

Hovedutlysning

Forskningsmidler i Helse Nord for 2026

Dato: 17. juni 2025

Innhold

1	Utllysning av forskningsmidler for 2026	3
1.1	Overordnede strategiske føringer.....	3
1.2	Søknadssystemet	4
1.3	Avvisning av søknader	5
2	Krav til og vurdering av søknaden	5
2.1	Brukermedvirkning.....	5
2.2	Innovasjon.....	6
2.3	Søknader som er avhengige av hverandre	6
2.4	Vurderingskomiteer	6
2.5	Vurderingskriterier	6
2.6	Informasjon om tildeling/avslag	7
3	Hvem kan søke	7
3.1	Søkeinstitusjon og dens forpliktelser	7
3.2	Søkers kvalifikasjoner og forpliktelser	9
4	Søknadstyper og spesifikke krav.....	10
4.1	Startstipend	11
4.2	Ph.d.-stipend.....	12
4.3	Fullføringsstipend ph.d.-grad.....	13
4.4	Postdoktorstipend	14
4.5	Forskerstipend	15
4.6	Utenlandsstipend.....	16
4.7	Flerårig forskningsprosjekt.....	17
4.8	Korttidsprosjekt.....	17
5	Budsjett	18
5.1	Lønn	18
5.2	Budsjett i eSøknad.....	18
5.3	Personal - etter sats	19
5.4	Personal - uten sats.....	20
5.5	Drift.....	20
5.6	Utstyr.....	21
5.7	Utenlandsstipend.....	21
6	Vitenskapelig publisering og forfatteradresser	21
6.1	Åpen publisering.....	21
6.2	Adressering – forfatteradresser	22
7	Forskningsetikk og ansvarsforhold.....	23
8	Klageadgang	23

1 Utlysning av forskningsmidler for 2026

Dokumentet inneholder all nødvendig informasjon om hovedutlysningen av forskningsmidler for 2026. I tillegg finnes andre relevante dokumenter på Helse Nord RHF's [hjemmeside](#).

En komplett søknad består av utfylt søknadsskjema, prosjektbeskrivelse og alle obligatoriske vedlegg. Søknad om forskningsmidler sendes elektronisk i søknadsportalen eSøknad: <https://forskningsmidler.ihelse.net/?tab=6>.

Søknadsfrist er 1. september 2025 kl. 15:00.

Vedtak om tildeling av forskningsmidler gjøres desember 2025.

Prosjektet må ha oppstart senest 1. september 2026. Dato for prosjektstart skal angis i søknadsskjemaet.

1.1 Overordnede strategiske føringer

Forskning er en av fire hovedoppgaver i helseforetakene, jf. spesialisthelsetjenesteloven § 3-8, og det regionale helseforetaket skal legge til rette for forskning som understøtter virksomheten.

Helse Nord RHF's [Strategi for forskning og innovasjon](#) i Helse Nord 2021–2025 angir både nasjonale og regionale mål og prioriteringer, og tildelingen av midler i åpen konkurranse skal ivareta disse. Det overordnede målet i forskningsstrategien er *mer og bedre forskning som svarer på pasientenes og tjenestenes behov*. Både kliniske studier, registerstudier, annen helseforskning og helsetjenesteforskning i Helse Nord er viktig for å nå målet (se kapittel 6.4 i strategien som angir alle prioriterte områder i perioden). Tildelingen av midler følger prioriteringene og føringene i strategien.

Dette innebærer også at forskning relatert til de fire prioriterte pasientgruppene i Nasjonal helse- og sykehusplan prioriteres:

- psykisk helse og rus
- barn og unge
- skrøpelige eldre
- personer med kroniske lidelser

Den nasjonale [handlingsplanen for kliniske studier](#) 2021–2025 har mål om å doble antallet kliniske studier innen 2025 og at klinisk forskning skal bli en integrert del av all pasientbehandling. Kliniske studier er også i Helse Nords strategidokument utpekt som et konkret satsningsområde.

Merk gitte definisjoner av kliniske studier og *kliniske behandlingsstudier*, se eget vedlegg.

Særlige føringer i årets hovedutlysning

Postdoktor- og forskerstipend skal prioriteres. Det settes av midler slik at minimum 15 postdoktor-/forskerstipend tildeles midler, gitt tilstrekkelig kvalitet og nytte på søknaden. Dersom flere postdoktor-/forskerstipend vurderes høyt (kvalitet og nytte)

sammenliknet med øvrige søknader eller at Tildelingsutvalget finner det ønskelig ut fra strategiens andre prioriteringer, kan det tildeles midler til flere enn 15 slike prosjekter.

Merk at utlysningen av postdoktorstipend fra RHF gjelder reell forskningstid, både i helseforetak og i andre sektorer. Dette medfører en endring for postdoktorsøkere fra universitetene, se kapittel 4.4 for detaljer.

Det er en ønsket prioritering å styrke og legge til rette for økt forskning på kvinners helse i Nord-Norge, jf. [Regjeringens kvinnehelsestrategi - betydningen av kjønn for helse](#) (2024). Dette vil derfor legges til som en prioritering i tildelingsprosessen.

Kliniske behandlingsstudier skal søkes inn som *flerårig forskningsprosjekt* eller prosjekt tilknyttet *postdoktor-/forskerstipend*. Dette betyr at ph.d.-stipend ikke kan være en klinisk behandlingsstudie alene, men det er mulig å søke om et ph.d.-stipend som er knyttet til eller inngår i et større prosjekt som er en klinisk behandlingsstudie. I slike tilfeller må det opplyses om finansieringskilde for den kliniske behandlingsstudien, og det understrekes at samfinansiering (mellom ulike finansieringskilder) er mulig og ønskelig.

I kliniske behandlingsstudier kan det søkes om ekstra forskningsmidler (driftsmidler og/eller forskningsstøttepersonell), se kapittel 5 for detaljer.

1.2 Søknadssystemet

Søknad med alle obligatoriske vedlegg leveres gjennom eSøknad <https://forskningsmidler.ihelse.net/?tab=6> innen søknadsfristen. eSøknad sender automatisk en kvittering, på e-post og SMS, for mottatt søknad til søker og den som har opprettet søknaden. Dersom ikke dette skjer, ta kontakt på forskningsmidler@helse-nord.no.

Ved fristen stenges systemet automatisk ved gitt klokkeslett på serverens klokke. Det er ikke mulig å levere søknad etter fristen. Om et obligatorisk vedlegg eller påkrevd informasjon mangler, blir søknaden avvist. Se liste over obligatoriske vedlegg og informasjon ved den enkelte søknadstypen.

En innlevert søknad kan tilbakestilles av sekretariatet etter skriftlig anmodning, dersom søker har behov for å justere søknaden. Søknaden får da status som ikke innlevert, og søker må selv levere den inn på nytt etter feilretting. Frist for henvendelse om å tilbakestille innlevert søknad er 29. august kl. 15:00.

Det kan søkes om støtte til ett prosjekt pr. søknad. Det skal vedlegges to PDF-filer: 1) prosjektbeskrivelse og 2) alle andre vedlegg.

Søknadsskjema skal fortrinnsvis fylles ut på norsk, alternativt engelsk. Prosjektbeskrivelse kan skrives på norsk eller engelsk.

Hver søker kan maksimalt sende inn, og få vurdert, to søknader.

Øvre grense for årlig tildelingsbeløp pr. prosjektleder er totalt fire millioner kroner i støtte, både til pågående og nye forskningsprosjekter. Ordningen gjelder midler som lyses ut i åpen konkurranse, med unntak av tildeling til prosjekttypen KlinReg.

1.3 Avvisning av søknader

Søknader avvises, og blir ikke sendt til faglig vurdering i komiteene, dersom de har formelle feil. Sekretariatet foretar denne kontrollen. Avvisning kan også skje dersom formelle feil oppdages i komiteen.

