



Årsrapport forskning, innovasjon og utvikling 2019



Innholdsfortegnelse

Innledning.....	2
Organisering	3
Hva forskes det på ved SiV?	4
Bakgrunn: Hvordan måles forskningsaktiviteten?	5
Innovasjonsindikator	8
Resultater: Forskningspoeng SiV	9
Resultater: Vitenskapelige publikasjoner	11
Resultater: Doktorgrader	13
Resultater: Ekstern finansiering	13
Resultater: Kliniske behandlingsstudier	14
Rangering av helseforetak 2019.....	16
Åpen publisering.....	17
Brukermedvirkning i forskning	17
Innovasjon	18
Multisenterstudier, oppdragsstudier og registre	19
Årsverk forskning og utvikling	20
Kostnader forskning og utvikling.....	22
Vedlegg.....	24
Forskning- og innovasjonsavdelingen	25
Referanser	25

Innledning

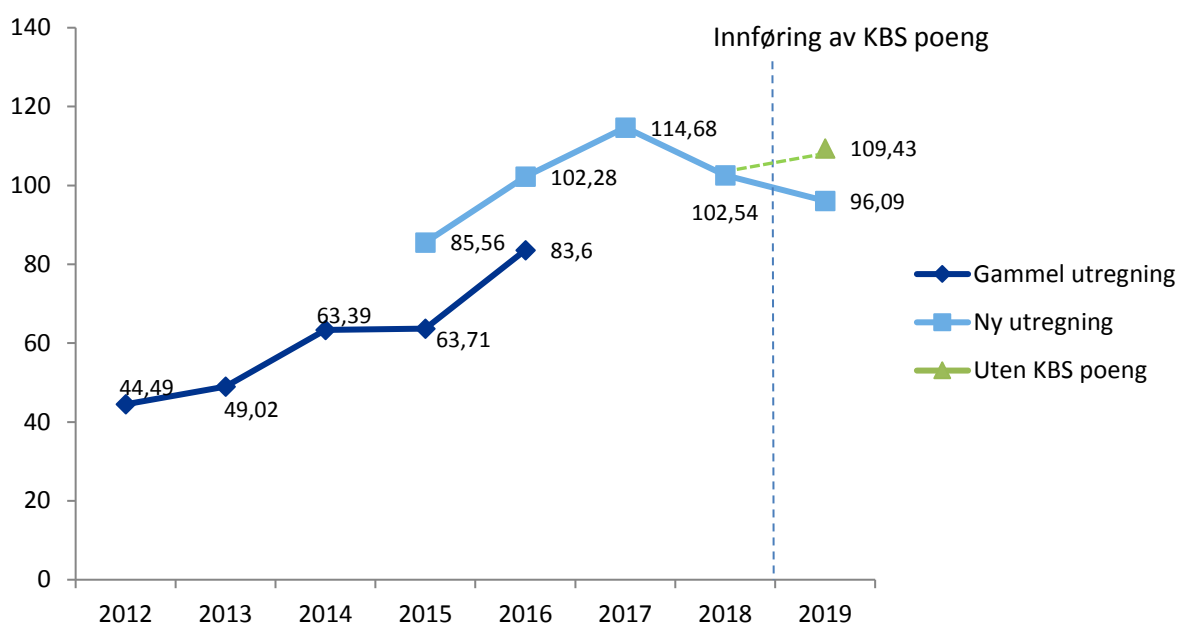
Denne årsrapporten presenterer forskningsaktivitet og ressursbruk innen forskning, innovasjon og utvikling ved Sykehuset i Vestfold (SiV) for 2019.

I 2019 publiserte forskere ved SiV hele 159 vitenskapelige artikler i anerkjente fagfelleverderte nivå 1 og 2 tidsskrifter. I tillegg avla 5 forskere doktorgrad og sykehuset mottok flere millioner i eksterne midler fra Norges Forskningsråd. Hele 315 pasienter ved SiV ble inkludert i kliniske behandlingsstudier ved foretaket. Dermed beholder SiV sin posisjon som et av sykehusene med høyest forskningsaktivitet utenom universitetssykehusene. SiV hadde i tillegg 40 innovasjonsprosjekter som utløste poeng i den nasjonale rapporteringen av innovasjonsaktivitet i 2019 og hadde høy innovasjonsaktivitet sammenlignet med andre HF.



- Sykehuset konsoliderer sin positive trend innen forskning og innovasjon, både på kvantitet og kvalitet. Kliniske behandlingsstudier og brukernes stemme blir stadig viktigere, sier direktør for forskning og innovasjon Jørn Evert Jacobsen (bilde).

