKM, Helsefak, UiT. Deltakelse via Teams.
September	Systematic reviews	Mike Clark	2	17	Ph.d.-kurs i samarbeid m/IKM, Helsefak, UiT. Deltakelse via Teams.

¹⁵ Kurset ble filmet i 2019 og er tilgjengelig på intranett ved UNN eller på forespørsel til KFA.

Oktober	Bruk av EndNote	UB, UiT	0,5	10	Arrangert i samarbeid med UB. Stedlig kurs ved UiT.
November	Kurs for LIS: Forskningsforståelse og kunnskapshåndtering.	KFA, UNN	1	35	Flyttet fra mai. Deltakelse via Whereby.
November	Good Clinical Practice - ICH GCP	Monitorene UNN (Paulsen og Haugland)	1	70	Deltakelse via Skype
November	Innføringskurs i medisinsk statistikk og bruk av SPSS	Tom Wilsgaard	2	18	Deltakelse via Teams
Desember	Bruk av EndNote	UB, UiT	0,5	7	Deltakelse via Teams
	Totalt			193	

I tillegg kan vi fra 2020 tilby e-læringskurs i brukermedvirkning i helseforskning, et kurs tilbudt fra Helse Vest. Digitale kurs i Good Clinical Practice - ICH GCP er via NorCRIN-nettverket nå tilgjengelig til ulike tidspunkt gjennom hele året.

Sekretariatet for Helse Nord's forskningsmidler

Sekretariatet utgjør 2,5 årsverk, og har bestått av rådgiver Veronika Nordskog (50 %), rådgiver Vidar Anderssen (100 %) og seniorrådgiver Helen Sagerup (100 %).

Sekretariatet har håndtert tre utlysninger av forskningsmidler:

- Ekstra utlysning vår 2020 (offentliggjort 28. februar 2020 med søknadsfrist 16. april 2020).
- Hovedutlysningen for 2021 (offentliggjort 15. juni 2020 med søknadsfrist 1. september 2020).
- Ekstra utlysning for 2021 (offentliggjort 11. desember 2020 med søknadsfrist 18. januar 2021).

Dette innebærer saksbehandling av godkjenning av utlysningstekst og oppnevning av vurderingskomiteen, klargjøring av det elektroniske søknadsskjemaet, veiledning av potensielle søkere, samt administrativ vurdering og koordinering av faglig vurdering av søknadene. I tillegg har sekretariatet bistått i det praktiske arbeidet med utlysning av Helse Nord's innovasjonsmidler.

På grunn av koronapandemien ble [informasjonsmøtene til hovedutlysningen](#) filmet og tilgjengeliggjort på internett. Det ble også utarbeidet to lydfiler (podcast):

- [Ny søker – Dette må du vite før du går i gang med søknaden](#)
- [Åpen publisering: Hvem, hva, hvorfor, hvordan. Her får du vite alt om krav og muligheter rundt Open Access/åpen publisering/åpen tilgang](#)

I mars 2020 ferdigstilte sekretariatet den trettende årsrapporten over forskning finansiert av Helse Nord RHF (årsrapport for 2019). Rapporten fikk en ny og kortere form, men bygger på og presenterer de samme innhentede data: årsrapporter fra alle aktive forskningsprosjekter med regional finansiering samt regionale støtte- og infrastrukturfunksjoner.

Sagerup har koordinert Helse Nord's bidrag inn i den nasjonale rapporten [Forskning og innovasjon til pasientens best – Nasjonal rapport fra spesialisthelsetjenesten](#). Høst 2020 har Sagerup deltatt i arbeidsgruppe, utgått fra eForum, som har revidert nasjonale spørsmål og svaralternativer som brukes i innhenting av årlige forskningsrapporter. Data fra disse inngår både i regional årsrapport, og som nasjonale nøkkeltall i nevnte rapport.

Anderssen er regional superbruker for Cristin og Norsk vitenskapsindeks. Anderssen har hatt kontakt med andre regionale og institusjonelle superbrukere og Cristin-sekretariatet i Unit om koordinering og riktig tolkning og etterlevelse av rapporteringsinstruksen, samt gitt veiledning og brukerstøtte til alle helseforetak i regionen. Anderssen er også lokal superbruker for UNN og Helse Nord RHF. Dette arbeidet består i kontroll, korrigerings og godkjenning av publikasjonsposter og rapportering av resultatet til Cristin.

Nordskag er regionskontakt for rapportering på kliniske behandlingsstudier og antall pasienter som deltar i kliniske behandlingsstudier. Nordskag deltar på nasjonale arbeidsmøter og koordinerer arbeidet i Helse Nord. Rapportering for 2019 ble gjennomført i løpet av februar og mars 2020 og kvalitetssikring i april og mai. Resultatene fra rapporteringen dannet grunnlag for ny indikator for kliniske behandlingsstudier i det nasjonale systemet for resultatbasert finansiering i helseforetakene i 2020.

Reise og drift

På grunn av Covid-19-pandemien var det betydelig færre reiser i 2020, det har likevel vært noen reiser i forbindelse med møter tilknyttet utlysning og tildeling av forskningsmidler. Av samme grunn har det vært behov for å gjøre innkjøp av flere mobile kontor.

5.6 Tromsøundersøkelsen

2020 har vært et spesielt år for Tromsøundersøkelsen, som for de fleste andre. Covid-19 snudde arbeidshverdagen fra fysisk til digital. Det meste av aktiviteter ble likevel gjennomført som planlagt, med unntak av noen faglige arrangementer, deltakelse på seminarer og samlinger. Tromsøundersøkelsens muntlige formidlingsvirksomhet har som følge av dette vært lavere enn normalt, selv om noe har gått digitalt. Tromsøundersøkelsen folkehelsekoordinator har også bidratt i Tromsø kommunes smittesporingsteam.

I 2020 har 20 personer vært ansatt i Tromsøundersøkelsen i om lag 13 årsverk. Midler fra Helse Nord finansierte i fjor seks av Tromsøundersøkelsens hel- og deltidstillinger. Dette utgjør om lag 3,3 årsverk, hvorav 2,4 årsverk videreføres i 2021. To av stillingene var knyttet til prosjekter og satsinger som er fullført og avsluttet.

Navn	Stillingsandel	Stillingstype	Oppgaver
Laila A. Hopstock	1,0	Vitenskapelig	Folkehelsekoordinator, forskningsveiledning
Audhild Nyrenes	0,50	Vitenskapelig	Oppdatere diagnoseregister
Asbjørg Line Nilsen Borch	0,45	Administrativ	Arkivprosjekt (avsluttet)
Julie-Helene Dalan Sørensen	0,92	Administrativ	Forvaltningsoppgaver

Maria Averina	0,20	Vitenskapelig	Miljøgifter og biomarkører
Inger Thune	0,20	Vitenskapelig	Etablere klinisk kreftforskning (avsluttet)

Arbeidet i Tromsøundersøkelsen omfatter forskningsveiledning, oppdatering av diagnoseregistre, valideringsarbeid, kvalitetskontroll av data, analyser, ivaretagelse av sikker lagring av data og biologisk materiale, utlevering av data til forskningsprosjekter, forvaltning av forskningskontrakter, formidling og deltakelse på ulike samarbeidsarenaer. I 2020 har Tromsøundersøkelsen også brukt ressurser til å rydde og systematisere arkivmateriale og dokumenter. Arkivprosjektet har vært et stort rydde- og digitaliseringsprosjekt, som nå er fullført.

Data, forskningsprosjekter publikasjoner og doktorgrader

Forvaltning av data og prosjektoppfølgning er en sentral og viktig del av Tromsøundersøkelsens arbeid. I 2020 behandlet Tromsøundersøkelsens Data- og publikasjonsutvalg (DPU) 59 søknader om nye prosjekter, og hadde 120 utleveringer av data til nye og pågående prosjekter. Prosjektene som går over flere år (f.eks. ph.d.-prosjekter) har ofte flere datautleveringer og endringer prosjektforløpet som krever oppfølging. Tromsøundersøkelsen har i dag om lag 220 pågående forskningsprosjekter.

Tromsøundersøkelsen var i 2020 utgangspunkt for 3 ph.d.-grader. Forskningsproduksjonen i 2020 omfatter rundt 73 vitenskapelige artikler (det totale antall er høyere på grunn av etterslep i registreringen). Det er betydelig flere enn i 2019, da antallet registrerte publikasjoner endte på 55. Utviklingen i antall publikasjoner viser at det er økende interesse for å bruke Tromsøundersøkelsens materiale i forskning.

Tromsøundersøkelsen har til nå levert datamateriale til vel 935 vitenskapelig artikler og 152 doktorgrader. Av disse 152 var 97 leger (ca. 2/3). I tillegg er det annet helsepersonell blant doktorandene, som sykepleiere, fysioterapeuter og farmasøyter.

Oppdatering av diagnoseregistre og valideringsstudier

Faglig aktivitet i 2020 omfatter oppdatering av diagnoseregistre og valideringsstudier. Oppdatering av diagnoseregistre på hjerteinfarkt, arterieflimmer og brudd har vært gjennomført jevnlig over flere år. I 2020 var det planlagt videre oppdateringer av diagnoseregisteret på arterieflimmer og hjerneslag. Arbeidet stoppet opp da UNNs PVO ønsket at deltakerne i Tromsøundersøkelsen måtte informeres tydeligere om at slike oppdateringer gjøres jevnlig etter oppmøte til Tromsøundersøkelsen (deltakerne er informert om dette i informasjonsskriv og samtykkeskjema til de enkelte undersøkelsene). På nyåret 2021 sender vi ut informasjon om det pågående oppdateringsarbeidet sammen med et nyhetsbrev til alle deltakerne i Tromsøundersøkelsen.

Arbeidet med valideringsstudier er en pågående aktivitet som videreføres i 2021, der validering av Tromsøundersøkelsens data gjøres mot det sentrale Hjerteregisteret ved FHI.

Analyser

I 2020 startet Tromsøundersøkelsen arbeidet med å anrike helseregisteret med genetiske data. De genetiske analysene gjennomføres ved NTNU og ferdigstilles i løpet av våren 2021. Analysene gjennomføres på materiale fra Tromsø 4 til og med Tromsø 7.

I den forbindelse sendte Tromsøundersøkelsen ut et brev med informasjon til alle deltakerne i Tromsø 4 som ikke hadde deltatt senere, da samtykket fra datainnsamlingen i 1994–95 ikke var dekkende for genetiske analyser.

Tromsøundersøkelsen har gjennom prosjektet «*Befolkningsundersøkelse i Nord*» forpliktet seg til å bidra i oppbygging av miljøgiftlaboratoriet. Dette har blitt utsatt i påvente av ombygging av lokalene for miljøgiftlaboratoriet. Vi har nå fått signaler om at ombyggingen starter i 2021.

Formidling

Tromsøundersøkelsen har i 2020 utviklet nye nettsider. Nettsidene er oppgradert i både innhold og form. De nye nettsidene kan ses på <http://tromsundersokelsen.no>

Tromsøundersøkelsen har samarbeidet med Nordnorsk Vitensenter om en ny interaktiv utstilling som har Tromsøundersøkelsen som ramme. Utstillingen «*Balanse i livet*» åpner i 2021, noe forsinket grunnet Covid-19.

Tromsø 8

Tromsøundersøkelsens styringsgruppe vedtok høsten 2020 at neste datainnsamling, Tromsø 8, skal gjennomføres i 2024–25. Prosjektlederstillingen lyses ut og planlegging av datainnsamlingen starter i 2021.