For å få søknaden vurdert må den 1) oppfylle alle formelle krav i utlysningen og 2) ha alle obligatoriske vedlegg for søknadstypen vedlagt.

Ved avvisning på grunnlag av formelle feil ved søknaden, sendes brev med begrunnelse til søkeinstitusjon.

Formelle krav:

- Budsjett må være fullstendig fylt ut.
- Søker må ha tilsetning i helseforetak i Helse Nord og hovedstilling i regionen, se kapittel 3.2 for spesifiseringer og unntak.
- Søker må ha doktorgrad.
- Søker må være yngre enn 70 år ved utgangen av 2025. Dersom søker fyller 70 år i løpet av prosjektperioden, må skriftlig redegjørelse for bytte av prosjektleder vedlegges, se kapittel 3.2.
- Søknaden må være forankret/prioritert av leder ved søkeinstitusjon i eSøknad.
- Krav til søknad fra institusjon som ikke er helseforetak, se kapittel 3.1.
- Særskilte krav for den enkelte søknadstype må være oppfylt, se kapittel 4
- Alle obligatoriske vedlegg som er spesifisert under hver søknadstype i kapittel 4 skal være vedlagt.

2 Krav til og vurdering av søknaden

2.1 Brukermedvirkning

Det er krav om brukermedvirkning i alle faser av prosjektet; planlegging, gjennomføring, formidling og avslutning. God brukermedvirkning er viktig for å få nyttig forskning for pasienter, pårørende og helsetjenesten. Den beskrevne brukermedvirkningen må ha relevans i prosjektet for å gi uttelling i vurderingen.

Brukermedvirkere defineres her som pasienter og pårørende. Det er pasienter/pårørende som er primærgruppen for brukermedvirkning innen forskning. Unntaksvis kan befolkningen eller helse- og omsorgspersonell anses som brukermedvirkere.

Det skal beskrives hvem som kan ha direkte og/eller indirekte nytte av resultatene av forskningsprosjektet. Det skal redegjøres for i hvilken grad brukermedvirkere er involvert i de ulike fasene av prosjektet. Om det ikke er brukermedvirkning i prosjektet skal det gjøres rede for hvorfor dette ikke er relevant.

Hovedregelen for Helse Nord-finansierte prosjekter er at brukermedvirkere skal være navngitt. Brukermedvirkere er å forstå som representant for en pasientgruppe, og i særskilte tilfeller kan det gis aksept for anonymitet.

Kostnader til brukermedvirkning i prosjektet skal synliggjøres i budsjettet. Brukermedvirkere skal honoreres etter gjeldende satser, se [Brukermedvirkning på systemnivå i helseforetak](#) (desember 2024).

2.2 Innovasjon

Helse Nord RHF ønsker å identifisere innovasjonspotensial i forskningsprosjekter for videre oppfølging. Innovasjonspotensialet skal beskrives i prosjektbeskrivelsen. Det skal beskrives om forskningsprosjektet kan føre til kommersialiserbare produkter/løsninger eller nye løsninger som fritt kan tas i bruk i helsevesenet.

I helsetjenesten defineres innovasjon som et nytt produkt, en ny tjeneste, en ny produksjonsprosess eller ny organisasjonsform som skaper verdier som økt kvalitet, økt effektivitet, økt produktivitet og økt tilfredshet hos pasienter, pårørende og ansatte.

2.3 Søknader som er avhengige av hverandre

Det er mulig å benytte samme prosjektbeskrivelse til flere søknader. Det er da svært viktig å ha separate beskrivelser av aktivitetsplan, mål for prosjektet og sammendraget i eSøknad for hver søknad.

Avhengighet mellom søknader skal gjøres rede for i eget felt under sammendrag i eSøknad. Eventuelle prioriteringer mellom søknadene skal også angis.

2.4 Vurderingskomiteer

Søknader behandles av eksterne vurderingskomiteer oppnevnt av Universitetssamarbeidet (USAM). I enkelte tilfeller kan referee brukes.

Søknader om startstipend og fullføringsstipend ph.d.-grad behandles av egen vurderingskomité. Komiteen består av de regionale metodeveilederne ansatt i Klinisk forskningsavdeling (KFA), UNN, og andre fagpersoner ved behov. Oppnevning av komiteen foretas av AU USAM.

Søknader om utenlandsstipend vurderes av administrasjonen.

2.5 Vurderingskriterier

Vurderingskriterier er 1) vitenskapelig kvalitet og 2) nytte. Se eget vedlegg. Vurdering av søknader om startstipend, fullføringsstipend ph.d.-grad og utenlandsstipend har andre vurderingskriterier, se kapittel 4.

2.6 Informasjon om tildeling/avslag

Oversikt over prosjekter som er tildelt forskningsmidler legges ut på Helse Nord RHF's internettsider etter at tildeling er vedtatt.

Svarbrev sendes digitalt (via sak/arkivsystem) til søkeinstitusjon. Svarbrev inneholder blant annet karakterer og en kort skriftlig kommentar. Den skriftlige kommentaren er ikke ment som begrunnelse for karaktersettingen, men som kommentarer og forslag med tanke på prosjekt- og søknadsforbedringer.

Ledere ved søkeinstitusjonene, dvs. forskningsleder i helseforetakene / forskningsleder ved SKDE / prodekan forskning ved Helsefak, UiT / dekan ved Fakultet for sykepleie og helsevitenskap, Nord Universitet får tilsendt karakterer og kommentarer for alle søknader forankret i egen institusjon.

3 Hvem kan søke

Forskningsprosjekter skal ha en søkeinstitusjon og en søker, jf. lov om medisinsk og helsefaglig forskning (helseforskningsloven) § 6:

Medisinsk og helsefaglig forskning skal organiseres med en forskningsansvarlig og en prosjektleder og beskrives i en forskningsprotokoll.

Søkeinstitusjon er den som ved tildeling av midler blir *forskningsansvarlig*, jf. lov om medisinsk og helsefaglig forskning (helseforskningsloven) §§ 6 og 4:

forskningsansvarlig: institusjon eller en annen juridisk eller fysisk person som har det overordnede ansvaret for forskningsprosjektet, og som har de nødvendige forutsetningene for å kunne oppfylle den forskningsansvarliges plikter etter denne loven

3.1 Søkeinstitusjon og dens forpliktelser

Helseforetak, SKDE¹, universitet², kommuner, private helseinstitusjoner og avtalespesialister med driftsavtale med Helse Nord RHF kan være søkeinstitusjon.

Søkeinstitusjon må ha geografisk plassering i Helse Nords område.

Ved søknad fra SKDE, universitet, kommune eller privat helseinstitusjon/avtalespesialist kreves det at et helseforetak i Helse Nord er aktiv samarbeidspart i prosjektet. Søknad fra institusjon som ikke er helseforetak må ha:

¹ Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering (SKDE) er en selvstendig enhet i Helse Nord RHF. RHF-administrasjonen kan ikke søke på midlene.

² Nord universitet har fakultet/avdelinger også utenfor Helse Nords geografiske område. Det er kun universitets fakultet/avdelinger som geografisk har hovedarbeidssted innenfor Helse Nords område som kan være søkeinstitusjon.

- 1) dokumentasjon fra klinikkssjef til samarbeidende forsker i minst ett helseforetak i Helse Nord (vedlegg i eSøknad). Dokumentasjonen skal gi en detaljert beskrivelse av det aktive forskningssamarbeidet i prosjektet med gjeldende klinikk.³
- 2) en detaljert beskrivelse av forskningssamarbeidet med minst ett helseforetak i Helse Nord i selve søknadsskjemaet (i eSøknad)
- 3) i deltakerlisten skal det være minst en navngitt forsker (andre enn prosjektleder) fra minst ett helseforetak i Helse Nord. Forskeren skal ha konkrete oppgaver i prosjektet.

