

Konkurransetsatte forskningsmidler i Helse Nord for 2026

Informasjonsmøte 18. juni 2025



Sammen om helse i nord

Dagsorden

- Noe nytt og mye velkjent
- Hva prioriterer vi?
- Søknadstypene
- Budsjett
- Vurdering av søknader
- Spørsmål/svar

Forskningsmidler i Helse Nord

Helse Nord RHF lyser ut midler til helseforskning for 2026. Det er tre åpne utlysninger med søknadsfrister 1. september, 9. oktober og 31. oktober.



Utlysningen er annonsert

- På [RHF's nettside](#)
- Tre åpne utlysninger
 - [Hovedutlysningen](#): Søknadsfrist 1. september 2025 kl. 15:00
 - [CAG](#) (Clinical Academic Groups): Søknadsfrist 31. oktober 2025 kl. 15:00
 - [Prosjektetableringsstøtte](#): Løpende søknadsfrist frem til 9. oktober 2025 kl. 15:00



Utlysningens oppbygging

Prosjektetableringsstøtte

Vi minner om muligheten til å søke om bistand for å kunne utforme forskningssøknad til ekstern finansieringskilde (som KLINBEFORSK, Forskningsrådet og EU). Utlysningen er åpen frem til 9. oktober 2025. Se egen [utlysning](#).

▼ Hovedutlysning

▼ CAG-utlysning

▼ Brukermedvirkning

▼ Avtalemal stilling

▼ Maler for klager

▼ Presentasjoner og informasjon

▼ Tidligere tildelinger av forskningsmidler

▲ Hovedutlysning

• [Hovedutlysning](#)

• [Definisjoner kliniske studier](#)

• [Fratreksregler forskerstipend yngre forskere](#)

• [e-Søknad](#)

• [Krav til dokumentasjon på aktivt forskningssamarbeid med helseforetak i Helse Nord](#)

• [Mal for prosjektbeskrivelse](#)

• [Mal for CV](#)

• [Mal for veiledererklæring](#)

• [Vurderingskriterier og komiteer, forskning](#)

▼ Hovedutlysning

▲ CAG-utlysning

• [CAG-utlysning](#)

• [CAG Mal for prosjektbeskrivelse](#)

• [CAG Spørsmål som skal besvares i eSøknad](#)

• [CAG Mal Letter of support](#)



CAG-pilot i nord

Clinical Academic Groups – CAG

- et samarbeid mellom Helse Nord RHF og UiT

- Webinar 22. august, 12:00–13:30

- Et nytt type samarbeid mellom klinikk og akademia
- stimulere til mer faglig samhandling på tvers av sektorene, med mål om bedre helsetjenester



UiT Norges arktiske universitet



Prioriteringer – ut fra Forsknings- og innovasjonsstrategi 2021–2025

Klinisk forskning

- Prosjekter, støttepersonell, miljøstøtte til konkrete miljø
- Skal oppfylle målene i nasjonal handlingsplan for kliniske studier

