



**Årsrapport  
forskning, innovasjon og utvikling 2020**

# Innholdsfortegnelse

---

Innledning.....	2
Organisering .....	3
Hva forskes det på ved Sykehuset i Vestfold?.....	4
Bakgrunn: Hvordan måles forskningsaktiviteten? .....	5
Innovasjonsindikator .....	7
Resultater: Forskningspoeng.....	8
Resultater: Vitenskapelige publikasjoner.....	9
Resultater: Doktorgrader .....	11
Resultater: Ekstern finansiering .....	11
Resultater: Kliniske behandlingsstudier .....	12
Resultater: Rangering av helseforetak 2020 .....	14
Resultater: Åpen publisering.....	15
Resultater: Brukermedvirkning i forskning .....	15
Resultater: Innovasjon.....	16
Resultater: Multisenterstudier, oppdragsstudier og registre .....	17
Resultater: Årsverk forskning og utvikling .....	18
Resultater: Kostnader forskning og utvikling .....	19
Vedlegg.....	20
Forskning- og innovasjonsavdelingen .....	21
Referanser .....	21

# Innledning

Denne årsrapporten presenterer forsknings- og innovasjonsaktivitet og ressursbruk innen forskning og utvikling ved Sykehuset i Vestfold (SiV) for 2020.

I 2020 publiserte forskere ved SiV hele 164 vitenskapelige artikler i anerkjente fagfellevurderte tidsskrifter. I tillegg avla 4 forskere doktorgrad og sykehuset mottok flere millioner i eksterne midler fra Norges Forskningsråd.

Det er et økt fokus på kliniske studier og i 2020 ble 658 pasienter ved SiV inkludert i kliniske behandlingsstudier, mot 315 året før. For 2020 beholder dermed SiV sin posisjon som et av sykehusene med høyest forskningsaktivitet utenom universitetssykehusene. SiV hadde i tillegg 91 innovasjonsprosjekter som utløste poeng i den nasjonale rapporteringen av innovasjonsaktivitet i 2020 og hadde høy innovasjonsaktivitet sammenlignet med andre HF. Tabell 1 oppsummerer de viktigste indikatorene i rapporten og utviklingen fra 2019 til 2020.



*- Sykehuset fortsetter å markere seg innen forskning og innovasjon. Det er en markant økning av pasienter registrert i kliniske behandlingsstudier. Brukerstemmen blir stadig viktigere i flere aspekter innen feltet, sier direktør for forskning og innovasjon Jørn Evert Jacobsen (bilde).*

**Tabell 1.** Utviklingen av forskningspoeng, antall vitenskapelige publikasjoner, doktorgradsdisputaser, ekstern finansiering, antall kliniske behandlingsstudier og antall inkluderte pasienter i kliniske behandlingsstudier, samt innovasjonspoeng ved Sykehuset i Vestfold fra 2019 til 2020. Les mer under de enkelte kapitlene i rapporten.

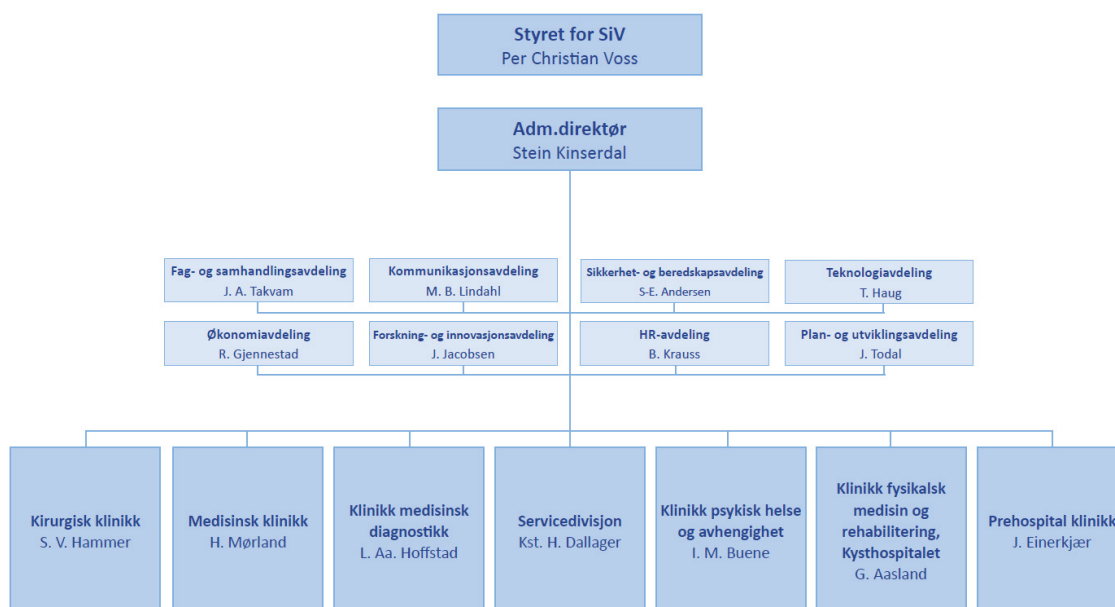
	2019	2020
<b>Forskningspoeng</b>	109,43	115,46
<b>Antall vitenskapelige publikasjoner</b>	159	164
<b>Antall doktorgrader</b>	5	4
<b>Poeng for ekstern finansiering</b>	2,07	3,8
<b>Antall kliniske behandlingsstudier</b>	19	31
<b>Antall nye inkluderte pasienter i kliniske behandlingsstudier</b>	315	658
<b>Innovasjonspoeng</b>	93	87

Forskning er en av sykehusets fire lovpålagte kjerneoppgaver, og blir stadig viktigere for å kunne opprettholde et høyt faglig nivå i pasientbehandlingen. I tillegg sikrer forskning god kvalitet på pasientbehandlingen og økt sikkerhet for våre pasienter. Et godt forskningsmiljø bidrar også til en kvalitativ god fag- og kompetanseutvikling, noe som igjen er viktig for rekruttering av dyktige fagpersoner til sykehuset.

# Organisering

Ved Sykehuset i Vestfold foregår det forskning og innovasjonsaktivitet i alle klinikkene som driver med diagnostikk og pasientbehandling. Formålet med forskning i helsesektoren er å generere ny kunnskap, som basis for høy kvalitet i diagnostikk og behandling. Forskning og innovasjon har en sentral rolle i all medisinsk utvikling. Det er derfor viktig både å legge til rette for og styrke forskningsmiljøene ved sykehuset, i tillegg til å vektlegge god kvalitet på forskningen, samt bidra til en kultur for nytenkning og innovasjon for å skape fremtidens helsetjeneste.

Det er administrerende direktør ved sykehuset som har det overordnede ansvar for forsknings- og innovasjonsvirksomheten. Direktør for forskning og innovasjon leder forsknings- og innovasjonsavdelingen og er systemansvarlig for forskning og innovasjon ved SiV. Figur 1 viser organisasjonskartet til Sykehuset i Vestfold, hvor Forsknings- og innovasjonsavdelingen er plassert direkte under Administrerende direktør.



**Figur 1:** Organisasjonskartet for Sykehuset i Vestfold.

Sykehuset har et Forskningsutvalg som er oppnevnt av administrerende direktør for i hovedsak å koordinere forskningsvirksomheten og gi råd om forskning og utvikling. Forskningsutvalget ledes av sykehusets forskningssjef og består av representanter fra forskningsaktive klinikker ved sykehuset, brukerrepresentant og en representant fra forsknings- og innovasjonsavdelingen.

Sykehuset har også et Idemottak for oppfølging av ideer og innovasjonsprosjekter ved sykehuset, som består av sentrale stabsenheter (fra teknologi/ IKT, prosjekt- og portefølje, kvalitet, forskning og innovasjon), samt klinikk- og brukerrepresentant.