Søknadsmulighetene fra kommunene omfatter samhandlingsprosjekt mellom primær- og spesialisthelsetjenesten.

Det er utøvende forskers institusjonstilhørighet og institusjonen der forskningen skal foregå (forskningsansvarlig) som skal være søkeinstitusjon, selv om søker/veileder er tilsatt ved annen institusjon.

Søknaden må forankres i ledelsen ved søkeinstitusjon. Når leder godkjenner søknaden medfører en eventuell tildeling av midler at institusjonen plikter å 1) legge til rette for gjennomføring av prosjektet praktisk og økonomisk, og 2) gi søker og/eller navngitt stipendmottaker tilsetting i henhold til søknaden.

Ved innlevering av søknad sendes det automatisk e-post til den som skal forankre søknaden.⁴ Leder forankrer søknaden i eSøknad ved å besvare forankringsstatus (Forankret/Avvist) og gi en kommentar som både søker og vurderingskomité kan se. Forankringsfrist er 8. september.

Forskningsansvarlig er *den institusjonen der prosjektet skal utføres*, og der utøvende forsker skal være ansatt i prosjektperioden. Institusjonen har arbeidsgiveransvaret for søker og eventuelt andre i prosjektet som skal ansettes (for eksempel ph.d.-stipendiat). Forskningsansvarlig skal stille fysisk arbeidsplass til disposisjon ved institusjonen.

Ved aksept av tildeling, påtar institusjonen seg de økonomiske forpliktelser for gjennomføring av prosjektet med de tildelte midlene og eventuell nødvendig egenfinansiering. Forskningsansvarlig er regnskapsansvarlig og regnskapsførende for prosjektet, og må følge de regnskapsregler som gjelder for midlene fra Helse Nord RHF. Det skal leveres årsregnskap for alle prosjekter, og det kan etterspørres regnskapsdata utenom dette.

Arbeidsmiljølovens bestemmelser i § 14-9, og annet relevant regelverk som kommer til anvendelse, om fast og midlertidig ansettelse skal følges. For helseforetakene gjelder også blant annet avtale inngått mellom Spekter, Tekna og Forskerforbundet i 2018.

³ Administrasjonen vil vurdere om beskrivelsen er dekkende slik at det formelle kravet, om aktivt forskningssamarbeid med helseforetak, er oppfylt.

⁴ Alle ledere i aktuelle søkeinstitusjoner er forhåndsoppsatt i søknadsskjemaet. Ta kontakt med sekretariatet for Helse Nords forskningsmidler i Klinisk forskningsavdeling (UNN) på telefon eller forskningsmidler@helse-nord.no hvis informasjon mangler.

Det skal inngås avtaler om avsatt arbeidstid til forskning mellom klinikk/avdeling og stipendiat/forsker. Det er laget en mal for slik avtale som anbefales brukt av alle helseforetak i Helse Nord. Malen: *Avtale ved tilsetting i forskningsprosjekt finansiert av Helse Nord* finnes i dokumentstyringssystemet KVIKK. Den ligger også som vedlegg til utlysningen.

Ved bevilgning av midler til utstyr, påtar forskningsansvarlig seg drifts- og vedlikeholdsansvar for utstyret i dets normale levetid.

3.2 Søkers kvalifikasjoner og forpliktelser

Søker må som hovedregel være ansatt i et helseforetak i Helse Nord i hoved- eller bistilling (minst 20 %), og ha sin hovedstilling ved enten søkeinstitusjonen eller en annen institusjon i regionen (spesialisthelsetjenesten, kommunal helse- og omsorgstjeneste eller universitetene i regionen).

Ansatte med hovedstilling ved SKDE, universitetene i Nord-Norge⁵, private institusjoner / spesialister i avtale med Helse Nord RHF, og helsepersonell i kommunene kan også være søker. I slike tilfeller kreves det at den ansattes hovedarbeidsgiver er søkeinstitusjon og at et helseforetak i Helse Nord er aktiv samarbeidspart i prosjektet, jf. krav beskrevet i 3.1.

Det er søkers ansvar at samarbeidet er tilstrekkelig beskrevet i søknaden.

Søker må ha doktorgrad.

Personer som fyller 70 år eller mer i 2025 har ikke søkeadgang. Dersom prosjektleder fyller 70 år i løpet av prosjektperioden, må søkeinstitusjon redegjøre skriftlig for hvem som overtar prosjektlederansvaret, samt en realistisk tidsplan for dette. Dokumentasjon vedlegges søknaden.

Personer over 70 år har anledning til å være med som prosjektmedarbeidere i omsøkt prosjekt dersom de har formell tilknytning til søkeinstitusjonen eller en av de samarbeidende institusjonene i prosjektperioden.

Søker er den som blir *prosjektleder* ved tildeling av midler, jf. lov om medisinsk og helsefaglig forskning (helseforskningsloven) §§ 6 og 4:

prosjektleder: en fysisk person med ansvar for den daglige driften av forskningsprosjektet, og som har de nødvendige forskningskvalifikasjonene og erfaringer for å kunne oppfylle prosjektlederens plikter etter denne loven.

Prosjektleders plikter er beskrevet i forskrift om organisering av medisinsk og helsefaglig forskning § 5.

⁵ Nord universitet har ansatte også utenfor Helse Nords geografiske område. Det er kun universitets ansatte som geografisk har hovedarbeidssted innenfor Helse Nords område som kan søke om forskningsmidler.

Forutsetningene for prosjektet må være realistiske og nødvendig avklarte, både i egen og i samarbeidende institusjoner. Ved kjøp av tjenester må budsjettet gjenspeile reelle kostnader ved innkjøp av tjenesten enten som egenfinansiering eller som midler det søkes om støtte til. Prosjekt som har behov for infrastruktur i annen institusjon (enn søkeinstitusjon) må fremvise bekreftelse fra aktuell institusjon på følgende nivå: klinikk-/senterleder (Helgelandssykehuset, Nordlandssykehuset og UNN), forskningsleder (Sykehusapotek Nord), medisinsk fagsjef (Finnmarkssykehuset), instituttleder (UiT), dekan (Nord universitet).

Det må redegjøres for hvilken forskningsgruppe og/eller forskningsmiljø søker er del av.

Alle forskere og eventuelt andre deltakere som aktivt bidrar i prosjektet skal registreres som prosjektdeltakere i eSøknad. Funksjon og oppgaver til prosjektdeltakere beskrives i eSøknad, hvor disse gis mulig til å bekrefte/avvise samarbeidet. Søker må selv påse at deltakerne bekrefter samarbeidet.

Utøvende forsker som får forskningsmidler fra Helse Nord RHF, særlig mottakere av stipend, skal fysisk ha arbeidsplass ved forskningsansvarliges lokaler. Dette for å være del av og bygge forskningsmiljø. Unntaksvis kan dette fravikes, primært innen regionen, og da etter *særskilt* søknad. Det gis ikke midler til stipendmottaker/forsker som er tenkt å være utenfor regionen. I tilfeller der stipendmottakers stilling i stipendet utgjør mindre enn 100 %, er det et krav at det andre tilsettingsforholdet enten er ved søkeinstitusjonen eller i en annen institusjon i regionen (spesialisthelsetjenesten, kommunal helse- og omsorgstjeneste eller universitetene i regionen).

Prosjektleder er ansvarlig for prosjektet i prosjektperioden og skal:

- Ivareta årlig faglig rapportering fra prosjektet.
- Ivareta kommunikasjon med sekretariatet for forskningsmidlene, Helse Nord RHF og andre ved behov.