Øvrige prioriterte fagområder

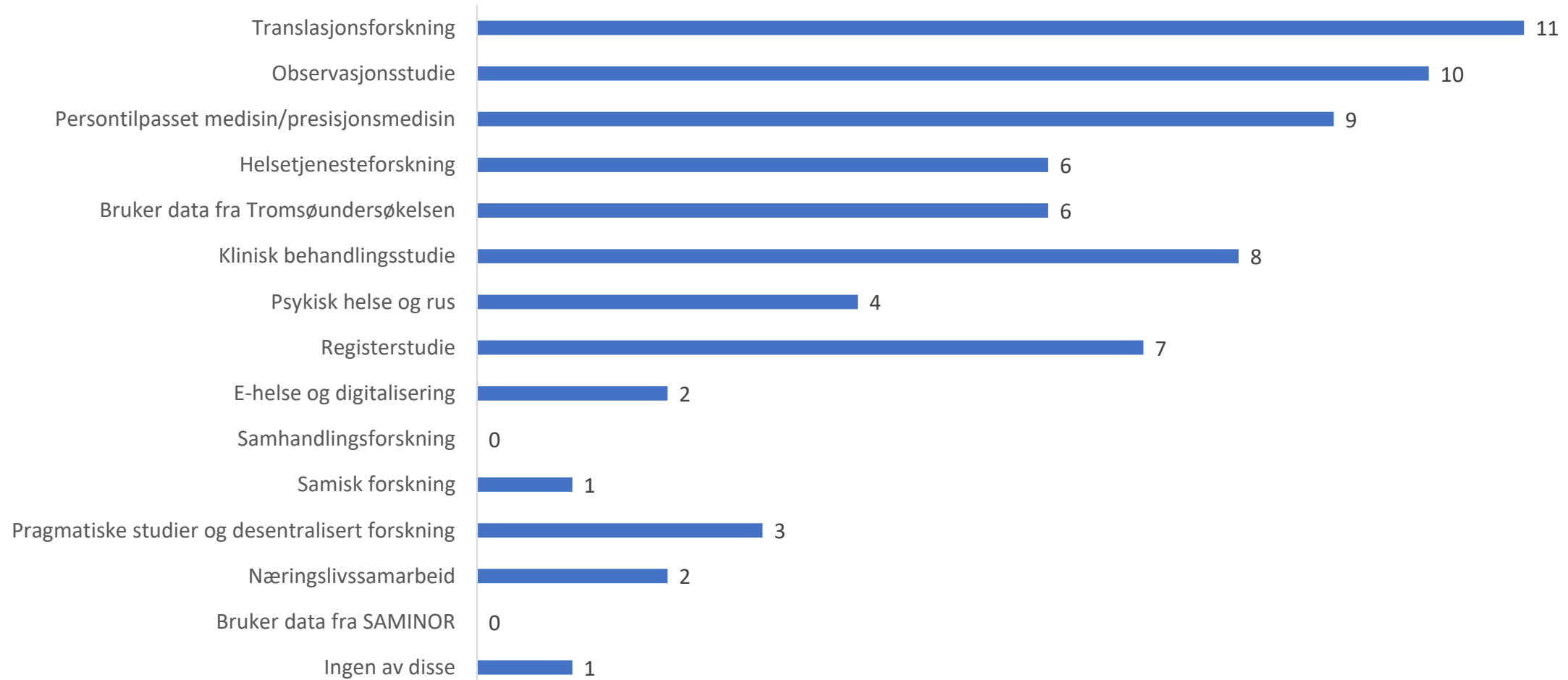
- Registerstudier
- Pragmatiske studier og desentralisert forskning
- Presisjonsmedisin
- Psykisk helse og rus
- E-helse og digitalisering
- Samisk helseforskning
- Helsetjenesteforskning herunder brukermedvirkning
- Befolkningsundersøkelser
- Translasjonsforskning – med tydelig vei til klinisk praksis



Prioriterte områder (n=30)

Tildeling for 2025

Kategorisert av
søker selv



Prioritering av fire pasientgrupper:

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

Tre styringsmål:

- Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen
- Prioritere psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
- Bedre kvalitet og pasientsikkerhet



Konkret om årets hovedutlysning

Søknaden består av tre deler

- 1) eSøknad (elektronisk søknadsskjema)
- 2) Prosjektbeskrivelse (eget vedlegg i PDF-format)
- 3) Vedlegg (alle obligatoriske vedlegg i en PDF-fil)

Elektronisk søknadsskjema opprettes på internett:
<https://forskningsmidler.ihelse.net/?tab=6>



Søknadstyper

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



Særlige føringer - lik fjorårets krav

- KBS skal søkes inn som *flerårig forskningsprosjekt* eller prosjekt tilknyttet *postdoktor-/forskerstipend*
 - Mulighet for ekstra drift (midler og støttepersonell) til KBS
- > for å realisere robuste kliniske behandlingsstudier



Nye prioriteringer

- Postdoktor- og forskerstipend skal prioriteres sterkere – minst 15 stipend
- Postdoktorstipend – utlysningen gjelder 3 årsverk forskningstid
- Kvinnehelse – forskning som omfatter kvinnehelse eller kjønnsspesifikke variabler:
 - *"forskningen som finansieres av de regionale helseforetakene, er også relevant for bedre forståelse av, og utvikling av kunnskap om behandlingstilbud for sykdommer som særlig rammer kvinner"*



Ny tekst – krav tilknyttet «deltidsstipend»

- 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).



