

Forskning finansiert av Helse Nord RHF

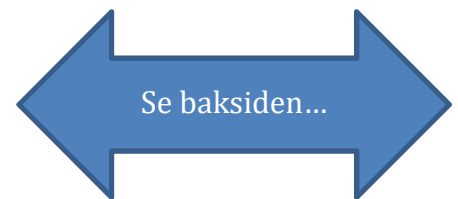
- årsrapport 2019



Dato: 17. mars 2020

Forsidebildet:

Sami klinihkka har tenkt nyskapende ved at somatikk og psykisk helsevern og rus integreres i én klinikk. Klinikken har spesialkompetanse i samisk språk og kultur. Samisk nasjonalt senter for psykisk helsevern og rus (SANKS) er en del av Sami klinihkka. Foto: Eirik Palm



Finnmarkssykehuset ønsker å styrke tilbudet i Alta med ny teknologi gjør det nå mulig å fjernstyre ultralyd/eccodopler undersøkelse av en pasient som befinner seg på steder langt unna sykehus. Robot-assistert ultralyd fungerer slik at ultralydjordmor i Alta stiller inn en robotarm som har festet på seg en ultralyd-probe. Foto: Sture pettersen

Ultralyd er det viktigste redskapet i undersøkelse av fosterets helse. Ultralyd er ufarlig å gjøre både for mor og barn. Fra Alta henvises gravide til ultralydundersøkelser til Hammerfest for vanlige problemstillinger som spørsmål om unormal fostervekst, blødning i svangerskap, smerter med mer, mens de typisk henvises til Tromsø dersom det er spørsmål om avvik hos fosteret (for eksempel misdannelser). Moderne robot-teknologi gir nye muligheter til gjennomføre avansert ultralyddiagnostikk av gravide uten at den gravide trenger å reise dit spesialisten er fysisk.

For helsepersonell har bruk av slik teknologi potensiale for å bedre kvalitet og trygghet i det diagnostiske arbeidet. Kontinuerlig opplæring og sterkere faglige nettverk for de som jobber lokalt i Alta er en forventet fordel.

For pasienter er det en fordel at spørsmål om sykdom hos fosteret kan avklares raskere og uten reise, særlig i tilfeller der ultralyden vurderes som normal. Ved mulig alvorlig sykdom hos foster, vil pasienten alltid sendes til Tromsø.

Forord

Årets rapport er den trettende i rekken og omfatter året 2019.

Rapporten har fått en ny og kortere form enn tidligere år, dette for å få en bedre og mer oversiktlig presentasjon av forskningsaktiviteten finansiert av Helse Nord RHF.

Alle prosjektledere har levert årsrapport for 2019. For oversikt over hvilke prosjekter som var aktive i 2019 se kapittel 6. Forskningsrapportene er åpne og tilgjengelig i det nasjonale forskningsregisteret, <http://forskningsprosjekter.ihelse.net>

Tromsø,
17. mars 2020

Ansvarlig for rapporten 2019 er sekretariatet for Helse Nords utlyste forskningsmidler ved:

Helen Sagerup, seniorrådgiver, Klinisk forskningsavdeling, UNN

Vidar Anderssen, rådgiver, Klinisk forskningsavdeling, UNN

Veronika Nordskog, rådgiver, Klinisk forskningsavdeling, UNN

Innholdsfortegnelse

Forord	3
Figurliste	7
Tabelliste	7
Ordliste/forkortelse	8
1. Budsjett forskning 2019.....	9
1.1 Utlyste forskningsmidler.....	9
1.2 Strategisk tildelte forskningsmidler	12
2. Årsrapport forskningsmidler – Forskningsaktivitet basert på eRapport (utlyste og strategisk tildelte midler)	14
2.1 Utsendte lenker og leverte rapporter	14
2.2 Kjønn- og aldersfordeling	15
2.3 Disputaser.....	16
2.4 Brukermedvirkning.....	17
2.5 Etske godkjenninger	19
2.6 Klassifisering av prosjekter etter Health Research Classification System (HRCS) 20	
2.7 Vitenskapelige publikasjoner	21
2.8 Kliniske studier	24
2.9 Bruk av registerdata	24
2.10 Rusforskning.....	26
2.11 Samarbeid med industri og næringsliv	26
2.12 Internasjonal finansering	26
2.13 Oppfølging av startstipend.....	27
2.14 Oppføring av prosjektetableringsstøtte.....	27
2.15 Oppfølging av ph.d.-stipend.....	28
3. Forskningsstrategiens prioriterte områder	29
3.1 Prioriterte områder.....	29
3.2 Helsefaglig forskning	31
3.3 Regionalt samarbeid	31
3.4 Tverrfaglig/tverrprofesjonelt samarbeid.....	31

4.	Nasjonale programutlysninger	32
4.1	HELSEFORSK	32
4.2	KLINBEFORSK.....	34
5.	Regionale støtte- og infrastrukturfunksjoner.....	35
5.1	Kliniske forskningsavdeling (KFA), UNN.....	35
5.2	Biobankkoordinator, UNN.....	38
5.3	Forskningslaboratoriet ved Nordlandssykehuset.....	39
5.4	Tromsøundersøkelsen	39
5.5	Dekningsbidrag (UiT).....	41
5.6	Samarbeidsorgan og vurderingskomiteer	41
5.7	Åpen tilgang (Open Access)	42
5.8	Kvalitetsprosjekt brukermedvirkning i forskning.....	42
5.9	Tiltak til interregionalt samarbeid.....	43
5.10	Tiltak for internasjonalt samarbeid.....	43
5.10.1	EU-rådgiver.....	43
5.10.2	Kontingent EATRIS.....	44
5.11	Strategiske stillinger.....	44
5.11.1	Forskerstilling, Finnmarkssykehuset.....	45
5.11.2	Forskerstilling, Helgelandssykehuset	46
5.11.3	Forskerstilling, Nordlandssykehuset.....	47
5.11.4	Forskerstilling, Sykehusapotek Nord	47
5.11.5	Helsefaglig veileder, UNN.....	48
5.11.6	Statistiker, UNN.....	48
6.	Forskningsprosjekt som har rapportert for 2019.....	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	63
6.2.1	Årsrapporter	63
6.2.2	Sluttrapporter.....	63

Figurliste

Figur 1-1 Utlyste midler 2019 fordelt på institusjon.....	11
Figur 1-2 Utlyste midler fordelt på institusjon 2017–2019.....	11
Figur 1-3 Utlyste midler ved tre helseforetak 2017–2019	11
Figur 1-4 Utlyste midler 2019 fordelt på søknadstyper	12
Figur 1-5 Strategisk tildelte forskningsmidler fordelt på prosjekttyper	13
Figur 2-1 Kjønn- og aldersfordeling prosjektledere (antall).....	15
Figur 2-2 Kjønnfordeling blant rapporterende stipendmottakere (andel).....	15
Figur 2-3 Kjønn- og aldersfordeling aktive ph.d.-stipend (antall).....	16
Figur 2-4 Kjønn- og aldersfordeling postdoktorstipend (antall).....	16
Figur 2-5 Kjønn- og aldersfordeling forskerstipend (antall).....	16
Figur 2-6 Brukermedvirkning 2014 (0-punktsmåling).....	17
Figur 2-7 Brukermedvirkning 2019, utlyste forskningsmidler.....	18
Figur 2-8 Andelen prosjekt med brukermedvirkning, utlyste forskningsmidler, 2014– 2019.....	18
Figur 2-9 Spesifisering av prosjekter som mangler brukermedvirkning, utlyste forskningsmidler	19
Figur 2-10 Helseopplysninger.....	20
Figur 2-11 Andel midler fordelt på forskningsaktiviteter.....	22
Figur 2-12 Andel vitenskapelige artikler fordelt på forskningsaktiviteter	22
Figur 2-13 Tildelte midler fordelt på helsekategori	23
Figur 2-14 Andel midler og andel artikler fordelt på helsekategori	23
Figur 2-15 Bruk av registerdata, midler 2019	24
Figur 2-16 Rusforskning, midler 2019.....	26
Figur 3-1 Antall prosjekter per prioriterte område, vektet.....	30
Figur 3-2 Tildelte midler per prioriterte område, vektet.....	30

Tabelliste

Tabell 1-1 Forsknings- og innovasjonsbudsjettets inntektsside	9
Tabell 1-2 Oversikt gruppering av innhentede årsrapporter, forskningsmidler	9
Tabell 1-3 Antall prosjekt med tildeling 2017–2019	10
Tabell 1-4 Antall prosjekt fordelt på institusjon 2017–2019.....	10
Tabell 1-5 Midler fordelt på institusjon 2017–2019	10
Tabell 1-6 Prosjekt med strategisk tildelte forskningsmidler	13
Tabell 2-1 Utsendte rapportlenker.....	14
Tabell 2-2 Innleverte års- og sluttrapporter.....	14
Tabell 2-3 Antall rapporterte prosjekt fordelt på prosjekttyper 2017–2019	14
Tabell 2-4 Brukermedvirkning utover forskningsprosjektet.....	19
Tabell 2-5 Humant biologisk materiale	20
Tabell 2-6 Forsøksdyr.....	20

Tabell 2-7 Antall kroner og artikler vektet per forskningsaktivitet.....	21
Tabell 2-9 Alder ved inklusjon – Klinisk studie, antall	24
Tabell 2-8 Kliniske intervensjonsstudier, antall	24
Tabell 2-10 Registerets bidrag i prosjektet.....	25
Tabell 2-11 Register som brukes i 2019.....	25
Tabell 2-12 Samarbeid med industri og næringsliv, antall prosjekt og midler 2019.....	26
Tabell 2-13 Internasjonal finansiering.....	26
Tabell 2-14 Antall rapporterende ph.d.-stipend som fortsetter inn i 2020.....	28
Tabell 5-1 Lunsjseminar arrangert av Klinisk forskningsavdeling.....	37
Tabell 5-2 Kurs i regi av Klinisk forskningsavdeling.....	38
Tabell 5-3 Fordeling av dekningsbidrag ved UiT	41

Ordliste/forkortelse

Cristin	Current research information system in Norway
EATRIS	European Infrasturcture for Translational Medicine
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 Nord's forskningsprogram
HOD	Helse- og omsorgsdepartementet
HRCS	Health Research Classification System
HSØ	Helse Sør-Øst
HV	Helse Vest
KFA	Klinisk forskningsavdeling, Kvalitets- og utviklingscenteret, UNN
KLINBEFORSK	Nasjonalt program for klinisk behandlingforskning i spesialisthelsetjenesten
NTNU	Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet
OUS	Oslo universitetssykehus
REDCap	Research Electronic Data Capture
REK	Regionale komiteer for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk
RHF	Regionalt helseforetak
SANO	Sykehusapotek Nord
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 2019

Totalbudsjettet for forskning og innovasjon i Helse Nord RHF for 2019 er 149 431 000 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 2019	
43 800	Basisramme, statsbudsjettet
31 800	Resultatbasert, statsbudsjettet
73 831	Bevilgning fra RHF-styret
149 431	

Tall oppgitt i hele tusen

Universitetssamarbeidet (USAM) gjorde vedtak om rammene til de ulike tiltakene i det helhetlige forsknings- og innovasjonsbudsjettet for 2019 i møte 9. november 2018.

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

Tabell 1-2 Oversikt gruppering av innhentede årsrapporter, forskningsmidler

	Midler	Inngår i kapittel	Rapport på internett ¹
Utlyste forskningsmidler	107 277	1.1, 2, 3 og 6	ja
Strategisk tildelte forskningsmidler	8 228	1.2, 2, 3 og 6	ja
Regionale støtte- og infrastrukturfunksjoner	21 106	5	nei
Totalt	136 611		

Tall oppgitt i hele tusen

1.1 Utlyste forskningsmidler

Helse Nord lyser normalt ut forskningsmidler en gang i året, men for 2019 var det to utlysninger.

Hovedutlysningen for 2019 ble offentliggjort 18. juni 2018, med søknadsfrist 1. september 2018. Tildeling ble kunngjort 30. november 2018.

Ekstra utlysning for 2019 ble kunngjort 6. desember 2018, med søknadsfrist 13. januar 2019. Utlysningen gjaldt to søknadstyper: prosjektetableringsstøtte og korttidsstipend for fullføring av ph.d.-grad. Tildeling ble kunngjort 1. februar 2019.

Flere prosjekttypene 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 2019 («nye») eller tidligere («videreførte»). Tabellene i kapittel 1.1 er basert på tildelingslistene fra Helse Nord. Tall for 2019 er basert på tildelingslisten datert 14.10.2019

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

Tabell 1-3 Antall prosjekt med tildeling 2017–2019

	2017	2018	2019
Videreførte	120	119	106
Nye	55	50	67
Totalt	175	169	173

Tabell 1-4 Antall prosjekt fordelt på institusjon 2017–2019

	2017			2018			2019		
	Videre- førte	Nye	Totalt	Videre- førte	Nye	Totalt	Videre- førte	Nye	Totalt
UNN	73	28	101	70	31	101	60	39	99
UiT	28	20	48	32	10	42	27	9	36
Nordlandssykehuset	14	3	17	12	4	16	12	12	24
Finnmarkssykehuset	2	2	4	3	1	4	4	2	6
Helgelandssykehuset	1	1	2	2	0	2	2	2	4
SKDE				0	3	3	1	2	3
Sykehusapotek Nord	1	0	1	0	1	1	0	1	1
Nord universitet	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Annen	1	1	2	0	0	0	0	0	0
Totalt	120	55	175	119	50	169	106	67	173

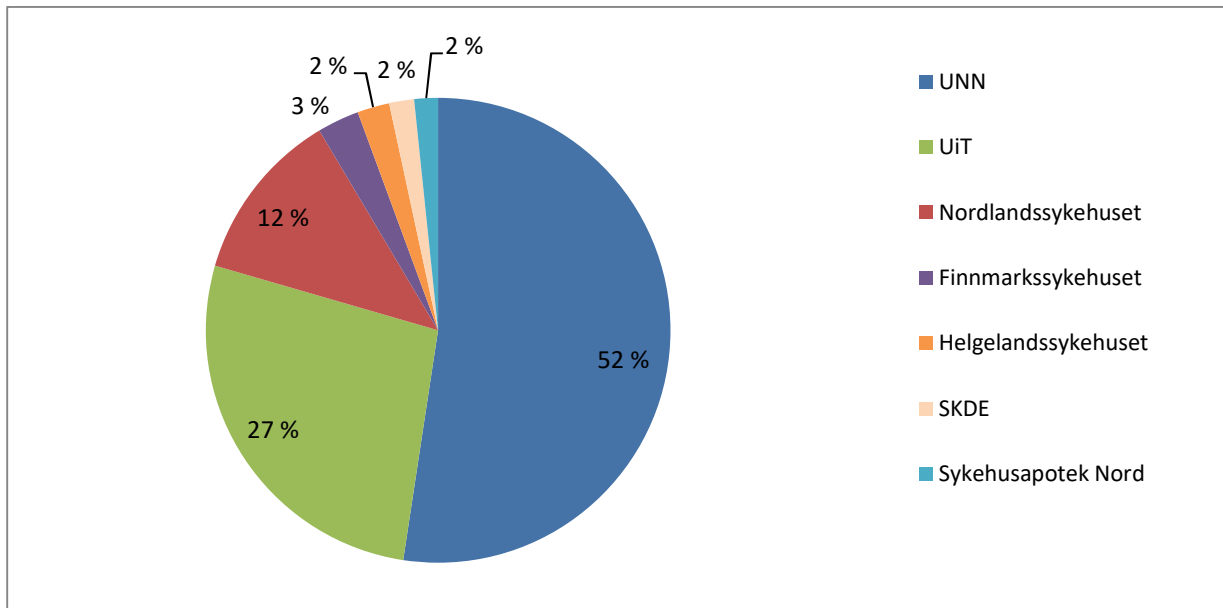
Tabell 1-5 Midler fordelt på institusjon 2017–2019

	2017	2018	2019
UNN	61 725	64 328	56 233
UiT	38 147	30 858	29 050
Nordlandssykehuset	9 994	8 369	12 814
Finnmarkssykehuset	1 885	2 924	3 138
Helgelandssykehuset	1 008	1 059	2 403
SKDE	0	1 938	1 866
Sykehusapotek Nord	723	250	1 773
Annen	563	0	0
Totalt	114 045	109 725	107 277

Tall oppgitt i hele tusen

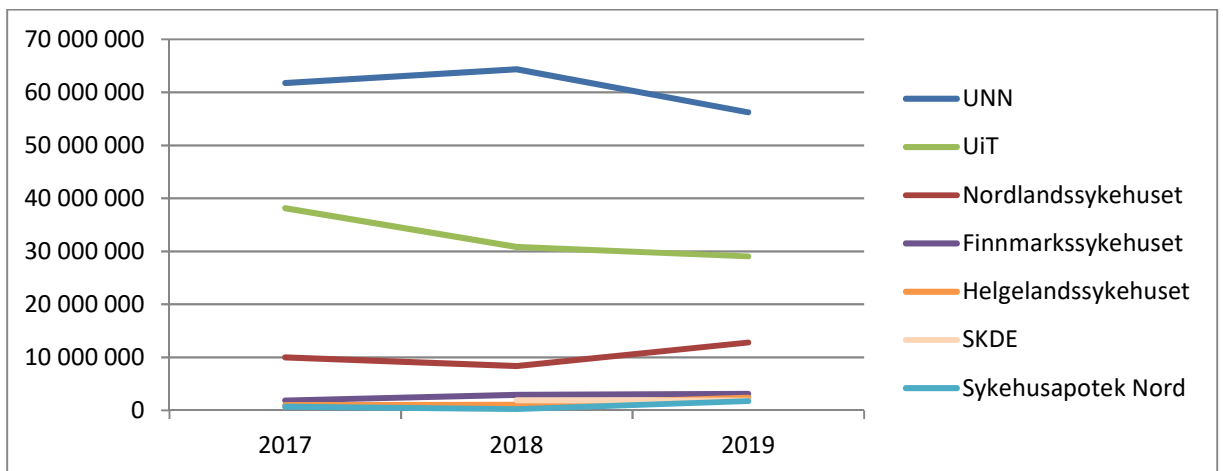
34 % av utlyste forskningsmidler er tildelt nye prosjekter for 2019.