4 Søknadstyper og spesifikke krav

Søknadstype må angis ved opprettelse av søknad. Ved behov for endring av søknadstype må ny søknad opprettes.

Søknadstyper:

- Startstipend
- Ph.d.-stipend
- Fullføringsstipend ph.d.-grad
- Postdoktorstipend
- Forskerstipend
- Utenlandsstipend
- Flerårig forskningsprosjekt
- Korttidsprosjekt

4.1 Startstipend

Startstipend for å skrive ph.d.- eller postdoktorsøknad. Søknadstypen gjelder for helseforetak. Stipendet er frikjøp av navngitt ph.d.-/postdoktorkandidat tilsatt i hovedstilling i helseforetak (i regionen) for utforming av søknad. I tillegg kan det søkes om driftsmidler for å involvere brukermedvirkere i startstipendet, se kapittel 5.5.

Inntil seks startstipend kan tildeles. Hvert stipend er fra ett til tre månedsverk, tildelt ved rundsum, se kapittel 5.3. Det øremerkes minimum ett stipend for søkere fra hvert helseforetak, uavhengig av fagområde, gitt god kvalitet og nytte på søknaden.

Startstipendet må tas ut i løpet av perioden 1. januar–1. september 2026. Ønsket frikjøpsperiode må fremkomme av søknad.

Kandidat det søkes ph.d.-startstipend for må ha avlagt mastergrad/profesjonseksamen, eller innlevert masteroppgaven, på søketidspunktet. Kandidat det søkes postdoktorstartstipend for må ha avlagt doktorgrad, eller innlevert avhandlingen, på søketidspunktet.

Kandidater fra miljøer med liten forskningserfaring og forskningssvake avdelinger oppfordres til å søke. Søker må konkretisere hvordan området/avdelingen har lite forskningserfaring.

Forskningskompetent veileder skal bidra faglig i stipendperioden, og kandidat skal være tilknyttet en forskergruppe eller et forskningsmiljø. Klinisk forskningsavdeling ved UNN skal gi metodeveiledning i stipendperioden dersom kandidat/søker ikke kan dokumentere at de får metodeveiledning annet sted.

Prosjektbeskrivelsen skal inneholde en kortfattet beskrivelse av: Problemstillinger, mangler ved tidligere forskning om emnet, studiens formål, studiedeltakere (styrkeberegning der det er relevant), datainnsamling, analysemetoder, tidsplan, navn på faglig veiledere, og forskningsmiljø.

Søknaden vurderes utfra tre vurderingskriterier:

- 1) Vitenskapelig kvalitet (vurderes ut fra tilsvarende prinsipper som i vurderingskriterier for øvrige søknader)
- 2) Fagmiljø og plan for gjennomføring av startstipendet
- 3) Potensiell nytteverdi i fremtidig prosjekt

Obligatoriske vedlegg for søknad om startstipend

- Prosjektbeskrivelse på inntil 4 sider inklusive referanser
- CV for søker (maks 4 sider, se vedlagte mal)
- CV for startstipendkandidat (maks 4 sider, se vedlagte mal)
- Vitnemål fra profesjonsstudiet/mastergrad (gjelder for startstipend for å skrive ph.d.-søknad)
- Søkere med utenlandsk grad må dokumentere hvordan denne vurderes i forhold til norsk høyere grads eksamen, for eksempel ved ekvivalensvurdering (gjelder for startstipend for å skrive ph.d.-søknad)

- Vitnemål fra ph.d.-graden, dersom grad er avlagt (gjelder for startstipend for å skrive postdoktorsøknad)

4.2 Ph.d.-stipend

Ph.d.-stipendet er tiltenkt de som ønsker å bygge en forskerkarriere eller en karriere i klinikk med forskningskompetanse.

Ph.d.-stipend kan ikke være en klinisk behandlingsstudie alene, men det er mulig å søke om et ph.d.-stipend som er knyttet til eller inngår i et større prosjekt som er en klinisk behandlingsstudie. I slike tilfeller må det opplyses om finansieringskilde for den kliniske behandlingsstudien.

Det kan søkes om stipend til navngitt eller ikke navngitt kandidat.

Ph.d.-stipend kan tildeles for inntil tre årsverk. Det åpnes for forskningsprosjekter med progresjon mellom 50 % og 100 % stillingsandel, fortrinnsvis med lik progresjon over hele perioden.

Det åpnes for søknad om ph.d.-stipend til navngitt forskerlinjestudent som arbeider med pasientnær eller klinisk forskning, eventuelt translasjonsforskning med tydelig vei til klinisk praksis. Det kan søkes om stipend med oppstart vår 2026 eller høst 2026 (forutsatt avlagt profesjonseksamen).

Tildeling av ph.d.-stipend forutsetter avlagt mastergrad eller profesjonseksamen⁶ på søketidspunktet 1. september 2025 (gjelder navngitte kandidater). Søkere med utenlandsk grad må dokumentere hvordan denne vurderes i forhold til norsk høyere grads eksamen, og skal derfor legge ved ekvivalensvurdering. Ikke navngitte kandidater må ha avlagt mastergrad/profesjonseksamen til tidspunkt for søknadsfrist for utlyst ph.d.-stilling.

Det kan ikke søkes ph.d.-stipend til kandidater som fyller 60 år eller mer i 2025.

Ph.d.-stipend tildeles som rundsum i inntil 3 årsverk og eventuelt ekstra driftsmidler, se kapittel 5.3.

Hovedveileder skal lage en veiledererklæring som legges ved søknaden, dette gjelder for både navngitte og ikke navngitte kandidater. For navngitte kandidater skal det gjøres en vurdering av hans/hennes egnethet. Egen mal er utarbeidet og skal benyttes.

Ph.d.-stipendiater må søke om opptak ved UiT eller Nord universitet. Det er universitetets regelverk, prosedyrer og søknadsskjema/maler som gjelder ved opptak til ph.d.-studiet. Som del av opptak til studiet oppnevner universitetet veiledere. Det må søkes opptak innen tre måneder etter oppstart. Dokumentasjon på opptak må sendes sekretariatet så snart det foreligger.

Søkere som har hatt fullt ph.d.-stipend tidligere (enten fra Helse Nord eller annen finansieringskilde), innvilges ikke nytt ph.d.-stipend.

⁶ profesjonseksamen innen medisin, odontologi og psykologi

Obligatoriske vedlegg for søknad om ph.d.-stipend

- Prosjektbeskrivelse (se egen mal)
- CV for søker (maks 4 sider, se vedlagte mal)
- CV for ph.d.-kandidat (maks 4 sider, se vedlagte mal)
- CV for veiledere og sentrale prosjektdeltakere (maks 4 sider pr. CV, se vedlagte mal)
- Vitnemål fra mastergrad/profesjonsstudiet for navngitt kandidat
- Søkere med utenlandsk grad må dokumentere hvordan denne vurderes i forhold til norsk høyere grads eksamen, for eksempel ved ekvivalensvurdering
- Veiledererklæringen (gjelder både navngitte og ikke navngitte kandidater). Mal for veiledererklæring skal benyttes
- Dokumentasjon fra klinikkssjef til samarbeidende forsker i minst ett helseforetak i Helse Nord, se kapittel 3.1. Kravet gjelder der SKDE, universitet, kommune eller privat helseinstitusjon/avtalespesialist er søkeinstitusjon

4.3 Fullføringsstipend ph.d.-grad

Fullføringsstipend ph.d.-grad gis unntaksvis og ved ekstraordinære årsaker til forsinkelser. Det kan innvilges støtte inntil 6 måneder. Søknadstypen gjelder kun for ph.d.-studenter Helse Nord RHF eller helseforetak i regionen finansierer.