Forskningspoeng SiV HF

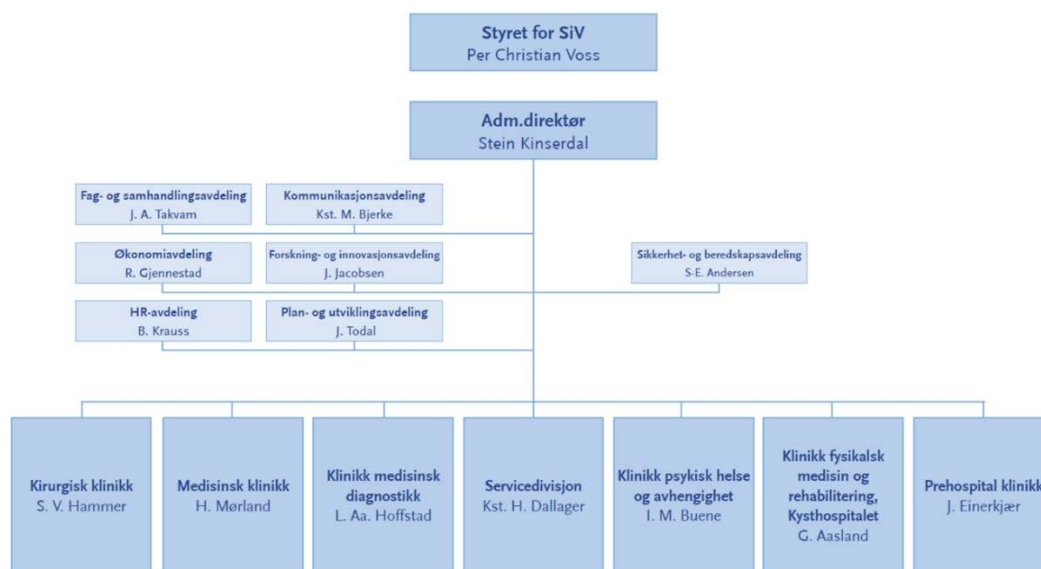


Figur 1: Utviklingen av forskningspoeng ved SiV HF i perioden 2012 – 2019. Forskningspoengene regnes ut fra antall poeng for publikasjoner, doktorgrader, tildeling av ekstern finansiering og kliniske behandlingsstudier (KBS poeng). Nedgangen i forskningspoeng ved SiV i 2019 skyldes ikke nedgang i forskningsaktivitet, men innføring av KBS poeng. Innføringen har gitt redusert forskningspoengsum hos 48 av 49 helseforetak i Norge.

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 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 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, i tillegg til å vektlegge god kvalitet på forskningen, samt bidra til en kultur for nyttenkning og innovasjon.



Figur 2: Organisasjonskartet for SiV HF.

Det er administrerende direktør ved sykehuset som har det overordnede ansvar for forsknings- og innovasjonsvirksomheten. Direktør for forskning og innovasjon er systemansvarlig for forskning og innovasjon ved SiV. Sykehuset i Vestfold har et Forskningsutvalg som er oppnevnt av administrerende direktør for i hovedsak å koordinere forskningsvirksomheten ved sykehuset og gi råd om forskning og utvikling. Forskningsutvalget er ledet av forskningssjefen og er satt sammen av medlemmer fra hele sykehuset.

Forskningsutvalget bestod i 2019 av:

- Tomm Bernklev, forskningssjef, leder forskningsutvalget
- Jørn Evert Jacobsen, direktør for forskning og innovasjon
- Morten Lindberg, klinikk medisinsk diagnostikk
- Inge Ringheim, klinikk fysisk medisin og rehabilitering
- Jens Hertel, medisinsk klinikk
- Svend Andersen, medisinsk klinikk
- Kjetil Gorseth Ringdal, kirurgisk klinikk
- Jens Egeland, klinikk psykisk helse og rusbehandling
- Mona Knudsen, brukerrepresentant (leder av brukerutvalget)
- Rikke Aune Asbjørnsen, forsknings- og innovasjonsavdelingen
- Helene Johannessen, forsknings- og innovasjonsavdelingen
- Kine Andenæs, forsknings- og innovasjonsavdelingen

Hva forskes det på ved SiV?

Det foregår mye 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 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 komme pasientene til gode ved å frembringe ny kunnskap. Forskningen skal, så langt det lar seg gjøre være forankret i brukermedvirkning. Samarbeid med industrien, som ved utprøving av ny teknologi eller legemidler, skal foregå i åpne og ryddige former.

En gjennomgang av sykehusets vitenskapelige publikasjoner i 2019 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. Sykehuset har flere større forskningsmiljøer som blant annet Nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse (NKAH), Senter for sykelig overvekt (SSO), CP-registeret (CPRN) og forskningsgrupper som forsker på psykiatri, hjerte og kreft.



Figur 3: Ordsdy basert på publiserte vitenskapelige artikler fra Sykehuset i Vestfold i 2019 og de ulike fagfeltene disse publikasjonene ble registrert i i Cristin. Kilde: Cristin og WordArt.com

Bakgrunn: Hvordan måles forskningsaktiviteten?

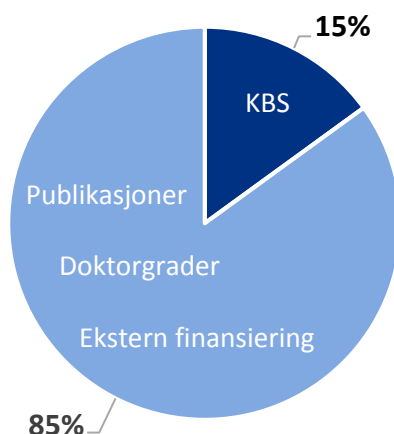
Forskningsaktiviteten til helseforetakene beregnes i den årlige Forskningsmålingen, hvor ulike indikatorer danner grunnlag for beregning av foretakenes forskningspoeng.

Forskningspoengene danner igjen grunnlag for fordelingen av det resultatbaserte statlige tilskuddet til forskning i de regionale helseforetakene.

Forskningsmålingen

Et av målene i sykehusets [forsknings- og innovasjonsstrategi \(2019-2022\)](#) har vært å øke forskningsaktiviteten ved sykehuset. For å kunne dokumentere forskningsaktiviteten i helseforetakene, ble det i 2003 innført et målesystem med indikatorer. Dette måle- og finansieringssystemet 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 og økt antall kliniske behandlingsstudier (kliniske behandling- og rehabiliteringsstudier som påvirker pasientforløpet til forskningsdeltakerne).

Målesystemet er basert på helseforetakenes rapportering av vitenskapelige publikasjoner i [Cristin](#), 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. Denne indikatoren vil først gi en omfordeling av det resultatbaserte tilskuddet fra og med statsbudsjett for 2021 (basert på tall fra 2019). Rapportering av de ulike indikatorene beskrevet over resulterer i at hvert helseforetak får en sum forskningspoeng. Poeng for kliniske behandlingsstudier (KBS) utgjør 15 % av de samlede forskningspoengene, mens publikasjonspoeng, doktorgrader og poeng for ekstern finansiering utgjør 85% av de samlede forskningspoengene, se figur under.



Figur 4: Illustrasjon av forskningspoengfordelingen; 15% av forskningspoengsummen utgjøres av poeng for kliniske behandlingsstudier (KBS), mens 85% av forskningspoengsummen utgjøres av poeng for publikasjoner, doktorgrader og ekstern finansiering.

Resultatene er å finne i [Forskningsmålingen 2019](#) presentert av Helse- og omsorgsdepartementet. I Forskningsmålingene måles og rangeres alle helseforetakene i Norge etter poengene som er beskrevet over, som igjen gir uttelling i de resultatbaserte finansieringssystemene for forskning.