Figur 1-1 Utlyste midler 2019 fordelt på institusjon

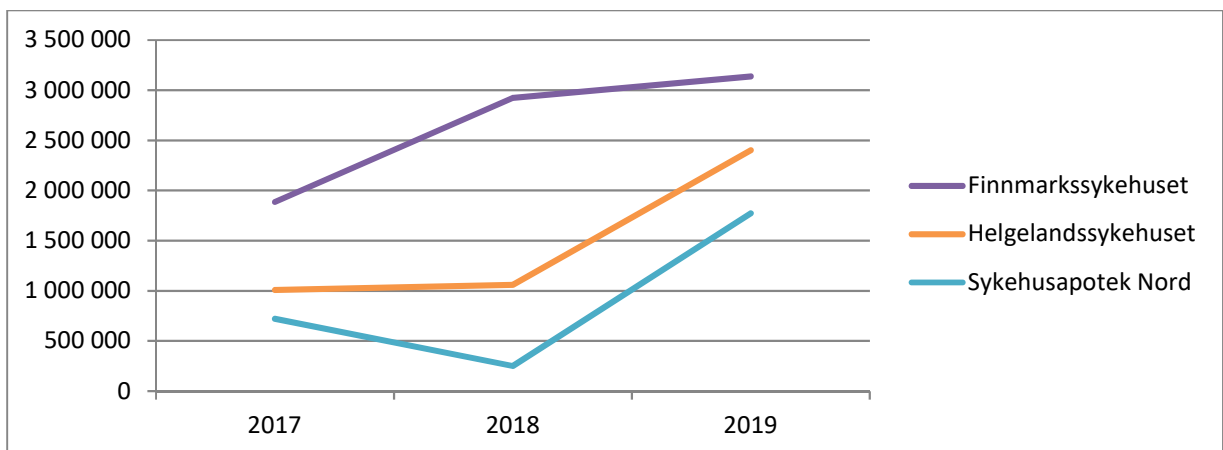


N=173

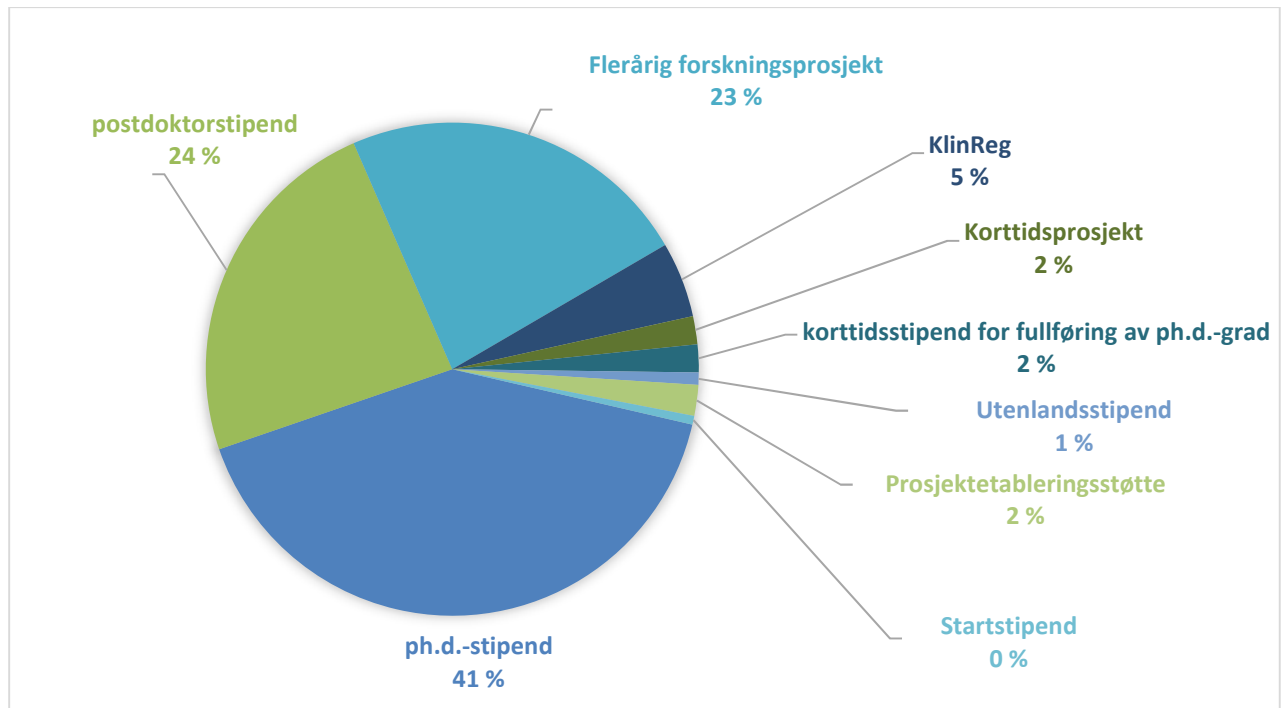
Figur 1-2 Utlyste midler fordelt på institusjon 2017-2019



Figur 1-3 Utlyste midler ved tre helseforetak 2017-2019



Figur 1-4 Utlyste midler 2019 fordelt på søknadstyper



N=173

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 mill. 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.

I 2019 ble tre prosjekter finansiert under dette tiltaket:

- 1) Truls Myrmel / Marte Ørbo, postdoktorstipend. ECMO – UNN (siste år)

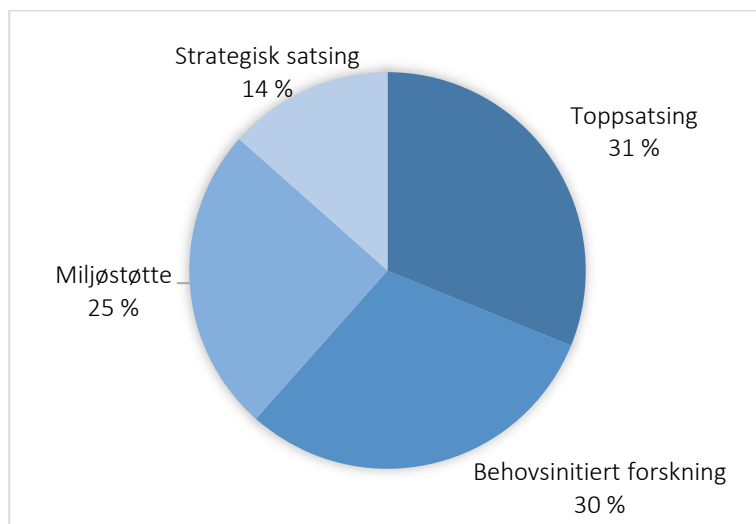
- 2) Knut Tore Lappegård / Kristina Slåtsve, ph.d.-stipend. Diabetes, ROSA 4 Salten study – NLSH (nest siste år)
- 3) Anne Høye / Elisabeth Klæbo Reitan, ph.d.-stipend. Medikamentfritt behandlingstilbud ved psykoselidelser – UNN (første år)

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	Toppsatsing	UNN	2 565
Pål Johnsen	Mikrobiell Farmakologi og Populasjonsbiologi (MicroPop)	Miljøstøtte	UiT	428
Lorena Aranz Salas	Stem Cell Aging and Cancer	Miljøstøtte	UiT	428
Sören Abel	Infection Biology	Miljøstøtte	UiT	0
Anne Høye	Miljøstøtte psykisk helse	Miljøstøtte	UNN	200
Ruth H. Paulssen	Bioinformatikk	Strategisk satsing	UiT	0
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	888
Truls Myrmed	Nevrologisk og kognitiv funksjon hos ECMO-behandlede	Behovsinitiert forskning	UNN	538
Stein Olav Skrøvseth	Nasjonalt senter for e-helseforskning	Miljøstøtte	UNN	1 000
Rune Sundset	Kystsamarbeidet	Strategisk satsing	UNN	1 108
Anne Høye	Medikamentfritt behandlingstilbud ved psykoselidelser i Helse Nord	Behovsinitiert forskning	UNN	1 075
Totalt				8 228

Tall oppgitt i hele tusen

Figur 1-5 Strategisk tildelte forskningsmidler fordelt på prosjektyper



N=11

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 i gjeldende år fremover 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 2019. Tabeller og figurer i dette kapittelet bygger på de rapporterte opplysningene.

Tabell 2-1 Utsendte rapportlenker

Program/satsing	Antall prosjekter med midler i 2019	Antall prosjekter som har fått utbetalt alle midler før 2019	Sum utsendte lenker
Utlyste midler	172	130	302
Strategisk tildeling	9	2	11
Totalt	181	132	313

Tabell 2-2 Innleverte års- og sluttrapporter

	Årsrapport	Sluttrapport	Totalt
Prosjekter som har fått utbetalt alle midler før 2019	83	49	132
Prosjekter med tildeling i 2019	158	23	181
Sum	241	72	313

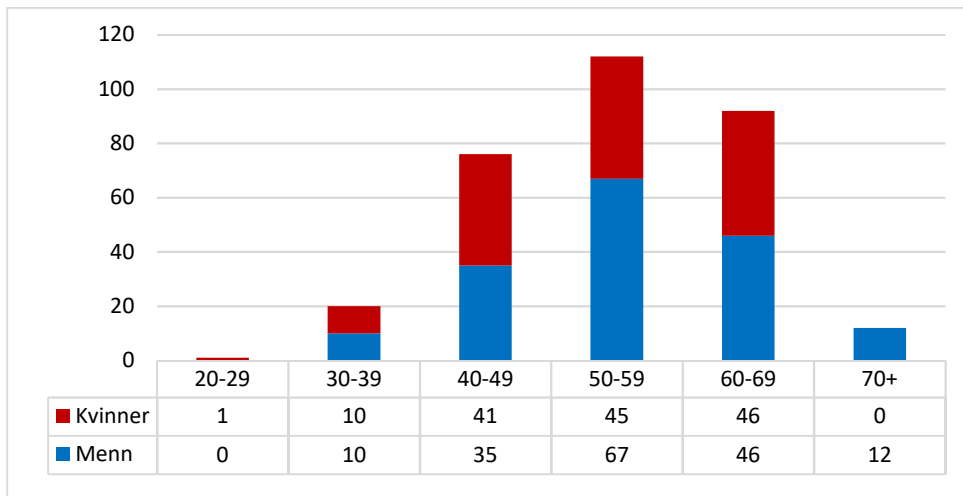
Tabell 2-3 Antall rapporterte prosjekt fordelt på prosjekttyper 2017–2019

	2017	2018	2019
Ph.d.-stipend	115	111	104
Postdoktorstipend	58	57	58
Flerårig forskningsprosjekt	75	69	67
KlinReg	0	0	* 7
Korttidsprosjekt	22	28	25
Korttidsstipend for fullføring av ph.d.-grad	15	19	20
Utenlandsstipend	7	5	8
Prosjektetableringsstøtte	0	0	9
Startstipend	0	5	4
Strategisk tildeling	12	11	11
Totalt	304	305	313

* 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.

2.2 Kjønn- og aldersfordeling

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

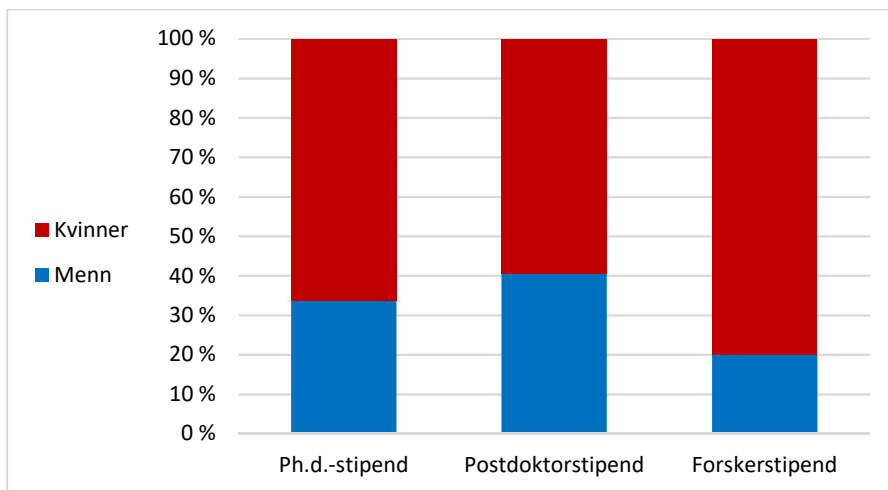


N=313

Prosjektledere: 46 % kvinner og 54 % menn.

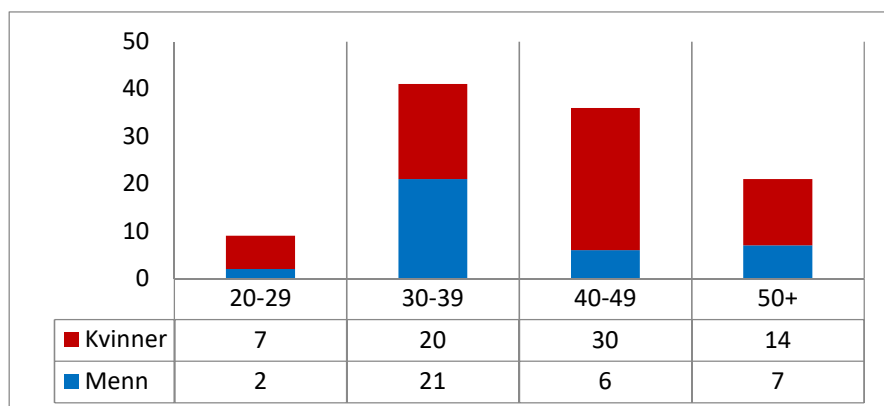
For 313 prosjekter er det 169 personer som har prosjektlederrolle, dette betyr at flere personer er prosjektleder for mer enn ett prosjekt. Det er 14 personer som er prosjektleder for 4 eller flere prosjekter, av disse er 11 menn og 3 kvinner.

Figur 2-2 Kjønnfordeling blant rapporterende stipendmottakere (andel)

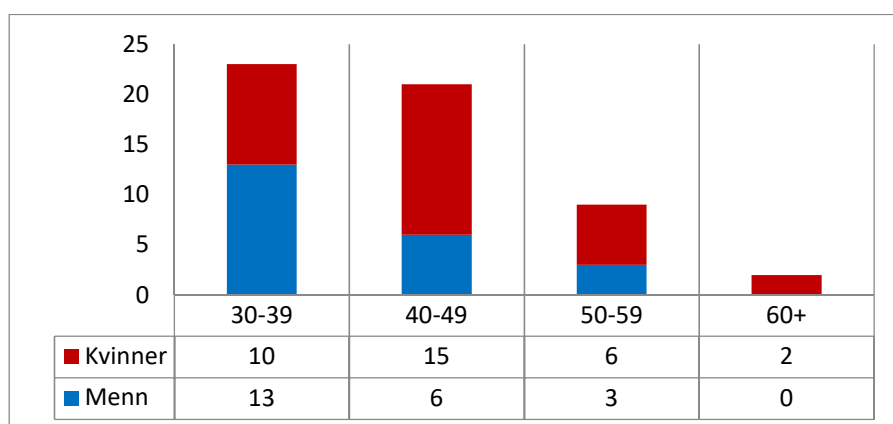


Figuren over viser at det er 66 % kvinner og 34 % menn som har ph.d.-stipend. For postdoktorer er fordelingen 59 % kvinner og 41 % menn. Blant forskerstipendmottakere er det 80 % kvinner og 20 % menn.

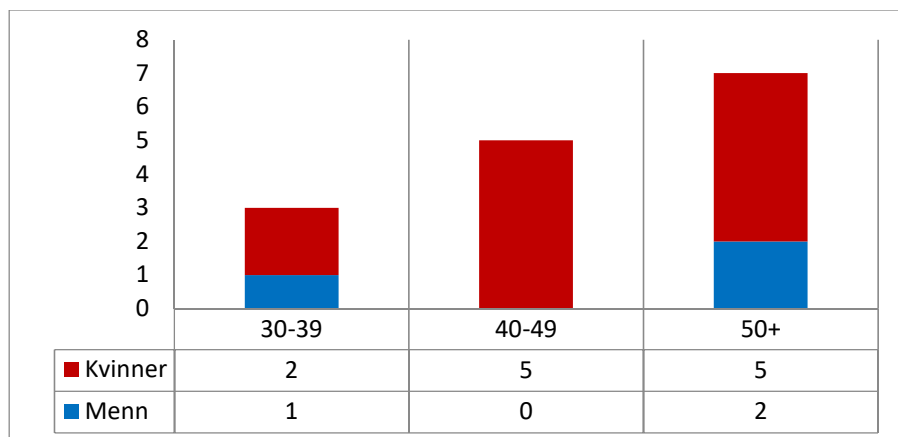
Figur 2-3 Kjønn- og aldersfordeling aktive ph.d.-stipend (antall)



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



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



2.3 Disputaser

I 2019 ble det rapportert 21 avlagte doktorgrader tilknyttet prosjekter finansiert av Helse Nord RHF, hvorav 12 har hatt ph.d.-stipend finansiert av Helse Nord RHF.

De 12 som disputerte med ph.d.-stipend fra Helse Nord RHF har hatt stipendmidler i 100 % stilling. Av disse har 10 hatt ph.d.-stipend i 3 år, og 2 i 1 år (forskerlinjestudent). Av disse har 5 i tillegg hatt korttidsstipend for fullføring av ph.d.-grad.

2.4 Brukermedvirkning

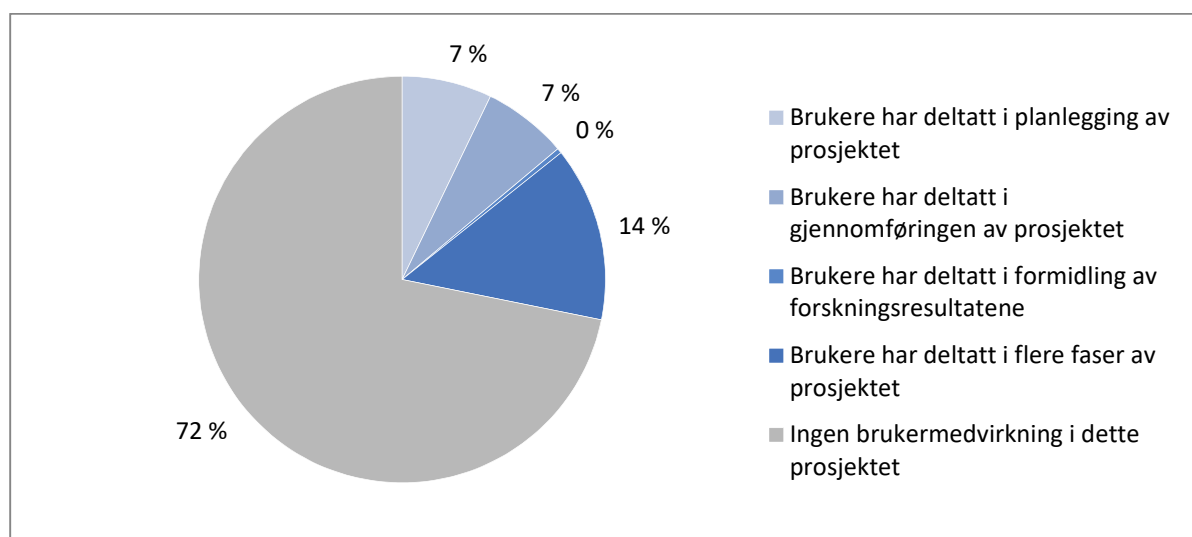
Helse Nord vedtok retningslinjer og tiltak for brukermedvirkning i helseforskning i styresak 19-2015, 26. februar 2015. De tre andre RHF-ene ble forelagt identiske styresaker. Retningslinjene er utarbeidet på oppdrag fra HOD, som et samarbeid mellom RHF-ene.

Et overordnet mål er at brukermedvirkning skal føre til økt relevans og bedre kvalitet i forskningen. Det har også en verdi i seg selv ved at det innebærer en demokratisering av forskningen. De som forskningen angår, bør kunne medvirke i forskningsprosessen. Implementering av de foreslåtte tiltakene innebærer at vi oppnår økt brukermedvirkning i forskningens ulike faser.