## Hva forskes det på ved Sykehuset i Vestfold?

Det foregår helseforskning av høy kvalitet innen en rekke ulike fagområder ved Sykehuset i Vestfold. Forskningsprosjektene kan komme av engasjementet fra en enkelt medarbeider, være et samarbeid med andre institusjoner og/eller være initiert av klinikkledelsen. Felles for prosjektene er at de ofte er knyttet til pasientnære problemstillinger og klinisk praksis med utgangspunkt i de undersøkelser og den behandling som gis ved sykehuset. Målet er at forskningen skal frembringe ny kunnskap som kommer pasientene til gode og gir de en kvalitetssikret og best mulig behandling. Det er et økt fokus på brukermedvirkning i forskning og forskningen ved SiV skal, så langt det lar seg gjøre, være forankret i brukermedvirkning. Sykehuset har som målsetning å øke samarbeid på tvers av sykehus (gjennom multisenterstudier), med industri og andre eksterne aktører.

En gjennomgang av sykehusets vitenskapelige publikasjoner i 2020 viser et bredt spekter av ulike tema det forskes på relatert til både barn, voksne og eldre, gjennom hele pasientforløpet, innen både medisin, kirurgi, fysikalsk medisin, psykiatri og rus. Se Figur 2 som viser hvilke fagfelt det ble publisert innenfor fra Sykehuset i Vestfold i 2020. Sykehuset har flere større forskningsmiljøer som blant annet Nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse (NKAH), Senter for sykkelig overvekt (SSO), CP-registeret (CPRN) og sterke miljøer som forsker på psykiatri, hjerte og kreft.



**Figur 2:** Ordsky basert på publiserte vitenskapelige artikler fra Sykehuset i Vestfold i 2020 og de ulike fagfeltene disse publikasjonene tilhører. NKAH gjennomfører mye demensforskning og dette er hovedgrunnen til at fagfeltet «Neurologi» blir stort i denne ordskyen. Kilde: Cristin og WordArt.com



# Bakgrunn: Hvordan måles forskningsaktiviteten?

Forskningsaktiviteten til norske helseforetak beregnes årlig i den nasjonale [Forskningsmålingen](#) som gjennomføres i regi av Helse- og omsorgsdepartementet (HoD). Her danner ulike indikatorer grunnlag for beregning av foretakenes forskningspoeng. Forskningspoengene danner igjen grunnlag for fordelingen av det resultatbaserte statlige tilskuddet til forskning i de regionale helseforetakene.

## Forskningsmålingen

For å kunne dokumentere forskningsaktiviteten i norske helseforetak, ble det i 2003 innført et målesystem med indikatorer. Dette måle- og finansieringssystemet kalles Forskningsmålingen og skal fungere som et insentiv for å nå overordnede mål for forskning i helseforetakene, som økt produktivitet og kvalitet på forskningen, økt internasjonalt forskningssamarbeid, flere doktorgrader i sykehusene, økt ekstern finansiering og økt antall kliniske behandlingsstudier.

Forskningsmålingen er basert på helseforetakenes rapportering av vitenskapelige publikasjoner i [Cristin](#), samt rapportering av avlagte doktorgrader og ekstern finansiering av forskning til [NIFU](#) (Nordisk institutt for studier av innovasjon, forskning og utdanning). I tillegg ble det i 2019 innført rapportering av kliniske behandlingsstudier som inkluderes i forskningsmålingen. Poengene for kliniske behandlingsstudier (KBS-poeng) blir ikke summert sammen med poeng fra de øvrige forskningsindikatorene (publikasjoner, doktorgrader og ekstern finansiering). HoD har besluttet at 15 % av det resultatbaserte tilskuddet til de regionale helseforetakene fra og med 2020 skal baseres på KBS-poeng, mens 85 % av tilskuddet skal fordeles basert på poengsummen av de øvrige forskningsindikatorene.

### Forskningsmålingen består av:

- **Forskningspoeng**  
som er beregnet ut fra følgende indikatorer:
  - Produksjon av vitenskapelige artikler (publikasjonspoeng)
  - Avlagte doktorgrader
  - Tildeling av ekstern finansiering fra Norges Forskningsråd og EU
- **Poeng for kliniske behandlingsstudier** (medregnes ikke i forskningspoengene på HF nivå)

## Publikasjonspoeng, doktorgrader og ekstern finansiering

Publikasjonspoeng er en indikator på omfang og kvalitet i vitenskapelig publisering.

Publikasjonspoeng fremkommer ved å multiplisere forfatterandeler med vekt for kombinasjonen av publikasjonsform og kvalitetsnivå på publikasjonskanalen, og eventuelt med vekt for internasjonalt samarbeid. En forfatterandel er enhver unik kombinasjon av forfatter og institusjon i publikasjonen. Kvalitetsnivå 2 på tidsskriftet (ledende tidsskrifter som utgir omtrent 20 % av publikasjonene) gir vekt 3. Alle andre tidsskrifter som inngår i målesystemet gir vekt 1. Internasjonalt medforfatterskap gir vekt 1,3.

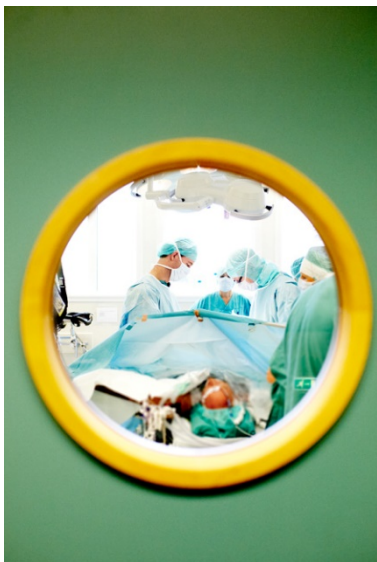
Avlagte doktorgrader kan rapporteres inn så lenge 25 % eller mer av kandidatens doktorgradsarbeid er utført ved eller finansiert av institusjonen, og gir inntil 3 forskningspoeng. Dette er en av grunnene til at doktorgrader prioriteres ved søknad om interne forskningsmidler ved sykehuset. I tillegg gis det uttelling for tildeling av ekstern finansiering fra Norges forskningsråd og EU, hvor 10 forskningspoeng gis pr. tildelt million av EU-midler og 1 poeng gis pr. tildelte million fra Norges forskningsråd.

### Indikator for kliniske behandlingsstudier

For å stimulere til at det gjennomføres flere kliniske behandlingsstudier, er det nå opprettet en indikator for kliniske behandlingsstudier som inngår i Forskningsmålingen. Klinisk behandlingsstudier er definert som *alle kliniske behandling- og rehabiliteringsstudier som kan påvirke pasientforløpet til forskningsdeltakerne, og som er åpne for inklusjon*. Det inkluderer også ikke-randomiserte kliniske behandlingsstudier, forutsatt at dette er studier på pasienter som mottar helsehjelp (en intervensjon) i spesialisthelsetjenesten. Indikatoren består av to tellende faktorer:

- i) oppstart av en studie og koordineringsansvar
- ii) antall pasienter

For mer informasjon om beregning av disse to faktorene se [Forskningsmålingen 2020](#).