Hvordan beregnes forskningspoengene?

Forskningspoengene beregnes ut fra følgende indikatorer:

- Produksjon av vitenskapelige artikler (publikasjonspoeng).
- Avlagte doktorgrader
- Tildeling av ekstern finansiering fra Norges Forskningsråd og EU
- Indikator for kliniske behandlingsstudier

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 SiV. 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. tildelt 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. Observasjonsstudier, befolkningsstudier og rene registerstudier inngår ikke. Indikatoren består av to tellende faktorer: i) faktor for oppstart av en studie og koordineringsansvar og ii) faktor for antall pasienter.

Faktor for oppstart av en studie og koordineringsansvar

Miljøet som koordinerer en studie har et betydelig arbeid og påtar seg en viktig oppgave.

Helseforetaket som har koordineringsansvaret for en studie får derfor større uttelling enn øvrige helseforetak. Der en klinisk behandlingsstudie er avgrenset til ett helseforetak (single studie), gis det uttelling for oppstart av studien det året første pasient inkluderes. Helseforetaket gis 1 poeng. Ved multisenterstudier med deltakelse fra flere helseforetak eller andre enheter som inngår i det nasjonale målesystemet for helseforskning i helseforetakene, gis koordinerende institusjon økt

uttelling. Ved deltakelse av flere helseforetak innad i én region (intra-regionale studier), gis en uttelling på 2 poeng til koordinerende institusjon det året første pasient inkluderes. Ved deltakelse fra to eller flere regioner (inter-regionale studier), gis en uttelling på 3 poeng til koordinerende institusjon det året første pasient inkluderes.

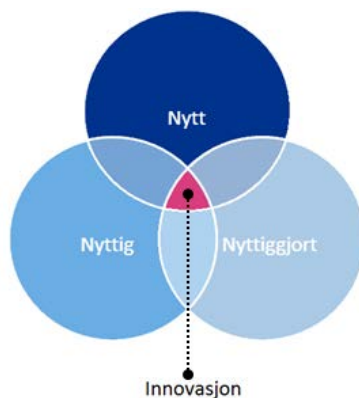
Faktor for antall pasienter

Det er kun pasienter som mottar helsehjelp i spesialisthelsetjenesten som skal telles som studiedeltakere. I randomiserte studier inkluderer dette pasienter randomisert til kontrollgrupper som for eksempel mottar standardbehandling. Forskningsansvarlig institusjon rapporterer faktisk antall inkluderte pasienter fra helseforetaket. Det er det helseforetaket som inkluderer pasienten som gis uttelling. Pasienten telles kun en gang pr. studie, uavhengig av studiens varighet.



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.



Figur 5: Skjematisk illustrasjon av innovasjon.

Fra og med 2019 rapporterer helseforetakene på ny innovasjonsindikator. Formålet med en nasjonal indikator for innovasjon er å dokumentere og følge opp innovasjonsaktiviteten i helseforetakene, stimulere til implementering og spredning av innovasjoner i og mellom helseforetakene og synliggjøre antatt og/eller realisert nytteverdi av innovasjon. Rapportering av indikatoren inngår i målesystemet til Helse- og omsorgsdepartementet, men foreløpig ute 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. På oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet rapporterte SiV sin innovasjonsaktivitet i 2019 via [Induct](#) (SiV sitt ide- og innovasjonssystem).

Indikatoren består av to komponenter: aktivitet og nytte. Aktivitetskomponenten angir hvor mange innovasjonsprosjekter helseforetaket arbeider med i de ulike innovasjonsfasene (for hver innovasjonsfase er det krav som må innfris for at det skal utløse poeng);

Fase i) idémottak gir 0 poeng

Fase ii) forprosjekt gir 1 poeng

Fase iii) pilot gir 2 poeng

Fase iv) implementering gir 4 poeng

Fase v) spredning gir 6 poeng

Nyttevurderingen er operasjonalisert i tre nivåer, som til sammen gir en totalscore for nytteindikatoren. De tre nivåene er i) nytte kategorier, ii) nytteeffekter og iii) måleparametre. Det er i 2019 gjennomført rapportering på aktivitetskomponenten av indikatoren og en pilot på nyttekomponenten.

Resultater: Forskningspoeng SiV

Forskningspoengene fremkommer av poeng for publikasjoner, doktorgrader, ekstern finansiering og kliniske behandlingsstudier. Mange forskere ved SiV publiserer sine resultater i anerkjente nasjonale og internasjonale tidsskrifter. Vi ser en økning fra 133 vitenskapelige publikasjoner i 2018, til 159 vitenskapelige publikasjoner i 2019. Antall publikasjoner i nivå 2 tidsskrifter har gått noe ned fra 25 i 2018 til 22 i 2019. Antall publikasjoner med internasjonalt medforfatterskap har steget fra 63 i 2018 til 80 i 2019. Med 5 avlagte doktorgrader ved SiV i 2019 var dette en økning fra året før. I eksterne midler mottok sykehuset 2,07 millioner fra Norges Forskningsråd, noe som ga 2,07 poeng. Kliniske behandlingsstudier ga SiV i 2019 20,51 KBS poeng.

Fra og med 2019 utgjør poeng for kliniske behandlingsstudier 15 % av de samlede forskningspoengene, mens publikasjonspoeng, doktorgrader og poeng for ekstern finansiering utgjør 85% av de samlede forskningspoengene. Uten inkludering av KBS poeng ville forskningspoengene for SiV i 2019 vært 109,43, men innføringen av KBS poeng innebærer at forskningspoengene til SiV for 2019 er 96,09. Denne lavere forskningspoengsummen som resultat av innføring av KBS poeng er tilfelle for 48 av 49 helseforetak på landsbasis. Innføring av KBS gir i 2019 en gjennomsnittlig 12,5% lavere forskningspoengsum på landsbasis (sammenlignet med forskningspoeng for 2019 uten inkludering av KBS poeng).