5.7 Strategiske stillinger - Forskerstilling

I strategi for forskning og innovasjon i Helse Nord 2016–2020 er ett av målene:

Forskningen i Helse Nord skal være innenfor både topp og bredde, og forskningen må være tverrfaglig der problemstillingene krever dette. Det skal stimuleres til forskning innen fagområder, faggrupper og helseforetak med liten forskningsaktivitet. Det skal foregå god forskning i alle helseforetak.

For å jobbe mot dette målet gis alle foretakene, utenom UNN, midler tilsvarende 80 % forskerstilling. Dette for å sikre oppbygging av forskningskompetanse og utvikling av gode prosjekter, eventuelt hele forskningsfelt, i helseforetaket. HF-et må delfinansiere med 20 % stilling.

5.7.1 Finnmarkssykehuset

Midlene har vært benyttet til å ansette ph.d. Tore Christoffersen. Aktiviteten i 2020 har i stor grad vært knyttet til videre utvikling og planleggingen av befolkningsundersøkelsen *Finnmark Epidemiological survey of Teen and Child Health* (FETCH). I prosjektet er målet å etablere datagrunnlag med mulighet for langsiktig monitorering, mulighet for intervensjoner, og sammen med primærhelsetjenesten og kommunene, planlegge og iverksette gode og likeverdige helsetjenester. Innsamlingen av data vil organiseres som et bredt tematisk forskningsregister for å gjøre det lettere for ansatte i foretaket å tilegne seg forskningskompetanse gjennom master-, doktorgrad- og postdoktorforløp. De opprinnelige beslutningene fra styringsgruppen om at alle kommuner i Finnmark inkluderes er videreført. En pilot skal avgjøre om et utvalg av samtlige grunnskoleelever på 5. og 6. trinn i fylket er gjennomførbart og hensiktsmessig med hensyn til rekruttering.

Styringsgruppen for FETCH har besluttet at prosjektet skal ha en sterk offentlig medvirkning gjennom hele prosessen. Prosjektet har derfor utviklet seg i to parallelle armer. På den ene siden har aktiviteten vært knyttet til epidemiologisk prosjektutvikling, herunder litteratursøk og protokollutforming. Samtidig har prosjektet jobbet med begreper og modeller for bruker- og offentlig medvirkning. Det er søkt om og ytterligere bevilget midler fra Helse Nord RHF, samt Finnmarkssykehusets forskningsfond for startstipend og smådriftsmidler som inngår i etablering av et utvidet prosjektkontor knyttet til FETCH. På bakgrunn av ytterligere innvilgede midler ble, i januar 2020, Eirik Lind Irgens (ph.d.) og Gunnhild Berglen (erfaringskonsulent) tilsatt i engasjementer på prosjektkontoret. I 2020 ble medvirkningsprosjektet beskrevet i protokoll og søknad om finansiering videre ble sendt til stiftelsen DAM, Norges forskningsråd, Helse Nord, SANKS og Finnmarkssykehusets forskningsfond. Alle deler av prosjektet inkluderer tett samarbeid med Troms og Finnmark Fylkeskommune, Statsforvalteren i Troms og Finnmark, UiT Norges arktiske universitet, Institutt for samfunnsmedisin og Senter for samisk helseforskning, samt UNN.

Utover prosjektutviklingen har opprinnelig engasjert forsker Tore Christoffersen, sammen med forskningsleder, jobbet videre med samling og utvikling av forskningskompetansen i foretaket. Dette arbeidet har konkret bestått av jevnlige nettverksgruppemøter for forskningskompetente ansatte og andre ansatte i foretaket med interesse for forskning. Forskeren og forskningsleder har inngått i gruppe for utarbeidelse av ny forskningsstrategi i Finnmarkssykehuset. Videre har det vært gjennomført dialogmøter med ledelsesgruppene i alle klinikker for å drøfte strategier og praktiske løsninger for økt klinikk-nær forskningsaktivitet. Hensikten med arbeidet på administrativt nivå har vært å manifestere og videreutvikle en organisasjonskultur som fokuserer på informasjonsflyt, diskusjon, ideutvikling og entusiasme rundt forskning.

Forskningsstillingen har sammen med forskningslederen fortsatt arbeidet med å konsolidere en forskningsgruppe på tvers av klinikkene i Finnmarkssykehuset. Forskningsgruppen, administrert av Senter for Fag, Forskning og Samhandling, har overordnet mål å gi et godt og likeverdig helsetilbud til befolkningen i Finnmark. I tillegg skal det samiske aspektet ha et særskilt fokus i planlegging, gjennomføring og formidling av forskning.

5.7.2 Helgelandssykehuset

Det er to 50 % forskerstillinger ved Helgelandssykehuset hvorav 40 % av hver stilling er finansiert fra Helse Nord.

Den første stillingen ble besatt 1. oktober 2017 av Jon Våbenø, som er provisorfarmasøyt med ph.d.-grad fra UiT og postdoktor fra Washington University, St. Louis, og har arbeidssted i Sandnessjøen. Han har også en 20 % stilling ved Institutt for farmasi, UiT. Basert på eksperimentelle data fra samarbeidspartnere, anvender Våbenø molekylmodellering for å forstå legemidlers virkning på molekylært nivå. Hans hovedprosjekt *Farmakologisk modulering av kjemokinsystemet* omhandler molekylære virkningsmekanismer for kjemokinreseptor-ligander (agonister/antagonister) med terapeutisk potensial innen inflammatoriske/immunologiske sykdommer, kreft og HIV. Våbenø har i 2020 videreført sitt eksisterende forskningssamarbeid med gruppen til

Prof. Mette M. Rosenkilde ved Københavns Universitet, og er for tiden involvert i fem ulike delprosjekter relatert til kjemokinsystemet. Våbenø er *corresponding author* på to manuskripter som ble innsendt høsten 2020, der det ene nå er akseptert i *Communications Biology* (A. S. Jørgensen *et al.* «Biased action of the CXCR4-targeting drug plerixafor is essential for its superior hematopoietic stem cell mobilization»), samt på et tredje (invitert) manuskript med frist 30. april 2021. I tillegg er et fjerde manuskript relatert til virale kjemokiner under utarbeidelse. I samarbeid med kolleger ved UiT er Våbenø også involvert i et prosjekt som omhandler utvikling av nye antibiotiske midler. Han var med søker på «Tematiske satsninger» ved UiT sommeren 2020; denne søknaden gikk videre fra den innledende runden, men ble dessverre ikke innvilget i den endelige runden. All reiseaktivitet for 2020 ble avlyst pga. covid-19 situasjonen. Våbenø var medlem av Helse Nord's vurderingskomité for søknadstypene Startstipend (ph.d./postdoktor) og korttidsstipend for fullføring av ph.d.-grad (høst 2020).

Den andre 50 % stillingen innehar Venke Arntsberg Grane. Grane er spesialist i nevropsykologi, fagrådgiver og ph.d.-kandidat ved Nevropsykologisk avdeling, med bistilling ved PSI, UiO, i forskningsgruppen FRONT Neurolab. og RITMO. Et hovedmål for tiltaket er å utvikle forskningsmiljøet innen kognitiv kontroll og ADHD til et bærekraftig nivå, hvor fokus er studier av hjernens kognitive kontrollfunksjoner hos voksne med ADHD og friske kontrollpersoner. Målet er at økt kunnskap om de nevrokognitive fenomener ved ADHD hos voksne skal bidra til bedret diagnostikk og mer individualisert behandling. Grane er forskningsgruppeleder, og har sammen med prosjektleder og professor Tor Endestad, den lokale prosjektgruppen, nasjonale og internasjonale samarbeidspartnere startet studien *Deficits of inhibitory and attentional control in adult ADHD, and their improvement through neuromodulation* i januar 2020. Andras Puszta er ansatt som postdoktor med base i Mosjøen. Studien er avdelingens andre større forskningsprosjekt med finansiering fra Helse Nord RHF. Gruppen har siste år også hatt ekstern finansiering fra The Norwegian ADHD Research Network. I samarbeid med nasjonale og internasjonale partnere har det vært arbeidet med utvikling av eksperimentelle paradigmer, pilotering av friske kontrollpersoner og pasienter, og ferdigstillelse av forskningsprotokoll. Fremdrift er sterkt påvirket av COVID-19, og forsinket oppstart av datainnsamling er kompensert med dataanalyser fra første ADHD prosjekt og resultater er presentert på internasjonalt FENS 2020 Virtual Forum, og arbeidet videre med manuskriptet *Reduced frontal theta during proactive control in ADHD*. Grane og Puszta har undervist psykiatere innen forskningstemaet (Helse Nord's utdanningsprogram). Gruppen har gitt bidrag til strategi (2021–2023) for kunstig intelligens i Helse Nord. Samlet har forskningsgruppen med affiliasjon til Helgelandssykehuset publisert 10 artikler og 4 posters i 2020.

5.7.3 Nordlandssykehuset

Finansieringen går til å dekke lønnskostnader for Forskningslaboratoriets enhetsleder, molekylærbiolog ph.d. Åse Eeg Emblem.

Aktiviteten ved laboratoriet har økt kraftig i omfang de siste årene, og det er derfor viktig for foretaket å ha en ledelsesfunksjon som ivaretar ledelsesoppgaver, herunder personal- og driftsansvar. Denne delen av stillingen utgjør cirka 50 % av stillingen. Enhetsleder er forskningskompetent, og har derfor også forskning, metodeutvikling og

analysearbeid som del av sin stilling (de resterende 50 %). Den etablerte ledelses-/forskningsstillingen utgjør en viktig ressurs i Seksjon for forskning, og styrker kapasitet innen både forskning, strategisk fokus, oppmerksomhet overfor eksterne finansieringskilder og så videre.

I 2020 har Forskningslaboratoriet og dets leder vært involvert i følgende prosjekter finansiert av Helse Nord:

- Betydningen av komplementsystemet for bakterie-indusert regulering av leukocyt- og blodplate-RNA Nordlandssykehuset (HNF1519-20) – Prosjektleder Bård Ove Karlsen
- Betydningen av komplementsystemet for aktivering av inflammasjon og koagulasjon (HNF1515-20) – Prosjektleder Ole-Lars Brekke
- Betydningen av komplementsystemet og Toll-like reseptorer for bakterie-indusert aktivering av koagulasjon og blodplater (HNF1476-19) – Prosjektleder Ole-Lars Brekke
- The role of innate immunity in venous thromboembolism (HNF1473-19) – Prosjektleder Espen Waage Skjeflo
- The pathophysiological consequences of fat embolism: role of the complement and coagulation Systems (HNF1469-19) – Prosjektleder Tom Eirik Mollnes
- Complement and CD14 in human disease – targets for therapy (HNF1447-19) – Prosjektleder Tom Eirik Mollnes
- The pathophysiological consequences of venous air embolism: role of the complement and coagulation systems (HNF1414-18) – Prosjektleder Tom Eirik Mollnes
- The role of innate immunity in ischemia-reperfusion injury after thoracic aortic cross-clamping in swine (HNF1366-17) – Prosjektleder Tom Eirik Mollnes

[Forskningslaboratoriet](#) har mange samarbeidsprosjekter nasjonalt og internasjonalt, enhetslederen er med på å koordinere, og i noen tilfeller drifte disse prosjektene.