Sekretariatet vil kontakte forskningsansvarlig institusjon for å avklare den økonomiske situasjonen i tilhørende ph.d.-prosjekt. Dersom det er tilstrekkelige midler i ph.d.-prosjektet til å finansiere et fullføringsstipend tilsvarende foreliggende søknad, avvises søknaden på formelt grunnlag.

Prosjektbeskrivelsen skal inneholde en tydelig beskrivelse av framdriften i prosjektet til nå (hva er gjennomført i opplæringsdel og i avhandlingsarbeidet), særskilt forklaring på forsinkelsene, og en vurdering av gjennomførbarhet innen omsøkt tidsramme.

Søknaden vurderes utfra tre vurderingskriterier:

- 1) framdriften i prosjektet til nå (hva er gjennomført i opplæringsdel og i avhandlingsarbeidet)
- 2) årsak til forsinkelsen (har tildelingen vært brukt som skissert i opprinnelig søknad, har det vært mulig for student/veileder å unngå forsinkelsene)
- 3) realistisk gjennomføringsplan og fullføring av ph.d.-studiet innen omsøkt tidsramme

Obligatoriske vedlegg for søknad om fullføringsstipend ph.d.-grad

- Prosjektbeskrivelse: Inntil 2 sider inklusive referanser
- CV for søker (maks 4 sider, se vedlagte mal)
- CV for ph.d.-kandidat (maks 4 sider, se vedlagte mal)
- Oppdatert veiledererklæring. Mal for veiledererklæring skal benyttes

4.4 Postdoktorstipend

Det tildeles postdoktorstipend for at forskere med ph.d.-grad skal kunne kvalifisere seg for videre forskning i Helse Nord.

Navngitt postdoktorkandidat skal være søker selv, gitt at denne tilfredsstiller kriteriene til å være søker jf. kapittel 3.2. Det kan også søkes om stipend til navngitt kandidat som ikke tilfredsstiller kriteriene til å være søker, da med søker som er kvalifisert jf. kapittel 3.2. I tillegg kan det søkes om ikke navngitt kandidat, der stillingen skal lyses ut.

Postdoktorstipend kan tildeles for inntil tre årsverk. Det åpnes for forskningsprosjekter med progresjon mellom 50 % og 100 % stillingsandel, fortrinnsvis med lik progresjon over hele perioden.

Utlyste postdoktorstipend fra RHF gjelder reell forskningstid, både i helseforetak og i andre sektorer. Postdoktorstipend forankret ved et universitet, som er omfattet av krav i forskrift til universitets- og høyskoleloven § 3-18, må ha tilleggsfinansiering for å tilfredsstille alle kravene. Denne utlysningen gjelder finansiering av forskningsdelen av postdoktorstipendet, der tilleggskrav som for eksempel jobb med karriereplan/-veiledning, utdanningsfaglig kompetanse og eventuelt språkopplæring ikke kan inngå i en søknad til og eventuell tildeling fra Helse Nord RHF.

Søkere som har hatt fullt postdoktorstipend tidligere enten fra Helse Nord eller et universitet i Nord-Norge, innvilges ikke nytt postdoktorstipend i Helse Nord, men kan søke om forskerstipend. Det kan tildeles postdoktorstipend til kandidater som tidligere har hatt til sammen ett postdoktorstipend i utlandet eller i en annen helseregion i Norge.

Det er krav om utenlandsopphold på mellom 3 og 12 måneder i løpet av stipendperioden. **Postdoktorsøknaden må inneholde en skisse for framtidig realistisk utenlandsopphold som del av søknaden.** Plan for utenlandsoppholdet må komme klart fram i aktivitetsplan og prosjektbeskrivelsen.

- Dersom detaljerte planer for utenlandsoppholdet ikke er avklart på søketidspunktet, kan det søkes om midler til utenlandsoppholdet ved senere utlysninger.
- Dersom utenlandsoppholdet er ferdig planlagt på søketidspunkt, skal det inkluderes i postdoktorsøknaden (postdoktorstipendet og utenlandsstipendet inkluderes i en søknad). Personlig invitasjonsbrev fra vertsinstitusjonen må vedlegges søknaden. Ved søknad om utenlandsopphold som del av postdoktorsøknaden kan det totale søkebeløpet være maks søkesum pluss utenlandsstipendet.

Krav om utenlandsopphold gjelder ikke kandidater som kommer til Norge fra utlandet for postdoktorstipend, men de kan også søke om det.

Tildeling av postdoktorstipend gjøres under forutsetning av innlevering av ph.d.-avhandling senest 31.12.2025 (gjelder navngitt kandidat). Endelig tildeling og utbetaling av midler forutsetter godkjent avhandling og avlagt ph.d.-grad innen 01.09.2026 (gjelder både navngitt og ikke navngitt kandidat).

Postdoktorstipend tildeles som rundsum i inntil 3 årsverk og eventuelt ekstra driftsmidler, se kapittel 5.3.

Obligatoriske vedlegg for søknad om postdoktorstipend

- Prosjektbeskrivelse (se egen mal)
- CV for søker (maks 4 sider, se vedlagte mal)
- CV for postdoktorkandidat (maks 4 sider, se vedlagte mal)
- CV for sentrale prosjektdeltakere (maks 4 sider pr. CV, se vedlagte mal)
- Vitnemål fra ph.d.-graden for navngitt kandidat, dersom grad er avlagt
- Personlig invitasjonsbrev fra vertsinstitusjonen (dersom det søkes om midler til utenlandsopphold)
- Dokumentasjon fra klinikksef til samarbeidende forsker i minst ett helseforetak i Helse Nord, se kapittel 3.1. Kravet gjelder der SKDE, universitet, kommune eller privat helseinstitusjon/avtalespesialist er søkeinstitusjon

4.5 Forskerstipend

Formålet med forskerstipend er primært å legge til rette for videre karrierevei etter postdoktorstipend.

Mottaker av forskerstipendet må være søker. Søknaden skal være ett definert prosjekt inkludert lønn til stipendmottakeren.

Forskerstipend kan tildeles for inntil tre årsverk. Det åpnes for forskningsprosjekter med progresjon mellom 50 % og 100 % stillingsandel, fortrinnsvis med lik progresjon over hele perioden.

Forskerstipend tildeles som rundsum i inntil 3 årsverk og eventuelt ekstra driftsmidler, se kapittel 5.3.

Det kan søkes om utenlandsopphold på mellom 3 og 12 måneder i løpet av stipendperioden. Dersom utenlandsoppholdet er ferdig planlagt på søketidspunkt, skal det inkluderes i forskerstipendsøknaden. Personlig invitasjonsbrev fra vertsinstitusjonen må da vedlegges søknaden. Ved søknad om utenlandsopphold som del av forskerstipendsøknaden kan det totale søkebeløpet være maks søkesum pluss utenlandsstipendet.

Forskerstipend for yngre forskere

For å styrke muligheten for karriereløp for yngre forskere, har disse utvidet søknadsramme slik at de kan lede et større prosjekt og/eller få ansvar for ph.d.-/postdoktorstilling.

Det er tre krav for å vurderes som yngre forsker:

- søker må være under 45 år og det må være mellom 2 og 7 år siden disputas⁷
- søker må være stipendmottaker
- søker skal lede prosjektet

Søknader om forskerstipend for yngre forskere vurderes særskilt når det gjelder:

- erfaring/kompetanse på prosjektledelse
- utvidet søkebeløp

Yngre forskere gis mulighet til å søke om utvidet søkebeløp. Total søknadsramme pr. prosjekt for hele søknadsperioden skal være mellom 4 og 9 millioner kroner. Normalt skal prosjektet vare mellom 3 og 6 år. Stipend kan tildeles for inntil tre årsverk pr. stipendmottaker. Søker må selv være stipendmottaker i minimum 50 % stilling i hele prosjektperioden. I tillegg kan det søkes om driftsmidler og eventuelt ph.d.-/postdoktorstipend til andre.