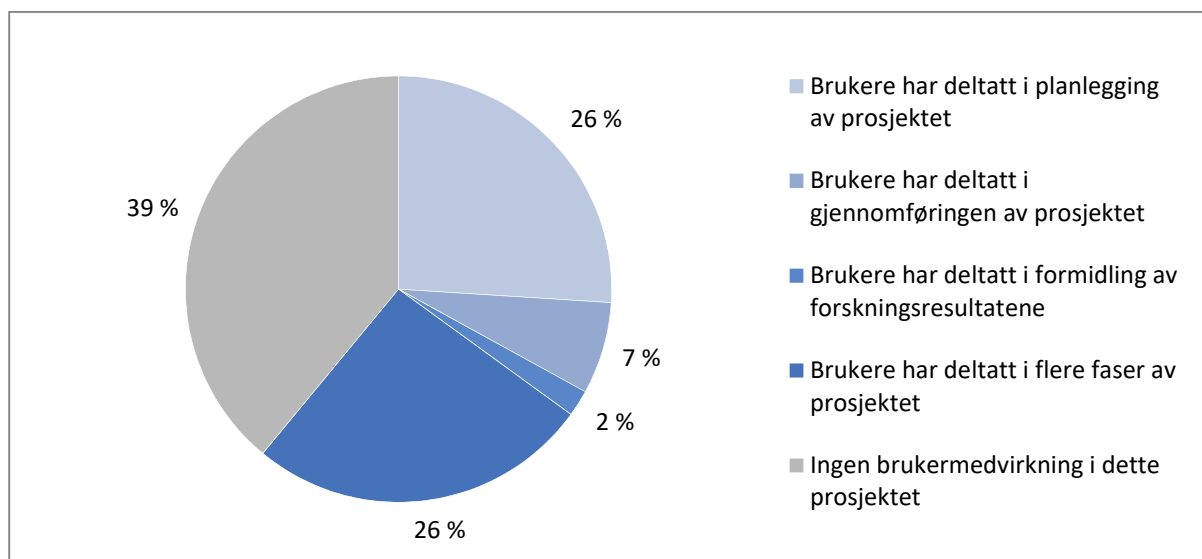
Brukere i helseforskning vil primært være pasienter og pårørende. Med brukermedvirkning i forskning forstår vi å involvere brukere i forskningsarbeidet. Brukermedvirkning kan inndeles i ulike former. Brukere kan være med som rådgivere eller samarbeidspartnere, eller ved at de er med som representanter eller observatører i organer som tilrettelegger for forskning, og tar beslutning om forskning. Brukere som kun deltar som forsøkspersoner teller i denne sammenhengen ikke som brukermedvirkning (fra veiledningen i eRapport).

Figur under viser Helse Nord's 0-punkt for brukermedvirkning i forskningsprosjekter (data fra 31.12.2014), hvor 28 % har brukermedvirkning i forskningsprosjektet.

Figur 2-6 Brukermedvirkning 2014 (0-punktsmåling)



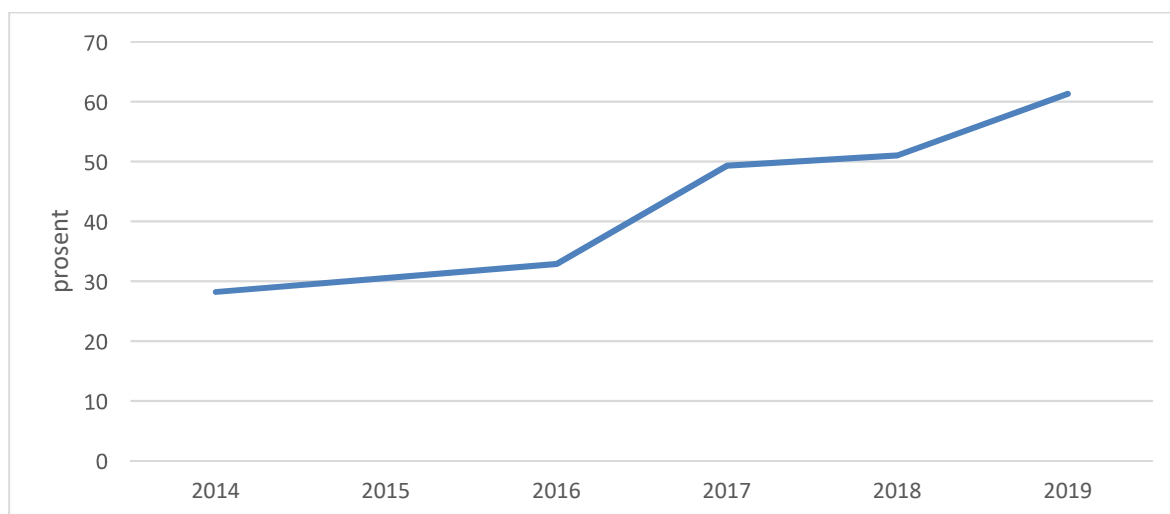
Figur 2-7 Brukermedvirkning 2019, utlyste forskningsmidler



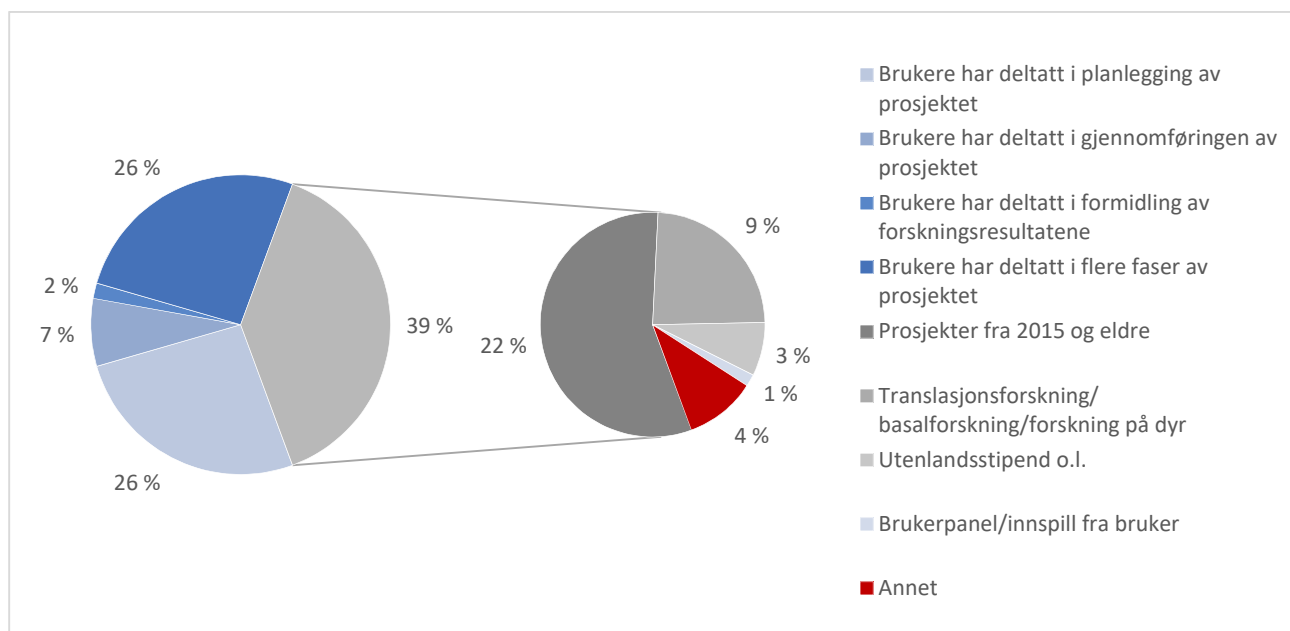
N=302

Figurene over viser fordelingen for prosjekter som er tildelt midler gjennom utlysning. Når data fra strategisk tildelte forskningsprosjekter inkluderes i datamaterialet viser det et identisk resultat (målt i %).

Figur 2-8 Andelen prosjekt med brukermedvirkning, utlyste forskningsmidler, 2014–2019



Figur 2-9 Spesifisering av prosjekter som mangler brukermedvirkning, utlyste forskningsmidler



N=302

For første gang er det stilt spørsmål om brukermedvirkning utover selve forskningsprosjektet. De aller fleste har ikke dette, men 12 % av prosjektene oppgir at de har styringsgruppe, referansegruppe e.l. og 4 % at de har et tematisk brukerpanel.

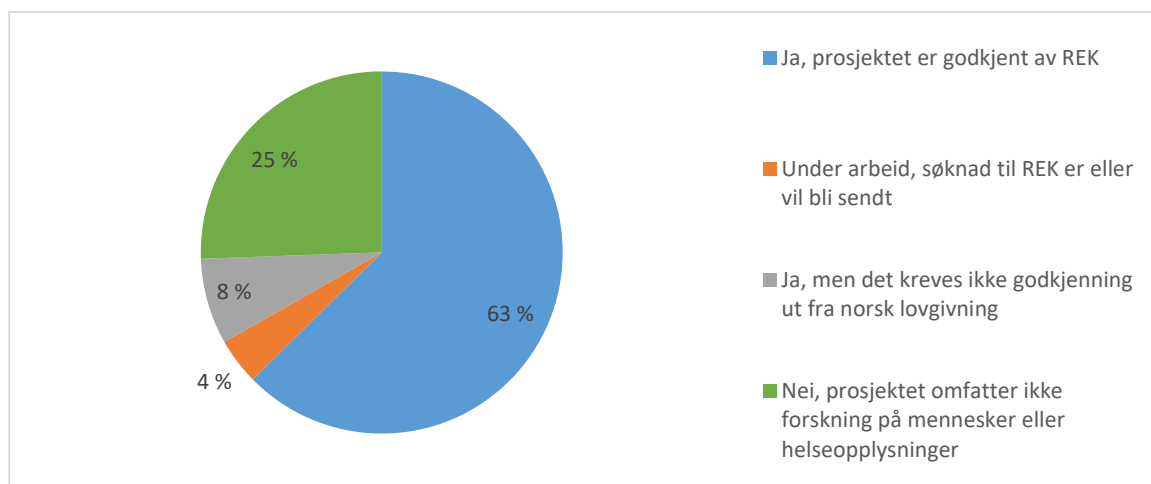
Tabell 2-4 Brukermedvirkning utover forskningsprosjektet

	Antall	Andel %
Kun brukermedvirkning på prosjektnivå	139	44
Tematisk brukerpanel	12	4
Styringsgruppe, referansegruppe e.l.	39	12
Ingen brukermedvirkning	123	39
Totalt	313	100

2.5 Etiske godkjenninger

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

Figur 2-10 Helseopplysninger



N=313

Tabell 2-5 Humant biologisk materiale

Benyttetes det humant biologisk materiale	Antall prosjekt	Andel
Ja, biobanken er godkjent av REK	75	24,0
Ja, biobanken er registrert i Biobankregistret	31	9,9
Ja, melding til REK er under arbeid	4	1,3
Ja, men det kreves ikke godkjenning ut fra norsk lovgivning	14	4,5
Nei, prosjektet gjør ikke bruk av humant biologisk materiale	189	60,4
Totalt	313	

Tabell 2-6 Forsøksdyr

Benyttetes det forsøksdyr	Antall prosjekt	Andel
Ja, prosjektet er godkjent av forsøksdyrforvaltningen i Mattilsynet	31	9,9
Ja, prosjektet vil bli meldt. Under arbeid	6	1,9
Ja, men forsøket er ikke klassifisert som dyreforsøk	0	0,0
Ja, men det kreves ikke godkjenning ut fra norsk lovgivning	12	3,8
Nei, prosjektet gjør ikke bruk av forsøksdyr	264	84,3
Totalt	313	

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 helsekategori².

Forskningsaktiviteter viser en akse «fra basal til anvendt forskning» (HRCsonline.net). Skalaen har 48 trinn fordelt på 8 hovedtrinn. Forskerne har her kun angitt hovedtrinn.

² For mer informasjon om HRCS, henvises det til utviklerens side på www.hrcsonline.net.

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

I eRapport angir prosjektleder hvilke vitenskapelige artikler som er publisert for gjeldende år. Det er to ulike muligheter for å laste opp aktuelle artikkel. Den vitenskapelige artikkelen lastes opp ved å oppgi en kobling til PubMed. Alle opplysninger om publikasjonene (forfattere, tittel, tidsskrift og årstall) hentes inn automatisk fra PubMed, noe som sikrer god datakvalitet på de innrapporterte opplysningene. For vitenskapelige publikasjoner som ikke er indeksert i PubMed, er det i eRapport lagt til rette for å registrere disse publikasjonene manuelt. I tallmaterialet under er det det totale antall artikler som angis, altså både de som er indeksert i PubMed og øvrige artikler.

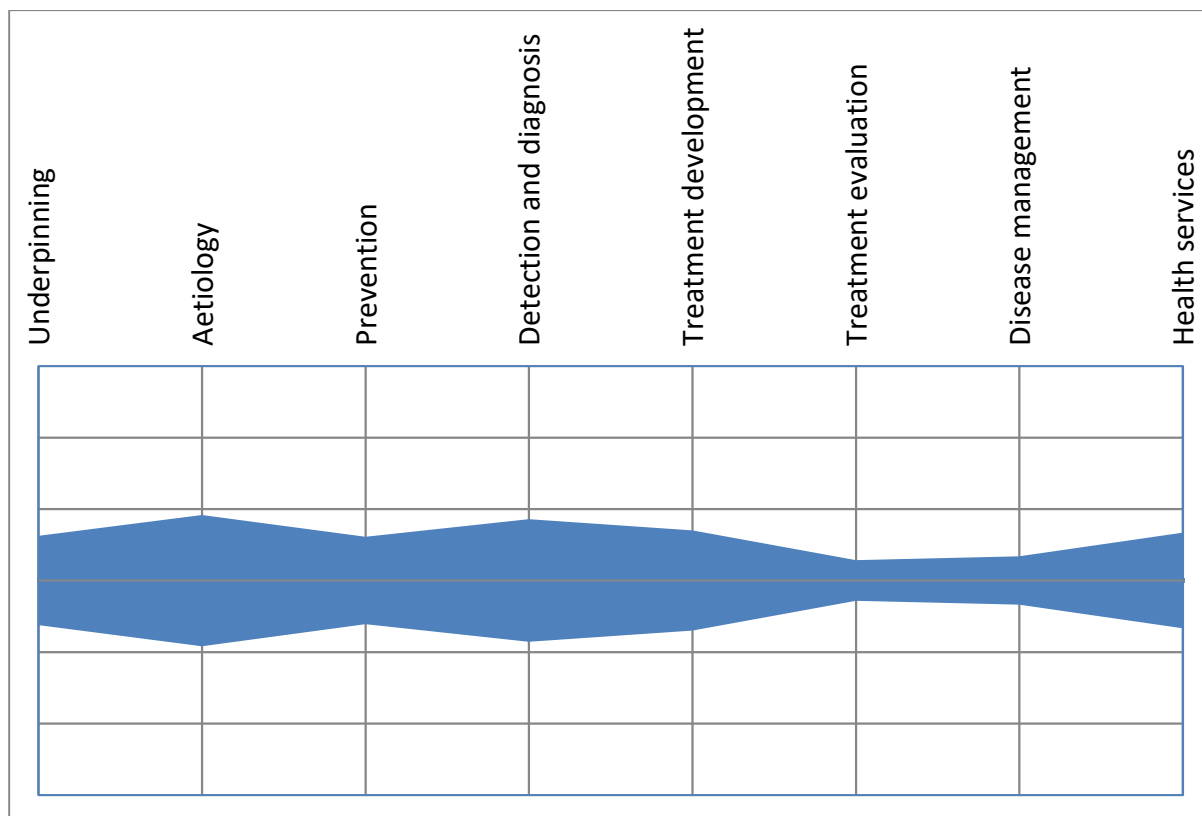
Tabell 2-7 Antall kroner og artikler vektet per forskningsaktivitet

	Kroner	Artikler
Cardiovascular	16 259	19,7
Mental health	11 892	16,4
Cancer and neoplasms	11 134	22,1
Infection	9 340	23,4
Disputed aetiology and other	8 003	17,0
Inflammatory and immune system	7 761	30,3
Generic health relevance	7 258	16,7
Blood	6 973	12,0
Metabolic and endocrine	6 373	14,5
Neurological	6 164	17,3
Musculoskeletal	4 722	10,4
Renal and urogenital	4 506	5,0
Stroke	4 399	1,0
Oral and gastrointestinal	2 900	7,8
Eye	2 329	1,3
Congenital disorders	1 424	3,3
Respiratory	1 226	6,9
Reproductive health and childbirth	1 075	6,0
Injuries and accidents	792	0,3
Ear	665	0,0
Skin	309	0,0
Sum	115 504	231,2

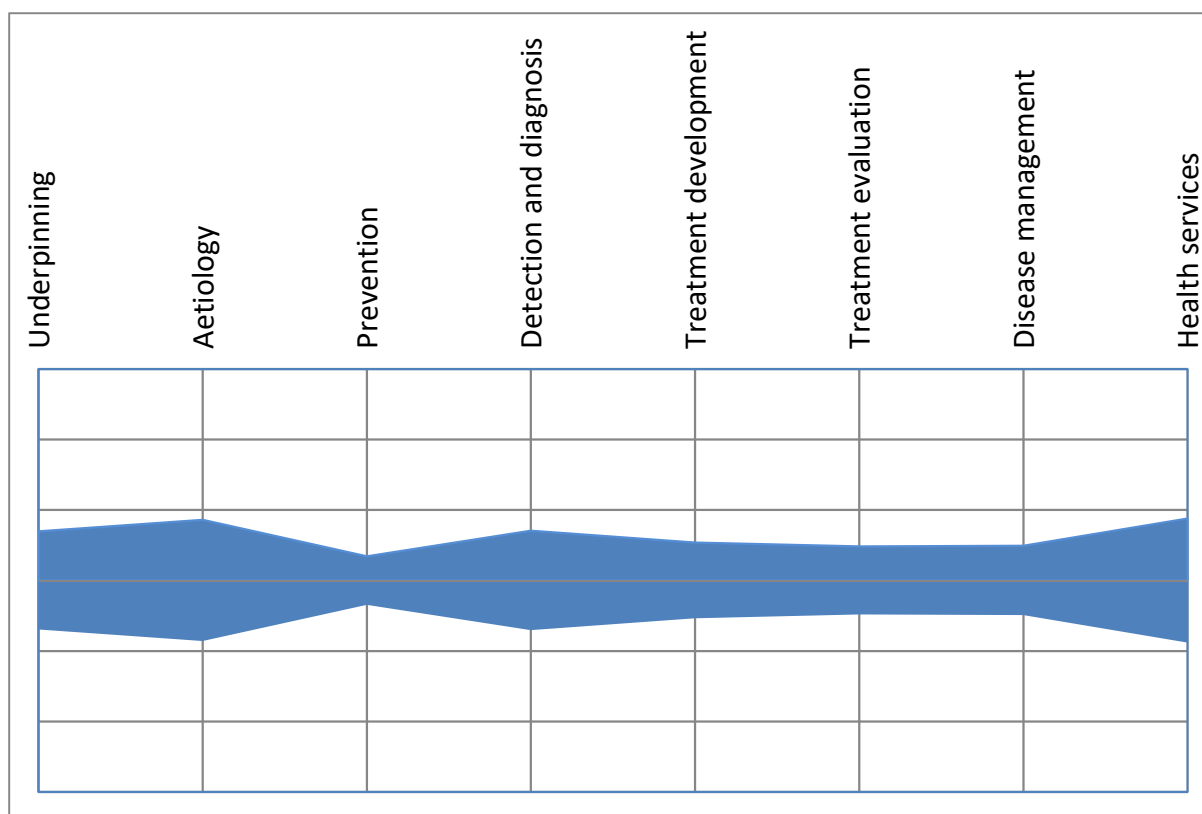
Krone-beløpet er her oppgitt i hele tusen

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. Desimaltall i totalsummen skyldes at en nasjonal tildeling inngår i eRapport, men ikke medregnet i dette kapitlet.