Spesifisering krav søker/prosjektleder

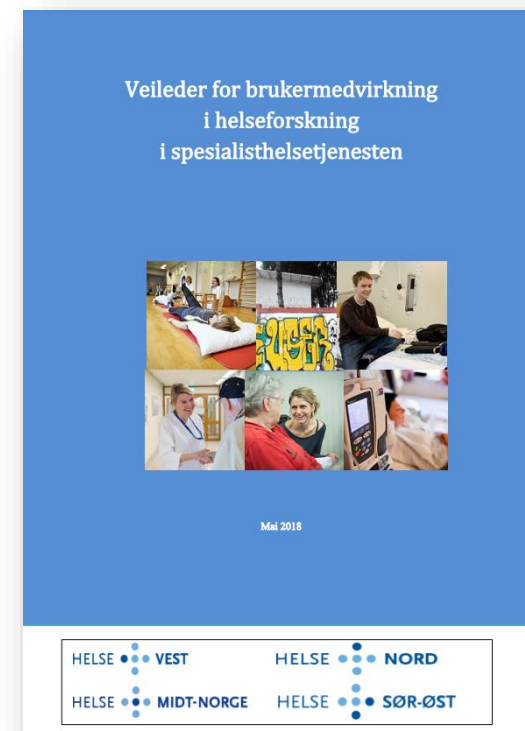
- Søker må som hovedregel være ansatt i et helseforetak i Helse Nord i hoved- eller bistilling (minst 20 %), og ha sin hovedstilling ved enten søkeinstitusjonen eller en annen institusjon i regionen (spesialisthelsetjenesten, kommunal helse- og omsorgstjeneste eller universitetene i regionen).



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.
 - Må ha relevans i prosjektet for å gi uttelling i vurderingen.
- Ingen brukermedvirkning ➡ MÅ begrunne hvorfor

[Veileder](#) for brukermedvirkning
[E-læringskurs](#) (Helse Vest RHF)



Rekruttere brukarmedvirkere

- Hvilken erfaring trenger du i prosjektet?
- Kontakt pasient- og brukerorganisasjon
- Beskriv det du skal forske på
- Hvor mye tid/ressurser forventes det?
- Kompensasjon for arbeidet
- Gjerne representant fra nord

Trenger du hjelp?

Snakk med Nikolai eller Gunnhild
– Helse Nords

erfaringskonsulenter forskning

Nikolai.Raabye.Haugen@unn.no

Gunnhild.Berglen@unn.no

[Informasjonsfilm](#) (2021) – krav, begreper, rekruttering og erfaring



Søknader fra «ikke-helseforetak» MÅ ha forskningssamarbeid med helseforetak i Helse Nord

- 1) Dokumentasjon fra klinikkssjef (vedlegg i eSøknad)
- 2) Beskrivelse av forskningssamarbeidet i eSøknad
- 3) Navngitt forsker (andre enn prosjektleder) i deltakerlisten

Se detaljer i utlysningen kapittel 3.1 og vedlegg.