5.7.4 Sykehusapotek Nord

Renate Elenjord er tilsatt som Forskningsleder i Sykehusapotek Nord i 100 % stilling. Stillingen er plassert i fag- og kvalitetsavdelingen med fagsjef som nærmeste leder, og har hele foretaket som arbeidsfelt. Forskningsleder har som oppgave å videreutvikle forskning i foretaket og har en rådgivende rolle for fagsjef og direktør i forskningsadministrative saker. Dette innebærer å utforske og etablere samarbeid med andre grupper både innen forskning og innovasjon.

Forskningsleder er prosjektleder i KlinReg-prosjektet Farmasøyt i akuttmottak som ble startet i 2019. Prosjektet finansierer to stipendiatstillinger og en postdoktor, hvor forskningsleder er hovedveileder for en stipendiat og postdoktor, samt biveileder for den andre stipendiaten. I 2020 har prosjektet vært i en pre-intervensjonsfase hvor innsamling av førdata, samt planlegging og tilrettelegging for intervensjonen har vært hovedfokus. Datainnsamlingen omfatter intervju med leger, sykepleiere og pasienter, gjennomgang av journaldata, samt observasjonsstudier. I tillegg er forskningsleder ansvarlig for opplæring av farmasøyter som skal jobbe i akuttmottak.

Forskningsleder er Sykehusapotek Nord's representant i USAM, regionalt forskningsledernetverk, Helse Nord's innovasjonsnettverk og Nasjonalt nettverk for forskning, utvikling og innovasjon i sykehusapotek.

5.8 Dekningsbidrag (UiT)

Helsefak mottar dekningsbidrag for ph.d.-studenter som er tilsatt i helseforetak. Før fordeling til instituttene er det trukket 7 % dekningsbidrag. Det er 51 ph.d.-stillinger hvorav 20 er i dobbelkompetanseløp, 1 er korttidsstipend. Det er kompensert for dobbelkompetanseløp (50 %). Dekningsbidraget fordeles på totalt 41 årsverk og som angitt i tabell nedenfor.

Tabell 5-2 Fordeling av dekningsbidrag ved UiT

Institutt	Antall ph.d.	Antall dobbelkompetanseløp	Kompensert dobbelløp	Relativ % fordeling	Fordeling dekningsbidrag
IHO	3	0	3	7,14	110 205
IKM	31	13	24,5	58,33	900 007,5
IMB	7	2	6	14,29	220 410
IPS	3	2	2	4,76	73 470
ISM	6	3	4,5	10,71	165 307,5
IFA	1	0	1	4,76	73 470
Totalt	51	20	41	100	1 542 870

5.9 Helse Nord RHF – ivaretagelse av forpliktelser på institusjonsnivå

Medfinansiering nasjonale nettverk

Nasjonal samarbeidsgruppe for helseforskning i spesialisthelsetjenesten (NSG) utlyste høsten 2019 midler til etablering av nasjonale forskningsnettverk innen tre utvalgte tema. Det ble i 2020 tildelt midler til tre nasjonale forskningsnettverk:

- Nettverk i e-helse: PROTECT Norway – a research network for online dementia prevention studies (Helse Stavanger).
- Nettverk i infeksjonsmedisin og antibiotikaresistens: The Norwegian Respiratory Infections Network- ReSpiraNet (Universitetet i Bergen).
- Nettverk i persontilpasset medisin og big data: Precision imaging and machine learning for better patient care - a proposal for a Norwegian research network (Helse Bergen).

Nettverkene finansieres av de regionale helseforetakene og breddeuniversitetene i fellesskap. Forskningsnettverkene skal bestå av deltakere fra både universitet og helseforetak i alle fire helseregioner, og midlene skal benyttes til strukturer som skaper merverdi for hele landet.

Medfinansiering nasjonal infrastruktur

Biobank Norge, hvor Helse Nord er en av 10 partnere, er nasjonal node i den europeiske infrastrukturen BBMRI-ERIC. Medlemsavgiften til BBMRI-ERIC deles likt mellom partnerne og utgjør ca. kr 82 000 på hver.

NorCRIN har vært medlem i ECRIN siden 2016, og medlemskapet har til nå vært finansiert av Forskningsrådet. Fra og med 2020 dekker deltagerne i NorCRIN-nettverket avgiften selv. Helse Nord har forpliktet seg til en årlig avgift på kr 150 000 for neste NorCRIN-periode (2020–2024).

Medlemskapet i EATRIS har vært en samfinansiering med like store andeler, ca. 100 000 kr pr. år, fra de fire helseregionene og breddeuniversitetene for en femårsperiode (2016–2020). Aktørene har i samråd besluttet å ikke videreføre medlemskapet.

Regional forsknings- og innovasjonskonferanse 15.–16. januar 2020

Den regionale konferansen er den femte i rekken som Helse Nord arrangerer i samarbeid med UiT Norges arktiske universitet. Til forskjell fra tidligere års konferanser var arrangementet i 2020 lagt opp som en mindre arena og programmet mer spisset mot ledernivået i institusjonene. Konferansen samlet 114 deltakere, herunder ledere og mellomledere fra helseforetak og universitetene, forskere, klinikere, støttepersonell, brukerrepresentanter m.fl.

Et høydepunkt i konferansen var utdelingen av Helse Nord's priser innen forskning og innovasjon. Helse Nord's forskningspris for 2019 gikk til henholdsvis Britt Normann, spesialist i nevrologisk fysioterapi ved Nordlandssykehuset og forskergruppen tilknyttet Fecesbanken ved med. avd. UNN Harstad. For første gang ble også Helse Nord's innovasjonspris delt ut. Denne gikk til prosjektgruppen for «Individtilpasset dosering og legemiddelvalg i psykisk helsevern og på tvers av omsorgsnivå», fra Nordlandssykehuset.

Driftskostnader utlysninger, vurderingskomiteer og samarbeidsorgan

Det har gjennom hele 2020 vært et mindreforbruk på reisekostnader som følge av at fysiske møter ble omgjort til digitale møter. Driftskostnadene er primært relatert til honorar til eksterne vurderingskomiteer og lisenser for e-systemene.

Den årlige utlysningen av forskningsmidler ble kunngjort medio juni med søknadsfrist 1. september. Utlysningen av innovasjonsmidler ble kunngjort i mars med søknadsfrist 28. april. Søknadsfristen ble etterhvert utsatt til 15. september på grunn av pandemisituasjonen. Mot slutten av året ble det også lansert en ekstra utlysning av forskningsmidler innen utvalgte tema/søknadstyper, med søknadsfrist 18. januar 2021. Systemene eSøknad, eVurdering og eRapport er lisensbasert og benyttes for både forsknings- og innovasjonsutlysningene.

Komitémøtene for vurdering av forskningssøknadene ble også i hovedsak gjennomført digitalt. Det har vært høy bevissthet om å sikre en forsvarlig behandling av søknadene også gjennom en digital møteform.

Aktiviteten i samarbeidsorganet med universitetene innen forskning og innovasjon (USAM) har gått som normalt i 2020, men som digitale møter. USAM behandler saker som er av felles interesse for institusjonene, og godkjenner de årlige rammene for forsknings- og innovasjonsbudsjettet. USAM har i 2020 vært særlig involvert i utarbeidelsen av Helse Nord's nye forsknings- og innovasjonsstrategi.

5.10 Miljøgiftlaboratoriet, UNN

Miljøgiftlaboratoriet er et forskningslaboratorium og et fellesprosjekt mellom UNN, UiT og Helse Nord. Miljøgiftlaboratoriet har 2 gjennomførte og avsluttede, og 10 pågående prosjekt. Noen av disse prosjektene var knyttet til utdanning og resulterte i 1 avsluttet og 1 pågående masteroppgave, 3 pågående ph.d.-prosjekt og 1 pågående postdoktorprosjekt. Flere andre ph.d.- og postdoktorprosjekt er under planlegging i tillegg til flere nye og oppfølgingsprosjekt. Disse er basert på samarbeid med tidligere samarbeidspartnere på lokalt, nasjonalt og internasjonalt nivå og også med ny etablert samarbeid. Miljøgiftlaboratoriet var en aktiv samarbeidspartner ved innlevering av forskningssøknader til utlysninger ved Norges forskningsråd, EU, Helse Nord, Helse Sør-Øst og andre relevante instanser.

Miljøgiftlaboratoriet er under kontinuerlig videreutvikling, både med hensyn til analyserepertoarer, men også instrumentelt. Implementering av en multielement-analysemetode for tungmetaller og sporelementer i urin ble startet i vinter 2020. Planlegging og forberedelser for implementering av analysemetoden for PAH og PAH metabolitter startet i høst, med planlagt oppstart av metodeutvikling i 2021.

En del gjennomførte anskaffelser med Helse Nord-midler i 2020 for utvikling av miljøgiftlaboratoriet:

- 1) Online-temperaturovervåkingssystem for fryseskapene til forskningsprøver og fryse/kjøleskapene på laboratoriet.
- 2) 4 PC-skjerm til ansatte ved laboratoriet.
- 3) Oppgradering APGC-transferline.
- 4) Referansestandarder for implementering av nye miljøgiftsanalyser (PAH-metabolitter).
- 5) Dueperthal sikkerhetsskap for oppbevaring av løsemidler.

Ansatte ved miljøgiftlaboratoriet i 2020:

Stilling	Navn	fra	til
Overbioingeniør	Christina Ripman Hansen	mars 2015	fortløpende
Fagingeniør	Tone Friis Aune	august 2017	april 2020
Overingeniør	Merete Linchausen Skar	november 2019	fortløpende
Spesialingeniør	Arntraut Gøtsch	oktober 2020	fortløpende
Spesialrådgiver	Sandra Huber	2013	fortløpende

Miljøgiftlaboratoriet publiserte selv en rekke artikler i tillegg til medforfatterskap ved prosjektpartnere sine artikler. Totalt sett ble det ni artikler i peer reviewed tidsskrift og to intervju i Bioingeniøren. Forskningsresultater får oppmerksomhet på lokalt, nasjonalt og internasjonalt nivå. En artikkel som går på perfluoroalkyl stoffer og tungmetaller i et multisenter donorstudie hvor blodgivere fra Tromsø, Kirkenes og Bergen ble undersøkt fikk mye oppmerksomhet blant annet internt ved UNN, og ble også omtalt i Bioingeniørens Tidsskrift. Funnene er viktig for behandling av premature barn og valg av blodposer ved akutt behandling med blodprodukter. Et annet moment vi ønsker å fremlegge her er bidrag til den nasjonale humane screeningen på persistente organiske miljøgifter (POPs) som gjennomføres regelmessig. Det er basert på en offentlig Doffin utlysning i regi av Miljødirektoratet hvor vi er samarbeidspartner og ansvarlig for omtrent halvparten av analysene. Rapporten er publisert i 2021 og benyttes av

Miljødirektoratet for videre vurdering av status på POP-eksponering i befolkningen og vil også bli en del av WHO sitt arbeid på POPs.

Faglig ledelse ved Miljøgiftlaboratoriet består av overlege dr.med. Maria Averina, dr.rer.nat. Sandra Huber og overlege dr.med. Jan Brox. Faglig utvikling og aktivitet ved Miljøgiftlaboratoriet er svært bra og laboratoriet får stadig mer annerkjennelse nasjonalt og internasjonalt.