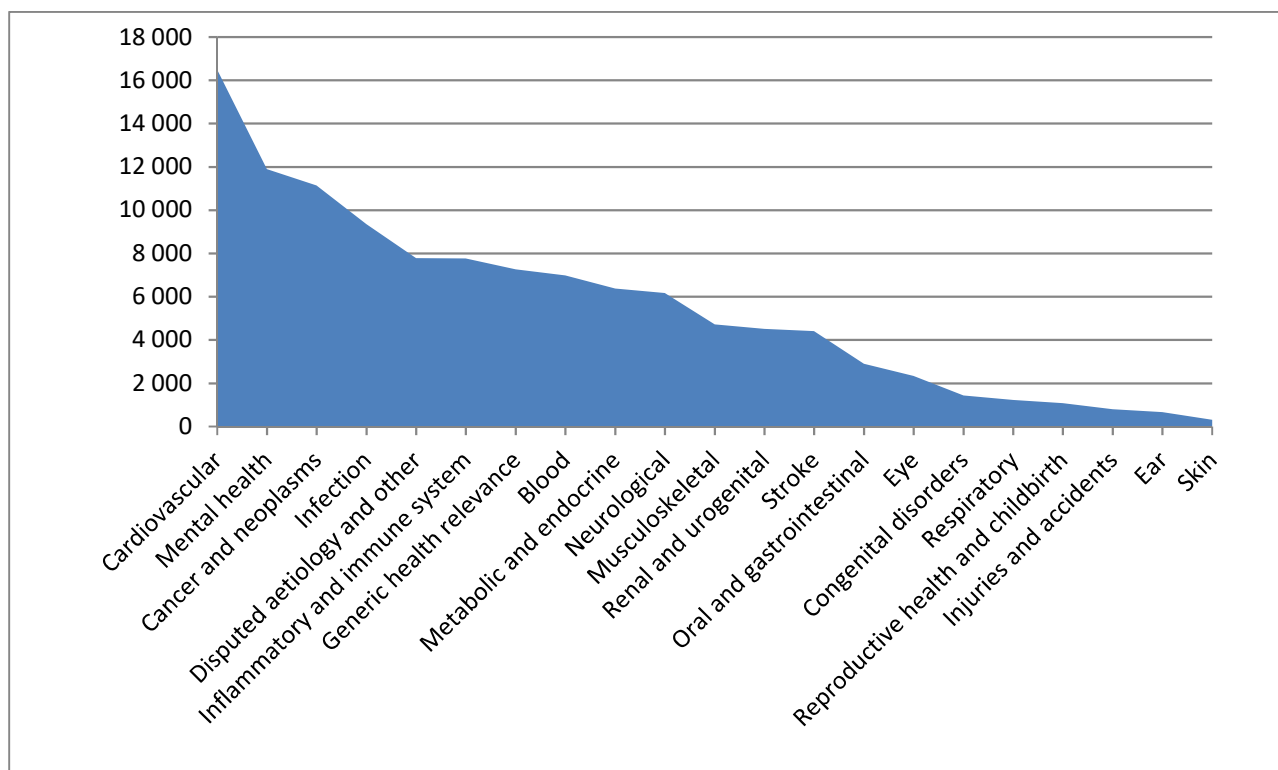
Figur 2-11 Andel midler fordelt på forskningsaktiviteter



Figur 2-12 Andel vitenskapelige artikler fordelt på forskningsaktiviteter

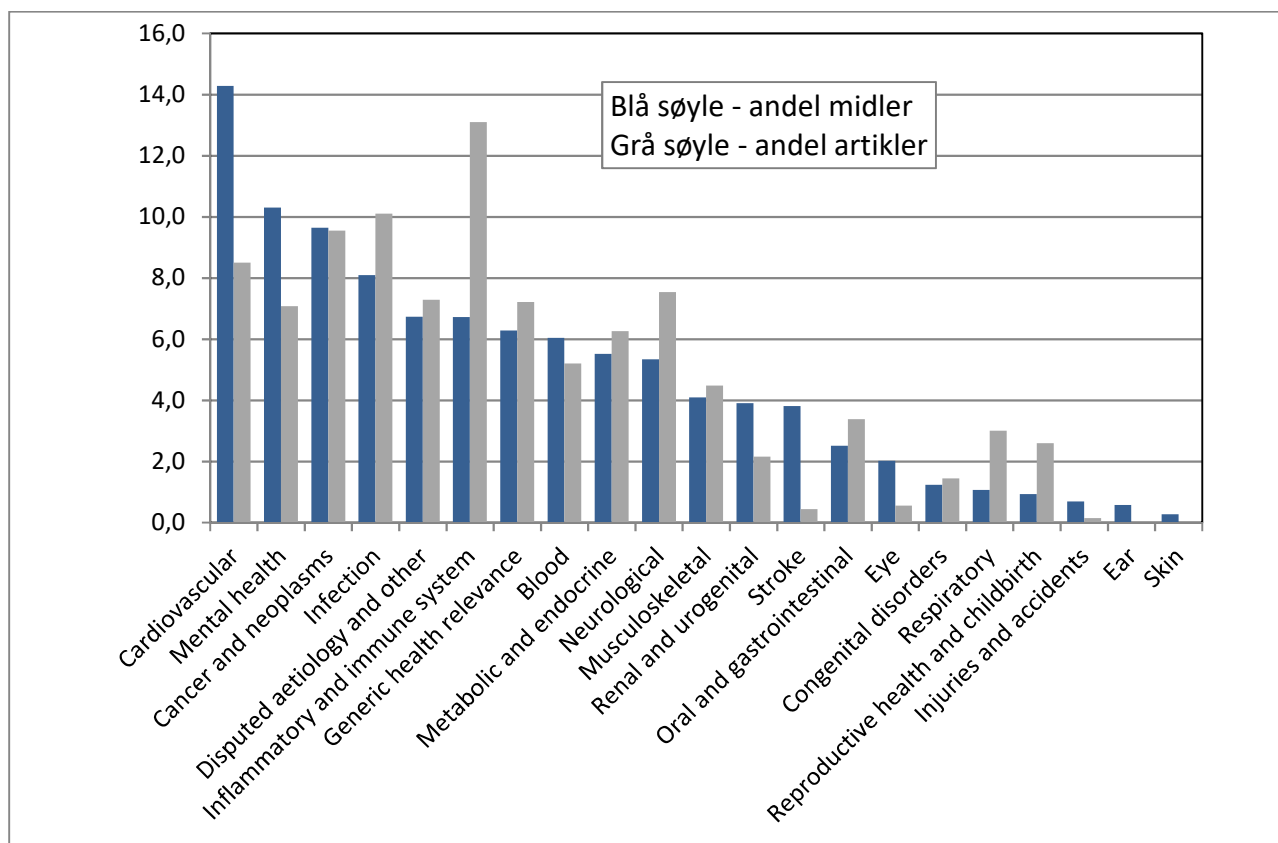


Figur 2-13 Tildelte midler fordelt på helsekategori



N=313

Figur 2-14 Andel midler og andel artikler fordelt på helsekategori



N=313

2.8 Kliniske studier

Prosjektlederne oppgir hvilke pasientgrupper som omfattes av studien. Data om alder ved inklusjon omfatter kliniske studier.

A clinical study involves research using human volunteers (also called participants) that is intended to add to medical knowledge. There are two main types of clinical studies: clinical trials (also called interventional studies) and observational studies (ClinicalTrials.gov)³.

Tabell 2-8 Alder ved inklusjon – Klinisk studie, antall

	Antall
Klinisk studie: Barn og/eller ungdom	21
Klinisk studie: Flere aldersgrupper	25
Klinisk studie: Kun voksne	120
Klinisk studie: Voksne 60 år og over	11
Ikke aktuelt (er ikke en klinisk inklusjonsstudie)	136
Totalt	313

Kliniske intervensjonsstudier

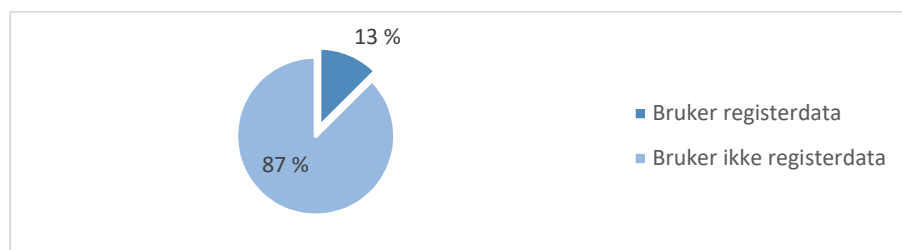
Kliniske intervensjonsstudier er en klinisk studie som inkluderer forskningspersoner som mottar ingen, en eller flere intervensjoner, hvor formålet er å undersøke biomedisinske eller helse relaterte utfall. Ofte vil slike studier prospektivt fordele forsøkspersoner i behandlings- og kontrollgrupper for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

Tabell 2-9 Kliniske intervensjonsstudier, antall

	Antall
Klinisk intervensjonsstudie - innen regionen	40
Klinisk intervensjonsstudie - flere regioner deltar	11
Klinisk intervensjonsstudie - innen norden	0
Klinisk intervensjonsstudie - internasjonalt	6
Prosjektet er ikke en klinisk intervensjonsstudie	256
Totalt	313

2.9 Bruk av registerdata

Figur 2-15 Bruk av registerdata, midler 2019



N=313

³ <https://clinicaltrials.gov/ct2/about-studies/learn>

Det er 37 prosjekter som opplyser at de bruker et nasjonalt eller sentralt register i sitt prosjekt. Av disse er det 19 prosjekter som bruker kun ett register, 11 bruker to register, og 7 prosjekt bruker tre eller flere registre. Totalt oppgis register 69 ganger, fordelt på 15 ulike registre.

Tabell 2-10 Registerets bidrag i prosjektet

Registeret er eneste datakilde	3
Registeret er en vesentlig datakilde	49
Registeret gir kun supplerende opplysninger	17
	69

Totalt femten ulike registre brukes av de 37 prosjektene.

Tabell 2-11 Register som brukes i 2019

Register	Type register	Antall prosjekt registeret er oppgitt i
Dødsårsaksregisteret	sentralt	15
Norsk pasientregister - NPR	sentralt	15
Kreftregisteret	sentralt	9
Norsk hjerneslagregister	nasjonalt	7
Reseptbasert legemiddelregister (Reseptregisteret)	sentralt	6
Kommunalt pasient- og brukerregister	sentralt	5
Nasjonalt hoftebruddregister	nasjonalt	2
Nasjonalt kvalitetsregister for lungekreft	nasjonalt	2
Norsk nyreregister	nasjonalt	2
Medisinsk fødselsregister	sentralt	1
Nasjonalt kvalitetsregister for ryggkirurgi	nasjonalt	1
Nasjonalt register for leddproteser	nasjonalt	1
Norsk hjerteinfarktregister	nasjonalt	1
Norsk nyfødtmedisinsk kvalitetsregister	nasjonalt	1
Norsk register for invasiv kardiologi - NORIC	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 behandlingskvalitet⁴.

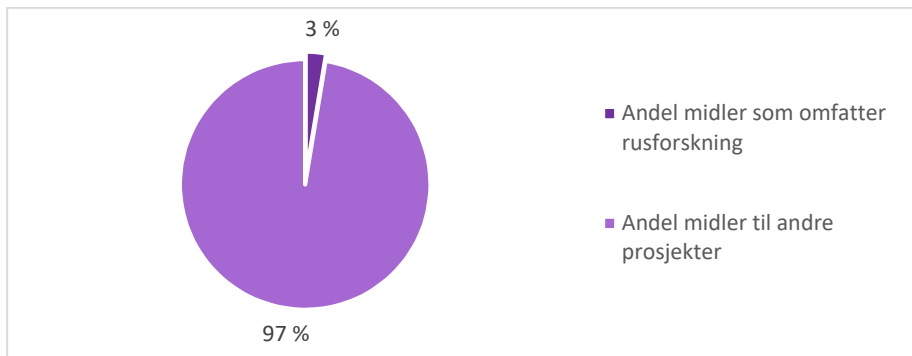
Sentrale helseregistre er etablert for å ivareta landsomfattende helseoppgaver, og er opprettet med hjemmel i helseregisterloven og forskrifter⁵.

⁴ Lenke til Nasjonale medisinske kvalitetsregistre: <https://www.kvalitetsregistre.no/>

⁵ Lenke til Sentrale helseregistre: <https://www.fhi.no/div/datatilgang/om-sentrale-helseregistre/>

2.10 Rusforskning

Figur 2-16 Rusforskning, midler 2019



N=313

2.11 Samarbeid med industri og næringsliv

Tabell 2-12 Samarbeid med industri og næringsliv, antall prosjekt og midler 2019

Samarbeid med	Antall	Beløp
Medisinsk-teknisk utstyrsindustri	0	0
Legemiddelindustrien	5	538
Flere aktører i næringslivet	2	779
Andre deler av næringslivet	16	4 946
Ingen samarbeid med industri og næringsliv	290	109 242
Totalt	313	115 504

Beløp oppgitt i hele tusen

2.12 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 2-13 Internasjonal finansiering

	Antall
Internasjonal finansiering er innvilget	7
Det er søkt om internasjonal finansiering	5
Det planlegges å søke internasjonal finansiering	7
Det er ikke søkt om internasjonal finansiering	75
Totalt	94

2.13 Oppfølging av startstipend

År	Type	Søker/kandidat	Institusjon	Prosjekt	Status
2018	ph.d.	Gro Østli Eilertsen / Hilde Landsnes Bergheim	UNN	Viruserinfeksjoners betydning for utvikling av SLE	Kandidaten har avsluttet sitt tilsetningsforhold ved UNN. Prosjektet avsluttes.
2018	postdok.	Ragnar K Breckan	Nordlands-sykehuset	Inflammatorisk tarmsykdom i Nord-Norge 30 år etter diagnose	Søknad om ph.d.-stipend for 2019 oppnådde ikke finansiering. Det var planlagt å sende inn forbedret søknad for 2020, men den ble ikke levert. Ny søknad vil bli innsendt for 2021.
2018	postdok.	Toril Sørheim Nilsen	UNN	Change and predictors of rate of change in the treatment of children and adolescents with emotional disorders	Det ble søkt om forskningsmidler for 2019, men søknaden nådde ikke opp i konkurransen om midler. Det ble ikke sendt søknad for 2020 da søker nå har fast stilling ved UiT.
2019	ph.d.	Børge Mathiassen / Lisbeth Hauglann	UNN	De minste i BUP - en longitudinell studie av sped- og småbarn i psykisk helsevern for barn og unge	Søkt om ph.d.-stipend for 2020. Ikke tildelt midler. Revidert søknad planlegges sendt til Helse Nord ved neste søknadsfrist.
2019	ph.d.	Kai Ivar Müller / Gernot Hlauschek	UNN	Biomarkers in Post- Stroke - Epilepsy	Tildelt midler til ph.d.-stipend for 2020. Prosjektleder gir avkall på tildelingen. Prosjektet er avsluttet.
2019	postdok.	Line Sæther	UNN	BUPA Nord II - Hørselshemming og Psykisk Helse	Søkt om postdoktorstipend for 2020. Ikke tildelt midler. Revidert søknad planlegges sendt til Helse Nord ved neste søknadsfrist.

2.14 Oppføring av prosjektetableringsstøtte

År	Søker	Institusjon	Prosjekt	Status
2019	Anders Hovland	Nordlands-sykehuset	Northern Plaques - a study of risk of coronary plaques in young adults with familial hypercholesterolemia	Søknad ble sendt til Norges forskningsråds program for fri prosjektstøtte (FRIPRO) vår 2019. Fikk ikke tildeling. Det vurderes å avslutte dette prosjektet, eller undersøke om det finnes andre muligheter for finansiering.
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 vil sendes til Norges forskningsråds utlysning om Samarbeidsprosjekt for å møte utfordringer i samfunn og næringsliv (innen helse) i 2020.
2019	Berit Bang	UNN	Multisenterstudie om luftveislager ved yrkeseksponering i lakseindustri	Søknad ble sendt til Norges forskningsråds program Velferd, migrasjon og arbeidsmiljø, vår 2019. Tildeling (kr 11,8 mill.) gitt desember 2019.
2019	Bård Ove Karlsen	Nordlands-sykehuset	Understanding host-pathogen RNA-RNA interactions for bacteriostatic drug design	Søknad til Norges forskningsråds utlysning Forskerprosjekt for fornyelse, Banebrytende forskning, planlegges vår 2020.
2019	Gro Berntsen	UNN	Dignity Care – DIGitally supported Novel InTeractions for Care	Søknad ble sendt til Norges forskningsråds program for gode og effektive helse-, omsorgs- og velferdstjenester (HELSEVEL) vår 2019. Fikk ikke tildeling. Revidert søknad planlegges i 2020, også til flere finansieringskilder.

2019	Linn Hofsøy Steffensen	UNN	Desentralisert prehospital trombolysse ved akutt hjerneinfarkt	Vår 2019 ble det sendt søknad til Norges forskningsråds program for god og treffsikker diagnostikk, behandling og rehabilitering (BEHANDLING) og Nasjonalt program for klinisk behandlingsforskning i spesialisthelsetjenesten (KLINBEFORSK). Fikk ikke tildeling. Det planlegges ikke flere søknader om ekstern finansiering, men vil gjennomføre prosjektet med lokale midler. Prosjektet er videreutviklet det siste året med finansiering fra Finnmarkssykehuset. Starter snart opp i Alta. Det planlegges å søke innovasjonsmidler for oppstart av prosjektet på Finnsnes. I tillegg vil det søkes om ph.d.-stipend for å følge opp prosjektene ved bruk av Hjerneslagregistret.
2019	Marianne Halvorsen	UNN	Improving Identification of Autism Spectrum Disorder and Comorbid Mental Health Problems in Children Referred for Assessment	Søknad ble sendt til Norges forskningsråds program for god og treffsikker diagnostikk, behandling og rehabilitering (BEHANDLING) vår 2019. Fikk ikke tildeling. Revidert søknad planlegges i 2020/2021. Det ble også sendt søknad til Helse Nord for 2020, hvor finansiering av en pilotstudie er tildelt.
2019	Marit Myrvoll	Finnmarks-sykehuset	Vold og overgrep i samiske samfunn	Søknad ble sendt til Norges forskningsråds program for Samisk forskning vår 2019. Fikk ikke tildeling. Revidert søknad til Forskningsrådet og andre relevante finansieringskilder planlegges i 2020. Høst 2019 ble det også sendt søknad til Helse Nord og SANKS-FoU-fond. Prosjektet fikk støtte fra SANKS for 2020. Prosjektet starter selv om det ikke er fullfinansiert.
2019	Rune Sundset	UNN	Targeting tumor microenvironment: Boosting PET-based diagnostics and therapies. The creation of the Nuclear Neuro-oncology Network (3N)	Søknad til Norges forskningsråds utlysning Forskerprosjekt for fornyelse, Banebrytende forskning, planlegges vår 2020.

2.15 Oppfølging av ph.d.-stipend

Tabell 2-14 Antall rapporterende ph.d.-stipend som fortsetter inn i 2020

Tildelingsår	Antall
2008	2
2009	0
2010	2
2011	1
2012	4
2013	5
2014	11
2015	12
2016	12
2017	14
2018	11
2019	15
Totalt	89

Tabellen over viser oversikt over ph.d.-stipend i 2019 som det ikke er levert sluttrapport for, noe som betyr at de vil fortsatt være aktive i 2020. Stipendene er satt inn i tabellen ut fra tildelingsår.