Forankring av søknaden

- I egen organisasjon - ledergodkjenning
 - Informer om og få godkjenning til å utarbeide og sende søknad iht. interne rutiner
 - Formell godkjenning skjer i eSøknad (etter innsending)
- I samarbeidende institusjon
 - Må være avklart på forhånd
 - Ved kjøp av tjenester må budsjettet ha reelle kostnader ved innkjøp av tjenesten enten som egenfinansiering eller som midler det søkes om støtte til:
 - Kontor i annen institusjon
 - Bruk av lab. i annen institusjon
 - Bruk av kjernefasilitet i annen institusjon

Husk at ph.d.-program også er en infrastruktur



Søkeinstitusjon = Forskningsansvarlig

Forskningsansvarlig er den institusjonen der prosjektet skal utføres, og der utøvende forsker skal være ansatt i prosjektperioden

Forskningsansvarlig skal:

- ha arbeidsgiveransvar for de som skal ansettes i prosjektet
- legge til rette for gjennomføringen av prosjektet
- økonomiske forpliktelser, jf. innlevert budsjett



Søker = Prosjektleder

Hovedregel

- Ansatt i et helseforetak i Helse Nord i hoved- eller bistilling (minst 20 %)
- Hovedstilling i spesialisthelsetjenesten, kommunal helse- og omsorgstjeneste eller universitetene i Helse Nord

Og

Ansatt med hovedstilling ved SKDE, universitetene i Nord-Norge, private institusjoner / spesialister i avtale med Helse Nord RHF, og helsepersonell i kommunene kan også være søker. I slike tilfeller kreves:

- den ansattes hovedarbeidsgiver er søkeinstitusjon
- et helseforetak i Helse Nord er aktiv samarbeidspart i prosjektet (inkl. flere formelle krav om dokumentasjon)



Ramme for søker

- søker må ha doktorgrad
- yngre enn 70 år (dokumentasjonskrav om bytte av prosjektleder hvis prosjektleder fyller 70 år i løpet av prosjektperioden)
- maks. 2 søknader pr. søker
 - eventuell avhengighet mellom søknader skal angis i eSøknad, inkl. prioriteringer mellom dem
- maks 4 mill. kr i årlig tildelingsbeløp pr. prosjektleder
 - gjelder både pågående og nye forskningsprosjekter
 - gjelder kun midler som lyses ut i åpen konkurranse
 - tildeling av midler til KlinReg inngår ikke her



Budsjett

Ramme for søknaden

Hver søknadstype har egen tekst i kapittel 4



Viktig informasjon og krav ➡ muligheter og begrensninger

Budsjett – kapittel 5



Budsjett – maksimalt søkebeløp

- 1 650 000 kr pr. år
- Yngre forskere: mellom 4 og 9 mill. for hele prosjektperioden
- Postdoktor- og forskerstipend: maks søkebeløp + utenlandsstipend
- Klinisk behandlingsstudie: maks søkebeløp + forskningsstøttepersonell + ekstra drift
- Start-, fullførings- og utenlandsstipend: lavere beløpsgrenser



Kliniske behandlingsstudier

- Forskningsstøttepersonell inntil 50 % stilling i 3 år, inntil 450 000 kr pr. år
- Ekstra driftsmidler inntil 500 000 kr pr. år i 3 år
- Dette kommer i tillegg til maksimal beløpsgrense
- Merk definisjon:

- **Kliniske behandlingsstudier** er kliniske behandlings- og rehabiliteringsstudier som kan påvirke forskningsdeltakernes pasientforløp. Studiene registreres i to undergrupper:
 - Legemiddelstudier
 - Studier med andre behandlingstiltak enn legemiddelbehandling (fysiske inngrep, ioniserende stråling, fysioterapi eller annen type intervensjon).



Rundsum og driftsmidler

Ekstra driftsmidler er mulig

- Spesifiser hvordan driftsmidler i rundsummen skal brukes
- Spesifiser behov for ekstra midler utover rundsum

Tall-eksempel for 2026 (maks. søkebeløp)

- 60 000 i rundsummen
- 287 000 (differanse mellom rundsum og maks. søkebeløp)
- Dvs. at du må synliggjøre driftsmidler for kr 347 000 for at hele maks. søkebeløp skal kunne tildeles

Rundsum:

- Minimum kr 60 000 til drift
- Stipendmottaker skal ha lønn iht. regelverk, i minimum antall tildelte måneder/år og %-andel



Driftsmidler

Utgiftene må synliggjøres og redegjøres for i budsjettet.