6. Forskningsprosjekt som har rapportert for 2020

Forskningsrapportene er åpne og tilgjengelige i det nasjonale forskningsregisteret:

<http://forskingsprosjekter.ihelse.net>

6.1 Oversikt over utlyste tildelte midler

6.1.1 Årsrapporter

Tidelingsår 2008:

Florholmen, Jon	Helgelands-sykehuset	Fruktose malabsorpsjon og irriterabel tarm syndrom i Nord Norge (FINN)	ph.d.-stipend	SFP725-08
-----------------	----------------------	--	---------------	-----------

Tidelingsår 2010:

Kvernmo, Siv	UNN	ADHD and nutrition; The influence of omega-3 fatty acid supplementation on ADHD related symptoms/ ADHD og ernæring:hvordan vil omega-3 påvirke symptombildet ved ADHD	dobbelt-kompetanseløp	PPF982-10
--------------	-----	---	-----------------------	-----------

Tidelingsår 2011:

Solbakk, Anne-Kristin	Helgelands-sykehuset	Nevrokognitive og nevrofysiologiske karakteristika ved ADHD hos voksne.	ph.d.-stipend	PPF1012-11
-----------------------	----------------------	---	---------------	------------

Tidelingsår 2012:

Engstad, Torgeir	UNN	Hjerneslag, risikofaktorer og prognose Helse-Nord og Helse-Midt	ph.d.-stipend	SFP1056-12
Silviken, Anne	Nordlands-sykehuset	Depression and culture; a qualitative study of illness narratives among Sami and Norwegian depressed patients	ph.d.-stipend	PPF1059-12
Waaseth, Marit	UiT	Antidepressiva (SSRI) og kreftrisiko	postdoktor-stipend	PPF1077-12

Tidelingsår 2013:

Florholmen, Jon	UNN	Biomarker for early Inflammatory events and future Clinical outcomes in Inflammatory bowel disease based on a Systems biological Approach (BICISA)	ph.d.-stipend	SFP1134-13
Skjeldestad, Finn Egil	UNN	FRURIPRO - Fødselsrelatert urininkontinens og prolaps	dobbelt-kompetanseløp	SFP1129-13
Aarsæther, Erling	UNN	Attenuation of Renal Ischemia-Reperfusion Injury	dobbelt-kompetanseløp	SFP1128-13

Tidelingsår 2014:

Ahlen, Maria Therese	UNN	Exploration of signal transduction events in antigen-specific immune cells associated with platelet alloimmunization in pregnancy.	dobbelt-kompetanseløp	SFP1198-14
Anke, Audny	UNN	Sammenheng mellom funksjon etter hjerneslag og behandlings- og rehabiliteringstiltak i en norsk og en dansk kohort. En internasjonal sammenlignende prospektiv multisenterstudie.	ph.d.-stipend	SFP1175-14
Aslaksen, Per M.	UNN	The effect of repeated transcranial direct current stimulation on cognitive functioning in Alzheimer's disease	ph.d.-stipend	PPF1177-14
Bjørnerem, Åshild	UiT	Why do some women break their bones, while others do not? The Tromsø Study	forskerstipend	SFP1206-14
Jenssen, Robert	UNN	QUAKE: Quality control of medical performance with unstructured EMR data	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HST1194-14
Kvarstein, Gunnvald	UNN	Tverrfaglig, gruppebasert behandling av pasienter med kroniske smerter	ph.d.-stipend	SFP1159-14
Paulssen, Ruth H.	UiT	Epigenetics in inflammatory bowel disease (IBD)	ph.d.-stipend	SFP1209-14

Rognmo, Kamilla	UiT	Alcohol use and sleeping problems in the general population: The Tromsø Study	ph.d.-stipend	RUS1179-14
Rösner, Assami	UNN	Prediction of outcome after transcatheter or open conventional surgery for severe aortic stenosis in elderly patients with echocardiography	ph.d.-stipend	SFP1172-14
Schopf, Thomas Roger G.	UNN	Føflekk eller melanom? Nevus doctor - et dataprogram for beslutningsstøtte i primærhelsetjenesten	postdoktorstipend	HST1192-14
Steigen, Terje Kristian	UNN	Renal Sympathetic Denervation for Treatment Resistant Hypertension and Potential Effects on Glucose Metabolism and Cardiovascular Risk-Factors (Re-Shape CV-Risk)	ph.d.-stipend	SFP1212-14
Vittersø, Joar	UiT	Promoting health and work-engagement in the public health sector in Northern Norway	ph.d.-stipend	HST1186-14

Tildelingsår 2015:

Augestad, Knut Magne	UNN	Patient quality and safety I: The HARM score	forskerstipend	HST1245-15
Bergmo, Trine Strand	UNN	Effectiveness and cost-effectiveness of interdisciplinary teamwork in medical emergencies: The PATient-Centred Team (PACT) service model. Part 2: Economic evaluation	forskerstipend	HST1242-15
Bertelsen, Geir	UNN	Tromsø Eye Study 2 - Diabetic retinopathy	postdoktorstipend	SFP1261-15
Ellingsen, Gunnar	UNN	Medication, integration and quality control	ph.d.-stipend	HST1239-15
Hanno, Therese von	Nordlands-sykehuset	Netthinnens sirkulasjon og tykkelse	postdoktorstipend	SFP1262-15
Haugnes, Hege Sagstuen	UNN	Second malignant neoplasms and causes of death among survivors of germ-cell testicular cancer in Denmark, Sweden and Norway	ph.d.-stipend	SFP1230-15
Kasper, Jürgen	UNN	DA factory	inkubatorstøtte	HST1246-15
Løchen, Maja-Lisa	UNN	Mortality among drug users seeking treatment for the use of opioids, stimulants or poly drugs. A nationwide follow-up study based on central registry data.	ph.d.-stipend	RUS1238-15
Nordal, Ellen Berit	UNN	Dobbeltkompetanseløp. Juvenile idiopathic arthritis from childhood to young adulthood. Aspects of disease activity and uveitis	dobbeltkompetanseløp	SFP1247-15
Nordal, Ellen Berit	UNN	Temporomandibular joint involvement in juvenile idiopathic arthritis. Validation of clinical findings and imaging in a large multicentre study.	ph.d.-stipend	SFP1229-15
Sager, Georg	UNN	Dobbeltkompetanse. Drug therapy in migraineurs during pregnancy and lactation	dobbeltkompetanseløp	SFP1248-15
Silviken, Anne	Nordlands-sykehuset	Depression and culture: a qualitative study of illness narratives among Sami and Norwegian depressed patients	korttidsstipend for fullføring av ph.d.	PPF1235-15

Tildelingsår 2016:

Ellevåg, Brita	UiT	Reducing misdiagnosis and developing critical objective phenotypes of severe mental illness	postdoktorstipend	PPF1301-16
Emaus, Nina	UNN	The Tromsø Study, Fit Futures: Bone strength through adolescence into early adulthood - What is the effect of lifestyle changes?	postdoktorstipend	SFP1291-16
Florholmen, Jon	UNN	Advanced Systems Biology Analysis of Early events and Clinical Outcomes in Inflammatory Bowel Disease	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	SFP1275-16
Florholmen, Jon	UNN	Immunological mechanisms during active inflammation, mucosal healing and treatment-resistance in inflammatory bowel disease	ph.d.-stipend	SFP1286-16
Florholmen, Jon	UNN	ASIB study	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	SFP1274-16
Garcia, Beate Hennie	UiT	The i-message-study: a new interdisciplinary collaboration structure at geriatric ward and primary care to improve medication safety in acute geriatric patients	inkubatorstøtte	HST1314-16

Grønli, Ole Kristian	UNN	Vitamin D, vitamin B (B1,B6,B9,B12) og cytokiner hos pasienter innlagt ved Alderspsykiatrisk avdeling, UNN Tromsø	ph.d.-stipend	FPF1298-16
Hansen, John-Bjarne	UNN	Impact of atrial fibrillation on the incidence and case-fatality of venous thromboembolism	postdoktorstipend	SFP1290-16
Hovland, Anders	Nordlands-sykehuset	Effekt av omega-3 flerumettet fett på endotel-funksjon og inflammatoriske parametre hos personer med familiær hyperkolesterolemi. En dobbelt blindet, placebo-kontrollert crossover-studie gjennomført ved Medisinsk Klinikk, Nordlandssykehuset, Bodø	dobbelt-kompetanseløp	SFP1311-16
Johansen, David	UNN	Can epigenetics discriminate between Heart failure with preserved or reduced ejection fraction and detect differences in biological pathways to these diseases?	ph.d.-stipend	SFP1284-16
Kaaresen, Per Ivar	UNN	Children with birth weight below 2000 grams. Does sensitising parents to their baby's cues during early infancy benefit its development up to age 15?	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	FPF1296-16
Kiil, Mona Anita	UiT	When culture makes a difference to the diagnostic process: An exploratory study among patients and clinicians at The University Hospital of North Norway, Division of General Psychiatry	postdoktorstipend	FPF1302-16
Kokkvoll, Ane	Finnmarks-sykehuset	Young cardiometabolic health	postdoktorstipend	SFP1288-16
Mathiesen, Ellisiv B.	UNN	Intracranial artery disease in the general population. The Tromsø Study	ph.d.-stipend	SFP1283-16
Ofstad, Eirik Hugaas	Nordlands-sykehuset	Patient involvement in medical decisions in 372 hospital encounters	postdoktorstipend	HST1307-16
Reiersen, Herald	Helgelands-sykehuset	Barndomstraumer ved psykoselidelser og ruslidelser	ph.d.-stipend	FPF1300-16
Rikardsen, Oddveig	UNN	HPV i munnhulen	postdoktorstipend	SFP1331-16
Rylander, Charlotta	UNN	Influence of emerging contaminants on endocrine functions and T2DM risk	postdoktorstipend	SFP1289-16
Schirmer, Henrik	UNN	Can the increase in Heart failure with preserved ejection fraction be reversed?	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	SFP1272-16
Snoeren, Eelke	UiT	Antidepressant use during pregnancy: The neurodevelopmental effects on the offspring	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	FPF1295-16
Solvoll, Terje	UNN	Context-aware scheduling and allocation system	forskerstipend	HST1304-16
Thune, Inger	UiT	PROCA-life: Prostate Cancer Incidence and Mortality, Adiposity and Inflammation	ph.d.-stipend	SFP1285-16
Thune, Inger	UiT	Clinical Cancer Research Projects in The Tromsø Study	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	SFP1273-16
Trondsen, Marianne Vibeke	UNN	Å leve med psykisk sykdom: Digitale medier som mestringsverktøy	postdoktorstipend	HST1308-16
Waterloo, Knut	UiT	DDI- dementia disease initiation	ph.d.-stipend	SFP1294-16
Øiesvold, Terje	Nordlands-sykehuset	Inflammatory markers, BDNF and psychiatric symptoms	ph.d.-stipend	FPF1299-16
Øiesvold, Terje	Nordlands-sykehuset	Inflammatory markers in opioid maintenance therapy. The role of major depression and psychosocial stressors	ph.d.-stipend	RUS1303-16

Tildelingsår 2017:

Ahlen, Maria Therese	UNN	Prevention of fetal/neonatal alloimmune thrombocytopenia by prophylactic monoclonal antibodies	ph.d.-stipend	HNF1354-17
Andersen, Sigve	UNN	Exercise for improving prostate oxygenation in prostate tumores (EXIPOX) - study – a pilot study exploring exercise as a way of improving cure with radical radiotherapy	korttidsprosjekt	HNF1350-17
Anke, Audny	UNN	Effect of physical activity with e-health support in individuals with intellectual disabilities. A randomised controlled study.	ph.d.-stipend	HNF1353-17