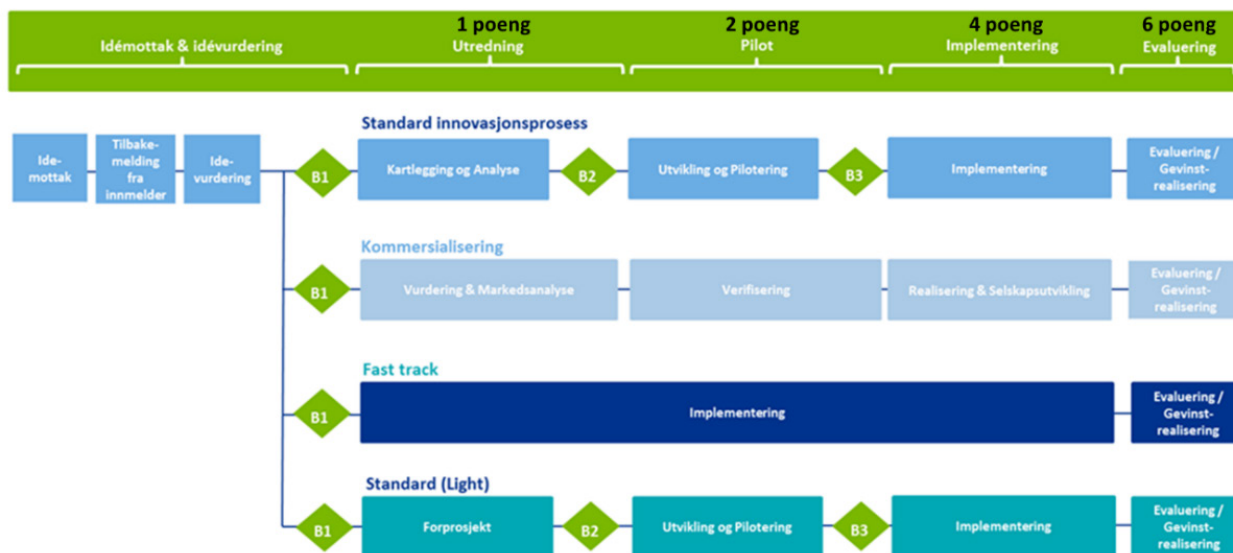


# Innovasjonsindikator

Innovasjon er noe nytt og nyttig som er tatt i bruk og skaper verdi (nyttiggjort). Helsetjenesten drives av ny kunnskap og innovasjoner som er med på å gi stadig bedre pasientbehandling og pasientopplevelse tilpasset den enkelte. Innovasjon skal sikre tilgangen på nye løsninger som medfører kortere ventetider, økt pasientsikkerhet, bedre tilgjengelighet og økt kvalitet i pasientbehandlingen. Ut over løsninger som er direkte knyttet til pasientbehandlingen, er innovasjonsaktivitetene ved Sykehuset i Vestfold rettet mot å utvikle nye løsninger som fører til effektivisering, arbeidsbesparelse eller forenkling for ansatte i helseforetaket (i tråd med [Regional utviklingsplan for Helse Sør-Øst](#)).

Fra og med 2019 rapporterer helseforetakene på en nasjonal [innovasjonsindikator](#). Formålet med denne indikatoren for innovasjon er å dokumentere og følge opp innovasjonsaktiviteten i helseforetakene, samt å stimulere til implementering og spredning av innovasjoner i og mellom helseforetakene. Rapportering av indikatoren inngår i målesystemet til HoD, men foreløpig uten at det er knyttet finansiering til målingen. Under forutsetning av god kvalitet på dataene, vil også innovasjonsindikatoren på sikt kunne gi en omfordeling av det resultatbaserte tilskuddet. Sykehuset i Vestfold rapporterer sin innovasjonsaktivitet via sitt ide- og innovasjonssystem; [Induct](#).

Innovasjonspoengene i 2020 er basert på en «Aktivitetsindikator». «Aktivitetsindikatoren» er en fasebasert indikator, som gir poeng per fase et prosjekt har gjennomgått i 2020 (basert på Induct registreringer), se figur 3. Både antall prosjekter og hvor langt de har kommet i innovasjonsprosessen, utgjør innovasjonsaktiviteten i HFet. HoD vurderer også å introdusere en nytteindikator for innovasjon, hvor pasient-, organisatorisk, og økonomisk nytte skal evalueres.



**Figur 3:** Illustrasjonen viser de ulike fasene i et innovasjonsprosjekt og poengene de gir knyttet til innovasjonsindikatoren.



## Resultater: Forskningspoeng

Forskningspoengene fremkommer av poeng for publikasjoner, doktorgrader og ekstern finansiering. Mange forskere ved sykehuset publiserer sine resultater i anerkjente nasjonale og internasjonale tidsskrifter. Vi ser en økning fra 159 vitenskapelige publikasjoner i 2019, til 164 vitenskapelige publikasjoner i 2020. Antall publikasjoner i nivå 2 tidsskrifter har gått opp fra 22 i 2019 til 31 i 2020. Antall publikasjoner med internasjonalt medforfatterskap har gått ned fra 80 i 2019 til 76 i 2020. Det ble i 2020 avlagt 4 doktorgrader ved Sykehuset i Vestfold. I eksterne midler mottok sykehuset 3,80 millioner fra Norges Forskningsråd, noe som ga 3,8 poeng. Totalt ble det en stigning i antall forskningspoeng for Sykehuset i Vestfold i 2020 sammenlignet med de både 2018 og 2019, se tabell 2.

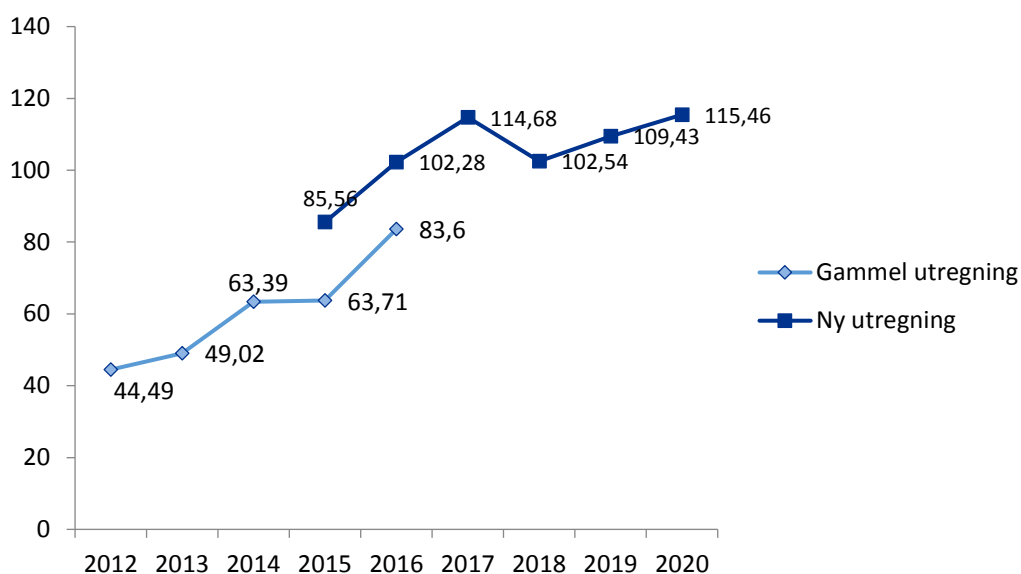
**Tabell 2:** Oversikt over forskningspoeng ved Sykehuset i Vestfold i perioden 2018 – 2020 og indikatorene som ligger bak. Kilde: NIFU/HoD

	2018	2019	2020
Antall vitenskapelige publikasjoner	133	159	164
Nivå 2 publikasjoner	25	22	31
Publikasjoner med internasjonal medforfatter	63	80	76
Artikkelpoeng *	82,83	92,36	99,65
Antall doktorgrader	4	5	4
Doktorgradspoeng *	12	15	12
Poeng for antologier / monografier *	0,31	0	0
Poeng for ekstern finansiering *	7,394	2,07	3,8
<b>Totalsum forskningspoeng</b>	<b>102,54</b>	<b>109,43</b>	<b>115,46</b>

\*Poengverdiene som utgjør forskningspoengene.

Figur 4 under viser utviklingen i forskningspoeng ved Sykehuset i Vestfold fra 2012 til 2020.