- Se kap. 5.5 for eksempler
- NB. Bruk av fasiliteter (lab, utstyr, tjenester) må priser innhentes



kontakt instituttleder/klinikkssjef

Dekkes ikke:

- Kostnader til arrangement av workshop eller konferanse
- Publiseringsavgifter
- Kostnader til ordinær behandling

Pasientreiser:

- 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.

Vurdering av søknader

Vurderingskomiteer

- Tre vurderingskomiteer og en hovedkomité
- 8 medlemmer i hver komite – fra utenfor Helse Nord
- Bred tematisk sammensetning
- Alle har doktorgrad, flertallet er professorkompetent
- Hovedstilling i helseforetak eller universitet
- Medisinsk, helsefaglig og annen nødvendig fagkompetanse
- Bred metodekompetanse



Vurderingskriterier

Vitenskapelig kvalitet

- Design og originalitet (20 %)
- Gjennomføring (20 %)
- Søker og forskningsmiljø (10 %)

Nytte

- Begrunnelse i behov (20 %)
- Implementering (20 %)
- Betydning av ny kunnskap og kompetansebygging (10 %)

Vurdering av kvalitet
Design og originalitet (20 %) • Vitenskapelig bakgrunn for prosjektet, oversikt over forskningsfronten og aktuell referanselitteratur • Fremstilling av hypoteser, mål og milepæler • Vitenskapelig nyhetsverdi og originalitet på forskningsfronten. Utfordrer prosjektet dagens praksis (klinisk og forskningsmessig) for eksempel gjennom innovativ bruk av teori og metoder?
Gjennomføring (20 %) • Realistisk og hensiktsmessig plan for gjennomføring (datainnsamling, metoder, analyser, statistikk osv.) • Realistisk budsjett • Beskrivelse av stillinger (spesielt viktig for ph.d.-stilling) og roller i prosjektet • Identifisert risiko med eventuelle alternative strategier for gjennomføring • Tilgjengelige data fra pilotprosjekt, andre preliminnære data der det er relevant.
Søker og forskningsmiljø (10 %) • Kompetanse og kvalifikasjoner • Kompetanse på prosjektledelse • Kompetanse på veiledning • Infrastruktur (tilgang til utstyr, ressurser, faglig nettverk) • Relevante samarbeidspartnere og læringsmiljø (tverrfaglig om relevant)
Vurdering av nytte
Begrunnelse i behov (20 %) • Behov i spesialisthelsetjenesten og i andre samfunnssektorer • Målgruppe for prosjektet (pasientgruppe, pårørende, andre identifiserte brukere) • Dekning av kunnskapshull • Brukermedvirkning (begrunnelse der dette ikke er definert som relevant)
Implementering (20 %) • Realistisk implementeringsplan/translasjon av forskning til forbedret praksis. • Realistisk tidsperspektiv for implementering. • Identifisert avhengighet til utvikling på andre områder og eventuelle alternative strategier. • Plan for formidling og andre måter å spre ny kunnskap på, både nasjonalt og internasjonalt.
Betydning av ny kunnskap og kompetansebygging (10 %) • Realistisk betydning for helsetjenesten, mulige forbedringer av eksisterende tilbud/praksis • Relevans av kunnskap, dekning av kunnskapshull og akademisk nytte • Samfunnsnytte, mulighet for generalisering og bred bruk av kunnskapen



Karakterskala

Karakter	Tekstlig betydning
0,0 - 1,9	Poor/Svak
2,0 – 2,9	Fair/Middelmådig
3,0 – 3,4	Satisfactory/Tilfredsstillende
3,5 – 3,9	Good/God
4,0 – 4,4	Very good / Veldig god
4,5 – 5,0	Excellent/Fremragende



For at søknaden skal vurderes

- 1) oppfylle alle formelle krav i utlysningen
- 2) ha med alle obligatoriske vedlegg

Lykke til med søknaden!



Takk for oss!

Henvendelser: forskningsmidler@helse-nord.no

helse-nord.no

facebook.com/helsenord

twitter.com/helsenord