Arranz, Lorena	UiT	Neuroglial Regulation of the Haematopoietic Stem Cell Niche in Acute Myeloid Leukaemia Transformation	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HNF1338-17
Cavanagh, Jorunn Pauline	UNN	Identifying new targets for treatment of Staphylococcus haemolyticus infections	forskerstipend	HNF1344-17
Danielsen, Kjersti	UNN	Psoriasis and vitamin D – a study of opportunities for prevention and treatment	ph.d.-stipend	HNF1361-17
Dietrichs, Erik Sveberg	UiT	Pharmacological prevention of hypothermia-induced arrhythmias and cardiac arrest	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HNF1337-17
Dønnem, Tom	UNN	Clinical implementation of TNM-immunoscore in resected non-small cell lung cancer	postdoktorstipend	HNF1378-17
Fenton, Kristin Andreassen	UiT	The role of kidney specific mesenchymal stems cells in the formation of tertiary lymphoid structures and the initiation of lupus nephritis.	postdoktorstipend	HNF1375-17
Hadler-Olsen, Elin Synnøve	UiT	High endothelial venules – prognostic markers and master regulators of the immune reaction in oral squamous cell carcinomas	ph.d.-stipend	HNF1356-17
Hansen, John-Bjarne	UNN	Discovery of Novel Plasma Protein Biomarkers of Venous Thromboembolism	forskerstipend	HNF1374-17
Hegstad, Kristin	UiT	The Norwegian VRE study: An investigation into the population structure of vancomycin resistant enterococci and the molecular characteristics of enterococci in Norway	ph.d.-stipend	HNF1362-17
Hopstock, Laila Arnesdatter	Nordlands-sykehuset	Kardiovaskulær risikoprofil: endring, effekt og prediktorer	ph.d.-stipend	HNF1363-17
How, Ole-Jakob	UiT	Kardiovaskulær PET i nord	inkubatorstøtte	HNF1346-17
Höper, Anje Christina	UiT	Occupational Health in the North	inkubatorstøtte	HNF1345-17
Johansen, Aslak	UNN	Relationships between physical activity and chronic pain; the role of endogenous pain inhibition and pain sensitivity	ph.d.-stipend	HNF1352-17
Jorde, Rolf	UNN	The GLOBAL vitamin D study II	postdoktorstipend	HNF1377-17
Klingenberg, Claus	UNN	Perinatale risikofaktorer for utvikling av hørseltap hos barn og ungdom	ph.d.-stipend	HNF1355-17
Landsem, Inger Pauline	UNN	Veiledning til familier med prematurt fødte barn - hva er sentrale virknings-mekanismer og hvordan implementeres tiltak som er dokumentert effektive?	postdoktorstipend	HNF1372-17
Larsen, Terje	UiT	Immunometabolic lipids and incretins – novel targets for preventing obesity-related cardiac pathology	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HNF1341-17
Lind, Ranveig	UiT	Physicians' and nurses' interdisciplinary strategies towards critically ill ICU patients' families - a qualitative study	ph.d.-stipend	HNF1365-17
Martinez, Inigo Zubiavrrre	UiT	Cancer-associated fibroblasts role in lung tumor responses to radiotherapy	forskerstipend	HNF1373-17
Melsom, Toralf	UNN	Novel biomarkers for early prevention and detection of chronic kidney disease in the general population.	postdoktorstipend	HNF1367-17
Mollnes, Tom Eirik	Nordlands-sykehuset	The role of innate immunity in ischemia-reperfusion injury after thoracic aortic cross-clamping in swine	ph.d.-stipend	HNF1366-17
Odland, Jon Øyvind	UiT	Impact of low level viremia, immune and inflammatory status on the risk of viral failure in HIV infected children and adolescents with chronic lung disease	korttidsprosjekt	HNF1387-17
Pedersen, Hege Lynum	UiT	Human lupus nephritis - pathogenic processes, biomarkers and therapy	forskerstipend	HNF1343-17
Rognmo, Kamilla	UiT	Fysisk aktivitet og depresjon hos ungdom	ph.d.-stipend	HNF1360-17
Rösner, Assami	UNN	Heart function and the impact on morbidity and mortality in patients with univentricular hearts after Fontan surgery	forskerstipend	HNF1342-17
Skalko-Basnet, Natasa	UiT	Targeted therapy of genital chlamydia infections: acting locally, efficiently and patient-friendly	postdoktorstipend	HNF1376-17
Solbu, Marit Dahl	Helgelands-sykehuset	Urinary orosomuroid – a better predictor of cardiovascular and renal disease than albuminuria?	ph.d.-stipend	HNF1364-17
Vangberg, Torgil Riise	UNN	The Anatomy of Circle of Willis and Cerebrovascular Health	ph.d.-stipend	HNF1369-17

Vik, Anders	UNN	Bone marrow sinusoidal endothelial cells - role in malignant blood diseases	korttids-prosjekt	HNF1347-17
Wisborg, Torben	Finnmarks-sykehuset	From student to professional – mastering the necessary non-technical skills? Assessment tools and effects of multi-professional simulation training	ph.d.-stipend	HNF1368-17
Zykova, Svetlana	UNN	Development of method for assessment of intestinal metabolism of uric acid	korttids-prosjekt	HNF1388-17

Tidlingsår 2018:

Ahlen, Maria Therese	UNN	Molekylære teknikker for måling av spesifikke immunresponser i FNAIT	korttids-prosjekt	HNF1429-18
Anke, Audny	UNN	Sammenheng mellom funksjon etter hjerneslag og behandlings- og rehabiliteringstiltak i en norsk og en dansk kohort	korttids-stipend for fullføring av ph.d.	HNF1439-18
Dahl, Christen Peder	UNN	Myocardial scarring, obstructive coronary atherosclerosis and expressed genome in heart failure with preserved ejection fraction. A translational nested case control design in The Tromsø Study.	flerårig forsknings-prosjekt som omfatter flere forskere	HNF1424-18
Fenton, Kristin Andreassen	UiT	1. Lupus nephritis – disease mechanisms, detection and therapy	flerårig forsknings-prosjekt som omfatter flere forskere	HNF1427-18
Hagve, Martin Iversen	UNN	From catabolism to anabolism to improve parenteral nutrition in critically-ill surgical patients	postdoktor-stipend	HNF1419-18
Hauglann, Beate Kristin	SKDE	Small area variations in the use of specialist health services among elderly cancer patients and among cancer patients at the end of life	postdoktor-stipend	HNF1416-18
Hellevik, Turid	UNN	Radiotherapy-Immunotherapy combinations: Optimal tuning for best outcomes	forskerstipend	HNF1423-18
Kamycheva, Elena	UNN	Does the change in cardiovascular risk factor profiles impact on dementia incidence and longevity. A life course study.	ph.d.-stipend	HNF1407-18
Kvarstein, Gunnvald	Finnmarks-sykehuset	Effects of specific neck rehabilitation on patients with cervicogenic headache, and relation to structural and functional changes in the brain	ph.d.-stipend	HNF1409-18
Kvernmo, Siv	UiT	The SAMBA-study; Growing up in the Arctic	ph.d.-stipend	HNF1413-18
Løchen, Maja-Lisa	UNN	Mortality among drug users seeking treatment for the use of opioids, stimulants or poly drugs. A nationwide follow-up study based on central registry data.	korttids-stipend for fullføring av ph.d.	HNF1437-18
Melsom, Toralf	UNN	The Systems Biology of Renal Ageing – The Renal Iohexol Clearance Survey 3	forskerstipend	HNF1422-18
Mollnes, Tom Eirik	Nordlands-sykehuset	The pathophysiological consequences of venous air embolism: role of the complement and coagulation systems	ph.d.-stipend	HNF1414-18
Morseth, Bente	UiT	Physical activity and the heart during ageing	ph.d.-stipend	HNF1406-18
Perander, Maria	UiT	Breast cancer associated long non-coding RNAs - relevant targets for therapeutic intervention	postdoktor-stipend	HNF1418-18
Rösner, Assami	UNN	Can resting strain echocardiography identify patients with significant coronary artery stenosis?	ph.d.-stipend	HNF1405-18
Salvesen, Rolf	Nordlands-sykehuset	Prehospital minutes count during a stroke	ph.d.-stipend	HNF1412-18
Samuelsen, Per-Jostein	UNN	Dual and triple therapy with new antithrombotic drugs after percutaneous coronary intervention: duration, bleeding, and mortality	postdoktor-stipend	HNF1420-18
Samuelsen, Ørjan	UNN	New insights into gut carriage and clinical infections of klebsiella pneumoniae and escherichia coli – a national and population based approach	ph.d.-stipend	HNF1415-18
Sharashova, Ekaterina	UiT	Atrial fibrillation in the Tromsø Study	postdoktor-stipend	HNF1417-18
Stuge, Tor Brynjar	UiT	Can oral tolerance induction with rabbit blood prevent Fetal and Neonatal Alloimmune Thrombocytopenia (FNAIT)?	korttids-prosjekt	HNF1431-18
Sylte, Ingebrigt	UiT	GABA-B receptor modulators with functional selectivity - a putative new class of antidepressant drugs	flerårig forsknings-prosjekt som omfatter flere forskere	HNF1426-18

Trovik, Thor	UNN	Clinical characteristics, mortality and pain tolerance in stable vs acute presentation of coronary heart disease	ph.d.-stipend	HNF1404-18
Valle, Per Christian	UNN	Randomized controlled trial of fecal microbiota transplantation in morbid obesity	ph.d.-stipend	HNF1411-18
Vangberg, Torgil Riise	UNN	The role of white matter hyperintensities in early diagnosis of Alzheimer's disease	korttids-prosjekt	HNF1434-18
Waterloo, Knut	UNN	Dementia Disease Initiation (DDI): Differentiating etiologies in Subjective Cognitive Decline and Mild Cognitive Impairment (DDI-SCD/MCI)	ph.d.-stipend	HNF1410-18
Ytrehus, Kirsti	UiT	Feminine og maskuline hjertefibroblaster – forskjellig kommunikasjon i hjertet?	korttids-prosjekt	HNF1436-18
Zanaboni, Paolo	UNN	E-health interventions to promote physical activity among underserved populations: a Hybrid Type I effectiveness-implementation randomized controlled trial	flerårig forsknings-prosjekt som omfatter flere forskere	HNF1428-18
Zykova, Svetlana	UNN	Gut microbiota, nutrition and uric acid metabolism	korttids-prosjekt	HNF1430-18
Årsand, Eirik	UNN	Design and validation of instruments to assess efficacy, effectiveness and safety of apps and online resources aimed at Norwegians with diabetes	flerårig forsknings-prosjekt som omfatter flere forskere	HNF1425-18

Tildelingsår 2019:

Agledahl, Kari Milch	Finnmarks-sykehuset	Cultural competence among doctors in a culturally diverse region - better care for minority patients	ph.d.-stipend	HNF1466-19
Anke, Audny	UNN	Acceptance and feasibility of physical activity monitoring in individuals with intellectual disabilities	korttids-prosjekt	HNF1451-19
Bellika, Johan Gustav	UNN	Decision support for personalized chronic pain care: Part 2 - Collecting treatment outcome from chronic pain patients	flerårig forsknings-prosjekt som omfatter flere forskere	HNF1445-19
Bellika, Johan Gustav	UNN	Decision support for personalized chronic pain care: Part 1 - Generating decision trees from clinical data	ph.d.-stipend	HNF1463-19
Berg, Vivian	UNN	Blood biomarkers as early predictors for type 2 diabetes mellitus: a longitudinal retrospective case-control study.	ph.d.-stipend	HNF1470-19
Bjørnerem, Åshild	UNN	Why do some women break their bones while others do not?	ph.d.-stipend	HNF1471-19
Brekke, Ole-Lars	Nordlands-sykehuset	Betydningen av komplementsystemet og Toll-like reseptorer for bakterie-indusert aktivering av koagulasjon og blodplater	postdoktor-stipend	HNF1476-19
Brekke, Ole-Lars	Nordlands-sykehuset	Tannhelse, kosthold, inflammasjon og biomarkører ved akutt intermitterende porfyri	korttids-prosjekt	HNF1454-19
Elenjord, Renate	Sykehus-apotek Nord	Farmasøyt i akutmottak	KlinReg	HNF1483-19
Elenjord, Renate	UNN	Farmasøyt i akutmottak	KlinReg	HNF1484-19
Elenjord, Renate	Nordlands-sykehuset	Farmasøyt i akutmottak	KlinReg	HNF1485-19
Elenjord, Renate	UiT	Farmasøyt i akutmottak	KlinReg	HNF1486-19
Endestad, Tor	Helgelands-sykehuset	Deficits of inhibitory and attentional control in adult ADHD, and their improvement through neuromodulation	postdoktor-stipend	HNF1478-19
Eriksen, Bjørn Odvar	UNN	Visceral fat, adipokines and accelerated ageing of the kidneys - part 2	korttids-prosjekt	HNF1452-19
Eriksen, Bjørn Odvar	UNN	Visceral fat, adipokines and accelerated ageing of the kidneys - part 1	postdoktor-stipend	HNF1472-19
Flægstad, Trond	UNN	HIV-infected African children: the role of the gut microbiome in chronic lung disease	flerårig forsknings-prosjekt som omfatter flere forskere	HNF1448-19
Frisvold, Shirin	UNN	Relation between lung protective ventilation, intracranial pressure, autoregulation and brain oxygenation in neurointensive care patients - the Brain Vent study	postdoktor-stipend	HNF1477-19
Furberg, Anne-Sofie	UNN	Hormonal exposures in relation to Staphylococcus aureus nasal colonization and the nasal microbiome	ph.d.-stipend	HNF1457-19

Goll, Rasmus	UNN	Mucosal transcript characterization of UC patients in clinical remission- biomarkers for personalized medicine	ph.d.-stipend	HNF1468-19
Grønli, Ole Kristian	UNN	Alkohol og aldring- en studie av alkoholvaner blant eldre og potensialet for helseskade av alkohol	ph.d.-stipend	HNF1467-19
Hansen, John-Bjarne	UNN	Novel biomarkers and risk prediction of major bleeding during anticoagulant treatment for venous thromboembolism	ph.d.-stipend	HNF1464-19
Hansen, John-Bjarne	UNN	Mechanisms of venous thromboembolism in obesity	ph.d.-stipend	HNF1465-19
Hauglann, Beate Kristin	SKDE	Small area variations in the use of specialist health services among elderly cancer patients and among cancer patients at the end of life	utenlandsstipend	HNF1492-19
Hegstad, Kristin	UiT	Alternative strategies to combat VRE	postdoktorstipend	HNF1474-19
How, Ole-Jakob	UiT	New Strategies for Inotropic Support in Post-Ischemic Acute Heart Failure	korttidsprosjekt	HNF1453-19
Johannessen, Mona	UiT	Novel targets for treatment and prevention of Bacterial Infections	postdoktorstipend	HNF1475-19
Mathiesen, Elisiv B	UNN	Mapping the association between pain tolerance, cognitive function, Alzheimer's Disease, and cerebral structural characteristics	ph.d.-stipend	HNF1460-19
Mollnes, Tom Eirik	Nordlands-sykehuset	Complement and CD14 in human disease – targets for therapy	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HNF1447-19
Mollnes, Tom Eirik	Nordlands-sykehuset	The pathophysiological consequences of fat embolism: role of the complement and coagulation systems	ph.d.-stipend	HNF1469-19
Myrmel, Truls	UiT	Advanced imaging of cardiac mitochondrial quality control	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HNF1449-19
Nedredal, Geir Ivar	UNN	Machine Perfusion of the Liver for Resuscitation of Reversible Ischemic Liver Injuries	ph.d.-stipend	HNF1461-19
Nordal, Ellen Berit	UNN	Diagnosis, treatment, and quality of life in temporomandibular arthritis. Based on the NorJIA multicenter study on temporomandibular involvement, oral and bone health in Juvenile Idiopathic Arthritis	forskerstipend	HNF1450-19
Normann, Britt	Nordlands-sykehuset	Innovative physiotherapy in stroke rehabilitation in the subacute stage - a prospective randomized single blinded controlled trial and a qualitative study	ph.d.-stipend	HNF1459-19
Riley, Henriette	UNN	Økt selvbestemmelse? Erfaringer med tvunget psykisk helsevern uten døgnopphold og pasienters medbestemmelse etter endringen av psykisk helsevernloven av 1. september 2017.	ph.d.-stipend	HNF1462-19
Rösner, Assami	UNN	Left atrial dysfunction and left ventricular diastolic dysfunction assessed by echocardiographic speckle tracking strain-rate imaging in adult populations of Russia and Norway	ph.d.-stipend	HNF1458-19
Sandanger, Torkjel M	UiT	Diagnosis and prognosis of lung cancer using the immunological landscape and molecular markers in blood (Lung-Omics)	postdoktorstipend	HNF1479-19
Skjeflo, Espen Waage	Nordlands-sykehuset	The role of innate immunity in venous thromboembolism	postdoktorstipend	HNF1473-19
Snoeren, Eelke	UiT	The risk of excessive junk food consumption on the brain reward system. A translational study	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HNF1443-19
Solbu, Marit Dahl	UNN	Novel biomarkers of kidney dysfunction in uncontrolled hypertension: a translational project from the IDA Study and the Tromsø Study.	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HNF1446-19
Vonen, Barthold	SKDE	Likeverdige helsetjenester – uansett hvor du bor? – Et regionalt forskningssamarbeid for å forstå geografisk og uberettiget variasjon i helsetjenestebruk, medisinsk praksis og behandlingsresultater	KlinReg	HNF1480-19
Vonen, Barthold	Helgelandssykehuset	Likeverdige helsetjenester – uansett hvor du bor? – Et regionalt forskningssamarbeid for å forstå geografisk og uberettiget variasjon i helsetjenestebruk, medisinsk praksis og behandlingsresultater	KlinReg	HNF1481-19
Vonen, Barthold	Nordlands-sykehuset	Likeverdige helsetjenester – uansett hvor du bor? – Et regionalt forskningssamarbeid for å forstå geografisk og uberettiget variasjon i helsetjenestebruk, medisinsk praksis og behandlingsresultater	KlinReg	HNF1482-19

Årsand, Eirik	UNN	The need for new evaluation methods for eHealth and mHealth services – study of a dynamic concept for efficient trials	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HNF1444-19
---------------	-----	--	---	------------

Tidelingsår 2020:

Alstadhaug, Karl Bjørnar	Nordlands-sykehuset	Headache Evaluation with Lumbar Puncture (HELP)	korttidsprosjekt	HNF1524-20
Arntzen, Cathrine	UiT	REHAB LOS. Samarbeidsmodell for arbeid- og samfunnsinkludering til voksne med ervervet hjerneskade	ph.d.-stipend	HNF1531-20
Arntzen, Cathrine	UiT	Stormottakere av spesialisthelsetjenester - hvilke kommunale helse- og omsorgstjenester mottar de?	postdoktorstipend	HNF1541-20
Arntzen, Kjell Arne	UNN	Limb-Girdle muskeldystrofi type R9 i Norge -en kohortestudie	ph.d.-stipend	HNF1535-20
Augestad, Knut Magne	Nordlands-sykehuset	Pre- and postoperative telemedical evaluation of patients. A prospective pilot study evaluating safety, feasibility and financial implications	korttidsprosjekt	HNF1555-20
Bakke, Håkon Kvåle	UNN	Alvorlige skader: lekfolkørstehjelp, overlevelsesmuligheter, og geografisk fordeling	postdoktorstipend	HNF1543-20
Berg, Vivian	UNN	Inflammasjonsmarkører i blod som tidlige indikatorer på utvikling av type 2 diabetes mellitus	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HNF1518-20
Berntsen, Gro	UNN	The PATient Centered Team (PACT) - How does it work and for whom?	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HNF1513-20
Brekke, Ole-Lars	Nordlands-sykehuset	Betydningen av komplementsystemet for aktivering av inflammasjon og koagulasjon	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HNF1515-20
Broderstad, Ann Ragnhild	UiT	Metabolic syndrome in the Sami and non-Sami population in Northern Norway – The SAMINOR Study.	ph.d.-stipend	HNF1528-20
Eliassen, Bent Martin	Nord universitet	The role of socioeconomic factors in the rise in mental health problems and self-harm in young people – The Young-HUNT Study	ph.d.-stipend	HNF1530-20
Flægstad, Trond	UNN	HIV-infected African children: Gut microbiota in relation to chronic lung disease and long-term antibiotic treatment	ph.d.-stipend	HNF1539-20
Goll, Rasmus	UNN	Advanced Study in IBD – Phase 2 (ASIB2)	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HNF1517-20
Goll, Rasmus	UNN	Immunological mechanisms during active inflammation and development of treatment resistance in inflammatory bowel disease	ph.d.-stipend	HNF1554-20
Gullslett, Monika Knudsen	UNN	Avstandsoppfølging i spesialisthelsetjenesten - Videokonsultasjoner i psykisk helsevern ved Finnmarkssykehuset	korttidsprosjekt	HNF1557-20
Halvorsen, Marianne	UNN	Identifisering av psykiske helsevansker hos barn og unge med autismespekterforstyrrelser: En pilotstudie	korttidsprosjekt	HNF1525-20
Hansen, John-Bjarne	UNN	Prothrombotic genotypes and risk of cancer-related venous thromboembolism	ph.d.-stipend	HNF1533-20
Hansen, John-Bjarne	UNN	Discovery of a peptide signature for future risk of venous thromboembolism	postdoktorstipend	HNF1545-20
Hanssen, Tove Aminda	UNN	Effects of cardiac rehabilitation programs and development of a novel secondary prevention intervention	postdoktorstipend	HNF1550-20
Heiberg, Ina	SKDE	Unwarranted variation in health care? Cancer diagnosis, treatment and mortality in patients with mental disorders and/or substance use disorders.	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HNF1510-20
Ingebrigtsen, Tor	UNN	aSAH HC - Does gradual extra ventricular and lumbar drainage reduce the risk of shunt dependency after aneurysmal subarachnoid hemorrhage and acute hydrocephalus?	korttidsprosjekt	HNF1526-20