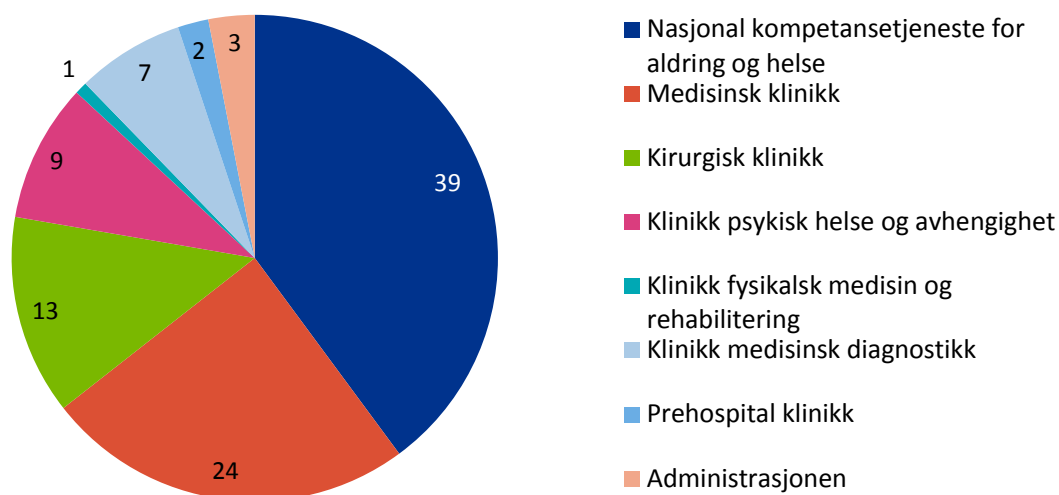
### Forskningspoeng for Sykehuset i Vestfold



**Figur 4:** Utviklingen av forskningspoeng ved Sykehuset i Vestfold i perioden 2012 – 2020.

## Resultater: Vitenskapelige publikasjoner

Alle klinikkene ved sykehuset har forskere som bidrar til forskningsaktivitet gjennom publisering i anerkjente tidsskrifter. Figur 5 viser prosentvis fordeling av publikasjonspoeng per klinikk/kompetansetjeneste ved Sykehuset i Vestfold for 2020. Nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse (NKAH) har høyest antall publikasjonspoeng i 2020 og stod for 39 % av alle publikasjonspoengene ved Sykehuset i Vestfold. Dette er samme prosentandel som i 2019.



**Figur 5:** Prosentvis fordeling av publikasjonspoeng mellom klinikker/kompetansetjeneste ved SiV for 2020.

Av klinikkene som yter pasientbehandling er det medisinsk klinikk som har høyest antall vitenskapelige artikler, mens nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse (NKAH) har høyest antall vitenskapelige artikler totalt sett. I 2020 har det vært en økning i antall publikasjoner i både medisinsk- og kirurgisk klinikk sammenlignet med 2019 (tabell 3).

**Tabell 3:** Antall vitenskapelige publikasjoner per klinikk/kompetansetjeneste ved SiV i 2019 og 2020.

Antall vitenskapelige publikasjoner, 2019 - 2020						
Klinikk / kompetansetjeneste	2019			2020		
	Artikler		Totalt	Artikler		Totalt
	Nivå 1	Nivå 2		Nivå 1	Nivå 2	
Nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse	57	8	65	52	12	64
Medisinsk klinikk	28	6	34	37	7	44
Kirurgisk klinikk	20	2	22	24	6	30
Klinikk for psykisk helse og avhengighet	18	1	19	11	4	15
Klinikk for fysikalsk medisin og rehabilitering	5		5	2		2
Klinikk medisinsk diagnostikk	12	2	14	12	2	14
Prehospital klinikk	3	1	4	3	1	4
Administrasjonen	4	4	8	3	3	6
<b>Total</b>	<b>137</b>	<b>22</b>	<b>159</b>	<b>133</b>	<b>31</b>	<b>164</b>

## Internasjonalt samarbeid

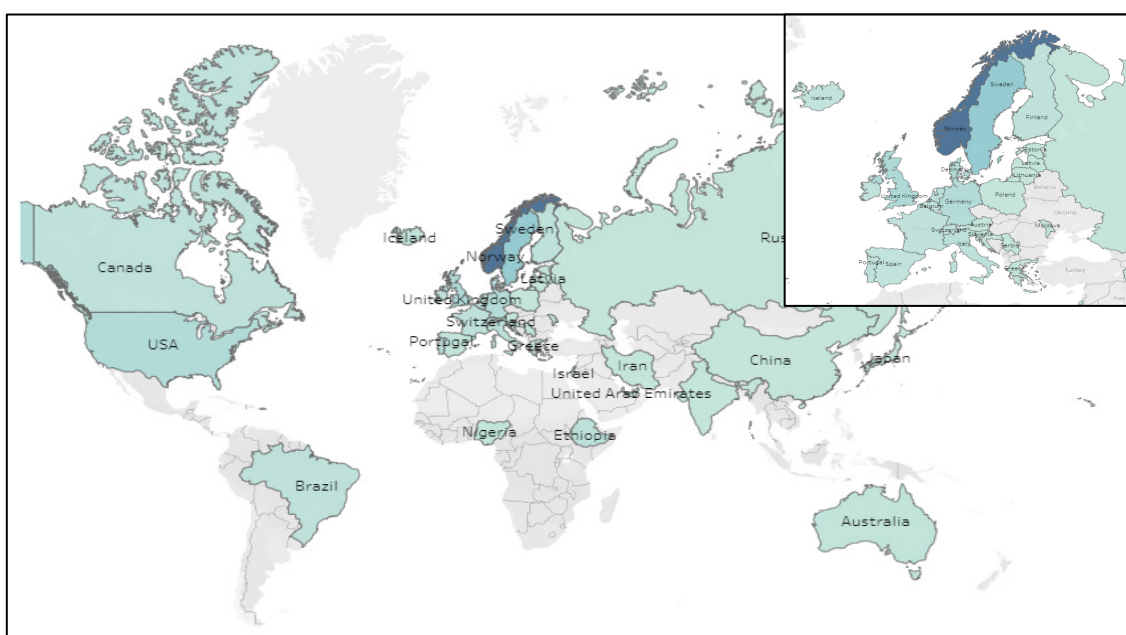
Mange forskere ved Sykehuset i Vestfold har et produktivt samarbeid med ulike forskningsmiljøer både nasjonalt og internasjonalt. I 2020 hadde forskere ved SiV 76 publikasjoner med internasjonalt medforfatterskap (46 % av publikasjonene) og publiserings-samarbeid med forskere fra 38 forskjellige land. Tabell 4 viser antall artikler med internasjonalt medforfatterskap per klinikk/kompetansetjeneste, fordelt på nivå 1 og nivå 2 tidsskrifter, for 2019 og 2020.

**Tabell 4:** Antall vitenskapelige publikasjoner med internasjonalt medforfatterskap per klinikk / kompetansetjeneste ved Sykehuset i Vestfold i 2019 og 2020.

Antall vitenskapelige publikasjoner med internasjonalt medforfatterskap, 2019 - 2020						
Klinikk / kompetansetjeneste	2019			2020		
	Artikler		Totalt	Artikler		Totalt
	Nivå 1	Nivå 2		Nivå 1	Nivå 2	
Nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse		6	28	22	9	31
Medisinsk klinikk	17	5	22	21	4	25
Kirurgisk klinikk	11	2	13	5	4	9
Klinikk for psykisk helse og rusbehandling	3		3	3	1	4
Klinikk for fysikalsk medisin og rehabilitering	2		2	1		1
Klinikk medisinsk diagnostikk	8	2	10	7	1	8
Prehospital klinikk	2		2		1	1
Administrasjonen		2	3		2	2
Sykehuset i Vestfold HF *	2		2			
<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>16</b>	<b>80</b>	<b>56</b>	<b>20</b>	<b>76</b>

\*Artiklene registrert på SiVHF er forskere ansatt i klinikkene som ikke er registrert med klinikktilhørighet i Cristin

Internasjonalt publikasjonssamarbeid skjedde i størst grad i samarbeid med Sverige, Storbritannia og Nord-Irland, Danmark, USA og Tyskland i 2020. Figur 6 viser i farge hvilke land forskere ved Sykehuset i Vestfold hadde internasjonalt publikasjonssamarbeid med.



**Figur 6:** Forskere ved SiV samarbeider med forskere over hele verden. Figuren viser hvilke land SiV publiserte sammen med i 2020. Kilde: Cristin.

## Resultater: Doktorgrader

---

Det var 4 forskere ved Sykehuset i Vestfold som avla doktorgrad i 2020 (tabell 5).