Obligatoriske vedlegg for søknad om forskerstipend

- Prosjektbeskrivelse (se egen mal)
- CV for søker (maks 4 sider, se vedlagte mal)
- CV for sentrale prosjektdeltakere (maks 4 sider pr. CV, se vedlagte mal)
- Yngre forskere: Dokumentasjon dersom det søkes om fratrekk for permisjoner, obligatorisk militær- eller siviltjeneste eller sykefravær, se gjeldende fratrekksregler i vedlegg
- Personlig invitasjonsbrev fra vertsinstitusjonen (dersom det søkes om midler til utenlandsopphold)
- Dokumentasjon fra klinikkssjef til samarbeidende forsker i minst ett helseforetak i Helse Nord, se kapittel 3.1. Kravet gjelder der SKDE, universitet, kommune eller privat helseinstitusjon/avtalespesialist er søkeinstitusjon

4.6 Utenlandsstipend

Det kan søkes om utenlandsstipend til mottakere av postdoktor- og forskerstipend finansiert av Helse Nord RHF. Prosjektleder for postdoktor-/forskerstipendet skal også være søker for utenlandsstipendet. Søknadstypen skal kun benyttes om utenlandsstipend ikke er finansiert i opprinnelig søknad.

Utenlandsstipend skal dekke kostnader stipendmottaker har ved å etablere seg i utlandet, og andre merutgifter ved forskningsoppholdet. Det kan søkes om månedlig stipend samt reisekostnader tur/retur vertsinstitusjonen.

⁷ Har det gått mer enn syv år siden disputasdato, eller du er født tidligere enn 1981 kan du søke fratrekk for lovbestemte permisjoner, obligatorisk militær- eller siviltjeneste eller sykefravær i henhold til fratrekksreglene, se eget vedlegg.

Utenlandsoppholdet skal være mellom 3 og 12 måneder.

Prosjektbeskrivelse/-plan for utenlandsoppholdet på inntil 2 sider legges ved søknaden. Det skal beskrives hva stipendmottakeren skal gjøre under oppholdet og hvordan dette skal bringe prosjektet/forskningen videre. Personlig invitasjonsbrev fra vertsinstitusjonen må vedlegges søknaden.

Søknaden vurderes utfra to vurderingskriterier:

- 1) Plan for utenlandsoppholdet
- 2) Hvordan utenlandsoppholdet skal bringe prosjektet/forskningen videre

Obligatoriske vedlegg for søknad om utenlandsstipend

- Prosjektbeskrivelse/-plan for utenlandsoppholdet på inntil 2 sider
- Personlig invitasjonsbrev fra vertsinstitusjonen

4.7 Flerårig forskningsprosjekt

Flerårige forskningsprosjekt skal omfatte flere aktive forskere i regionen. Det kan innvilges finansiering for inntil tre år. Det kan søkes lønn til ansatte i helseforetak for å forske, lønn til forskningsstøttepersonell, drift og/eller utstyr for å gjennomføre prosjektet.

Obligatoriske vedlegg for søknad om flerårig forskningsprosjekt

- Prosjektbeskrivelse (se egen mal)
- CV for søker (maks 4 sider, se vedlagte mal)
- CV for sentrale prosjektdeltakere (maks 4 sider pr. CV, se vedlagte mal)
- Dokumentasjon fra klinikkssjef til samarbeidende forsker i minst ett helseforetak i Helse Nord, se kapittel 3.1. Kravet gjelder der SKDE, universitet, kommune eller privat helseinstitusjon/avtalespesialist er søkeinstitusjon

4.8 Korttidsprosjekt

Korttidsprosjekt er en kategori for mindre, ordinære forskningsprosjekt med varighet inntil 12 måneder.

Søknadstypen gir også mulighet til å søke om pilotprosjekter. Med pilotprosjekter forstås 6 eller 12 måneders prosjekter i småskala for å teste ut metode eller problemstilling, på et allerede designet prosjekt, for å se om det kan fungere i storskala. Det er ønskelig med publisering også fra pilotprosjekt.

Obligatoriske vedlegg for søknad om korttidsprosjekt

- Prosjektbeskrivelse (se egen mal)
- CV for søker (maks 4 sider, se vedlagte mal)
- CV for sentrale prosjektdeltakere (maks 4 sider pr. CV, se vedlagte mal)

- Dokumentasjon fra klinikksjef til samarbeidende forsker i minst ett helseforetak i Helse Nord, se kapittel 3.1. Kravet gjelder der SKDE, universitet, kommune eller privat helseinstitusjon/avtalespesialist er søkeinstitusjon

5 Budsjett

Maksimal tildeling er 1,65 millioner kroner pr. søknad pr. år for ordinære prosjekter på full tid.

Søknadstyper med andre beløpsgrenser

- 1) *Kliniske behandlingsstudier*: Det kan søkes om ekstra driftsmidler inntil 500 000 kr pr. år i inntil tre år og ekstra støtte til forskningsstøttepersonell (for eksempel studiesykepleier) i inntil 50 % stilling i inntil tre år, tilsvarende inntil 450 000 kr pr. år. Dette kommer i tillegg til maksimal beløpsgrense.
- 2) *Forskerstipend for yngre forskere*: Skal være mellom 4 og 9 millioner kroner.
- 3) *Postdoktor- og forskerstipendsøknad som inkluderer utenlandsopphold*: Kan overstige angitte grense da utgifter til utenlandsstipend kan komme i tillegg til maksimal beløpsgrense.
- 4) *Startstipend, fullføringsstipend ph.d.-grad og utenlandsstipend*: Har lavere beløpsgrense.

Der søker får nasjonal finansiering vil ikke Helse Nord RHF tildele midler til samme formål. Søker må da ta imot forskningsmidler fra nasjonal arena.

5.1 Lønn

Alle søkere fra helseforetak, uansett profesjon, som får forskningsbevilgning fra Helse Nord RHF, har rett til å beholde sin grunnlønn/basislønn i foretaket hvis de allerede er tilsatt i foretaket. For nærmere spørsmål/avklaring om lønn må det tas kontakt med HR-avdeling eller klinikkledelse i gjeldende helseforetak.

For søkere fra universitet gjelder lønnsreglementet i universitets- og høyskolesektoren.

5.2 Budsjett i eSøknad

Søker må legge inn fullstendig budsjett for hele den omsøkte perioden under budsjett i søknadsskjemaet. eSøknad har også veiledning til budsjettmodulen.

Det må også opplyses om hvilke andre finansieringskilder søker har søkt om midler fra til samme prosjekt, enten som fullfinansiering, eller delfinansiering. Dette må komme fram enten i budsjettmodulen i søknadsskjemaet eller i prosjektbeskrivelsen.

Alle prosjektkostnader må være knyttet til det aktuelle prosjektet. Det er ikke anledning til å søke om generell infrastruktur i form av utstyr eller personell.

Oversikten viser hva det kan søkes om i de enkelte søknadstypene:

Søknadstype	Personal – etter sats	Personal – uten sats	Drifts- kostnader	Utstyr	Utenlands- stipend
Startstipend	Ja, inntil 3 månedsverk	Nei	Ja 1)	Nei	Nei
Ph.d.-stipend	Ja, inntil 3 årsverk	Nei	Ja	Ja	Nei
Fullføringsstipend ph.d.-grad	Ja, inntil 6 månedsverk	Nei	Nei	Nei	Nei
Postdoktorstipend	Ja, inntil 3 årsverk	Nei 2)	Ja	Ja	Ja
Forskerstipend	Ja, inntil 3 årsverk	Nei 2), 3)	Ja	Ja	Ja
Utenlandsstipend	Nei	Nei	Nei	Nei	Ja
Flerårig forskningsprosjekt	Nei	Ja	Ja	Ja	Nei
Korttidsprosjekt	Nei	Ja	Ja	Ja	Nei

1) Det kan kun søkes om driftsmidler til brukermedvirkning i startstipendet.