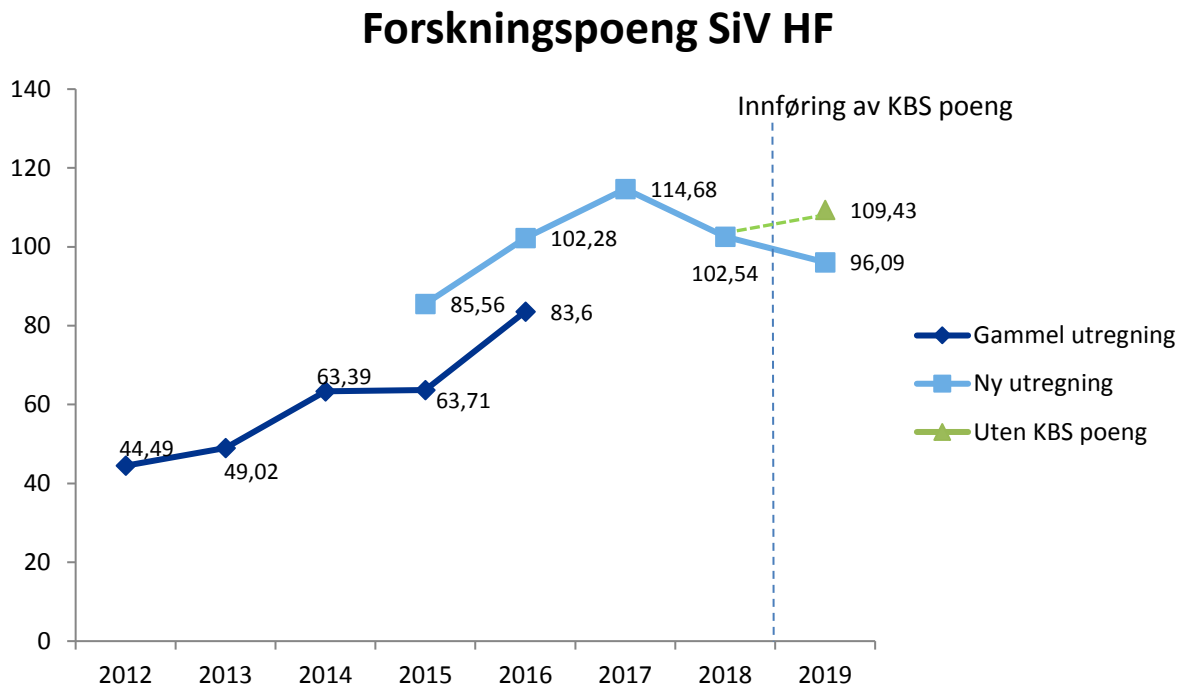
Tabell 5: Oversikt over forskningspoeng ved SiV HF i perioden 2017 – 2019 og indikatorene som ligger bak.

Kilde: NIFU/HoD

	2017	2018	2019
Antall vitenskapelige publikasjoner	137	133	159
Nivå 2 publikasjoner	25	25	22
Publikasjoner med internasjonal medforfatter	57	63	80
Artikkelpoeng *	86,47	82,83	92,36
Antall doktorgrader	6	4	5
Doktorgradspoeng *	15	12	15
Poeng for antologier / monografier *	0	0,31	0
Poeng for ekstern finansiering *	13,206	7,394	2,07
85% av forskningspoengene			93,01
Poeng for kliniske behandlingsstudier**	-	-	20,51
15% av forskningspoengene			3,08
Totalsum forskningspoeng	114,68	102,54	96,09

*Poengverdiene som utgjør 85% av forskningspoengene. ** Poengene som utgjør 15% av forskningspoengene.

Figuren under viser utviklingen i forskningspoeng ved SiV fra 2012 til 2019.



Figur 7: Utviklingen av forskningspoeng ved SiV HF i perioden 2012 – 2019. Figuren viser forskningspoengene for 2019 med og uten KBS poeng. Som forklart i teksten over skyldes nedgangen i forskningspoeng ved SiV i 2019 ikke en nedgang i forskningsaktivitet eller forskningsproduksjon, men innføring av KBS poeng. Denne innføringen har gitt en redusert forskningspoengsum hos tilnærmet alle helseforetak i Norge.

Resultater: Vitenskapelige publikasjoner

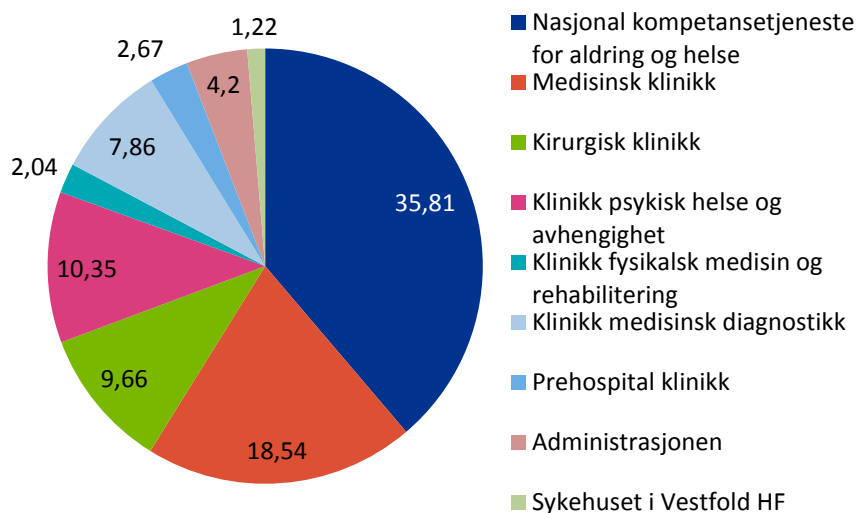
Alle klinikkene ved SiV har forskere som bidrar til forskningsaktivitet gjennom publisering i anerkjente tidsskrifter. Av klinikkene som yter pasientbehandling er det medisinsk klinikk som har høyest antall vitenskapelige artikler, mens nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse (NKAH) har høyest antall vitenskapelige artikler totalt sett. I 2019 har det vært en økning i antall publikasjoner i alle klinikker/kompetansetjeneste, unntatt medisinsk klinikk, sammenlignet med 2018.

Tabell 2: Antall vitenskapelige publikasjoner per klinikk/kompetansetjeneste ved SiV i 2018 og 2019.