– At stadig flere tar doktorgrad er med på å heve forskningskompetansen ved sykehuset og er et viktig bidrag til å opprettholde fremtidig forskningsaktivitet, sier forskningssjef Tømm Bernklev.

Forsknings- og innovasjonsavdelingen gratulerer alle sammen på vegne av SiV, og vi håper de alle vil bidra med nyttig forskning for pasientene våre og sykehuset i årene som kommer.

**Tabell 5:** Avlagte doktorgrader ved Sykehuset i Vestfold i 2020. Kilde: NIFU rapportering 2020

Kandidat	Klinikk	Tittel
Lara T. Hvidsten	Nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse	<i>Quality of life in young-onset dementia - the untimely diagnosis</i>
Jens Marius Næsgaard	Kirurgisk klinikk	<i>The introduction and implementation of right colectomy with extended D3 mesenterectomy anterior and posterior to the mesenteric vessels</i>
Marius Svanevik	Kirurgisk klinikk	<i>Randomized controlled trial of standard versus distal Roux-en-Y gastric bypass in patients with BMI 50-60 kg/m<sup>2</sup> - Short and midterm results on weight loss, adverse events, health related quality of life, and bone health</i>
Tom Langerud Holmen	Klinikk psykisk helse og avhengighet	<i>The Naturally Occurring Association between Cardiorespiratory Fitness and Cognition in Schizophrenia – Selective Effects, Causal Factors and Mediating Mechanisms</i>

## Resultater: Ekstern finansiering

---

I eksterne midler mottok sykehuset 3,8 millioner fra Norges Forskningsråd i 2020, noe som ga 3,8 poeng.

Sykehuset mottok også 5,2 millioner i eksterne forskningsmidler fra Helse Sør-Øst i 2020.

I tillegg mottok forsknings- og innovasjonsprosjekter ved sykehuset ekstern finansiering fra en rekke andre kilder:

- NordForsk
- Kavli instituttet
- Røde Kors
- Stiftelsen DAM
- Servicemiljø for norske kvalitetsregistre
- Helsedirektoratet
- Helse- og omsorgsdepartementet
- Fysiofondet
- Helseforskning

## Resultater: Kliniske behandlingsstudier

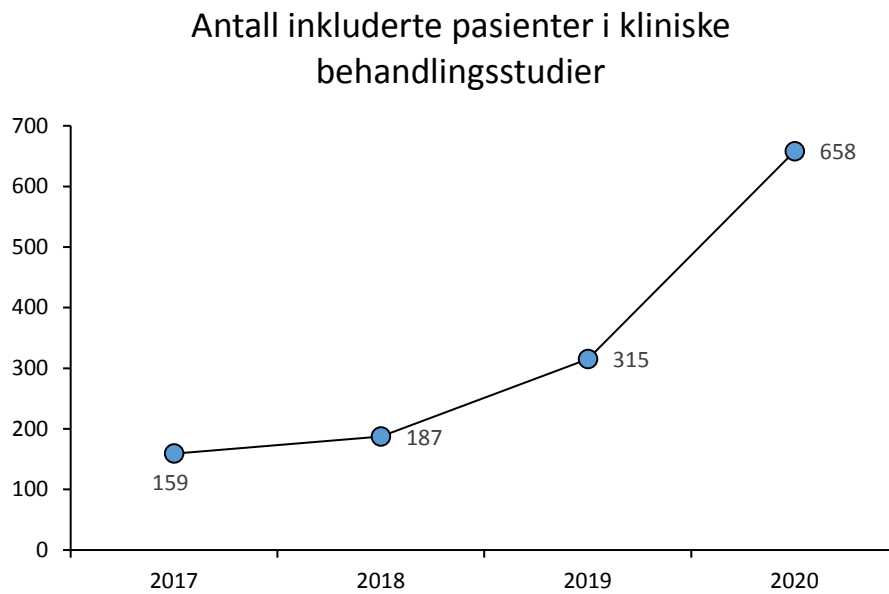
I beregning av poeng for kliniske behandlingsstudier er det kun studier som rekrutterte pasienter i foregående år som gir uttelling i målingen. I 2020 var det ved Sykehuset i Vestfold 31 kliniske behandlingsstudier som var tellende, en økning fra 19 i 2019. I disse 31 studiene ble det til sammen rekruttert 658 pasienter ved SiV, en økning fra 315 pasienter i 2019. SiV var koordinerende foretak for én rekrutterende klinisk behandlingsstudie, som sådan var avgrenset til ett helseforetak. Dette ga sykehuset 1 koordinatorpoeng og 31,19 pasientpoeng i målingen for 2020, se Tabell 6.

**Tabell 6:** Oversikt over helseforetakenes antall kliniske behandlingsstudier (KBS), koordinatorpoeng, antall pasienter, pasientpoeng og KBS poeng i 2020.

Resultater 2020	Antall KBS	Koordinator poeng	Antall pasienter	Pasientpoeng	Sum KBS poeng
Oslo universitetssykehus HF	241	60	4518	199,13	259,13
Helse Bergen HF - Haukeland universitetssykehus	103	32	1234	71,36	103,36
St. Olavs Hospital HF	101	18	1843	85,35	103,35
Akershus universitetssykehus HF	59	20	1054	56,56	76,56
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	56	3	628	39,36	42,36
Helse Stavanger HF - Stavanger universitetssykehus	46	3	657	38,16	41,16
Sykehuset Østfold HF	28	7	359	25,22	32,22
<b>Sykehuset i Vestfold HF</b>	<b>31</b>	<b>1</b>	<b>658</b>	<b>31,19</b>	<b>32,19</b>
Sørlandet sykehus HF	35	4	438	27,37	31,37
Vestre Viken HF	22	4	375	20,50	24,50
Helse Møre og Romsdal HF	27	4	261	20,49	24,49
Sykehuset Innlandet HF	16	3	255	16,84	19,84
Helse Nord-Trøndelag HF	15	2	511	11,09	13,09
Lovisenberg Diakonale Sykehus	8	2	256	8,93	10,93
Helse Fonna HF	7	4	267	6,51	10,51
Sykehuset Telemark HF	12	0	189	9,66	9,66
Nordlandssykehuset HF	12	0	110	8,08	8,08
Sunnaas Sykehus HF	4	4	35	3,18	7,18
Diakonhjemmet sykehus	8	0	98	6,43	6,43
Martina Hansens Hospital	4	1	47	3,86	4,86
Rehabiliteringssenteret AiR	1	1	173	2,24	3,24
Haraldsplass Diakonale sykehus	4	0	56	2,68	2,68
Helse Førde HF	4	0	13	1,88	1,88
LHL-sykehuset Gardermoen	3	0	11	1,40	1,40
Finnmarkssykehuset	2	0	8	1,05	1,05
Modum Bad	1	0	6	0,78	0,78
Helgelandssykehuset HF	1	0	5	0,70	0,70
Betanien Hospital	0	0	0	0,00	0,00
NKS Olaviken Alderspsykiatriske sykehus	0	0	0	0,00	0,00



I Sykehuset i Vestfolds [Handlingsplan for Forsknings- og innovasjonsstrategi 2019-2022](#) er det et konkret mål å øke antall inkluderte pasienter i kliniske studier årlig. Antall inkluderte pasienter i kliniske behandlingsstudier ved SiV har økt betraktelig fra 2019 til 2020 (en økning på 109%), se fig 7.



**Figur 7:** Antall pasienter inkludert i kliniske behandlingsstudier ved SiV i perioden 2017-2020 (NB! Tallene fra 2017 og 2018 er ikke kvalitetssikret på samme måte som tallene fra 2019 og 2020).



# Resultater: Rangering av helseforetak 2020

---

Sykehuset i Vestfold beholder sin posisjon som et av sykehusene med høyest forskningsaktivitet utenom universitetssykehusene. Sykehuset i Vestfold går opp til en 7. plass (fra 8.plass i 2019) rangert ut fra antall vitenskapelige publikasjoner og opp til en 9. plass (fra en 10.plass i 2019) rangert fra antall forskningspoeng. Når det gjelder poeng for kliniske behandlingsstudier (KBS poeng) har SiV gått opp fra en 11. plass nasjonalt i 2019 til en 8. plass i 2020. Se vedlagt tabell S1 for rangeringen av forskningspoeng i Helse Sør-Øst.