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).

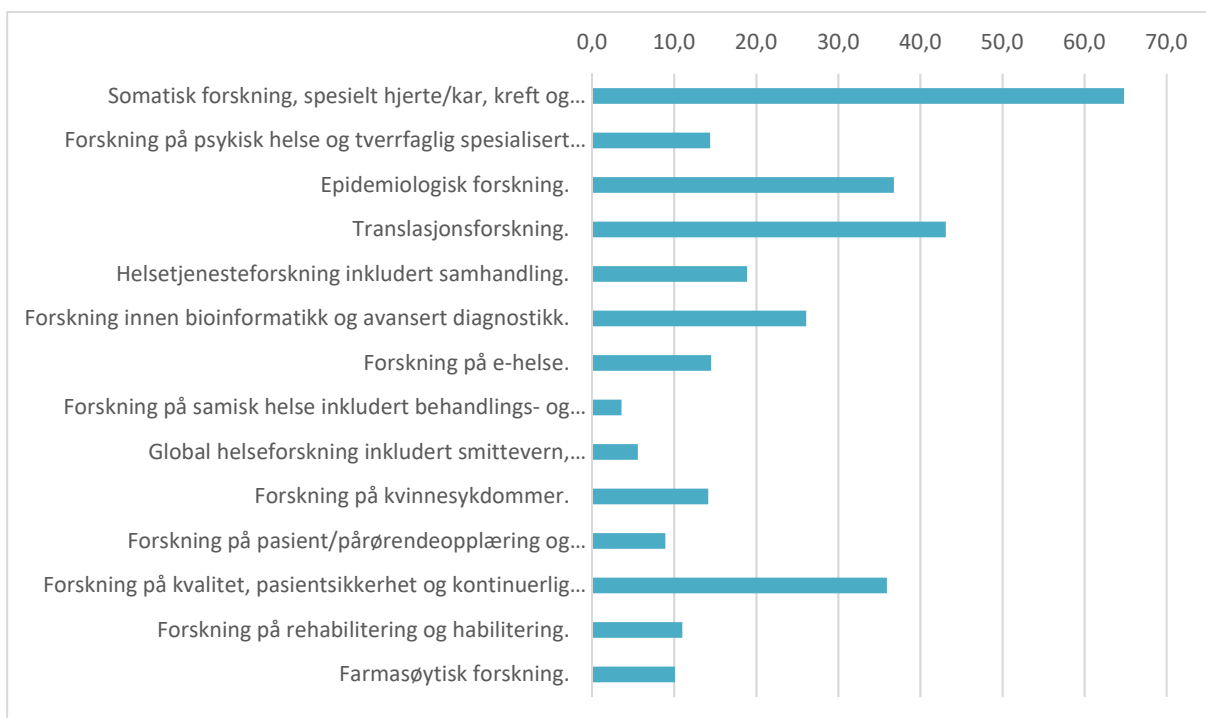
Helse Nord har mål om at forskningen både skal være innenfor topp og bredde, og forskningen må være tverrfaglig der problemstillingene krever dette. Det skal stimuleres til forskning innen fagområder, faggrupper og helseforetak med liten forskningsaktivitet. Det skal foregå god forskning i alle helseforetak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

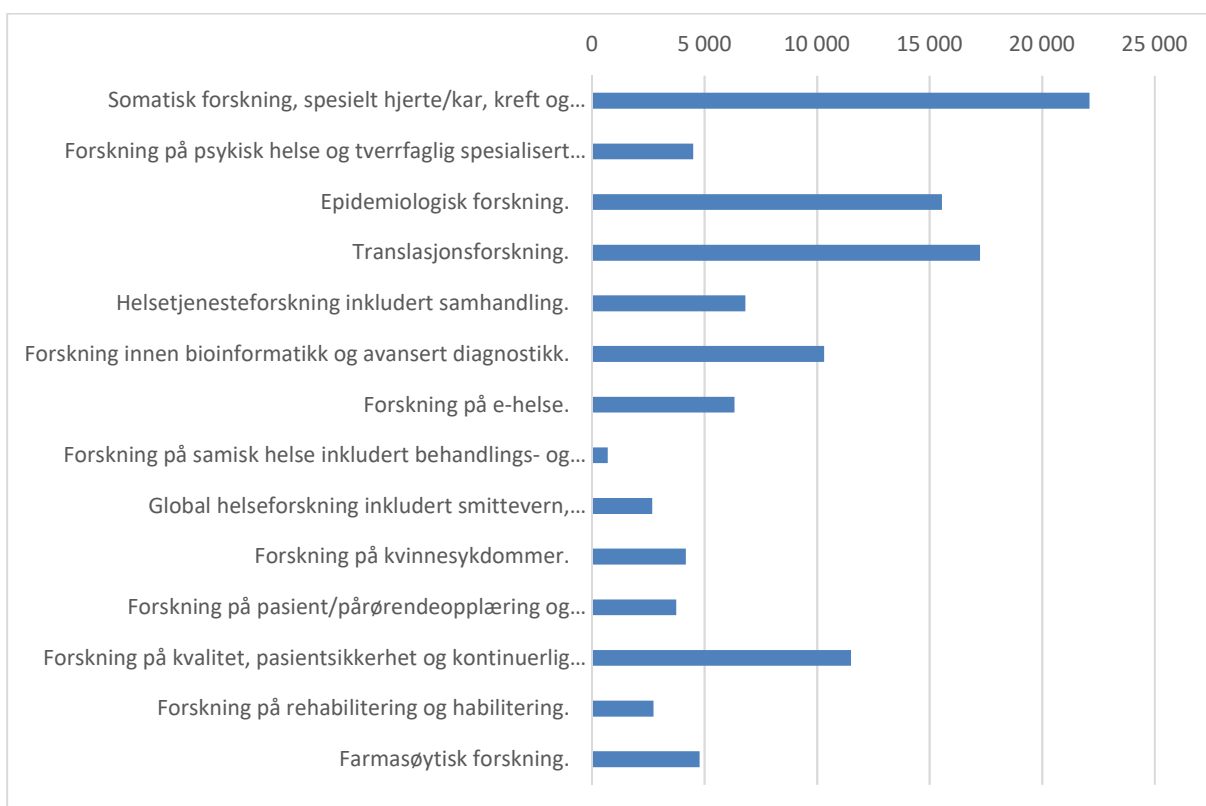
I strategiperioden er ingen områder fremhevet som mer prioritert enn andre. Det anses likevel som viktig å følge med på utviklingen av hvert enkelt område, spesielt de små og sårbare forskningsmiljøene (USAM, referat 9. mars 2017).

Figur 3-1 Antall prosjekter per prioriterte område, vektet



N=313

Figur 3-2 Tildelte midler per prioriterte område, vektet



Midler i hele tusen. N=313

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).

Av 302 forskningsprosjekter tildelt midler gjennom åpen utlysning oppgir 90 (30 %) at prosjektet er helsefaglig forskning. Innen strategiske tildelinger er 3 av 11 (27 %) prosjekter helsefaglig forskning. Dette betyr at totalt 29,7 % av alle forskningsprosjektene angir å være helsefaglig forskning.

3.3 Regionalt samarbeid

Av 302 forskningsprosjekter tildelt midler gjennom åpen utlysning oppgir 152 (50 %) at de har regionalt samarbeid i sine forskningsprosjekter. Innen strategiske tildelinger har 6 av 11 (55 %) prosjekter regionalt samarbeid. Dette betyr at totalt 50,5 % av alle forskningsprosjektene angir å ha regionalt samarbeid i prosjektene sine.

3.4 Tverrfaglig/tverrprofesjonelt samarbeid

Av 302 forskningsprosjekter tildelt midler gjennom åpen utlysning oppgir 219 (73 %) at det er tverrfaglig/tverrprofesjonelt samarbeid i forskningsprosjektet. Innen strategiske tildelinger har 9 av 11 (82 %) prosjekter tverrfaglig/tverrprofesjonelt samarbeid. Dette betyr at totalt 72,8 % av alle forskningsprosjektene angir å ha tverrfaglig/tverrprofesjonelt samarbeid.

4. Nasjonale programutlysninger

4.1 HELSEFORSK

3P: Patients and Professionals in Productive teams

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 interessent-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, og AP1 har prosjektledelse og formidling.

AP1 Administrasjon og formidling⁶

Regelmessige møter, 3P administrasjon samt budsjett og økonomistyring. Forberede sluttkonferanse i 2020. AP1 leder veikart prosessen hvor vi formidler 3P visjonen og ber interessenter spille inn tiltak som vil bidra til en 3P helsetjeneste. 4 nasjonale møter, og er i gang med analyser og rapport. Webside og formidlingsarbeid i samarbeid med Krysspress.

AP2 Innovasjons-arena (IA) Nord

Utvider PSHT⁷ til nye kommuner => Ny PSHT på gang i Narvik, pilotfasen utvidet til Karlsøy, Balsfjord og Lenvik. PSHT er nå i drift i Tromsø og Harstad. Utvider arbeidsmetode til å omfatte flere aktører, større pasientgrupper, mer teknologistøtte. Proaktive tjenester utvikles i samarbeid med AP10 om en diagnoseuspesifikk proaktiv risikohåndtering vha. Bow-Tie modellen.

AP3 IA Sør Øst

Samarbeid med Telma om flere diagnosegrupper som kan få avstandsoppfølging i Risør kommune i samarbeid med hjemmetjenesten. Workshop og artikkel sammen med Risør kommune om implementeringsutfordringer. Formidlingsarbeid – Tillitsmodellen i Risør kommune, i samarbeid med Krysspress.

⁶ <https://ehealthresearch.no/3P>

⁷ Pasientsentrerte helsetjenesteteam

AP4 IA Vest

RCT av avstandsoppfølging av KOLS-pasienter og IA er avsluttet. Gjenstående midler er overført til Veikart og AP 10 som i samarbeid med andre IA styrker risikohåndtering og pasientsikkerhet. Forberedelser til sluttkonferanse i samarbeid med KryssPress.

AP5 IA Danmark - Epital Care Model (ECM):

ECM modellen publisert i 2017 er videreført i Precare prosjektet i Region Sjælland og Odsherred. Den fortsetter i redusert form i Lyngby Tårnbæk kommune med støtte fra fastlegene. Ny arena i Hillerød kommune i samarbeid med psykiatri center nord. To mindre bevillinger i 2019, fra region hovedstaden til utvikling av et fagfellenettverk. Interesse fra Deakin University og Western Health i Melbourne Australia for modellen. Person-sentrerte arbeide med fokus på interaksjon mellom sunnhetsprofesjonelle og brukere/pasienter har ført til planlagte prosjekter i et samarbeide mellom KU og kliniske sites med fokus på digital helsekompetanse.

AP6 Digital støtte til team

Tre sitebesøk er gjennomført på IA Stavanger kommune/Helse SUS, Risør og Odsherred kommune i Danmark. Flere nye artikler er sammenfatter funnene i AP6: Digital samhandling er utfordrende i fragmentert IKT-virkelighet: Flere skjermer, papir og notater. Uoversiktlig og arbeidskrevende. En digital felles plattform må til for å skape felles planer og støtte til teamarbeid.

AP7 Den digitale individuelle plan

Postdoktor Eunji Lee har gjort flere fokusgruppeintervju og har besøkt alle sitene i 2017–2018. Vi har frigjort midler til å støtte analysearbeidet med en ekstra ressurs i 2020.

AP8 Fra pilot til drift

Artikkelskriving; 1) vi benytter NASSS (Non-adoption or Abandonment of technology by individuals and difficulties achieving Scale-up, Spread and Sustainability) som analytisk rammeverk for å belyse empiri fra de fire innovasjonsprosessen; 2) en diskursanalyse av helsearbeideres opplevelser av teknologistøttet personsentrert behandling.

AP9 Pasientens erfaringer og mål

En litteratur-review som ser på hvordan IKT støtter formulering og deling av personlige mål.

AP10 Pasientsikkerhet

Besøk i Tromsø og Harstad for å fange data knyttet til bruk av Bow-Tie modellen arbeidet mellom UNN og kommunene. 3P-modellen brukt i analyse av KOLS-behandling ved KAD-avdeling. Vi arbeider med hvordan brukererfaringer og brukerinteresser kan inkluderes i utvikling av risikobildet.

Beskrivelse av samarbeidet med brukerrepresentant(e) det siste året

Prosjektets styringsgruppe har to brukerrepresentanter, hvor den ene ble byttet til en representant fra brukerutvalget ved SSHF. Begge brukerrepresentantene har vært delaktige både i styringsgruppen og i læringsnettverksmøtene. Mars 2019 holdt prosjektet en egen workshop med tittelen "The patient voice" i samarbeid med Patient Partner - Carolyn Canfield fra Canada: "Canada's first Patient Safety Champion in 2014, appointment at the University of British Columbia as Adjunct Professor in the Department of Family Practice, and theme co-lead for patient safety and quality improvement in UBC's undergraduate medical doctor program." Workshopen belyste en rekke utfordringer knyttet til pasienters deltakelse i forskningsprosjekter som er belyst her: <https://ehealthresearch.no/3p/forskningsprosjekt> under WP1, og tittelen Brukerrepresentantmøte Tromsø 25.03.2019.

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

4.2 KLINBEFORSK

Nasjonalt program for klinisk behandlingforskning i spesialisthelsetjenesten (klinbeforsk) finansieres av de fire RHF-ene i fellesskap⁸. 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 31 flerregionale kliniske studier. Helse Nord har prosjektledelse i 2 av de 31 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.

⁸ Sekretariatet til KLINBEFORSK er lokalisert i Helse Sør-Øst. Årlig rapportering fra prosjektene ivaretas av sekretariatet.

5. Regionale støtte- og infrastrukturfunksjoner

5.1 Kliniske forskningsavdeling (KFA), UNN

Klinisk forskningsavdeling (KFA) har i 2019 en nettoramme på 21,80 mill. kr hvorav 6,58 mill. kr var overføringer fra Helse Nord RHF.

Sekretariatet for Helse Nord's utlyste forskningsmidler

Sekretariatet ivaretar de operative oppgavene ved årlige utlysninger av regionale forskningsmidler, og i noe grad innovasjonsmidler. All koordinering og praktisk arbeid i forbindelse med utlysning, veiledning og faglig vurdering av forskningssøknader foretas av sekretariatet. Sekretariatet innhenter årlige framdriftsrapporter fra forskningsprosjekter samt regionale støtte- og infrastrukturfunksjoner med regional finansiering.

Sekretariatet er en støttefunksjon for RHF-et i saksbehandling knyttet til forskningsmidler og deltar i nasjonale forskningsadministrative nettverk og andre nasjonale arbeidsgrupper på oppdrag fra RHF-et. Sekretariatet bidrar også på andre arenaer, med for eksempel aktuelle foredrag på seminarer og konferanser.

For å sikre korrekt adressering av publikasjoner er det gjort stikkprøver på adressering av publikasjoner finansiert av Helse Nord RHF for 2018. Funn viser at det er nødvendig med konkrete tiltak for å sikre fremtidig korrekt adressering.

KFA har regional superbrukerfunksjon i det nasjonale forskningsinformasjonssystemet Cristin, og bidrar med kontroll, korrigering og godkjenning av publikasjonsposter. Det ytes veiledning og brukerstøtte både lokalt og regionalt.

UNN ivaretar helseregionens arbeid med rapportering på kliniske behandlingsstudier og antall pasienter som deltar i kliniske behandlingsstudier. Arbeidet koordineres fra Oslo universitetssykehus (OUS) og Direktoratet for IKT og fellestjenester i høyere utdanning og forskning (Unit). UNN sin regionkontakt fulgte opp regionens forskere i forhold til prøverapporteringen for 2017 og 2018, samt kvalitetssikringen av de rapporterte dataene i desember 2019.

Opprinnelig RCT-leder⁹, RCT-rådgiver og IT-støtte

Grunnet ressursutfordringer i KFA har det vært gjort interne tilpasninger for å utnytte ressursene. Alle stillinger ved KFA har blitt brukt fleksibelt for å ivareta både UNN og de regionale oppgavene avdelingen har. Rene UNN bistillinger er blant annet brukt for å styrke/ivareta RCT-satsningen.

⁹ RCT-leder har i 2019 fungert som seksjonsleder frem til 01.08.2019, og deretter avdelingsleder i KFA.

KFA deltar for Helse Nord i flere nasjonale nettverk for eksempel nasjonalt nettverk for forskningsstøtteenheter hvor blant annet RCT-leder er representant.

KFA deltar på vegne av UNN inn i NorCRIN nettverket (Norwegian Clinical Research Infrastructures Network). Avdelingen har representanter i styret og deltar aktivt inn i alle de 11 arbeidspakkene. KFA har også bidratt til å skrive NorCRIN 2 søknaden som ble innvilget støtte fra Norges forskningsråd i 2019. I NorCRIN 2 vil det blant annet inngå en ny arbeidspakke for brukermedvirkning med arbeidspakkeledelse fra UNN.

KFA mottar og behandler henvendelser om forskningsstøtte fra UNN og regionen forøvrig. Det tilbys et bredt spekter av forskningsveiledning; fra metodeveiledning til veiledning på forskningsrutiner og kontrakter¹⁰.

RCT-rådgiver og RCT-leder deltar også i arbeid for å forbedre gjennomføring av kliniske behandlingsstudier; herunder ledelse av arbeidet med å utarbeide et pakkeforløp for kliniske oppdragsstudier, samt arrangerer kurs i samarbeid med Inven2. Funksjonene ivaretar også administrasjon og veiledning i Clinicaltrials.gov og stimulerer til registrering på Helsenorge.no.

RCT-leder og KFA har også bidratt inn i samarbeid med UiT Norges arktiske universitet (UiT). Herunder i arbeidsgruppe som gjennomgår struktur for kjernefasiliteter ved UNN/UiT og kartlegging for videre samarbeid. RCT-leder deltar også som observatør i programstyret for forskerutdanning ved det Helsevitenskapelig fakultet, UiT samt i USAM på vegne av UNN.

KFA har ansvar for å ivareta kontakten med EATRIS (European Infrastructure for Translational Medicine) i form av å være «Communication contact».

Representant fra KFA deltar også i forskningsutvalget til Helgelandssykehuset.

Avdelingens to IT-konsulenter, hvorav 50 % stilling finansieres av Helse Nord RHF, utarbeider og veileder til datafangstløsninger. Datahåndteringsverktøyet REDCap, ivaretatt av KFA, er bredt forankret og tatt i bruk av flere HF i regionen. Det er også lagt til rette for å kunne benytte Viedoc som elektronisk datafangstsystem. Viedoc er en web-basert løsning for innsamling av data og tilfredsstillende krav til legemiddelstudier.

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

¹⁰ Oversikt over tilbudet i forskningsstøtte: www.unn.no/fag-og-forskning/forskning

Forskningsveiledere i 20 % stilling

KFA har seks erfarne forsknings-/metodeveiledere i 20 % stilling, hvorav tre av disse er finansiert av Helse Nord RHF. Alle veilederne 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.

Reise og drift

Reisekostnader har dekket reiser i forbindelse med regional undervisning/veiledning, opplæring i andre foretak i elektroniske dataverktøy, møter i forbindelse med utlysning og tildeling av forskningsmidler, møter i USAM, møter i nasjonal forskningsstøtteinfrastruktur, nasjonalt eForum og forskningskonferanse i Oxford. I tillegg innkjøp av to mobile kontorløsninger og programvarelisenser.