Antall vitenskapelige publikasjoner, 2018 – 2019							
Klinikk / kompetansetjeneste	2018				2019		
	Antologi	Artikler		Totalt	Artikler		Totalt
	Nivå 1	Nivå 1	Nivå 2		Nivå 1	Nivå 2	
Nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse		49	1	50	57	8	65
Medisinsk klinikk	1	30	12	43	28	6	34
Kirurgisk klinikk		12	4	16	20	2	22
Klinikk psykisk helse og avhengighet		8	5	13	18	1	19
Klinikk fysikalsk medisin og rehabilitering		2		2	5		5
Klinikk medisinsk diagnostikk		7	5	12	12	2	14
Prehospital klinikk					3	1	4
Administrasjonen		5	1	6	4	4	8
Sykehuset i Vestfold HF *					4		4
Total	1	107	25	133	137	22	159

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

Publikasjonspoeng per klinikk



Nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse (NKAH) har høyest antall publikasjonspoeng i 2019. NKAH stod for 39 % av alle publikasjonspoengene ved SiV HF i 2019, dette er en økning fra 2018 da de stod for 32 % av publikasjonspoengene.

Resultater: Internasjonalt samarbeid

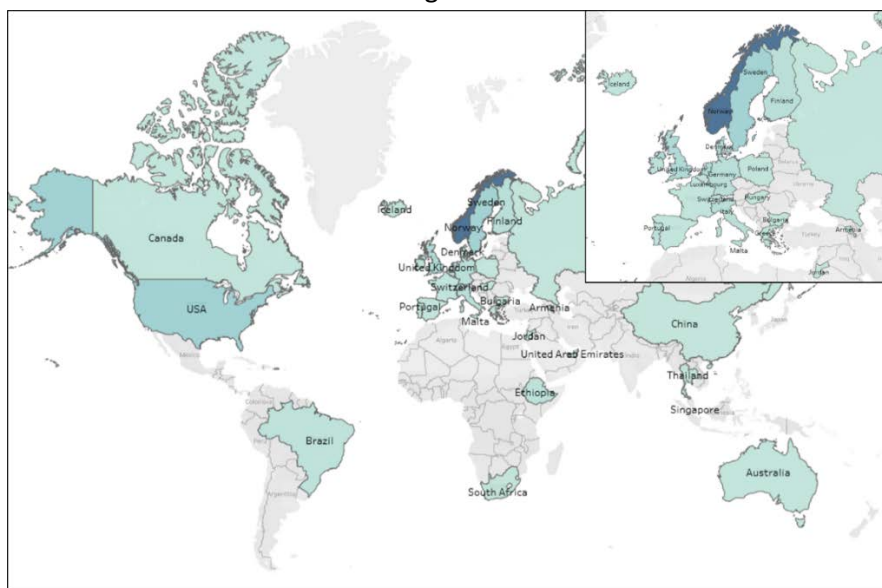
Mange forskere ved SiV har produktivt samarbeid med ulike forskningsmiljøer både nasjonalt og internasjonalt. I 2019 hadde forskere ved SiV hele 80 publikasjoner med internasjonalt medforfatterskap (50 % av publikasjonene) og publiserings-samarbeid med forskere fra 33 forskjellige land, noe som er en økning fra 2018.

Tabell 3: Antall vitenskapelige publikasjoner med internasjonalt medforfatterskap per klinikk / kompetansetjeneste ved SiV i 2018 og 2019.

Antall vitenskapelige publikasjoner med internasjonalt medforfatterskap, 2018 - 2019						
Klinikk / kompetansetjeneste	2018			2019		
	Artikler		Totalt	Artikler		Totalt
	Nivå 1	Nivå 2		Nivå 1	Nivå 2	
Nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse	23		23		6	28
Medisinsk klinikk	13	10	23	17	5	22
Kirurgisk klinikk	6	2	8	11	2	13
Klinikk psykisk helse og rusbehandling	5		5	3		3
Klinikk fysikalsk medisin og avhengighet	1		1	2		2
Klinikk medisinsk diagnostikk		3	3	8	2	10
Prehospital klinikk				2		2
Administrasjonen		1	1		2	3
Sykehuset i Vestfold HF *				2		2
Total	48	15	63	64	16	80

*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 USA, Sverige, Storbritannia og Nederland i 2019.



Figur 8: Forskere ved SiV samarbeider med forskere fra hele verden. Figuren viser hvilke land SiV publiserte sammen med i 2019. Kilde: Cristin.

Resultater: Doktorgrader

Det var 5 forskere ved SiV som avla doktorgrad i 2019.

– 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 1: Avlagte doktorgrader ved SiV i 2019. Kilde: NIFU rapportering 2019

Kandidat	Klinikk	Tittel
Elisabeth Næss	Klinikk psykisk helse og avhengighet	<i>Measuring psychodynamic process and change in psychotherapy</i>
Kari Peersen	Medisinsk klinikk	<i>Cardiac rehabilitation, physical activity and risk factor control after coronary events: Methodological and clinical aspects</i>
Sandra Julsen Hollung	Medisinsk klinikk	<i>Surveillance of cerebral palsy in Norway; a national registry-based study</i>
Sven Löffeler	Kirurgisk klinikk	<i>Last-Stage Prostate cancer and prostate cancer mortality</i>
Kjerstin Tevik	Nasjonalt kompetansetjeneste for aldring og helse	<i>Alcohol consumption and use of drugs with addiction potential in older adults – a population based study</i>

Resultater: Ekstern finansiering

I eksterne midler mottok sykehuset 2,07 millioner fra Norges Forskningsråd, noe som ga 2,07 poeng.