## Rangering ut fra antall vitenskapelige artikler:

1. Oslo Universitetssykehus HF
2. Helse Bergen HF
3. St Olavs Hospital HF
4. Universitetssykehuset Nord-Norge HF
5. Helse Stavanger HF
6. Akershus Universitetssykehus HF
- 7. Sykehuset i Vestfold HF**
8. Sykehuset Innlandet HF
9. Diakonhjemmet Sykehus HF
10. Vestre Viken HF

## Rangering ut fra forskningspoeng:

1. Oslo Universitetssykehus HF
2. Helse Bergen HF
3. St Olavs Hospital HF
4. Universitetssykehuset Nord-Norge HF
5. Helse Stavanger HF
6. Akershus Universitetssykehus HF
7. Diakonhjemmet Sykehus HF
8. Sykehuset Innlandet HF
- 9. Sykehuset i Vestfold HF**
10. Vestre Viken HF

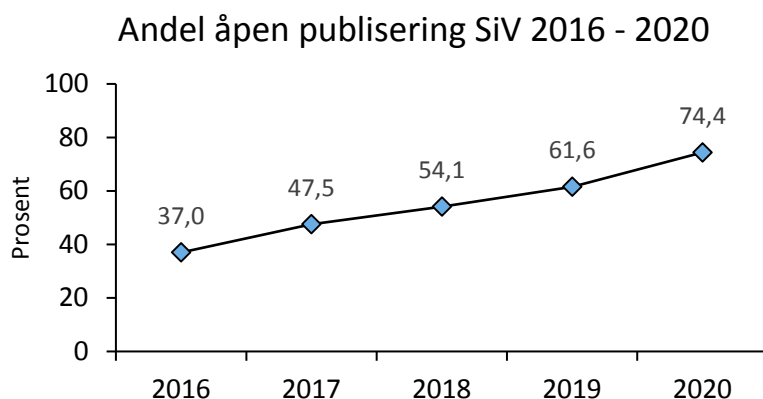
## Rangering ut fra KBS poeng:

1. Oslo Universitetssykehus HF
2. Helse Bergen HF
3. St Olavs Hospital HF
4. Akershus Universitetssykehus HF
5. Universitetssykehuset Nord-Norge HF
6. Helse Stavanger HF
7. Sykehuset Østfold HF
- 8. Sykehuset i Vestfold HF**
9. Sørlandet sykehus HF
10. Vestre Viken HF

[Her finner du hele målingen fra Helse- og omsorgsdepartementet.](#)

## Resultater: Åpen publisering

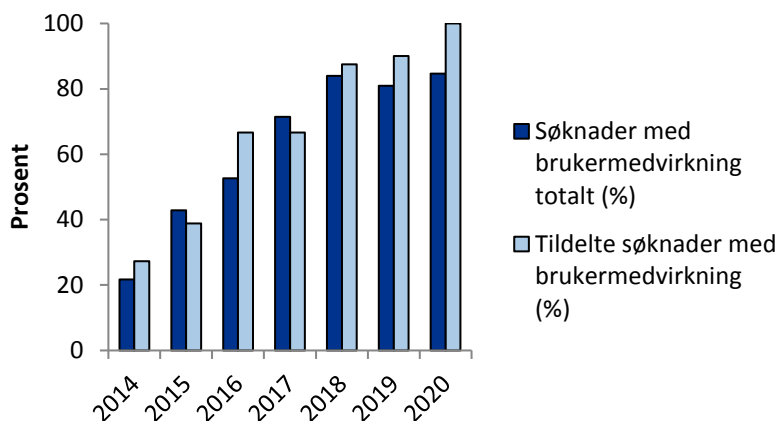
Regjeringen har som mål at publiserte resultater fra offentlig finansiert forskning skal være åpent tilgjengelig og det er stort fokus på publisering i tidsskrifter med åpen tilgang (*Open Access*). I [Handlingsplan for Forsknings- og innovasjonsstrategi 2019-2022](#) er det ett mål om at graden av åpen publisering ved Sykehuset i Vestfold skal øke fra nivået i 2017. Figur 8 viser at sykehuset har en stadig økning i andel publiseringer med åpen tilgang. I 2020 ble 74 % av de vitenskapelige artiklene fra SiV publisert åpent og foretakets målet ble innfridd (Kilde: Cristin).



**Figur 8:** Prosentandelen av publikasjonene ved SiV som har blitt publisert åpent i perioden 2016 – 2020.

## Resultater: Brukermedvirkning i forskning

Det er et stadig økt fokus på brukermedvirkning i helseforskning. Man ønsker å skape “pasientens helsetjeneste” hvor forskning i større grad skal ta utgangspunkt i brukernes behov. SiV har vedtatt en tiltaksplan for økt brukermedvirkning i forskning, og forskere ved SiV oppfordres til å ha brukermedvirkning i sine prosjekter. Målingen av brukermedvirkning i forskning ved SiV baserer seg på brukermedvirkning i interne søknader om forskningsmidler, og viser at det er en økende grad av brukermedvirkning i forskning ved sykehuset. I 2020 hadde alle søknadene som ble innvilget interne forskningsmidler brukermedvirkning, se figur 9.



**Figur 9:** Prosentandel søknader om interne forskningsmidler ved SiV med brukermedvirkning og prosentandel søknader med brukermedvirkning som fikk tildelt forskningsmidler i perioden 2014 – 2020.

# Resultater: Innovasjon

## Innovasjonspoeng

På oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet rapporterte SiV sin innovasjonsaktivitet i 2020 via sitt ide- og innovasjonssystem, Induct. Følgende definisjon av innovasjon ble benyttet i forbindelse med innovasjonsrapporteringen: *N3 - Nytt, Nyttig, Nyttiggjort kan gjelde både nye systemer/teknologi, nye produkter, tjenester og / eller arbeidsform.* I 2020 fikk SiV 87 innovasjonspoeng, noe som var en liten nedgang fra 2019, se tabell 7.

**Tabell 7:** Rapportering på innovasjonsindikatoren for SiV for 2019 og 2020. Oversikten viser antall ideer / innovasjonsprosjekter i de ulike fasene og poeng per fase.

Fase	2019		2020	
	Antall	Poeng	Antall	Poeng
Idefangst	35	0	31	0
Idemottak	25	0	22	0
Forprosjekt	15	15	15	15
Pilot	11	22	10	20
Implementering	14	56	13	52
Spredning	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>93</b>	<b>91</b>	<b>87</b>

Basert på 2020 rapporteringen av innovasjonsaktivitet ligger SiV på førsteplass ift innovasjonspoeng i Helse Sør-Øst og på en tredjeplass nasjonalt, se oversikt under.

## Rangering ut fra antall innovasjonspoeng nasjonalt

1. Helse Bergen 174 poeng
2. St. Olavs Hospital 133 poeng
3. **Sykehuset i Vestfold 87 poeng**
4. Helse Stavanger 78 poeng
5. Oslo Universitetssykehus 66 poeng
6. Helse Nord-Trøndelag 66 poeng
7. Universitetssykehuset Nord-Norge 51 poeng
8. Sykehuset Østfold 50 poeng
9. Vestre Viken 41 poeng
10. Sunnaas sykehus 33 poeng

Per nå kan oversikten som presenterer antall poeng per helseforetak (HF) være utfordrende å benytte til sammenlikning fordi ikke alle HF har deltatt i den nasjonale rapporteringen og de ulike HFene rapporterer noe ulikt. I årene som kommer vil nok denne variasjonen reduseres og kvaliteten på innovasjonsrapporteringen vil øke.