Kurs

Kurstilbudet er utvidet med flere nye kurs, fra 8 i 2018 til 14 i 2019. Økningen i antall kurs har resultert i 77 flere deltakere på kurs i 2019 sammenliknet med 2018. To av kursene er avholdt ved Nordlandssykehuset, med deltakere fra Nordlandssykehuset, Helgelandssykehuset og Nord universitetet.

Kursdeltakelse via Skype og videoopptak er testet ut i 2019. Erfaringene er noe blandet, men hovedsakelig positive. Der det er mulig vil overføring via Skype videreføres.

Våren 2019 arrangerte KFA, som en prøveordning, fire 1-timers lunsjseminar med relevante forskningstema. Seminarene ble holdt ved UNN Breivika med mulighet for Skype-deltakelse. Oppmøtet var variabelt og kapasiteten ved KFA har gjort at seminarene er lagt på is inntil videre.

Tabell 5-1 Lunsjseminar arrangert av Klinisk forskningsavdeling

Dato	Lunsjseminar	Ansvarlig
28. mai	Brukermedvirkning i forskning – for forskere	Helen Sagerup og Tove A. Hanssen, KFA
4. juni	Helsefaglig forskning i UNN – utfordringer og muligheter.	Elin Evensen, Helsefaglig forskningsveileder, KFA
11. juni	Informasjon om Tromsøundersøkelsen som infrastruktur for forskning	Sameline Grimsgaard, leder Tromsøundersøkelsen/KFA
18. juni	Informasjonsmøte Helse Nord's forskningsutlysning	Sekretariatet for Helse Nord's utlyste forskningsmidler, KFA

Tabell 5-2 Kurs i regi av Klinisk forskningsavdeling

Måned	Kurs	Varighet (dager)	Antall deltakere	Kommentar
Februar	Research Proposal Writing med Peter Dukes	2	21	
Mars	Good Clinical Practice - ICH GCP	1	13	Arrangert ved NLSH, Bodø
Mars	Protokoll- og søknadsskrivekurs «Fra ide til ferdig protokoll og søknad»	1	16	Kurset er filmet og er tilgjengelig på forespørsel til KFA og fra intranett ved UNN
April	Kvalitativ metodikk og bruk av NVivo	1	10	
April	Bruk av EndNote	0,5	5	Arrangert i samarbeid med UB
April	Analyse av registerdata i forskning	3	39	Ph.d.-kurs i samarbeid m/SKDE
Mai	Protokoll- og søknadsskrivekurs «Fra ide til ferdig protokoll og søknad»	1	8	Arrangert ved NLSH, Bodø
Mai	Innføring i vitenskapsteori, forskningsmetodikk og - etikk	1	14	Kurs for LIS. Deltakelse via Skype mulig (3).
Juni	Kurs med Inven2 om kliniske oppdrags- og bidragsstudier	1	24	
September	Introduction to Randomized Controlled Trails RCT	3	21	Phd.-kurs i samarbeid m/IKM, Helsefak, UiT
September	Systematic reviews	2	15	Phd.-kurs i samarbeid m/IKM, Helsefak, UiT
Oktober	Bruk av EndNote	0,5	12	Arrangert i samarbeid med UB
November	Good Clinical Practice - ICH GCP	1	28	
Desember	Innføringskurs i statistikk og bruk av SPSS	2	16	Deltakelse via Skype mulig (5).
	Totalt	20	242	

5.2 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.

For 2019 har hovedoppgavene for biobankkoordinator vært:

- Daglig oppsyn av biobanken (kvalitetskontroll av fryserer, påse at alarmberedskapet er tilfredsstillende, etc.)
- Etablering av virksomhet i nye lokaler (MH2, UiT)
- Rådgiverfunksjon for brukere

- Registrering av inntak og uttak av biobankmateriale
- Videreutvikling av sporingssystemet Eutro
- Administrering og brukeropplæring av Eutro
- Prosedyreutvikling (revidering av eksisterende og etablering av nye prosedyrer i Docmap)
- Bidra i Biobank Norge konsortium for forskningsbiobank bl.a. med rapportering av status fra Helse Nord

5.3 Forskningslaboratoriet ved Nordlandssykehuset

Forskningslaboratoriet utgjør en sentral del av infrastrukturen for forskningen ved Nordlandssykehuset. Laboratoriet har også regionfunksjoner med spisskompetanse innen spesielle metoder og jobber aktivt med egen forskning. De siste årene har også forskningslaboratoriet fått et spesielt ansvar for medisinerstudenter som kommer til Nordlandssykehuset for å utføre de siste 2 år av sine studier.

Tildelingen fra Helse Nord's forsknings- og innovasjonsbudsjett utgjør en liten andel av laboratoriets totale omsetning og går i sin helhet til dekning av analysekits.

Aktivitet i 2019

- Forskningsaktiviteten i laboratoriet har vært høy og er stadig økende.
- Internt har mange avdelinger i sykehuset benyttet seg av tjenestene i 2019.
- Laboratoriet har utført analyser for ca. 15 større samarbeidsprosjekter med eksterne institusjoner (regionale, nasjonale og internasjonale).
- I 2019 var 2 ph.d.-studenter, 2 postdoktorer og 2 forskere direkte tilknyttet Forskningslaboratoriet.
- ANILAB utgjør en voksende del av aktiviteten.
- En doktorgradsavhandling utgikk fra Forskningslaboratoriet i 2019.
- Antallet publikasjoner sitert på PubMed med trykkedato 2019 hvor Forskningslaboratoriet var affiliert var 26.

5.4 Tromsøundersøkelsen

Tildeling fra Helse Nord og Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) styrker Tromsøundersøkelsens (TU) organisasjon¹¹, med tilhørende datasamling og biobank. Pr. desember 2019 er 17 personer ansatt i TU i om lag 10 årsverk. Arbeidet i TU innebærer forskningsveiledning, valideringsarbeid, kvalitetskontroll, sikker lagring av data og biologiske materiale, utlevering av data til forskningsprosjekter, forvaltning av forskningskontrakter, oppdatering av endepunktregistre og deltakelse på ulike samarbeidsarenaer.

¹¹ tromsundersokelsen.no

Faglig aktivitet i 2019 omfatter oppdatering av endepunktregistre på hjerteinfarkt, atrieflimmer og hjerneslag og iverksetting av valideringsstudier. I slutten av 2018 etablerte TU Biomarkørutvalget, som i 2019 utarbeidet retningslinjer for bruk av biologisk materiale som ivaretar forskningens, samfunnets og givers interesse i et helhetlig og langsiktig perspektiv. Utvalget har bred representasjon av forskere og klinikere ansatt i spesialisthelsetjenesten og gir råd til TU i søknader om bruk av biologisk materiale.

TU har om lag 250 pågående forskningsprosjekter. I 2019 behandlet Data- og publikasjonsutvalget 77 søknader om nye prosjekter (50 % økning fra 2018), og det ble signert 110 utleveringer av data i nye og pågående prosjekter. I 2019 var TU utgangspunkt for seks ph.d.-grader, og fem av seks doktorander var leger. Forskningsproduksjonen i 2019 omfatter ca. 49 vitenskapelige artikler, men det reelle tallet er nok høyere, da det er noe etterslep i registreringen. TU har til nå levert datamateriale til vel 830 vitenskapelig artikler og 146 doktorgrader. Av disse 146 var 96 leger (ca. 2/3). I tillegg er det annet helsepersonell blant doktorandene, som sykepleiere, fysioterapeuter og farmasøyter.

Lokalt og regionalt er samarbeidet med kommunen og fylkeskommunen styrket. I 2019 bidro TU til en folkehelse rapport basert på data fra den syvende datainnsamlingen, Tromsø 7. For å arbeide videre med problemstillinger og analyser fra folkehelse rapporten til Tromsø kommune er det ansatt en postdoktor i en toårig stilling. TU har samarbeidet med fylkeskommunen om Folkehelseundersøkelsen i Troms og Finnmark, og deltar i det regionale samarbeidsråd om program for folkehelsearbeid i kommunene. Nasjonalt deltar TU i Biobank Norge-konsortiet (infrastruktursamarbeid) og i referansegruppen for Helseanalyseplattformen (Direktoratet for e-helse). TU samarbeider med Folkehelseinstituttet (FHI) om kontroll av ikke-smittsomme sykdommer (NCD) og leverer data til nasjonale oversikter på området¹². I 2019 startet en ph.d-kandidat knyttet opp mot NCDNOR-prosjektet om utvikling av ikke-smittsomme sykdommer, risikofaktorer og underliggende årsaksfaktorer. TU samarbeider nasjonalt med andre samtykkebaserte befolkningsundersøkelser, som HUNT (NTNU), MoBA (FHI) og HUSK (UiB). Internasjonalt deltar TU i Heart to Heart-samarbeidet mot Nord-vest Russland og i ulike forskningssamarbeid i konsortier. Den omfattende samarbeidsaktiviteten styrker kompetansen i TU både vitenskapelig og administrativt.

Formidling er et satsingsområde i TU. I 2019 startet et samarbeid med Nordnorsk Vitensenter der det planlegges en ny utstilling om helse, med Tromsøundersøkelsen som ramme. Utstillingen kalt «Balanse i livet» planlegges åpnet våren 2021.

Tromsøundersøkelsen har lenge ønsket å anrike helseregisteret med genetiske data. I desember 2019 vedtok TUs styringsgruppe å benytte avsetningsmidler til innkjøp av

¹² <https://www.fhi.no/nettpub/ncd/sammendrag/oversikt-indikatorer2/>

genetiske analyser fra NTNUs kjernefasilitet. Arbeid med miljøgiftanalyser som var planlagt i 2019, er utsatt til 2020 i påvente av ombygging av miljøgiftlaboratoriet.

Andre aktiviteter i 2019 som det jobbes videre med i 2020 er forskningssatsingene Befolkningsundersøkelsene i Nord og Healthy Choices and the Social Gradient. Planlegging av ungdomsundersøkelsen Fit Futures 3 har også startet.

5.5 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 62 ph.d.-stillinger hvorav 10 er i dobbelkompetanseløp, 7 er korttidsstipend for å fullføre ph.d.-grad og 3 er startstipend. Det er kompensert for dobbelkompetanseløp (50 %) samt at stillinger med korttidsstipend og startstipend er trukket fra. Dekningsbidraget fordeles på totalt 47 årsverk og som angitt i tabell nedenfor.

Tabell 5-3 Fordeling av dekningsbidrag ved UiT

Institutt	Antall ph.d.	Antall dobbekompetanseløp	Kompensert Dobbellop	Relativ % fordeling	Fordeling dekningsbidrag
IKM	38	10	33	70,213	662 985,60
ISM	6		6	12,76	120 542,8
IMB	4		4	8,51	80 361,89
IPS	1		1	2,13	20 090,47
IHO	3		3	6,38	60 271,42
K/S*	10				
Totalt	62	10	47	100	944 252,3

*K/S er korttidsstipend for å fullføre ph.d.-grad og startstipend, ikke institutt plassert

Helse Nord-finansierte ph.d.-kandidater ansatt ved HF benytter seg i hovedsak av kontorfasiliteter, laboratoriefasiliteter, befolkningsundersøkelser og biobank ved Helsefak. Det føres ikke oversikt over hvilke ressurser det enkelte prosjekt benytter.

5.6 Samarbeidsorgan og vurderingskomiteer

Samarbeidsorganet med universitetene

Samarbeidsorganet med universitetene innen forskning og innovasjon (USAM)¹³ er rådgivende overfor styret i Helse Nord RHF i forskningssaker, og kan være det i innovasjonssaker. Alle helseforetak og begge universitetene, samt brukerne og Forskningsrådet, er representert i organet. USAM møtes fire ganger årlig, og har et aktivt arbeidsutvalg.

¹³ <https://helse-nord.no/forskning-og-innovasjon/universitetssamarbeidet>

USAM behandlet saker av felles interesse, samt rammene for de fleste postene på forsknings- og innovasjonsbudsjettet til RHF, i tråd med føringene i Helse Nords forsknings- og innovasjonsstrategi. Kostnadene knyttet til USAM-møtene og tilknyttede aktiviteter finansieres over forskningsbudsjettet.

Vurderingskomiteene og elektronisk behandling av søknader

Helse Nord har i 2019 hatt den årlige utlysningen av forskningsmidler (utlysning medio juni, søknadsfrist 1. september, tildeling sent i november).

Vi har også hatt åpen utlysning av innovasjonsmidler (utlysning i mars, søknadsfrist medio april, tildeling juli).

For vurdering av forskningssøknadene har vi hatt tre vitenskapelige komiteer, oppnevnt av USAM. Alle er oppnevnt uten formelle bindinger til helseforetak i nord, dvs. at de kommer fra utenfor vår region. Hver komité har åtte medlemmer og møtes til to-dagers møter i sine respektive komiteer, samt at de tre komitélederne utgjør en hovedkomité, som foretar endelig innstilling. Innstillingen går til et mindre samarbeidsorgan, Tildelingsutvalget, som tildeler disse midlene etter delegasjon fra RHF-styret.

Innovasjonssøknadene er behandlet av en komité med medlemmer stort sett fra egen region. Dette fordi det er søknader om lavere beløp, færre midler til tildeling, og der kjennskap til lokale forhold regnes som viktig.

RHF-et betaler lisenskostnader for det elektroniske systemet eSøknad, eVurdering og eRapport, som brukes både til forsknings- og innovasjonsutlysningene. Den største utgiften med denne delen av Helse Nords virksomhet er honorar og reise for de eksterne komiteene som vurderer forskningssøknadene.

5.7 Åpen tilgang (Open Access)

Helse Nord RHF refunderer kostnader til åpen publisering fra foretaksansatte på prosjekter finansiert av Helse Nord RHF¹⁴. Bruken av fondet er økende i 2019 sammenliknet med tidligere år.

5.8 Kvalitetsprosjekt brukermedvirkning i forskning

USAM ba i 2018 om at det ble gjort et kvalitetsprosjekt for å evaluere hvordan ordningen med brukermedvirkning i forskning, slik det er formulert i forskningsutlysningen vår, faktisk praktiseres og oppleves. Del 1 av prosjektet, med spørreundersøkelse til prosjektledere, ble gjennomført i 2018–2019. USAM satte deretter av egne midler til fullføring av prosjektet i 2019. Prosjektet er forsinket, og vil

¹⁴ Se Helse Nords publiseringsfond: <https://helse-nord.no/forskning-og-innovasjon#helse-nords-publiseringsfond---apen-tilgangopen-access-oa>

sluttføres i 2020. Det gjelder del 2 av prosjektet der brukernes erfaringer med deltakelse i forskning skal kartlegges, samt komplett sammenstilling av data og skriving av rapport.

5.9 Tiltak til interregionalt samarbeid

Nasjonal medfinansiering SPREK-CRISTin

RHF-ene deler utgiftene i forbindelse med integrasjon mellom CRISTin og SPREK, herunder videreutvikling av database for kliniske studier. Fordelingsnøkkelen mellom RHF-ene for kostnadsdekning er relativ fordeling av forskningsproduksjon målt som NIFU-poeng for årene 2015–2017.

Nasjonal medfinansiering - kvalitetssikring av prøverapportering

Saken gjelder prøverapportering på kliniske behandlingsstudier og medfinansiering av ressurser til kvalitetssikring av datagrunnlag. Arbeidet koordineres av Unit (CRISTin) og Oslo Universitetssykehus i samarbeid med de regionale helseforetak ved regionale kontaktpersoner, og prinsippet om RHF-spleiselag er hjemlet i samme sak som medfinansiering SPREK-CRISTin.

Buffer i RHF til nasjonale beslutninger

USAM har ved behandling av budsjett 2019 besluttet å opprette en buffer for oppfølging av nasjonale forpliktelser/beslutninger. Dette for å ivareta kostnadsdekning av aktiviteter som besluttet ad-hoc enten på nasjonalt eller interregionalt nivå i løpet av budsjettåret, og som er relatert til forskning- eller innovasjonsområdet. Det har ikke vært behov for å ta i bruk midlene i 2019. Midlene overføres til budsjett 2020.

5.10 Tiltak for internasjonalt samarbeid

5.10.1 EU-rådgiver

EU-rådgiverstillingen, har i 4 år vært finansiert av Helse Nord, UNN og Det helsevitenskapelige fakultet (Helsefak, UiT) hvor stillingen er plassert. Stillingen er nå videreført som spleiselag mellom Helse Nord RHF og Helsefak.

UiT-registrerte H2020-søknader for 2019 viser dobling i forhold til 2018. I antall (13 mot 7) søknader fra Helsefak. Av disse ble 5 innvilget og ytterligere 2 er videre til steg 2 (full søknad). Nær dobling i antall søknader er positivt, og den økte suksessraten viser at våre søknader blir mer konkurransedyktige.

Med både UNN og UiT som partnere, har PET-senteret WP-lederrolle i en 2-steps søknad til Leadership in enabling and industrial technologies (LEIT) – Nanotechnologies, Advanced Materials, Biotechnology and Advanced Manufacturing and Processing. Formålet er å utvikle og evaluere Artery-on-chip til forskning på nye strategier for diagnostikk og behandling av kardiovaskulære sykdommer. Søknaden er ikke ferdig evaluert av EU.

Samvalgssenteret på UNN bidrar sammen med HelseNord IKT i søknad til Societal Challenges 1- Health for utvikling av talestyrt publikumstjeneste som skal gi tilgang til UNNs kvalitetssikrede informasjon om helse og behandling. Søknaden er nå videre til steg 2 uten at EU-rådgiver har vært involvert i denne.

I tillegg til disse to nevnte omsøkte prosjektene i 2019, kan det ha vært levert 1-2 søknader fra UNN.

EUs nye 7-årige rammeprogram Horizon Europe (HE) iverksettes f.o.m. 2021. I forberedelse til dette har EU-rådgiver i etterkant av informasjonsmøte i Brussel, skrevet en rapport om vedtatte/sannsynlige endringer og kommende satsinger/trender for struktur og innhold av HE. En rekke nye navn på underprogrammene innføres, grunnstrukturen videreføres, men forenkles, og nytteverdi (Impact) vektlegges enda sterkere. Spesifikke forskningsområder skal få ekstra fokus gjennom innføring av fem såkalte Missions, men uten at det er tydeliggjort hva dette innebærer. Innenfor helseutfordringer er Cancer eneste Mission. I tillegg vil det være noen Partnerships (public-private) innenfor utvalgte forskningsområder.

5.10.2 Kontingent EATRIS

Alle de fire helseregionene og breddeuniversitetene har gått inn med et bidrag på om lag 100 000 kr pr. år i 5 år fra 2016 i EATRIS - European Infrastructure for Translational Medicine¹⁵.

Intensjonen med norsk deltakelse i EATRIS er å bidra til at norske forskere får økt tilgang til topp moderne utstyr og til kompetanse som bidrar til at biomedisinsk forskning kommer til klinisk anvendelse. UNN er Helse Nord RHF's representant i arbeidet.

5.11 Strategiske stillinger

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.

¹⁵ Mer informasjon finnes: <http://www.eatris.eu/>

I tillegg er det tilsatt helsefaglig forskningsveileder (50 % stilling) og statistiker (100 % stilling) i KFA, UNN.

5.11.1 Forskerstilling, Finnmarkssykehuset

Forskningsstillingen har sammen med forskningslederen fortsatt arbeidet med å bygge opp og 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.