2) Det kan søkes om midler til forskningsstøttepersonell hvis det er en klinisk behandlingsstudie.

3) Yngre forskere kan søke om ph.d.-/postdoktorstipend til andre innen oppgitt søkebeløp.

5.3 Personal - etter sats

Stipend gis som rundsum. Alle stipend, startstipend, ph.d.-stipend, fullføringsstipend, postdoktorstipend og forskerstipend, har samme rundsum, kroner 1 363 000 for 2026. Økning pr. år fremkommer ikke i eSøknad, men vil legges inn av sekretariatet før tildeling av midler.

Rundsummen skal dekke følgende kostnader:

- Lønn til stipendmottakeren i minimum det angitte antall måneder og stillingsprosent.
- Arbeidsgivers sosiale kostnader.
- Driftsmidler til prosjektet, minimum kr 60 000 per årsverk. Disse driftsmidlene forventes å dekke løpende utgifter knyttet til prosjektet, som for eksempel:
 - PC og programvare
 - Reiser, kurs og konferanser
 - Andre relevante prosjektkostnader

Alle kostnader må presiseres i budsjettmodulen. Dette inkluderer detaljer som forventede antall reiser for å delta på ph.d.-emner og hvor, samt når og hvor det planlegges konferansedeltakelse. Tilsvarende presiseringer gjelder for alle øvrige kostnadsposter i budsjettet.

Alle innkjøp skal gjennomføres i tråd med gjeldende innkjøpsreglement og inngåtte avtaler i RHF-et, helseforetaket eller universitetet (f.eks. med flyselskap, hotell osv.).

Dersom det søkes om ekstra driftsmidler, må det både tydelig fremkomme hva driftsmidlene i rundsummen skal brukes til (jf. avsnitt over) og de ekstra driftsmidlene. Dette betyr at alle prosjektets driftsmidler må synliggjøres, slik at driftsmidlene samlet fremstår som nødvendig og begrunnet.

I prosjekter uten navngitt kandidat, vil det bli beregnet halvårsbevilgning i 2026, da ansettelse vanligvis ikke vil kunne skje før i andre halvår.

5.4 Personal - uten sats

Det kan søkes lønn til frikjøp av klinikere/ansatte i helseforetak for å forske og/eller lønn til forskningsstøttepersonell i prosjektet for å gjennomføre forskningsprosjektet.

Dette gjelder for søknadstypene:

- flerårig forskningsprosjekt
- korttidsprosjekt

Søknader om postdoktor- og forskerstipend kan søke om midler til ekstra forskningsstøttepersonell hvis det er en klinisk behandlingsstudie.

Kostnader budsjetteres basert på lønnskostnad, med et tillegg for sosiale kostnader og indirekte kostnader.

Ved frikjøp av klinikere/ansatte i helseforetak må det opplyses om navn, stillingstype, og stillingsprosent i budsjettmodulen.

5.5 Drift

Alle utgifter må synliggjøres og redegjøres for i budsjettet. Driftsmidlene kan omfatte utgifter knyttet til:

- Brukermedvirkning
- Monitorering
- Koordinering og gjennomføring av datainnsamling
- Kostnader ved utlevering av data fra registre eller befolkningsundersøkelser
- Laboratorieanalyser
- Bruk eller kjøp av infrastruktur og kjernefasiliteter, både ved egen institusjon og samarbeidspartnere
- Innkjøp av eksterne tjenester
- Deltakelse på kurs og konferanser
- Andre relevante projektkostnader

Det er viktig å spesifisere kostnader (i budsjettmodulen) slik at evaluatorer, sekretariatet og eventuelle kontrollere ved tildeling av midler forstår hva prosjektet skal bruke midlene til. For eksempel detaljer om hvor deltakelse på konferanse planlegges, hvor mange som skal reise på konferansen og ev. konferanseutgifter ut over reise og opphold. Tilsvarende presiseringer gjelder for alle øvrige konstandsposter i budsjettet.

For søknader som inkluderer stipend, vises det til kapittel 5.3 for krav til spesifisering av driftsmidler i rundsummen.

Kostnader knyttet til arrangering av workshop eller konferanser dekkes ikke.

Kostnader til brukermedvirkning i prosjektet skal legges inn i søknaden under driftsutgifter, se kapittel 2.1. Eksempler på slike utgifter kan være møtehonorar, dekning av reisekostnader og eventuelt annen økonomisk kompensasjon av brukermedvirkere som tapt arbeidsfortjeneste, utgifter til pass av barn og tilsynskostnader for voksne pasienter når pårørende må reise vekk.

Veilederhonorar: Veiledere ansatt i et helseforetak i Helse Nord og/eller ved UiT/Nord universitet skal ikke ha ekstra honorar for veiledning knyttet til forskningsprosjekter finansiert gjennom Helse Nord. Dersom man må hente veiledningskapasitet utenfor landsdelen, for eksempel biveileder, kan Helse Nord RHF imøtekomme veilederhonorar over bevilgningen. Kostnader må spesifiseres i søknaden.

Kostnader til artikkelavgifter ved åpen publisering dekkes ikke i enkeltprosjekter, men kan dekkes av Helse Nords [publiseringsfond](#) etter konkret søknad. Fondet støtter publisering i rene åpen tilgang-tidsskrifter. Det vil si tidsskrifter som tilbyr alle sine artikler åpent tilgjengelig for alle lesere uten krav om abonnement. Kostnader til frikjøp av artikler i abonnementsbaserte tidsskrifter (hybridtidsskrift) støttes ikke.

Pasienter som deltar i kliniske studier kan få dekket reiseutgifter hos Pasientreiser. Den kliniske studien regnes da som behandling, og reiseutgifter dekkes etter gjeldende regler. Hovedregelen er at Pasientreiser skal brukes også i inkludering av pasienter/deltakere i forskningsprosjekter. Unntaksvis, vurdert ut fra prosjektets egenart, kan det søkes om støtte til reisekostnader som ikke dekkes av Pasientreiser. Forskningsmidler dekker ikke kostnader til ordinær behandling.

5.6 Utstyr

Finansiering av utstyr for 150 000 kr kan inkluderes i prosjektsøknadene, dersom det er behov i prosjektet. Utstyr over dette beløpet må søkes eget helseforetak eller andre kilder.

Utstyret er søkeinstitusjonens eiendom.

5.7 Utenlandsstipend

Satser for forskningsopphold i utlandet:

- kun stipendmottaker: kr 24 000 pr. måned
- stipendmottaker med familie: kr 41 000 pr. måned

6 Vitenskapelig publisering og forfatteradresser

Vitenskapelige artikler skal publiseres i poenggivende fagfellelvurderte tidsskrifter, jf. [Register over vitenskapelige publiseringskanaler](#). Vancouver-reglene for forfatterskap skal følges. Se for eksempel [forskningsetikk.no](#).

6.1 Åpen publisering

Helse Nord RHF krever at vitenskapelige artikler publiseres åpent tilgjengelig. Primært skal åpne tidsskrifter/plattformer benyttes. Helse Nord RHF støtter ikke hybridtidsskrifter. Det kan ikke brukes forskningsmidler til å betale for å publisere

artikler åpent i tidsskrifter der artikkelen ellers ville vært bak betalingsmur for leseren.⁸ Kostnader til publisering i helt åpne tidsskrifter søkes dekket av Helse Nords publiseringfond, se kapittel 5.5.