Ingebrigtsen, Tor	UNN	Temporal trends and geographic variation in lumbar spine surgery - a study of national clinical quality registry data for improved equity of care	ph.d.-stipend	HNF1538-20
Ingebrigtsen, Tor	UNN	Helseeffekter og kostnader ved påvisning av intrakraniale aneurismer som ikke skal behandles hos friske personer	postdoktorstipend	HNF1542-20
Karlsen, Bård Ove	Nordlands-sykehuset	Betydningen av komplementsystemet for bakterie-indusert regulering av leukocyt- og blodplate-RNA	forskerstipend	HNF1519-20
Kilvær, Thomas Karsten	UNN	Exploring the immune contexture in lung cancer using digital pathology images - biomarker discovery, evaluation and validation	forskerstipend	HNF1521-20
Kirsebom, Bjørn Eivind	UNN	Dementia Disease Initiation: Grid-cell linked spatial memory deficits due to entorhinal cortex affection in preclinical Alzheimer's disease may be more specific and sensitive than episodic memory	postdoktorstipend	HNF1540-20
Klingenberg, Claus	UNN	Probiotic therapy to restore the gut microbiota and improve health in Norwegian and Tanzanian children	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HNF1512-20
Knutsen, Erik	UiT	NEAT1 and drug resistance in breast cancer	korttidsprosjekt	HNF1522-20
Kvig, Erling Inge	Nordlands-sykehuset	Pilotstudie: Objective and subjective aspects of formal thought disorders in the schizophrenia spectrum. A psychopathological study.	korttidsprosjekt	HNF1558-20
Melsom, Toralf	UNN	Physical activity and risk of kidney function loss in the general population	postdoktorstipend	HNF1549-20
Mortensen, Elin	UNN	Systemic and local inflammatory markers - novel diagnostic and therapeutic targets in breast cancer. The EBBA-life study.	ph.d.-stipend	HNF1529-20
Norderval, Stig	UNN	Resultater etter kirurgisk behandling av endetarmskreft i Norge	ph.d.-stipend	HNF1537-20
Odeberg, Jacob	UiT	Endothelial specific plasma biomarkers for risk prediction of thrombotic disease	postdoktorstipend	HNF1544-20
Ofstad, Eirik Hugaas	Nordlands-sykehuset	Identifying patients at risk: how well does existing clinical prediction tools identify patients in need of intensified care	ph.d.-stipend	HNF1532-20
Ofstad, Eirik Hugaas	Nordlands-sykehuset	Patient involvement in medical decisions in 372 hospital encounters	utenlandsstipend	HNF1553-20
Perander, Maria	UiT	Long non-coding RNA NEAT1 in cellular stress response - relevant target for therapeutic intervention of breast cancer	postdoktorstipend	HNF1546-20
Rösner, Assami	UNN	Prediction of heart-failure and mortality by echocardiographic parameters and machine learning in individuals with left bundle branch block (Echo LBBB)	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HNF1511-20
Seternes, Ole Morten	UiT	Targeting the p38MAPK-MK2 signalling pathway for treatment of breast and lung cancer	postdoktorstipend	HNF1547-20
Snir, Omri	UiT	The pathogenic roles of extracellular vesicles and the complement system in venous thromboembolism	postdoktorstipend	HNF1548-20
Steigen, Sonja Eriksson	UNN	MHC/HLA class I in the immune microenvironment of oral squamous cell carcinoma	ph.d.-stipend	HNF1536-20
Sylte, Ingebrigt	UiT	Inhibition of Pseudomonas aeruginosa virulence as a putative new strategy against bacterial infection	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HNF1514-20
Sørensen, Martin	UNN	Tromsø Børkerust Allergi Studie (Tro-BRA)	korttidsprosjekt	HNF1556-20
Zanaboni, Paolo	UNN	Impact on documentation practices and patient-provider relationship when mental health patients access their electronic health records online: a mixed-method study among health professionals	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HNF1516-20

6.1.2 Sluttrapporter

Tildelingsår 2008:

Riley, Henriette	UNN	Brukermedvirkning i akuttpsykiatrisk sengepost i spesialisthelsetjenesten	ph.d.-stipend	PPF803-08
------------------	-----	---	---------------	-----------

Tildelingsår 2010:

Bellika, Johan Gustav	UNN	Snow Disease Surveillance System	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HST954-10
Myrmel, Truls	UNN	Kontroll og behandling av aortadisleksjoner	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	SFP928-10
Wilsgaard, Tom	UNN	Desentralisering av ortopediske konsultasjoner ved bruk av telemedisinske løsninger	ph.d.-stipend	HST950-10

Tildelingsår 2011:

McCourt, Peter	UNN	Bone marrow homeostasis, homing and cancer: the role of stabilin scavenging receptors	postdoktorstipend	SFP1000-11
----------------	-----	---	-------------------	------------

Tildelingsår 2012:

Brekke, Ole-Lars	Nordlands-sykehuset	Tannhelse, kosthold, inflammasjon og biomarkører ved akutt intermitterende porfyri	dobbelt-kompetanseløp	SFP1068-12
Samuelsen, Ørjan	UNN	Investigation of treatment options for infections caused by multidrug-resistant β -lactamase-producing enterobacteriaceae	ph.d.-stipend	SFP1051-12

Tildelingsår 2013:

Bellika, Johan Gustav	UNN	Snow disease surveillance system	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HST1120-13
Busund, Lill-Tove	UNN	Early diagnostics of upcoming breast cancer from blood and tumor tissue	postdoktorstipend	SFP1086-13
Hansen, John-Bjarne	UiT	The Role of Microparticles in the Pathogenesis of Venous Thromboembolism (VTE)	postdoktorstipend	SFP1082-13
Løchen, Maja-Lisa	UiT	Favorable and unfavorable cardiovascular outcomes of physical activity	postdoktorstipend	SFP1091-13
Skre, Ingunn	UNN	Evaluering av en korttidsbehandling for ungdom med emosjonelle lidelser ved fem Barne-og ungdomspsykiatriske poliklinikker- En kontrollert randomisert studie	ph.d.-stipend	PPF1110-13
Skre, Ingunn	UNN	Evaluering av en korttidsbehandling for ungdom med emosjonelle lidelser ved fem barne-og ungdomspsykiatriske poliklinikker- En kontrollert randomisert studie	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	PPF1112-13
Stuge, Tor Brynjar	UiT	Forskerlinjestudent. Fetal and Neonatal Alloimmune Thrombocytopenia: The role of Placenta-derived Human Platelet Antigen-1a in Alloimmunization.	ph.d.-stipend	SFP1130-13
Ytrehus, Kirsti	UiT	Mekanistiske undersøkelser av forskjeller mellom hann og hunn hjerter ved hypertrofi og hjertesvikt	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	SFP1088-13
Zanaboni, Paolo	UNN	Long-Term Integrated Telerehabilitation of COPD Patients. A Multi-Center Randomized Controlled Trial	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HST1117-13

Tildelingsår 2014:

Danielsen, Kjersti	UNN	Psoriasis and cardiovascular disease - The Tromsø Study	postdoktorstipend	SFP1167-14
Dønnem, Tom	UNN	Molecular markers in non-small cell lung cancer	postdoktorstipend	SFP1163-14

Hovland, Anders	Nordlands-sykehuset	Effekt av omega-3 flerumettet fett på blodplater, endotel-funksjon og inflammatoriske parametre hos personer med familiær hyperkolesterolemi	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	SFP1205-14
Iqbal, Amjid	UNN	Hvem har nytte av hjerte CT undersøkelse? Seleksjon, diagnostisk presisjon og behandlingseffekt	postdoktorstipend	SFP1214-14
Karlsen, Bård Ove	Nordlands-sykehuset	Betydning av mikroRNA og komplementsystemet for inflammasjon i en human fullblodsmodell for sepsis	postdoktorstipend	SFP1166-14
Kjelstrup, Kirsten Brun	UNN	Stress hormone modulation of emotional and mnemonic processing in the hippocampus	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	SFP1208-14
Myrmel, Truls	UNN	Cardioprotection by hormone targeting of autophagy	forskerstipend	SFP1144-14
Pedersen, Rune	UNN	Semantic interoperability to support the development of process oriented EPR systems towards integrated care	postdoktorstipend	HST1193-14
Steigen, Sonja Eriksson	UNN	Munnhulekreft - en multisenterstudie for påvisning og verifisering av biomarkører som verktøy for mer personrettet behandling.	ph.d.-stipend	SFP1211-14
Vonen, Barthold	Nordlands-sykehuset	Metodologiske utfordringer ved måling av pasientsikkerhet hos kreftpasienter	ph.d.-stipend	HST1195-14
Warth, Line Lundvoll	UNN	Collaboration in Surgical Training (CoaST): Videoconferencing as a Tool for Knowledge Sharing	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HST1181-14
Årsand, Eirik	UNN	Tailoring Diabetes Type 2 Self-Management	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HST1180-14

Tildelingsår 2015:

Berntsen, Gro	UNN	PACT - Patient centered health care teams	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HST1243-15
Einvik, Christer	UNN	Forskerlinjestudent: Onkogenet MYCN og differensiering i høy-risiko neuroblastom	ph.d.-stipend	SFP1249-15
Gram, Inger Torhild	UiT	Does smoking and risk of lung cancer overall, according to histological subtypes and lung cancer mortality differ by gender?	ph.d.-stipend	SFP1227-15
Hanssen, Tove Aminda	UNN	Coronary heart disease and cardiac rehabilitation	ph.d.-stipend	SFP1233-15
Normann, Britt	Nordlands-sykehuset	Innovative Physiotherapy and Coordination of Care for People with MS: A Randomized Controlled Trial and a Qualitative Interview Study	ph.d.-stipend	HST1240-15
Steigen, Terje Kristian	UNN	Renal Sympathetic Denervation for Treatment Resistant Hypertension and Potential Effects on Glucose Metabolism and Cardiovascular Risk-Factors (Re-Shape CV-Risk)	korttidsprosjekt	SFP1268-15
Wilsgaard, Tom	UNN	Desentralisering av ortopediske konsultasjoner ved bruk av telemedisinske løsninger	korttidsstipend for fullføring av ph.d.	HST1260-15
Øian, Pål	UNN	Kroniske bekkenmerter hos kvinner - konservativ tværfaglig behandling i gruppe sammenlignet med individuell konservativ behandling. En randomisert kontrollert studie.	ph.d.-stipend	SFP1228-15

Tildelingsår 2016:

Abel, Sören	UiT	Cooperative co-infection in enteric pathogens	postdoktorstipend	SFP1293-16
Alstadhaug, Karl Bjørnar	Nordlands-sykehuset	Actigraphy and nocturnal heart-rate variability in cluster headache patients	korttidsprosjekt	SFP1335-16
Flægstad, Trond	UiT	Ikke-kodende RNA og cytotatikaresistens ved neuroblastom	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	SFP1278-16
Hansen, Anne Helen	UNN	Use of eHealth and provider-based health care services in patients with diabetes mellitus (DIAcare)	postdoktorstipend	HST1306-16