Aktiviteten i 2019 har videreført idéutviklingen og planleggingen av en befolkningsundersøkelse i Finnmark – *Finnmark Epidemiological survey of Teen and Child Health (FETCH)*. Gjennom dette prosjektet er målet å etablere et datagrunnlag med mulighet for langsiktig monitorering, mulighet for intervensjon ved behov til utsatte grupper, og sammen med primærhelsetjenesten og kommunen, planlegge og iverksette gode og likeverdige helsetjenester. Datagrunnlaget vil videre kunne 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 logistisk gjennomførbart og hensiktsmessig med hensyn til rekruttering.

Prosjektets styringsgruppe har samtidig besluttet at prosjektet skal ha en sterk offentlig medvirkning gjennom hele prosessen. Den videre utviklingen av prosjektet har derfor utviklet seg i to parallelle armer. På den ene siden har aktiviteten vært knyttet til videreutvikling av faglig prosjektutvikling, herunder litteratursøk og rammeverk for arbeidspakker. Samtidig har prosjektet jobbet med begreper og modeller for bruker- og offentlig medvirkning. Det er søkt om og bevilget midler fra Helse Nord RHF, samt internt for oppstart av et postdoktorstipend tilknyttet offentlig medvirkning i forskning. Alle deler av prosjektet inkluderer tett samarbeid med UiT Norges arktiske universitet, Institutt for samfunnsmedisin og Senter for samisk helseforskning, samt UNN.

I tillegg har forskeren, sammen med forskningsleder, jobbet videre med samling og utvikling av forskningskompetansen i foretaket. Dette arbeidet har konkret bestått av jevnlig nettverksgruppemøter for forskningskompetente ansatte og andre ansatte i foretaket med interesse for forskning. Videre har det vært gjennomført dialogmøter med ledelsesgruppene i alle klinikker for å drøfte strategier og praktiske løsninger for økt klinikknær forskningsaktivitet. Hensikten med arbeidet på administrativt nivå har vært å manifestere og videreutvikle et miljø som fokuserer på informasjonsflyt, diskusjon, idéutvikling og entusiasme rundt forskning.

5.11.2 Forskerstilling, Helgelandssykehuset

Tiltaket er implementert som to 50 % forskerstillinger.

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. Basert på eksperimentelle data fra samarbeidspartnere, modellerer Våbenø molekyler for å forstå legemidlers virkning. 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 løpet av 2019 utvidet det eksisterende forskningssamarbeidet med gruppen til professor Mette M. Rosenkilde ved Københavns Universitet. Mens fokuset opprinnelig var på reseptoren CXCR4, har han det siste året innledet studier av molekylære mekanismer for (in)aktivering av alle de 18 reseptorene i kjemokin-familien. Våbenø er for tiden involvert i fem ulike delprosjekter relatert til kjemokinsystemet, og to manuskripter er nå under utarbeidelse. Prosjektet ble presentert på Helgelandssykehusets forskningsseminar (Mo i Rana, 2.–3. okt). Våbenø har også deltatt på protokoll- og søknadsskrivekurs i regi av KFA, arrangert ved Nordlandssykehuset og Novo Nordisk Foundation Symposium *G Protein-Coupled Receptors: New Techniques, Tools and Concepts* (København, 23. okt.). I et prosjektsamarbeid med tidligere kolleger ved UiT, utvikler Våbenø nye antibiotiske midler. Han var medsøker på «Tematiske satsninger» ved UiT høsten 2019 som gikk videre i prosessen, men ble dessverre ikke innvilget i den endelige runden.

Den andre forskeren er nevropsykolog og ph.d.-kandidat Venke Arntsberg Grane, som startet i stillingen i januar 2018. Grane er spesialist i nevropsykologi, også tilknyttet Psykologisk institutt ved UiO, forskningsgruppen FRONT Neurolab. Et hovedmål er å bygge opp et bærekraftig forskningsmiljø innen nevropsykologi og elektrofysiologi ved Nevro-psykologisk avdeling i Mosjøen. Forskningen omhandler studier av hjernens kognitive kontrollfunksjoner. Gruppen studerer hvordan hjernen oppfatter og predikerer hendelser og konsekvenser av atferd, og korrigerer når endring i ytre betingelser krever det, med fokus på voksne pasienter med nevroutviklingsforstyrrelse, ADHD. Det benyttes nevropsykologiske metoder og funksjonelle hjerneavbildningsteknikker som electroencefalografi (EEG). Grane har med eksterne samarbeidspartnere startet opp forskningsstudiet med tittelen *Deficits of inhibitory and attentional control in adult ADHD, and their improvement through neuromodulation*. Studien er avdelingens andre prosjekt finansiert av Helse Nord RHF, der HF-et er eier og delfinansierer av studien. Fokuset har vært på forskningsprotokoll, samarbeid mellom foretak og universitet, og rekruttering av postdoktorkandidat. Grane har formidlet klinisk forskning og oppbygning av lokalt forskningsmiljø til egen organisasjon, bl.a. i HF-ets forskningsseminar. Poster med tittelen *Working memory, inhibitory control, and*

set-shifting in an unmedicated ADHD cohort diagnosed in adulthood ble publisert i Society of Neuroscience, Chicago (2019). Forskningsresultater og ny studie på ADHD Forskningsnettverk ble samme år presentert på NevSom i Oslo. Et mål var å samarbeide med norske forskningsmiljø, samt på sikt å søke om forskningsmidler fra NevSom. Grane har deltatt på workshop i regi av Front Neurolab, for å heve egen analysekompetanse for elektrofysiologiske data, samt bygge felles kunnskapsplattform. Vellykket piloteringer er gjennomført i ny EEG lab (BioSemi), i samarbeid med FRONT Neurolab. Samlet gir dette mulighet for ønsket samarbeid med UiO og UC Berkeley.

5.11.3 Forskerstilling, Nordlandssykehuset

Forskerstillingen går til enhetslederstilling på forskningslaboratoriet. Stillingen innebærer ansvar for laboratoriet med personal og utstyr. Enhetslederen har doktorgrad i molekylærbiologi og bistår med opplæring og veiledning, inkludert koordinering og støtte til forskningen som foregår på avdelingen og foretaket. Stillingen er todelt med 50 % administrasjon, drift og oppgaver knyttet til personalansvar, samt 50 % praktisk forskningsrelatert arbeid, herunder laboratoriearbeid. Stillingen utgjør en viktig ressurs i Seksjon for forskning, og styrker kapasitet innen både forskning, strategisk fokus, oppmerksomhet overfor eksterne finansieringskilder og så videre.

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

5.11.4 Forskerstilling, Sykehusapotek Nord

Forskningsleder har som oppgave å videreutvikle forskning i foretaket og har en rådgivende rolle for fagsjef og direktør i forskningsadministrative saker. Stillingen er plassert i fag- og kvalitetsavdelingen med fagsjef som nærmeste leder, og har hele foretaket som arbeidsfelt.

Prosjektet *Farmasøyt i akuttmottak* ble startet i 2019 med forskningsleder som prosjektleder. Prosjektet har to ph.d.-stipendiater som ble tatt opp på UiT Norges arktiske universitet i juli 2019, samt en postdoktor. Alle tre forskere har startet opp med sine prosjekter og det er også knyttet tre masterstudenter til prosjektet dette året. I tillegg har 2019 vært benyttet til planlegging, fordeling av ansvar, beskrivelser av gjennomføring, etablering av sikre lagringssteder for data og innhenting av vurderinger med hensyn til personvern og etikk fra de ulike personvernombudene i hvert helseforetak og REK. Forskningsleder er hovedveileder for en stipendiat og postdoktoren, samt biveileder for den andre stipendiaten.

Ansvar knyttet til innovasjon i Sykehusapotek Nord (SANO) er nå lagt til forskningsleder, inkludert innføring av Induct i SANO. Forskningsleder er SANO sin representant i Nasjonalt nettverk for forskning, utvikling og innovasjon i sykehusapotek, et formelt nettverk for forskningsledere ved alle fire sykehusapotekforetak i landet.

Nettverket jobber med å innfri de enkelte sykehusapotekforetakenes strategiske og operative mål på områdene forskning, utvikling og innovasjon og styrke kompetansen på ledelse av forskning og innovasjon. I tillegg er forskningsleder SANOs representant i USAM, regionalt forskningsledernetverk og Helse Nords innovasjonsnettverk.

Forskningsnettverket for ansatte i SANO med forskningskompetanse er videreført. Nettverket anerkjenner interesse og kompetanse og bygger opp et miljø for forskning. I tillegg fungerer det som et sted for ideutvikling og diskusjon, blant annet om mulige masteroppgaver.

Forskningsleder har også fortsatt ansvar for Forskningsutvalget i SANO. Her planlegges det et forskningsseminar høsten 2020, planleggingen startet i 2019.

5.11.5 Helsefaglig veileder, UNN

Elin Evensen er ansatt i stillingen¹⁶. Helsefaglig veileder er KFAs kurskoordinator og har planlagt kursporteføljen for 2019, i tillegg til å bidra som foredragsholder på kursene. Via kursene er kontakt med mange helsefaglige forskere oppnådd. Evensen deltok med to foredrag på Helgelandssykehusets forskningskonferanse, 2.–3. oktober 2019, som KFAs representant. Hun holdt også presentasjon på Bioingeniørkongressen som ble arrangert i Tromsø, mai 2019.

Helsefaglig forskningsveileder har bidratt med veiledning og rådgivning til forskere, startstipendkandidater og masterstudenter fra alle HF i Helse Nord, bl.a. hjelp med flere søknader til Helse Nords søknadsfrist 1.9.19. I 2019 har henvendelsene om bistand kommet hovedsakelig fra fysioterapeuter, sykepleiere og ergoterapeuter. Stillingen inngår i KFAs veilederkorps og har som en av to veiledere i 100 % stilling i KFA, bidratt med veiledning til forskere fra flere andre faggrupper, der det har vært hensiktsmessig.

I samarbeid med tidligere helsefaglig forskningsleder, professor Tove Aminda Hanssen, er det skrevet en artikkel om resultatene av Helse Nords strategiske satsing på helsefaglig forskning. Artikkelen ble akseptert for publisering i desember 2019 og vil bli publisert i løpet av 2020.

5.11.6 Statistiker, UNN

Det har vært utskifting av personer i stillingen i løpet av 2019 og stillingen var ubesatt fra juni til september. Ilkka Launonen har vært ansatt siden 1.9.2019. I tillegg til Launonen er en av KFAs forskningsveiledere i 20 % stilling besatt av en statistiker.

¹⁶ Fra august har Evensen vært konstituert seksjonsleder i KFA, i tillegg til å ivareta funksjonen som helsefaglig veileder.

De to statistiske veilederne har vært involvert i ulike faser i flere prosjekt i løpet av 2019. Forskere fra flere av HF-ene har fått statistisk bistand i planleggingsfasen, analysedelen og fortolkning av resultatene, og kvalitetssikring av prosedyrene. Mer enn 40 % av de som henvendte seg til KFA om forskningsstøtte i 2019 gjennom KFAs kontaktskjema, ønsket veiledning på statistikk. I tillegg kommer en stor andel henvendelser om statistikkveiledning via e-post til avdelingen eller direkte til våre statistikere.

Omfanget på henvendelsene varierer. Noen prosjekter har blitt fulgt opp over lengre tid og noen følges fortsatt kontinuerlig opp, mens andre henvendelser har vært besvart med en enkel styrkeberegning eller en punktveiledning.

Statistikerne har bidratt med forelesninger på KFAs kurs. Det er også holdt innlegg om statistikk på forskerskoledagen til LIS-legene i Bodø, inkludert tilbud om individuell veiledning. Innføringskurset i statistikk og SPSS ble holdt i november 2019 med utelukkende interne ressurser og for første gang en mulighet for Skype-deltakelse fra andre HF i Helse Nord. KFAs statistikere (100 %-stillingen og 20 %-stillingen) holdt kurset sammen. Kurset fikk gode evalueringer og deltakere var fornøyd med Skype-muligheten.

6. Forskningsprosjekt som har rapportert for 2019

Forskningsrapportene er åpne og tilgjengelige i det nasjonale forskningsregisteret:

<http://forskningsprosjekter.ihelse.net>

6.1 Oversikt over utlyste tildelte midler

6.1.1 Årsrapporter

Tildelingsår 2008:

Florholmen, Jon	Helgelands-sykehuset	Fruktose malabsorpsjon og irriterbar tarm syndrom i Nord Norge (FINN)	ph.d.-stipend	SFP725-08
Riley, Henriette	UNN	Brukermedvirkning i akuttpsykiatrisk sengepost i spesialisthelsetjenesten	ph.d.-stipend	PFP803-08

Tildelingsår 2010:

Bellika, Johan Gustav	UNN	Snow Disease Surveillance System	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HST954-10
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 symptom bildet ved ADHD	dobbelt-kompetanseløp	PFP982-10
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
Solbakk, Anne-Kristin	Helgelands-sykehuset	Nevrokognitive og nevrofysiologiske karakteristika ved ADHD hos voksne.	ph.d.-stipend	PFP1012-11

Tildelingsår 2012:

Brekke, Ole-Lars	Nordlands-sykehuset	Tannhelse, kosthold, inflammasjon og biomarkører ved akutt intermitterende porfyri	dobbelt-kompetanseløp	SFP1068-12
Engstad, Torgeir	UNN	Hjerneslag, risikofaktorer og prognose Helse-Nord og Helse-Midt	ph.d.-stipend	SFP1056-12
Samuelsen, Ørjan	UNN	Investigation of treatment options for infections caused by multidrug-resistant β -lactamase-producing enterobacteriaceae	ph.d.-stipend	SFP1051-12
Silviken, Anne	Nordlands-sykehuset	Depression and culture; a qualitative study of illness narratives among Sami and Norwegian depressed patients	ph.d.-stipend	PFP1059-12
Waaseth, Marit	UiT	Antidepressiva (SSRI) og kreftrisiko	postdoktorstipend	PFP1077-12

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
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
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
Skjeldestad, Finn Egil	UNN	FRURIPRO - Fødselsrelatert urininkontinens og prolaps	dobbelt-kompetanseløp	SFP1129-13

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
Aarsæther, Erling	UNN	Attenuation of Renal Ischemia-Reperfusion Injury	dobbelt-kompetanseløp	SFP1128-13

Tildelingsår 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	flerårig forskningsprosjekt forskerstipend	SFP1206-14
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
Jenssen, Robert	UNN	QUAKE: Quality control of medical performance with unstructured EMR data	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HST1194-14
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
Kvarstein, Gunnvald	UNN	Tverrfaglig, gruppebasert behandling av pasienter med kroniske smerter	ph.d.-stipend	SFP1159-14
Myrmel, Truls	UNN	Cardioprotection by hormone targeting of autophagy	flerårig forskningsprosjekt forskerstipend	SFP1144-14
Paulssen, Ruth H.	UiT	Epigenetics in inflammatory bowel disease (IBD)	ph.d.-stipend	SFP1209-14
Pedersen, Rune	UNN	Semantic interoperability to support the development of process oriented EPR systems towards integrated care	postdoktorstipend	HST1193-14
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, Sonja Eriksson	UNN	Munnhulekreft,- en multisenterstudie for påvisning og verifisering av biomarkører som verktøy for mer personrettet behandling.	ph.d.-stipend	SFP1211-14
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
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:

Augestad, Knut Magne	UNN	Patient quality and safety I: The HARM score	flerårig forskningsprosjekt 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	flerårig forskningsprosjekt forskerstipend	HST1242-15
Berntsen, Gro	UNN	PACT - Patient centered health care teams	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HST1243-15
Bertelsen, Geir	UNN	Tromsø Eye Study 2 - Diabetic retinopathy	postdoktorstipend	SFP1261-15
Einvik, Christer	UNN	Forskerlinjestudent: Onkogenet MYCN og differensiering i høy-risiko neuroblastom	ph.d.-stipend	SFP1249-15
Ellingsen, Gunnar	UNN	Medication, integration and quality control	ph.d.-stipend	HST1239-15
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
Hanno, Therese von	Nordlands-sykehuset	Netthinnsens sirkulasjon og tykkelse	postdoktorstipend	SFP1262-15
Hanssen, Tove Aminda	UNN	Coronary heart disease and cardiac rehabilitation	ph.d.-stipend	SFP1233-15
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	UNN	Dobbeltkompetanseløp. Juvenile idiopathic arthritis from childhood to young adulthood. Aspects of disease activity and uveitis	dobbeltkompetanseløp	SFP1247-15
Nordal, Ellen	UNN	Temporomandibular joint involvement in juvenile idiopathic arthritis. Validation of clinical findings and imaging in a large multicentre study.	ph.d.-stipend	SFP1229-15
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
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

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)	korttids-prosjekt	SFP1268-15
Wilsgaard, Tom	UNN	Desentralisering av ortopediske konsultasjoner ved bruk av telemedisinske løsninger	korttids-stipend for fullføring av ph.d.	HST1260-15
Øian, Pål	UNN	Kroniske bekkenmerter hos kvinner - konservativ tverrfaglig 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	postdoktor-stipend	SFP1293-16
Alstadhaug, Karl Bjørnar	Nordlands-sykehuset	Actigraphy and nocturnal heart-rate variability in cluster headache patients	korttids-prosjekt	SFP1335-16
Ellevåg, Brita	UiT	Reducing misdiagnosis and developing critical objective phenotypes of severe mental illness	postdoktor-stipend	PPF1301-16
Emaus, Nina	UNN	The Tromsø Study, Fit Futures: Bone strength through adolescence into early adulthood - What is the effect of lifestyle changes ?	postdoktor-stipend	SFP1291-16
Florholmen, Jon	UNN	Advanced Systems Biology Analysis of Early events and Clinical Outcomes in Inflammatory Bowel Disease	flerårig forsknings-prosjekt 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 forsknings-prosjekt som omfatter flere forskere	SFP1274-16
Flægstad, Trond	UiT	Ikke-kodende RNA og cytostatikaresistens ved neuroblastom	flerårig forsknings-prosjekt som omfatter flere forskere	SFP1278-16
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	inkubator-støtte	HST1314-16
Grønli, Ole K.	UNN	Vitamin D, vitamin B (B1,B6,B9,B12) og cytokiner hos pasienter innlagt ved Alderspsykiatrisk avdeling, UNN Tromsø	ph.d.-stipend	PPF1298-16
Hansen, Anne Helen	UNN	Use of eHealth and provider-based health care services in patients with diabetes mellitus (DIAcare)	postdoktor-stipend	HST1306-16
Hansen, John-Bjarne	UNN	Impact of atrial fibrillation on the incidence and case-fatality of venous thromboembolism	postdoktor-stipend	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
Johnsen, Pål Jarle	UiT	Re-use: Re-purposing neglected antibiotics by exploiting collateral sensitivity networks	postdoktor-stipend	SFP1292-16
Jorde, Rolf	UNN	Vitamin D tilskudd og risiko for hjerte-kar sykdom	flerårig forsknings-prosjekt som omfatter flere forskere	SFP1277-16
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	postdoktor-stipend	PPF1302-16
Kokkvoll, Ane	Finnmars-sykehuset	Young cardiometabolic health	postdoktor-stipend	SFP1288-16
Log, Tomas	Helgelandssykehuset	Barndomstraumer ved psykoselidelser og ruslidelser	ph.d.-stipend	PPF1300-16
Mathiesen, Ellisiv B.	UiT	Intracranial artery disease in the general population. The Tromsø Study	flerårig forsknings-prosjekt som omfatter flere forskere	SFP1271-16