Resultater: Kliniske behandlingsstudier

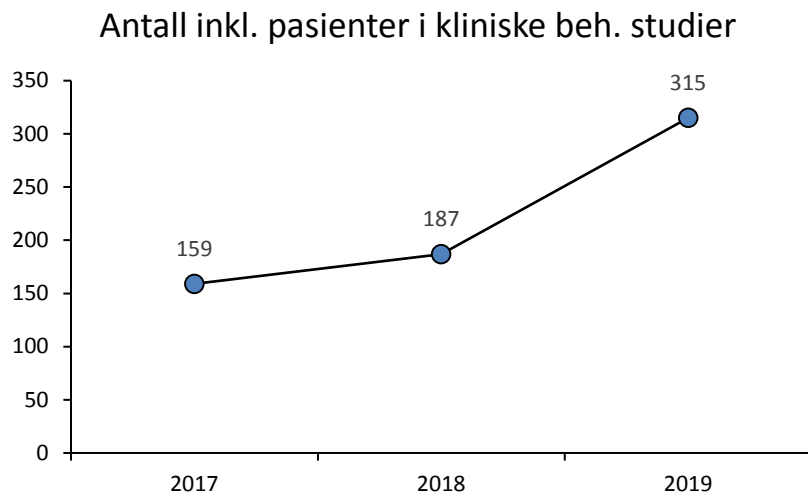
I beregning av poeng for kliniske behandlingsstudier er det kun studier som rekrutterte pasienter i foregående år som gir uttelling i målingen. I 2019 var det ved SiV 19 kliniske behandlingsstudier som var tellende. I disse 19 studiene ble det til sammen rekruttert 315 pasienter ved SiV, og SiV var koordinerende foretak for ett av disse studiene, som sådan var avgrenset til ett helseforetak. Dette ga SiV 1 koordinatorpoeng og 19,51 pasientpoeng i målingen for 2019.

Tabell 4: Oversikt over helseforetakenes antall kliniske behandlingsstudier (KBS), koordinatorpoeng, pasienter, pasientpoeng og KBS poeng.

	Antall KBS	Koordinator - poeng	Antall pasienter	Pasient- poeng	Sum KBS poeng
Oslo universitetssykehus HF	250	58	4000	209,52	267,52
St. Olavs Hospital HF	102	27	1450	86,66	113,66
Helse Bergen HF	93	20	1452	71,7	91,7
Akershus universitetssykehus HF	57	20	1065	49,18	69,18
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	52	10	737	39,61	49,61
Helse Stavanger HF	45	7	725	39,77	46,77
Vestre Viken HF	29	9	355	22,57	31,57
Sykehuset Østfold HF	25	5	803	25,75	30,75
Sørlandet sykehus HF	31	3	485	26,33	29,33
Helse Møre og Romsdal HF	20	3	281	18,82	21,82
Sykehuset i Vestfold HF	19	1	315	19,51	20,51
Sykehuset Innlandet HF	11	3	340	11,67	14,67
Diakonhjemmet sykehus	11	1	415	11,86	12,86
Sykehuset Telemark HF	11	2	145	8,84	10,84
Modum Bad	5	1	418	7,54	8,54
Helse Nord-Trøndelag HF	10	1	88	7,49	8,49
Nordlandssykehuset HF	8	3	45	5,27	8,27
Lovisenberg Diakonale Sykehus	6	1	180	7	8
Helse Førde HF	7	0	76	5,51	5,51
Helse Fonna HF	2	1	38	2,28	3,28
Martina Hansens Hospital	2	0	69	2,99	2,99
Finnmarkssykehuset	4	0	30	2,36	2,36
Rehabiliteringssenteret AiR	1	0	217	2,34	2,34
Sunnaas Sykehus HF	1	0	25	1,4	1,4
Haraldsplass Diakonale sykehus	2	0	10	1,15	1,15
LHL-sykehuset Gardermoen	2	0	9	1,1	1,1
NKS Olaviken Alderspsykiatriske sykehus	1	0	4	0,6	0,6
Betanien Hospital	1	0	3	0,48	0,48
Helgelandssykehuset HF	1	0	3	0,48	0,48

I 9 av 19 KBS var det utenlandske institusjoner involvert i studien, enten som deltagende institusjon (5 stk) eller som koordinerende institusjon (4 stk). Videre var 14 av studiene interregionale (deltagelse fra institusjoner fra to eller flere ulike regioner), 2 var intraregionale (deltakelse av flere helseforetak innad i en region) og 3 var single (studier som foregikk kun ved SiV).

I SiVs [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 2018 til 2019, se figur 7.



Figur 6: Antall pasienter inkludert i kliniske behandlingsstudier ved SiV i perioden 2017-2019 (NB! Tallene fra 2017 og 2018 er ikke kvalitetssikret på samme måte som tallene fra 2019).



Rangering av helseforetak 2019

Sykehuset i Vestfold beholder sin posisjon som et av sykehusene med høyest forskningsaktivitet utenom universitetssykehusene. SiV går opp til en 8. plass rangert ut fra antall vitenskapelige publikasjoner og beholder sin 10. plass rangert fra antall forskningspoeng (inkludert KBS poeng), sammenlignet med året før. Når det gjelder poeng for kliniske behandlingsstudier (KBS poeng) alene er SiV på en 11. plass nasjonalt.

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. Akershus Universitetssykehus HF
6. Helse Stavanger HF
7. Sykehuset Innlandet HF
- 8. Sykehuset i Vestfold HF**
9. Diakonhjemmet Sykehus HF
10. Vestre Viken HF

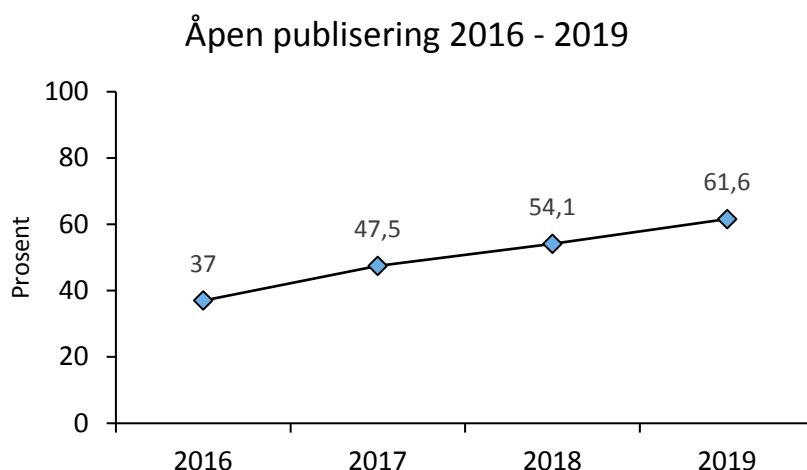
Rangering ut fra forskningspoeng:

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

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

Åpen publisering

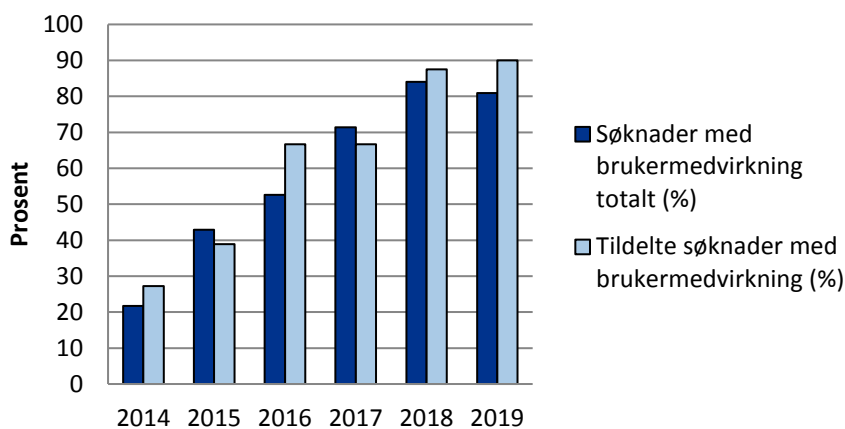
Regjeringen har som mål at publiserte resultater fra offentlig finansiert forskning skal være åpent tilgjengelig og det er stort fokus på publisering i tidsskrifter med åpen tilgang (*Open Access*). I [Handlingsplan for Forsknings- og innovasjonsstrategi 2019-2022](#) er det ett mål om at graden av åpen publisering ved SiV skal øke fra nivået i 2017. I 2019 ble 62 % av de vitenskapelige artiklene fra SiV publisert åpent og dette målet ble innfridd (Kilde: Cristin).



Figur 9: Prosentandelen av publikasjonene ved SiV som har blitt publisert åpent i perioden 2016 – 2019.

Brukermedvirkning i forskning

Det er et stadig økt fokus på brukermedvirkning i helseforskning. Man ønsker å skape “pasientens helsetjeneste” hvor også 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 inkludert i nye prosjekter. Graden av brukermedvirkning i forskning ved SiV måles med utgangspunkt i interne søknader om forskningsmidler. Målingene viser at det er en økende grad av brukermedvirkning i forskning ved sykehuset.



Figur 10: Prosentandel søknader om interne forskningsmidler ved SiV med brukermedvirkning og prosentandel søknader med brukermedvirkning som fikk tildelt forskningsmidler i perioden 2014 – 2019.

Innovasjon

Innovasjonspoeng

På oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet rapporterte SiV sin innovasjonsaktivitet i 2019 via 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.* Rapporteringen baserer seg på ideer og prosjekter som har hatt en endring i 2019. Denne endringen trigger faseprogresjon og da eventuelt poenggivning. I 2018 ble det gjennomført en prøverapportering som ga SiV 83 poeng. Rapporteringen for 2019 resulterte i en økning til 93 poeng, se tabell 6.

Tabell 6: Rapportering på innovasjonsindikatoren for SiV for 2019. Oversikten viser antall ideer / innovasjonsprosjekter i de ulike fasene og poeng per fase.

FASE		Fase 1	Fase 2	Fase 3	Fase 4	Fase 5	POENG
NAVN	IDEFANGST	IDEMOTTAK	FOR-PROSJEKT	PILOT	IMPLEMENTERING	SPREDNING	
POENG	0	0	1	2	4	6	
BESKRIVELSE	Antall ideer mottatt ila året	Antall ideer som har flyttet seg fra Fase 1 til Fase 2 ila året	Antall ideer som har gjennomført Fase 2 ila året	Antall ideer som har gjennomført Fase 3 ila året	Antall ideer som har gjennomført Fase 4 ila året	Antall ideer som er blitt adoptert og som har gjennomført Fase 4 i nytt HF	
ANTALL	35	25	15	11	14	0	
POENG	0	0	15	22	56	0	93

Basert på 2019 rapporteringen av innovasjonsaktivitet ligger SiV på en andreplass ift innovasjonspoeng i Helse Sør-Øst, se oversikt under.

Rangering ut fra antall innovasjonspoeng i Helse Sør-Øst*:

1. Oslo Universitetssykehus 101 poeng
2. **Sykehuset i Vestfold 93 poeng**
3. Sykehuset Innlandet 44 poeng
4. Sunnaas sykehus 43 poeng
5. Sørlandet sykehus 38 poeng
6. Vestre Viken 38 poeng

*Det må bemerkes at oversikten som her presenterer antall poeng per helseforetak (HF) kan være utfordrende å benytte til sammenlikning. Ikke alle HF har Induct og har dermed ikke deltatt i den nasjonale rapporteringen. Erfaring viser også at det rapporteres noe ulikt, basert på hvordan innovasjon defineres. I tillegg har HFene ulike innovasjonsprosesser i Induct for rapportering.

Disclosure of invention (DOFI)

[Inven2](#) er Helse Sør-Øst og SiV sin kommersialiseringspartner, og bistår helseforetakene med å sikre rettigheter til patentbare oppfinnelser og kommersialisering av ideer og innovasjoner fra sykehusets ansatte. Målet i [Handlingsplan for Forsknings- og innovasjonsstrategi 2019-2022](#) er at det sendes inn minst 2 DOFI'er fra SiV til Inven2 innen utgang av 2022. Tabellen under viser antall ideer/oppfinnelser med kommersialiseringspotensiale som er meldt til Inven2 fra SiV de siste årene.

Tabell 7: Antall DOFI'er meldt til Inven2 fra SiV i perioden 2017-2019.

	2017	2018	2019
Antall DOFI	4	1	1

Multisenterstudier, oppdragsstudier og registre

I [Handlingsplan for Forsknings- og innovasjonsstrategi 2019-2022](#) er det beskrevet følgende målsetninger:

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 2019 ble det godkjent deltagelse i 14 nye multisenterstudier, hvorav SiV var koordinerende foretak for 2 av disse. Samtidig ble 2 nye kvalitetsregistre godkjent for oppstart.