Johnsen, Pål Jarle	UiT	Re-use: Re-purposing neglected antibiotics by exploiting collateral sensitivity networks	postdoktorstipend	SFP1292-16
Jorde, Rolf	UNN	Vitamin D tilskudd og risiko for hjerte-kar sykdom	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	SFP1277-16
Mathiesen, Ellisiv B.	UiT	Intracranial artery disease in the general population. The Tromsø Study	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	SFP1271-16
Silviken, Anne	Finnmarks-sykehuset	Stories about life and death - Exploring the bereaved person's narratives as a way to understand suicide among young Sámi men	ph.d.-stipend	PPF1297-16
Solberg, Tore	UNN	Dobbeltkompetanse - Developing a practical tool for utilizing and communicating information from a clinical registry to patients and surgeons, aimed at improving quality and shared decision making in spine surgery	dobbeltkompetanseløp	HST1312-16
Stuge, Tor Brynjar	UiT	Fetal and neonatal alloimmune thrombocytopenia; the role of placenta-derived human platelet antigen-1a alloimmunization	korttidsstipend for fullføring av ph.d.	SFP1324-16
Uhlin-Hansen, Lars	UiT	NOROC, -en nasjonal multisenterstudie med formål å optimalisere behandlingen av pasienter med munnhulekreft.	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	SFP1276-16

Tildelingsår 2017:

Brekke, Ole Lars	Nordlands-sykehuset	Betydningen av mikro RNA og komplement-systemet for inflammasjon i en human fullblodsmodell for sepsis	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HNF1339-17
Hortal, Elia Dolores Gabarron	UNN	Diabetes on the social media: health promotion intervention and behaviour analysis	postdoktorstipend	HNF1370-17
Jørgensen, Lone	Rehabiliterings-senteret Nord-Norges kurbad	ATLET studien - kan personer med motorisk inkomplett ryggmargsskade lære å gå?	korttidsstipend for fullføring av ph.d.	HNF1385-17
Mortensen, Elin	UiT	The impact of complex regulatory RNA in breast cancer: Relevance to diagnostic markers and therapeutic targets	postdoktorstipend	HNF1371-17
Nordal, Ellen Berit	UiT	Efficacy and safety of intraarticular corticosteroid injections in children with juvenile idiopathic arthritis and temporomandibular joint arthritis: A Norwegian multicenter pilot study	korttidsprosjekt	HNF1391-17
Skjeldestad, Finn Egil	UiT	Kirurgisk behandling av urininkontinens hos kvinner - langtidsresultater - Nordlandssykehuset Bodø 1994-2012	korttidsprosjekt	HNF1389-17
Skre, Ingunn	UNN	8562 / PFP1110-13 Evaluering av en korttidsbehandling for ungdom med emosjonelle lidelser ved fem Barne-og ungdomspsykiatriske poliklinikker- En kontrollert randomisert studie	korttidsstipend for fullføring av ph.d.	HNF1383-17

Tildelingsår 2018:

Brekke, Ole Lars	Nordlands-sykehuset	Tannhelse, kosthold, inflammasjon og biomarkører ved akutt intermitterende porfyri	korttidsstipend for fullføring av ph.d.	HNF1435-18
Chomutare, Taridzo	UNN	NorKlinTekst: Natural language processing to extract knowledge from clinical notes in electronic health records	inkubatorstøtte	HNF1395-18
Goll, Rasmus	UNN	Behandling av irritable tarmsykdom gjennom fekal mikrobiotisk transplantasjon	korttidsstipend for fullføring av ph.d.	HNF1402-18
Melsom, Toralf	UNN	Systems Biology of Renal Aging - The Renal Iohexol Clearance Survey 3.	korttidsprosjekt	HNF1432-18
Melsom, Toralf	UNN	Novel biomarkers for early prevention and detection of chronic kidney disease in the general population	utenlandsstipend	HNF1399-18
Pedersen, Hege Lynum	UiT	Human lupus nephritis - pathogenic processes, biomarkers and therapy	utenlandsstipend	HNF1398-18

Tildelingsår 2019:

Gram, Inger Torhild	UNN	Does smoking and risk of lung cancer, according to histological subtypes and lung cancer mortality differ by gender?	korttidsstipend for fullføring av ph.d.	HNF1500-19
Hellevik, Turid	UNN	Radiation-induced immunological changes defined by mass cytometry	utenlandsstipend	HNF1495-19
Normann, Britt	Nordlands-sykehuset	Innovative Physiotherapy in People with MS: A Randomized Controlled Trial and a Qualitative Study	korttidsstipend for fullføring av ph.d.	HNF1455-19
Riley, Henriette	UNN	Brukermedvirkning i akuttpsykiatrisk sengepost i spesialisthelsetjenesten	korttidsstipend for fullføring av ph.d.	HNF1499-19
Steffensen, Linn Hofsøy	UNN	Desentralisert prehospital trombolysse ved akutt hjerneinfarkt	prosjektetableringsstøtte	HNF1506-19
Sundset, Rune	UNN	Targeting tumor microenvironment: Boosting PET-based diagnostics and therapies. The creation of the Nuclear Neuro-oncology Network (3N)	prosjektetableringsstøtte	HNF1509-19

Tildelingsår 2020:

Endestad, Tor	Helgelands-sykehuset	Helsetjenesteforskning, styring og ledelse av og i helsetjenesten	Startstipend, ph.d./postdok.	HNF1552-20
Kjær, Mette	Finmarks-sykehuset	Public involvement in planning, implementing and disseminating research within a multi ethnical context.	Startstipend, ph.d./postdok.	HNF1551-20
Lores, Geir F	UiT	The head and heart connection: An accelerated longitudinal study of the mental health status of heart patients in Troms and Finnmark	korttidsprosjekt	HNF1523-20
Solberg, Tore	UNN	Developing a practical tool for utilizing and communicating information from a clinical registry to patients and surgeons, aimed at improving quality and shared decision making in spine surgery	korttidsstipend for fullføring av ph.d.	HNF1527-20

6.2 Oversikt over strategisk tildelte midler

6.2.1 Årsrapporter

Tildelingsår 2014:

Arranz, Lorena	UiT	Stem Cell Aging and Cancer	Strategisk-HN06-14
Hansen, John-Bjarne	UNN	K. G. Jebsen TREC - Thrombosis Research and Expertise Center	Strategisk-HN02-14

Tildelingsår 2015:

Høye, Anne	UNN	Miljøstøtte psykisk helse	Strategisk-HN08-15
------------	-----	---------------------------	--------------------

Tildelingsår 2016:

Paulssen, Ruth H.	UiT	Bioinformatikk	Strategisk-HN10-16
-------------------	-----	----------------	--------------------

Tildelingsår 2017:

Lappegård, Knut Tore	Nordlands-sykehuset	Changes in the prevalence and the quality of care of diabetes in Salten, 1995-2000-2005-2014. The "ROSA 4 SALTEN" study	Strategisk-HN11-17
----------------------	---------------------	---	--------------------

Tildelingsår 2019:

Høye, Anne	UNN	Medikamentfritt behandlingstilbud ved psykoselidelser i Helse Nord	Strategisk-HN15-19
Sundset, Rune	UNN	Kystsamarbeidet	Strategisk-HN14-19

Tildelingsår 2020:

Bøe, Simen	Finmarks-sykehuset	Støtte til deltakelse i covid-19-studier	Strategisk-HN19-20
Kildal, Anders Benjamin	UNN	Støtte til deltakelse i covid-19-studier	Strategisk-HN17-20

Lappegård, Knut Tore	Nordlands- sykehuset	Patients experience of safety and quality of life following a new regional organization for percutaneous coronary intervention in patients with coronary heart disease in Northern Norway	Strategisk-HN16-20
-------------------------	-------------------------	---	--------------------

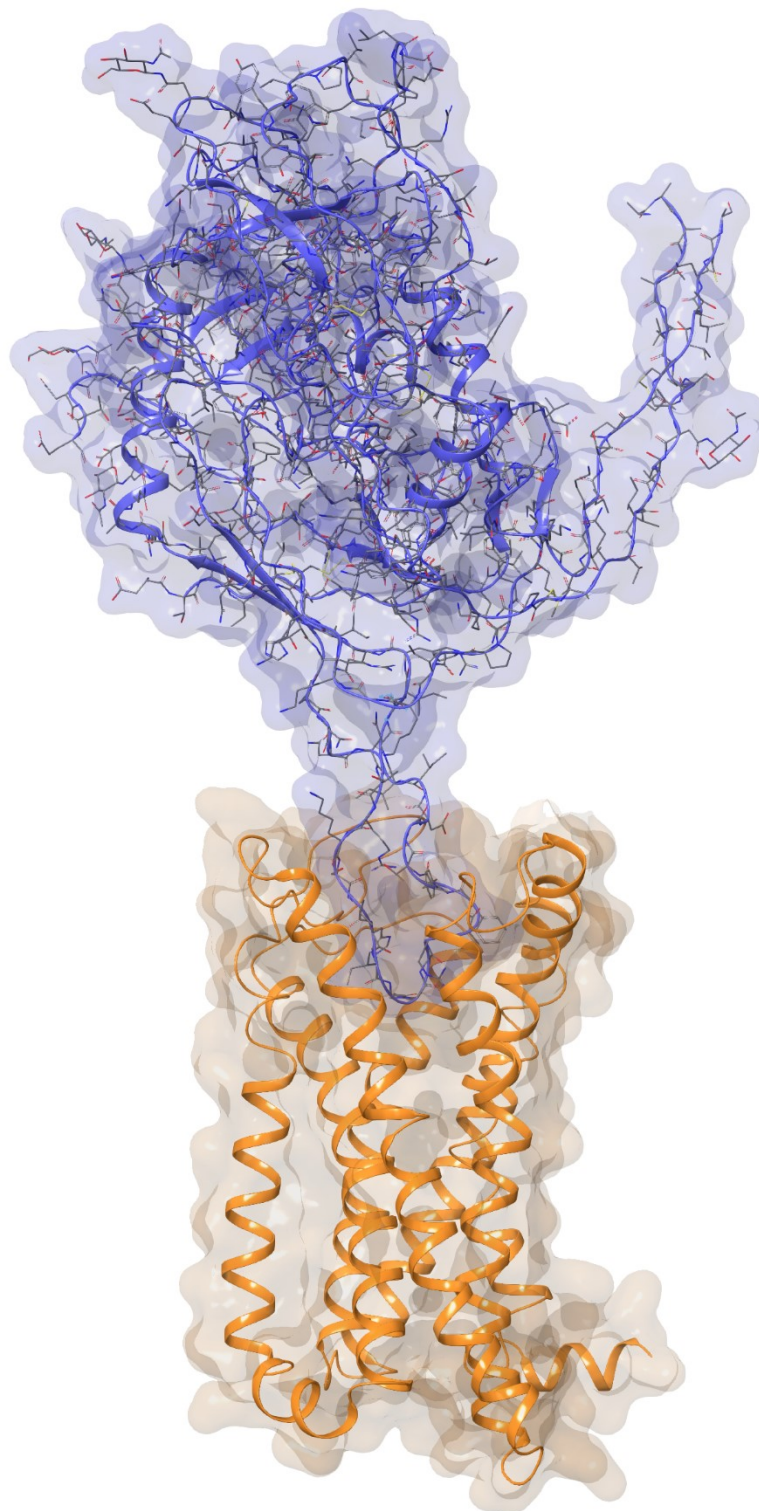
6.2.2 Sluttrapporter

Tildelingsår 2017:

Myrmel, Truls	UNN	Nevrologisk og kognitiv funksjon hos ECMO-behandlede	Strategisk-HN12-17
---------------	-----	--	--------------------

Tildelingsår 2020:

Kvarenes, Hanne Winge	Nordlands- sykehuset	Støtte til deltakelse i covid-19-studier	Strategisk-HN18-20
--------------------------	-------------------------	--	--------------------



Utgitt av Helse Nord RHF

Sats ved Klinisk forskningsavdeling, UNN

Kun digital distribusjon