## Disclosure of invention (DOFI)

[Inven2](#) er Helse Sør-Øst og SiV sin kommersialiseringspartner. INVEN2 bistår helseforetakene med å sikre rettigheter til patentbare oppfinnelser, samt med kommersialisering av ideer og innovasjoner fra sykehusets ansatte. Målet i [Handlingsplan for Forsknings- og innovasjonsstrategi 2019-2022](#) er at

det skal sendes inn minst 2 DOFI'er fra SiV til Inven2 innen utgang av 2022. Tabell 8 under viser antall ideer/oppfinnelser med kommersialiseringspotensiale som er meldt til Inven2 fra SiV fra 2017-2020. Som man kan se i tabellen er målet i handlingsplanen nådd med god margin.

**Tabell 8:** Antall DOFI'er meldt til Inven2 fra SiV i perioden 2017-2020.

	2017	2018	2019	2020
<b>Antall DOFI</b>	4	1	1	3

## Resultater: Multisenterstudier, oppdragsstudier og registre

---

I [Handlingsplan for Forsknings- og innovasjonsstrategi 2019-2022](#) for Sykehuset i Vestfold er det beskrevet følgende målsettinger:

1. SiV skal delta i minst 5 nye multisenterstudier årlig
2. Det etableres minst ett nytt kvalitetsregister for sentrale pasientgrupper og pasientforløp ved SiV årlig.

I 2020 ble det godkjent deltagelse i 14 nye multisenterstudier, hvorav SiV var koordinerende foretak for to av disse. Samtidig ble 3 nye kvalitetsregistre godkjent for oppstart. I 2020 var det i tillegg 8 aktive oppdragsstudier (samarbeid med industrien). Dette var en økning fra året før hvor det var 7 aktive oppdragsstudier. Dermed ble målsettingene i handlingsplanen innfridd også i 2020.



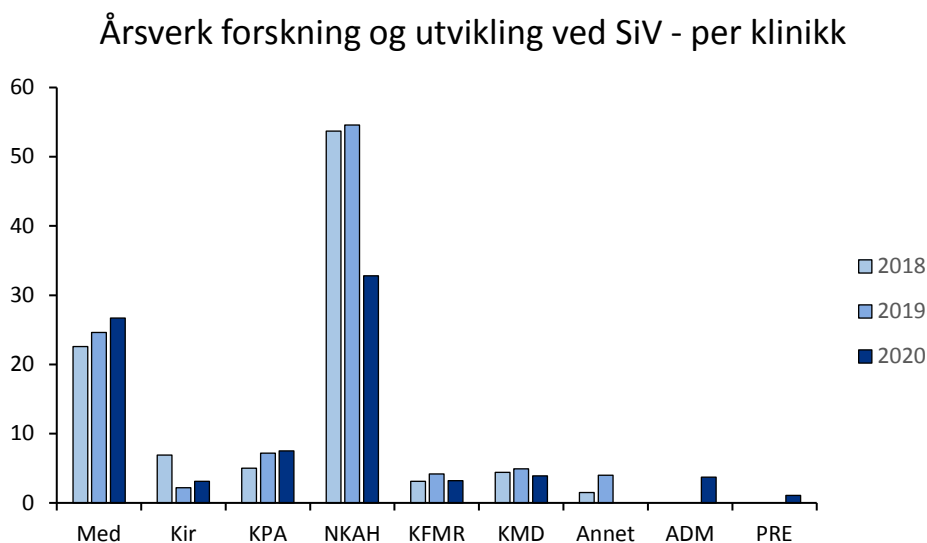
## Resultater: Årsverk forskning og utvikling

De fleste forskerne ved sykehuset jobber både med klinikk og forskning. Av klinikkene som yter pasientbehandling er det medisinsk klinikk som har rapportert flest antall årsverk knyttet til forskning og utvikling i 2020. Totalt er det nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse (NKAH), som har rapportert flest antall årsverk knyttet til forskning og utvikling ved SiV i 2020, se tabell 9 og figur 10.

**Tabell 9:** Antall årsverk rapportert per klinikk/kompetansetjeneste knyttet til forskning og utvikling i 2020, og for sykehuset i sin helhet. Kilde: NIFU rapportering 2020

2020	Med	Kir	KPA	NKAH	KFMR	KMD	ADM	PRE	Totalt
Forskning	25,2	3,1	7,4	32,8	2,4	3,9	3,7	0,7	79,2
Utvikling	1,5	0	0,1	12,8	0,8	0	0	0,4	15,6
<b>Forskning + Utvikling</b>	<b>26,7</b>	<b>3,1</b>	<b>7,5</b>	<b>32,8</b>	<b>3,2</b>	<b>3,9</b>	<b>3,7</b>	<b>1,1</b>	<b>82</b>

Med: klinikk medisin, Kir: klinikk kirurgi, KPA: klinikk psykisk helse og avhengighet, NKAH: nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse, KFMR: klinikk fysikalsk medisin og rehabilitering, KMD: klinikk medisinsk diagnostikk, ADM: Administrasjonen, PRE: Prehospital klinikk.



**Figur 10:** Antall årsverk rapportert knyttet til forskning og utvikling per klinikk i perioden 2018 – 2020. Kilde: NIFU rapportering 2020. Med: klinikk medisin, Kir: klinikk kirurgi, KPA: klinikk psykisk helse og avhengighet, NKAH: nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse, KFMR: klinikk fysikalsk medisin og rehabilitering, KMD: klinikk medisinsk diagnostikk, ADM: Administrasjonen, PRE: Prehospital klinikk.

Det har vært en nedgang på 19,6 årsverk innen forskning og utvikling ved SiV i 2020 sammenlignet med året før. NKAH stod for 40 % av antall årsverk knyttet til forskning og utvikling ved SiV i 2020. Tallene som vises i tabellene og figurene over er basert på klinikkens innrapportering, og inngår i den årlige rapporteringen til både Helse Sør-Øst og NIFU. Det er verdt å merke seg at siden dataene er basert på selvrappotering så er det noe usikkerhet knyttet til dem.

## Resultater: Kostnader forskning og utvikling

Ett av målområdene i [SiVs forsknings- og innovasjonsstrategi 2019-2022](#) er å sikre finansiering og å styrke håndtering av økonomien for forsknings- og innovasjonsaktiviteten ved SiV. Det er et mål i strategien å bruke minst 2% av sykehusets totalbudsjett til forskning.

Ressursbruken knyttet til forskning har vært relativt stabil de siste årene. Det har dog vært en økning fra da den første forsknings- og innovasjonsstrategien ved SiV ble vedtatt, da sykehuset lå på rundt 1 % i 2012. Sykehuset brukte 2,0 % av driftskostnadene til forskning i 2019, en andel som ble redusert til 1,6 % i 2020. Det totale forbruket for forskning og utvikling lå på 2,0 % av driftsbudsjettet i 2020 (2,5 % i 2019).

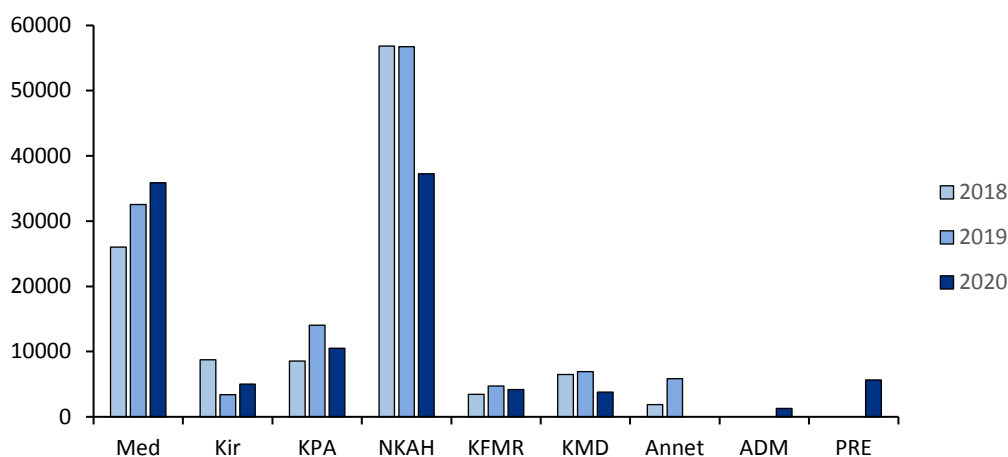
Av klinikkene som yter pasientbehandling er det medisinsk klinikk som har rapportert mest kostnader knyttet til forskning og utvikling ved SiV i 2020, noe som står i stil med at dette er klinikken med flest forskningspoeng. Tilsvarende er det NKAH som har rapportert mest kostnader knyttet til forskning og utvikling totalt sett. En oversikt over kostnader knyttet til forskning og utvikling per klinikk/kompetansetjeneste er vist i tabell 10 og figur 11. Det har totalt sett vært en nedgang i kostnader knyttet til forskning og utvikling fra 2019 til 2020, fra 124 millioner i 2019 til 103 millioner i 2020.