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
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
Rønning, John Andreas	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	PFP1296-16
Schirmer, Henrik	UNN	Can the increase in Heart failure with preserved ejection fraction be reversed?	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	SFP1272-16
Silviken, Anne	Finnmars-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	PFP1297-16
Snoeren, Eelke	UiT	Antidepressant use during pregnancy: The neurodevelopmental effects on the offspring	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	PFP1295-16
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
Solvoll, Terje	UNN	Context-aware scheduling and allocation system	flerårig forskningsprosjekt forskerstipend	HST1304-16
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
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
Tronsen, Marianne Vibeke	UNN	Å leve med psykisk sykdom: Digitale medier som mestringsverktøy	postdoktorstipend	HST1308-16
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
Waterloo, Knut K	UiT	DDI- dementia disease initiation	ph.d.-stipend	SFP1294-16
Øiesvold, Terje	Nordlands-sykehuset	Inflammatory markers, BDNF and psychiatric symptoms	ph.d.-stipend	PFP1299-16
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

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
Cavanagh, Jorunn Pauline	UNN	Identifying new targets for treatment of Staphylococcus haemolyticus infections	flerårig forskningsprosjekt 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	flerårig forskningsprosjekt 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
Hortal, Elia Dolores Gabarron	UNN	Diabetes on the social media: health promotion intervention and behaviour analysis	postdoktorstipend	HNF1370-17
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
Knutsen, Synnøve F.	Rehabiliteringssenteret Nord-Norges kurbad	ATLET studien - kan personer med motorisk inkomplett ryggmargsskade lære å gå?	korttidsstipend for fullføring av ph.d.	HNF1385-17
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 Zubiarre	UiT	Cancer-associated fibroblasts role in lung tumor responses to radiotherapy	flerårig forskningsprosjekt 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
Mortensen, Elin Synnøve	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

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	korttids-prosjekt	HNF1387-17
Pedersen, Hege Lynum	UiT	Human lupus nephritis - pathogenic processes, biomarkers and therapy	flerårig forsknings-prosjekt 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	flerårig forsknings-prosjekt forskerstipend	HNF1342-17
Skalko-Basnet, Natasa	UiT	Targeted therapy of genital chlamydia infections: acting locally, efficiently and patient-friendly	postdoktor-stipend	HNF1376-17
Skjeldestad, Finn Egil	UiT	Kirurgisk behandling av urininkontinens hos kvinner - langtidsresultater - Nordlandssykehuset Bodø 1994-2012	korttids-prosjekt	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	korttids-stipend for fullføring av ph.d.	HNF1383-17
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

Tildelingsår 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
Brekke, Ole Lars	Nordlands-sykehuset	Tannhelse, kosthold, inflammasjon og biomarkører ved akutt intermitterende porfyri	korttids-stipend for fullføring av ph.d.	HNF1435-18
Chomutare, Taridzo	UNN	NorKlinTekst: Natural language processing to extract knowledge from clinical notes in electronic health records	inkubator-støtte	HNF1395-18
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
Goll, Rasmus	UNN	Behandling av irritable tarmsykdom gjennom fekal mikrobiotisk transplantasjon	korttids-stipend for fullføring av ph.d.	HNF1402-18
Hagve, Martin Iversen	UNN	From catabolism to anabolism to improve parenteral nutrition in critically-ill surgical patients	postdoktor-stipend	HNF1419-18
Hauglann, Beate	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	flerårig forsknings-prosjekt 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	Finmarks-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	flerårig forsknings-prosjekt forskerstipend	HNF1422-18
Melsom, Toralf	UNN	Systems Biology of Renal Aging - The Renal Iohexol Clearance Survey 3.	korttids-prosjekt	HNF1432-18
Melsom, Toralf	UNN	Novel biomarkers for early prevention and detection of chronic kidney disease in the general population	utenlands-stipend	HNF1399-18
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
Pedersen, Hege Lynum	UiT	Human lupus nephritis - pathogenic processes, biomarkers and therapy	utenlands-stipend	HNF1398-18
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 K	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	Finmarks-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 forskningsprosjekt 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	postdoktorstipend	HNF1476-19
Brekke, Ole-Lars	Nordlands-sykehuset	Tannhelse, kosthold, inflammasjon og biomarkører ved akutt intermitterende porfyri	korttidsprosjekt	HNF1454-19
Elenjord, Renate	Sykehusapotek Nord	Farmasøyt i akuttmottak	KlinReg	HNF1483-19
Elenjord, Renate	UNN	Farmasøyt i akuttmottak	KlinReg	HNF1484-19
Elenjord, Renate	Nordlands-sykehuset	Farmasøyt i akuttmottak	KlinReg	HNF1485-19
Elenjord, Renate	UiT	Farmasøyt i akuttmottak	KlinReg	HNF1486-19
Endestad, Tor	Helgelands-sykehuset	Deficits of inhibitory and attentional control in adult ADHD, and their improvement through neuromodulation	postdoktorstipend	HNF1478-19
Eriksen, Bjørn Odvar	UNN	Visceral fat, adipokines and accelerated ageing of the kidneys - part 2	korttidsprosjekt	HNF1452-19
Eriksen, Bjørn Odvar	UNN	Visceral fat, adipokines and accelerated ageing of the kidneys - part 1	postdoktorstipend	HNF1472-19
Flægstad, Trond	UNN	HIV-infected African children: the role of the gut microbiome in chronic lung disease	flerårig forskningsprosjekt 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	postdoktorstipend	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
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
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 - søknadsid 24479	utenlandsstipend	HNF1492-19
Hegstad, Kristin	UiT	Alternative strategies to combat VRE	postdoktorstipend	HNF1474-19
Hellevik, Turid	UNN	Radiation-induced immunological changes defined by mass cytometry	utenlandsstipend	HNF1495-19
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, Ellisiv 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 forsknings-	HNF1449-19

			prosjekt som omfatter flere forskere	
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	flerårig forskningsprosjekt forskerstipend	HNF1450-19
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
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
Riley, Henriette	UNN	Brukermedvirkning i akuttpsykiatrisk sengepost i spesialisthelsetjenesten	korttidsstipend for fullføring av ph.d.	HNF1499-19
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
Steffensen, Linn Hofsøy	UNN	Desentralisert prehospital trombolyse 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
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	Helgelands-sykehuset	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

6.1.2 Sluttrapporter

Tildelingsår 2008:

Acharya, Ganesh	UNN	Fetal vekstretardasjon: Hemodynamiske og metabolske konsekvenser hos fosteret.	ph.d.-stipend	SFP730-08
-----------------	-----	--	---------------	-----------

Tildelingsår 2009:

Samuelsen, Ørjan	UNN	Metallo-Beta-Lactamases an Emerging Threat to Beta-Lactam Antibiotics - Inhibitors for Diagnostic and Therapeutic Applications	postdoktorstipend	SFP886-09
------------------	-----	--	-------------------	-----------

Tildelingsår 2010:

Acharya, Ganesh	UNN	Føto-maternell hemodynamikk og maternell endotelfunksjon i normale og kompliserte svangerskap	korttidsstipend for fullføring av ph.d.	SFP934-10
-----------------	-----	---	---	-----------

Tildelingsår 2011:

Berntsen, Gro	UiT	Patient pathways in cancer care	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HST1024-11
Zanaboni, Paolo	UNN	Continuous e-rehab	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	SFP1008-11

Tildelingsår 2012:

Gammon, Barbara Deede	UNN	Online collaboration tools for user involvement and continuity of care: Implementation research in community mental health	ph.d.-stipend	FPF1060-12
Kvig, Erling Inge	Nordlands-sykehuset	Barn som pårørende til foreldre med psykisk sykdom, rusmisbruk og alvorlig somatisk sykdom: En studie av helseforetakenes implementering av lovendringen.	ph.d.-stipend	HST1064-12
Mortensen, Elin	UNN	Molecular mechanisms related to necrosis and inflammation in breast cancer	postdoktorstipend	SFP1050-12
Stuge, Tor Brynjar	UNN	Towards detection and treatment of Neonatal Alloimmune Thrombocytopenia: Development of advanced reagents for diagnosis and prophylaxis.	postdoktorstipend	SFP1047-12

Tildelingsår 2013:

Hansen, John-Bjarne	UNN	Respirasjon og risiko for venøs tromboembolisme	ph.d.-stipend	SFP1084-13
Hartvigsen, Gunnar	UNN	Moving pre-surgical planning from the hospital to the patient at home through electronic collaboration (eTeam-Surgery)	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HST1116-13
Hartvigsen, Gunnar	UNN	Moving pre-surgical planning from the hospital to the patient at home through electronic collaboration - Postdoctoral fellowship 1 (eTeam-Surgery PostDoc #1)	postdoktorstipend	HST1119-13
Hartvigsen, Gunnar	UNN	Moving pre-surgical planning from the hospital to the patient at home through electronic collaboration, Postdoctoral fellowship 2 (eTeam-Surgery PostDoc #2)	postdoktorstipend	HST1125-13
Zanaboni, Paolo	UNN	Long-Term Integrated Telerehabilitation of COPD Patients (delprosjekt)	ph.d.-stipend	HST1118-13

Tildelingsår 2014:

Arntzen, Cathrine	UNN	Sammenheng mellom rehabiliteringstilbud og livskvalitet ett år etter hjerneslag i Nord-Norge og Danmark. En mixed method studie.	ph.d.-stipend	SFP1174-14
Brekke, Ole-Lars	Nordlands-sykehuset	Betydning av mikroRNA og komplementsystemet for inflammasjon i en human fullblodsmodell for sepsis	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	SFP1143-14
Brun, Vegard Heimly	UNN	The role of growth hormone in ageing and memory consolidation	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	SFP1142-14
Brun, Vegard Heimly	UiT	The role of growth hormone in ageing and memory consolidation	postdoktorstipend	SFP1165-14
Busund, Lill-Tove	UiT	Novel signature miRNAs for upcoming breast cancer - identification of molecular targets and pathways	ph.d.-stipend	SFP1153-14
Einvik, Christer	UNN	LncRNA og kjemoresistens i aggressive neuroblastomer	ph.d.-stipend	SFP1155-14
Florholmen, Jon	UNN	Forskerlinjestudent. Tidlige markører på metabolsk sykdom hos pasienter med fedme	ph.d.-stipend	SFP1200-14
Garcia, Beate Hennie	Sykehus- apoteke Nord	Factors associated with medication safety and health related outcomes in geriatric patients	postdoktorstipend	HST1188-14

Goll, Rasmus	UNN	Behandling av irriterabel tarmsykdom gjennom fekal mikrobiotisk transplantasjon	ph.d.-stipend	SFP1210-14
Halvorsen, Marianne	UNN	Psykisk helse og kognitiv funksjon: En multisenterstudie i Barnehabiliteringer i Helse Nord	postdoktorstipend	FPF1178-14
Hansen, John-Bjarne	UNN	Gene variants and risk of venous thromboembolism - the replication study	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	SFP1141-14
Nielsen, Erik Waage	Nord universitetet	Ny behandling av kirurgisk sepsis	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	SFP1204-14
Samuelsen, Ørjan	UNN	Mechanisms for the spread of transferable multidrug-resistance: the role of sublethal concentrations of antibiotics and consequences	flerårig forskningsprosjekt forskerstipend	SFP1168-14
Seternes, Ole Morten	UiT	Targeting the signaling pathway defined by the atypical MAP kinases ERK3 - a potential therapeutic approach for lung and breast cancer.	postdoktorstipend	SFP1170-14

Tildelingsår 2015:

Emaus, Nina	UNN	The influence of birth weight and childhood weight development on overweight and obesity, body composition and bone strength in young adults. The Tromsø Study: Fit Futures	ph.d.-stipend	SFP1226-15
Fenton, Kristin	UiT	In vivo imaging of TLS in kidneys of lupus prone mice	korttidsprosjekt	SFP1263-15
Hadler-Olsen, Elin	UiT	The metastasis-promoting protein Nephronectin: distribution and mechanisms of action	postdoktorstipend	SFP1232-15
Høye, Anne	UNN	Cardiovascular mortality and morbidity in patients with severe mental disorders part II	ph.d.-stipend	FPF1236-15
Mittner, Matthias	UiT	Optimizing transcranial direct current stimulation for treatment of chronic pain and depression	postdoktorstipend	FPF1237-15
Solvoll, Terje	UNN	Postdoc: Automatic Machine Learning and User Modelling of Intramural Communication in hospitals	postdoktorstipend	HST1241-15

Tildelingsår 2016:

Anke, Audny	UNN	Angst, depresjon og livstilfredshet hos pårørende til pasienter med alvorlig traumatisk hjerneskade. En norsk prospektiv multisenterstudie.	korttidsprosjekt	SFP1333-16
Anke, Audny	UNN	Helse, funksjon og helsetjenester hos personer med utviklingshemning	korttidsprosjekt	SFP1334-16
Brekke, Ole-Lars	Nordlands-sykehuset	Betydningen av komplementsystemet for aktivering av koagulasjon i en human fullblodsmodell for inflammasjon	ph.d.-stipend	SFP1287-16
Ekeland, Anne Granstrøm	UNN	Metodevurdering på IKT-feltet som satsingsområde i det nye forskningscenteret for e-helse	inkubatorstøtte	HST1313-16
Klingenberg, Claus	UNN	New strategies to combat antimicrobial resistance	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	SFP1270-16
Odland, Jon Øyvind	UiT	Iodine status and reproductive health in Northern Norway	korttidsprosjekt	SFP1330-16

Tildelingsår 2017:

Gammon, Barbara Deede	UNN	Coordination for continuity of care in hospitals: ideals and practices	korttidsstipend for fullføring av ph.d.	HNF1382-17
Goll, Rasmus	UNN	Treatment of irritable bowel syndrome with fecal microbiota transplantation - REFIT	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	HNF1340-17
Isaksen, Jørgen Gjernes	UNN	Predicting rupture of intracranial aneurysms	ph.d.-stipend	HNF1359-17
Musial, Frauke	UiT	Yoik as a music therapeutic intervention in dementia care of patients with a Sami cultural background: a culture sensitive user participation based feasibility study	korttidsprosjekt	HNF1348-17
Óturai, Gabriella	UiT	Towards an early detection of delays in social-cognitive development - A new battery of imitation tests	korttidsprosjekt	HNF1390-17

Trondsen, Marianne Vibeke	UNN	Å leve med psykisk sykdom: Digitale medier som mestringsverktøy	utenlandsstipend	HNF1381-17
---------------------------	-----	---	------------------	------------

Tildelingsår 2018:

Bertelsen, Geir	UNN	Glaucoma, early detection and prevention	ph.d.-stipend	HNF1408-18
Hansen, John-Bjarne	UNN	Shared risk factors of arterial and venous thromboembolic diseases	ph.d.-stipend	HNF1403-18
Høye, Anne	SKDE	Cardiovascular mortality and morbidity in patients with severe mental disorders	korttidsstipend for fullføring av ph.d.	HNF1438-18
Nilsen, Toril Sørheim	UNN	Change and predictors of rate of change in the treatment of children and adolescents with emotional disorders	startstipend	HNF1394-18
Vangberg, Torgil Riise	UNN	The Anatomy of Circle of Willis and Cerebrovascular Health	korttidsprosjekt	HNF1433-18
Waterloo, Knut K	UNN	Dementia Disease Initiation (DDI): Identifikasjon av preklinisk Alzheimer's sykdom for utvikling av tidlig preventiv intervensjon.	korttidsstipend for fullføring av ph.d.	HNF1401-18

Tildelingsår 2019:

Anke, Audny	UNN	Improving physical activity and health with use of e-health support in individuals with intellectual disabilities: a mixed method study	prosjekt-etableringsstøtte	HNF1502-19
Arntzen, Cathrine	UNN	Sammenheng mellom rehabiliteringstilbud og livskvalitet ett år etter hjerneslag i Nord-Norge og Danmark. En mixed method studie	korttidsstipend for fullføring av ph.d.	HNF1456-19
Bang, Berit	UNN	Multisenterstudie om luftveisplager ved yrkeseksponering i lakseindustri	prosjekt-etableringsstøtte	HNF1503-19
Berntsen, Gro	UNN	Dignity Care – DIGItally supported Novel InTeractions for Care	prosjekt-etableringsstøtte	HNF1505-19
Einvik, Christer	UNN	Molecular aspects of high-risk neuroblastomas and therapeutic opportunities	korttidsstipend for fullføring av ph.d.	HNF1496-19
Halvorsen, Marianne	UNN	Improving Identification of Autism Spectrum Disorder and Comorbid Mental Health Problems in Children Referred for Assessment	prosjekt-etableringsstøtte	HNF1507-19
Hansen, Anne Helen	UNN	The use of eHealth and provider-based health care services in patients with diabetes mellitus - DIACare (HST1306-16)	utenlandsstipend	HNF1490-19
Haugnes, Hege Sagstuen	UNN	PROCA-life: prostate cancer incidence and mortality, adiposity and inflammation	korttidsstipend for fullføring av ph.d.	HNF1498-19
Hovland, Anders	Nordlands-sykehuset	Northern Plaques - a study of risk of coronary plaques in young adults with familial hypercholesterolemia.	prosjekt-etableringsstøtte	HNF1501-19
Johnsen, Pål Jarle	UiT	Abroad research stay in connection with Re-use: Re-purposing neglected antibiotics by exploiting collateral sensitivity networks (SFP1292-16)	utenlandsstipend	HNF1494-19
Karlsen, Bård Ove	Nordlands-sykehuset	Understanding host-pathogen RNA-RNA interactions for bacteriostatic drug design	prosjekt-etableringsstøtte	HNF1504-19
Kvig, Erling Inge	Nordlands-sykehuset	From policy to practice - implementation of changes in law to protect children of ill parents	korttidsstipend for fullføring av ph.d.	HNF1497-19
Mathiassen, Børge	UNN	De minste i BUP - en longitudinelt studie av sped- og småbarn i psykisk helsevern for barn og unge	startstipend	HNF1487-19
Müller, Kai Ivar	UNN	Biomarkers in Post-Stroke -Epilepsy	startstipend	HNF1488-19
Myrvoll, Marit	Finnmarks-sykehuset	Vold og overgrep i samiske samfunn	prosjekt-etableringsstøtte	HNF1508-19
Skalko-Basnet, Natasa	UiT	Targeted therapy of genital chlamydia infections: acting locally, efficiently and patient-friendly (HNF1376-17)	utenlandsstipend	HNF1493-19
Sæther, Line	UNN	BUPA Nord II - Hørselshemming og Psykisk Helse	startstipend	HNF1489-19

6.2 Oversikt over strategisk tildelte midler

6.2.1 Årsrapporter

Tildelingsår 2014:

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

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

Tildelingsår 2019:

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

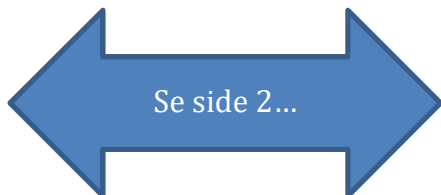
6.2.2 Sluttrapporter

Tildelingsår 2014:

Abel, Sören	UiT	Infection Biology	Strategisk-HN07-14
Johnsen, Pål	UiT	Mikrobiell Farmakologi og Populasjonsbiologi (MicroPop)	Strategisk-HN04-14

Tildelingsår 2017:

Skrøvseth, Stein Olav	UNN	Nasjonalt senter for e-helseforskning	Strategisk-HN13-17
-----------------------	-----	---------------------------------------	--------------------



Spesialist fjernstyrer proben og gjør ultralyddiagnostikk fra Hammerfest selv om pasienten befinner seg i Alta. Foto: Sture Pettersen

Utgitt av Helse Nord RHF

Sats ved Klinisk forskningsavdeling, UNN

Trykk ved Hustrykkeriet, UNN

Opplag 65