Dersom det publiseres i tradisjonelle abonnementsfinansierte tidsskrifter, skal det fagfellevurderte manuset egenarkiveres⁹ uten forsinkelse. Ved første innsending av manus til tidsskriftet, skal følgende erklæring legges ved:

“This research was funded in whole or in part by Northern Norway Regional Health Authority (prosjektnummer). For the purpose of Open Access, the author has applied a CC BY public copyright licence to any Author Accepted Manuscript (AAM) version arising from this submission.”

6.2 Adressering – forfatteradresser

Ved publisering gjelder følgende regler for forfatteradresser, jf. vedtak i Nasjonal samarbeidsgruppe for helseforskning (NSG), 02.11.2011:

1. En institusjon skal oppgis som adresse i en publikasjon dersom den har gitt et nødvendig og vesentlig bidrag til eller grunnlag for en forfatters medvirkning til det publiserte arbeidet.
2. Samme forfatter skal oppgi også andre institusjoners adresser dersom disse i hvert enkelt tilfelle også tilfredsstiller kravet i punkt 1.
3. Et ansettelsesforhold eller et veiledningskrav kan regnes som grunnlag for kreditering av en institusjon, *hvis kravet i punkt 1 er innfridd*.
4. Universitets - eller høyskoletilsatt i kombinert vitenskapelig stilling med helseforetak/sykehus skal som hovedregel oppgi adresse både til egen akademisk institusjon (universitet eller høyskole) og helseforetaket. Dette gjelder uavhengig av stillingsandel ved universitet/ høyskole og finansiering av stillingen.

Finansiering av stilling/prosjekt regnes som et nødvendig og vesentlig bidrag til og grunnlag for prosjektleders og eventuelle stipendmottakers medvirkning til den publiserte artikkelen. Dette innebærer at alle vitenskapelige publikasjoner fra prosjektet skal ha forfatteradresser i et helseforetak i Helse Nord eller i Helse Nord RHF. Dette gjelder **prosjektleder og alle andre forskere med finansiering fra prosjektet**.

Personer som ikke har formell tilsetting ved et helseforetak i Helse Nord skal fortrinnsvis bruke samarbeidende klinikk som forfatteradresse, eventuelt sammen med andre adresser (dobbel adresse). Alternativt kan Forsknings- og utdanningscenter, UNN HF, eller Helse Nord RHF benyttes. Dersom det er spørsmål til publisering og adressering, ta kontakt med sekretariatet.

⁸ De institusjonelle overgangsavtalene (ved UiT og konsortieavtale via Sikt) om åpen publisering (les&publiser-avtalene) kan benyttes.

⁹ Ved publisering skal artikkelen registreres i Cristin og siste fagfellevurderte versjon av manuset lastes opp der.

For ph.d.-prosjekter ønsker Helse Nord å få tilsendt den godkjente avhandlingen når den foreligger. Avhandlingen sendes: Helse Nord RHF v/forskningsdirektør, 8038 Bodø.

7 Forskningsetikk og ansvarsforhold

[Forskningsetikkloven](#) (Lov om organisering av forskningsetisk arbeid) gjelder for alle forskere og forskningsinstitusjoner, og det vises særlig til bestemmelsene om forskeres aktsomhetsplikt og å drive forskning etter anerkjente forskningsetiske normer.

Den gjelder således all forskning finansiert av Helse Nord RHF, både den som kommer inn under helseforskningsloven, helsetjenesteforskning og annen type forskning.

For å unngå sammenblandinger av roller og relasjoner som kan gi rimelig mistanke om interessekonflikter forventes åpenhet om relevante roller og relasjoner som forskeren inngår i, også i søkeprosessen. Disse skal avklares overfor kolleger, forskningsdeltakere, finansieringskilder og andre relevante aktører. Det vises til [generelle forskningsetiske retningslinjer](#).

Alle godkjenninger må være innhentet og registreringer må være gjort før prosjektet kan starte. Eksempler kan være:

- Regionale komiteer for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK) (gjelder alle prosjekter som omfattes av helseforskningsloven og som ikke sender søknad via CTIS)
- Clinical Trials Information System (CTIS) skal benyttes ved søknad om legemiddelutprøving. Ved klinisk utprøving av medisinsk utstyr og legemiddelutprøving kan veiledning fås hos Direktoratet for medisinske produkter (DMP) og Regional komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk ved komiteene for klinisk utprøving av legemidler og medisinsk utstyr (REK KULMU)
- Mattilsynet (bruk av dyr i forsøk)
- Personvernombudet
- Relevante register (ClinicalTrials.gov, Helsenorge.no, ev. institusjonsinterne systemer)

8 Klageadgang

Helse Nord RHF er omfattet av [forvaltningsloven](#).

Det kan bare klages på søknadsbehandlingen dersom søkeinstitusjon mener det er begått saksbehandlingsfeil, eller at det foreligger vesentlig svikt eller mangler i premissene for det faglige skjønn ved behandling av søknad. Vurderingskomiteens faglige skjønn kan ikke påklages.

Definisjoner:

Med **avvisning av klage** menes at klagen ikke realitetsbehandles fordi den har formelle feil eller mangler, f.eks. at den er innlevert etter klagefristen, ikke er fremsatt av prosjektansvarlig, eller mangler obligatoriske vedlegg.

Med **saksbehandlingsfeil** menes brudd på forvaltningsloven eller Helse Nord RHF's egne bestemmelser om behandlingsmåten ved søknader om forskningsmidler.

Med **vesentlig svikt eller mangler i premissene for det faglige skjønn** menes at forvaltningen i sin utøvelse av faglig skjønn tar utenforliggende hensyn, eller treffer vilkårlige, uforholdsmessige eller sterkt urimelige vedtak, eller vedtak som medfører usaklig forskjellsbehandling.

Med **faglig skjønn** menes den faglige vurderingen av søknadens kvalitet og nytte som ligger til grunn for Helse Nord RHF's vedtak. Søknaden vurderes etter vurderingskriterier og krav som er angitt i utlysningen og i konkurranse med øvrige innkomne søknader, samt overordnede strategiske prioriteringer.

Krav og prosess ved innsending av klage

Klagen skal være skriftlig og begrunnet. Eget skjema skal benyttes. Både søker og leder, som har forankret søknaden ved søkeinstitusjonen, må signere klagen. Fristen for å klage er tre uker etter mottak av vedtak om avvisning/avslag.

Klagen sendes til Helse Nord RHF med kopi til sekretariatet for Helse Nords forskningsmidler ved Klinisk forskningsavdeling, UNN HF. Helse Nord RHF vil søke å behandle klager innen tre uker, men tar forbehold om at det kan ta lengre tid. Vedtak sendes søkeinstitusjon.

Klage på avvisning

Helse Nord RHF vurderer hvorvidt klagen bør tas til følge eller ikke. Avvisningen omgjøres dersom det avdekkes saksbehandlingsfeil, og søknaden sendes til vitenskapelig vurdering. Avvisningen opprettholdes dersom klagen ikke tas til følge.

Klage på avslag

Helse Nord RHF vil først vurdere om klagen skal tas til følge, og om vedtak om avslag skal omgjøres. Hvis klagen ikke tas til følge vil Helse Nord RHF etter behov legge saken frem for nærmere oppnevnte medlemmer fra vurderingskomite og/eller ekstern vurderer. Dersom det viser seg at avslaget er ugyldig på grunn av saksbehandlingsfeil eller vesentlig svikt eller mangler i premissene for det faglige skjønn, opphever Helse Nord RHF vedtaket. Søknaden vil da gjennomgå faglig vurdering av ekstern vurderer, og Helse Nord RHF fatter endelig vedtak.