**Tabell 10:** Kostnader (i hele tusen) rapportert per klinikk/kompetansetjeneste knyttet til forskning og utvikling i 2020, og for sykehuset i sin helhet. Kilde: NIFU rapportering 2020

2020	Med	Kir	KPA	NKAH	KFMR	KMD	PRE	ADM	Totalt
Forskning	34358	5013	10307	15579	3256	3796	881	5637	78826
Utvikling	1536		201	21662	936		394		24729
<b>Forskning + Utvikling</b>	<b>35894</b>	<b>5013</b>	<b>10508</b>	<b>37241</b>	<b>4192</b>	<b>3796</b>	<b>1275</b>	<b>5637</b>	<b>103555</b>

*Med: klinikk medisin, Kir: klinikk kirurgi, KPA: klinikk psykisk helse og avhengighet, NKAH: nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse, KFMR: klinikk fysisk medisin og rehabilitering, KMD: klinikk medisinsk diagnostikk, ADM: Administrasjonen, PRE: Prehospital klinikk.*

Kostnader forskning og utvikling per klinikk



**Figur 11:** Kostnader (i hele tusen) rapportert knyttet til forskning og utvikling per klinikk i perioden 2018 – 2020. Kilde: NIFU rapportering 2020. *Med: klinikk medisin, Kir: klinikk kirurgi, KPA: klinikk psykisk helse og avhengighet, NKAH: nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse, KFMR: klinikk fysisk medisin og rehabilitering, KMD: klinikk medisinsk diagnostikk, ADM: Administrasjonen, PRE: Prehospital klinikk.*

## Vedlegg

**Tabell S1:** I denne tabellen rangeres helseforetakene i Helse Sør-Øst i henhold til forskningspoengene for 2020. Tabellen viser antall publikasjoner, doktorgrader, publiseringspoeng, finansieringspoeng og totale forskningspoeng.

Kilde: Forskningsmålingen 2020.

Forskningspoeng 2020	Antall publikasjoner*	Antall Doktorgrader	Publiseringspoeng**	Finansieringspoeng	Forskningspoeng***
Oslo Universitetssykehus HF	2263	118,8	2141,1	570,25	2711,34
Akershus Universitetssykehus HF	333	18,75	301,5	56,87	358,37
Diakonhjemmet Sykehus HF	154	4	141,93	6,1	148,04
Sykehuset Innlandet HF	159	9,5	125,39	14,21	139,59
<b>Sykehuset i Vestfold HF</b>	<b>164</b>	<b>4</b>	<b>111,65</b>	<b>3,8</b>	<b>115,46</b>
Vestre Viken HF	148	7,5	113,01	2,12	115,13
Sørlandet Sykehus HF	115	7,8	98,09	0,35	98,43
Sykehuset Østfold HF	133	2,5	92,02	0	92,02
Lovisenberg Diakonale Sykehus	67	3,5	53,68	0	53,68
Sunnaas Sykehus HF	61	2	49,15	3,09	52,24
Sykehuset i Telemark HF	47	2,3	33,47	0	33,47
Modum Bad	23	0	18,41	0	18,41
Frambu Senter for sjeldne funksjonshemninger	15	1	12,36	0	12,36
Martina Hansens Hospital	11	0,5	9,85	0	9,85
Sykehusapotekene i Sør-Øst RHF	11	0,25	7	0	7
Stiftelsen CatoSenteret	11	0	5,76	0	5,76
Rehabiliteringssenteret AiR	6	0	3,9	1,12	5,02
Tyrilistiftelsen	2	1	4,45	0	4,45
Revmatismesykehuset AS	7	0	3,47	0	3,47
Beitostølen Helseportsenter	2	0	2,14	0	2,14
Betanien Hospital (Telemark)	3	0	1,91	0	1,91
Glittrelinikken	2	0	1,24	0	1,24
Skjelfoss Psykiatriske Senter	0	0	0	0	0
<b>Helse Sør-Øst RHF</b>	<b>2967</b>	<b>183,25</b>	<b>3331,47</b>	<b>657,9</b>	<b>3989,37</b>

\*Artikler, antologier og monografier. \*\*Poeng for artikler, antologier, monografier og doktorgrader.

\*\*\*Summen av publiseringspoeng og finansieringspoeng.

# Forskning- og innovasjonsavdelingen

---

Forskning- og innovasjonsavdelingen: [forskning@siv.no](mailto:forskning@siv.no) | [innovasjon@siv.no](mailto:innovasjon@siv.no)

## Ansatte

Jørn Evert Jacobsen, Direktør for forskning og innovasjon	<a href="mailto:jorn.evert.jacobsen@siv.no">jorn.evert.jacobsen@siv.no</a>
Tomm Bernklev, Forskningsjef	<a href="mailto:tomm.bernklev@siv.no">tomm.bernklev@siv.no</a>
Rikke Aune Asbjørnsen, Forsknings- og innovasjonsrådgiver	<a href="mailto:rikke.aune.asbjornsen@siv.no">rikke.aune.asbjornsen@siv.no</a>
Helene Johannessen, Forskningsrådgiver	<a href="mailto:helene.johannessen@siv.no">helene.johannessen@siv.no</a>
Kine Andenæs, Forskningsrådgiver	<a href="mailto:kine.andenes@siv.no">kine.andenes@siv.no</a>

## Referanser

---

1. Forsknings- og innovasjonsstrategi 2019-2022.  
[http://sivnettet/webpro/dokument/Forsknings-%20og%20innovasjonsstrategi%202019-2022\\_02.pdf](http://sivnettet/webpro/dokument/Forsknings-%20og%20innovasjonsstrategi%202019-2022_02.pdf)
2. Cristin (Current Research Information System in Norway).  
<http://www.cristin.no/>
3. NIFU (Nordisk institutt for studier av innovasjon, forskning og utdanning).  
<https://www.nifu.no/>
4. Forskningsmålingen 2020.  
<https://www.regjeringen.no/no/tema/helse-og-omsorg/sykehus/vurderes/nasjonalt-system-for-maling-av-forskning/id446980/>
5. Regional Utviklingsplan Helse Sør-Øst  
[https://www.helse-sorost.no/Documents/Store%20utviklingsprosjekter/Regional%20utviklingsplan\\_endelig%20og%20godkjent%20versjon.pdf](https://www.helse-sorost.no/Documents/Store%20utviklingsprosjekter/Regional%20utviklingsplan_endelig%20og%20godkjent%20versjon.pdf)
6. Induct.  
<https://siv.induct.no>
7. Handlingsplan for Forsknings- og innovasjonsstrategi 2019-2022.  
[http://sivnettet/webpro/dokument/Handlingsplan%20for%20Forsknings-%20og%20innovasjonsstrategi%202019-2022\\_02.pdf](http://sivnettet/webpro/dokument/Handlingsplan%20for%20Forsknings-%20og%20innovasjonsstrategi%202019-2022_02.pdf)
8. Inven2.  
<https://www.inven2.com/no/innovasjon/meld-ny-ide>
9. WordArt.com  
<https://wordart.com/create>

Foto: Morten Rakke Photography



©SIV grafisk AT september 2021 Illustrasjonsfoto: Morten Rakke Photography