I 2019 var det i tillegg 7 aktive oppdragsstudier og en studie til forhandling via Inven2. Dette var en økning fra året før hvor det var 5 aktive oppdragsstudier og 4 til forhandling via Inven2.



Årsverk forskning og utvikling

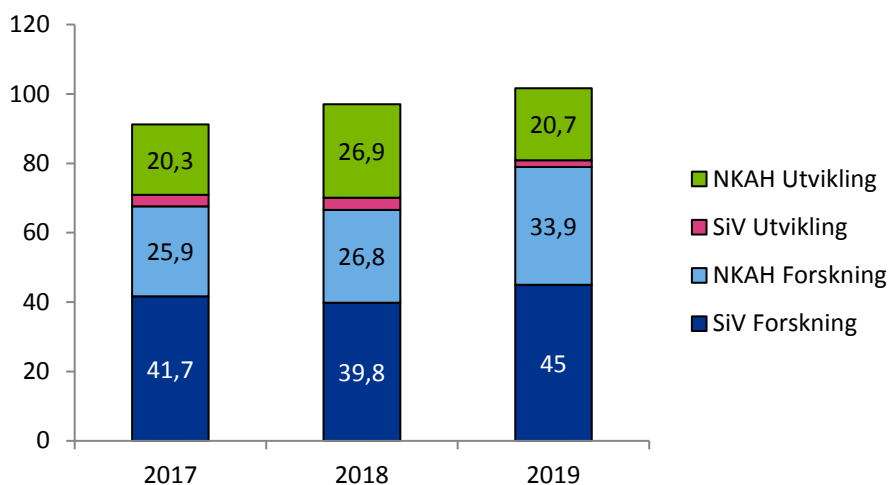
De fleste forskerne ved sykehuset jobber både med klinikk og forskning. Av klinikkene som yter pasientbehandling er det medisinsk klinikk som har rapportert flest antall årsverk knyttet til forskning og utvikling i 2019. Totalt er det nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse (NKAH), som har rapportert flest antall årsverk knyttet til forskning og utvikling ved SiV i 2019.

Tabell 8: Antall årsverk rapportert per klinikk/kompetansetjeneste knyttet til forskning og utvikling i 2019, og for sykehuset i sin helhet. Kilde: NIFU rapportering 2019

2019	Med	Kir	KPA	NKAH	KFMR	KMD	Annet	Totalt
Forskning	23	2,2	7,2	33,9	3,8	4,9	4	78,9
Utvikling	1,6	0	0	20,7	0,4	0	0	22,7
Forskning & Utvikling	24,6	2,2	7,2	54,6	4,2	4,9	4	101,6

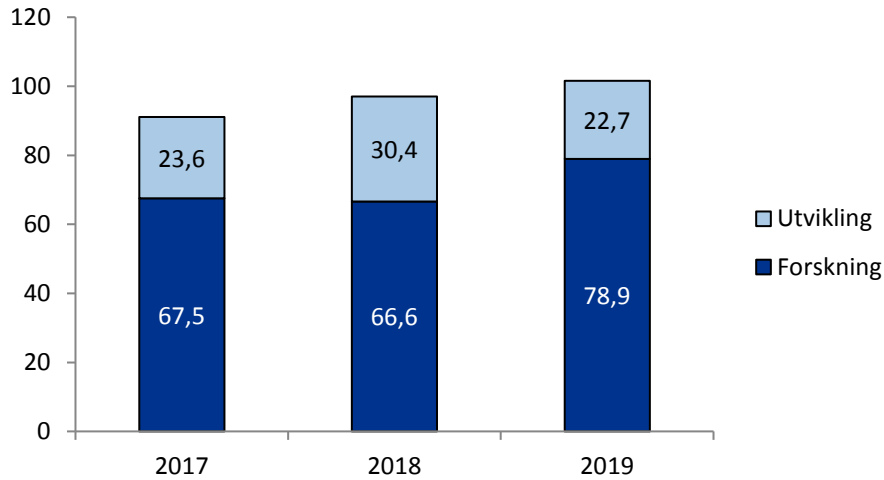
Med: klinikk medisin, Kir: klinikk kirurgi, KPR: klinikk psykisk helse og avhengighet, NKAH: nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse, KFMR: klinikk fysikalsk medisin og rehabilitering, KMD: klinikk medisinsk diagnostikk.

Årsverk Forskning & Utvikling



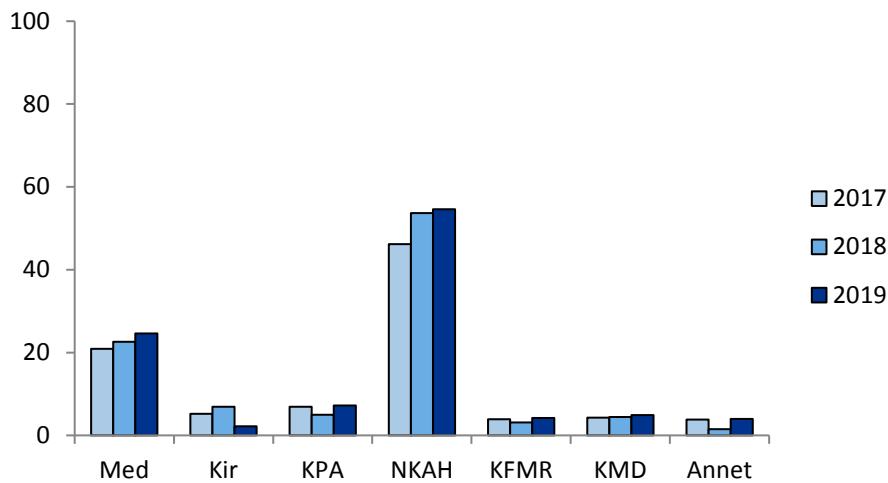
Figur 11: Antall årsverk rapportert knyttet til forskning og utvikling fra nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse (NKAH) og resten av Sykehuset i Vestfold (SiV) i perioden 2017 – 2019. Kilde: NIFU rapportering 2019.

Årsverk Forskning & Utvikling



Figur 12: Antall årsverk rapportert knyttet til forskning og utvikling fra hele Sykehuset i Vestfold (SiV) i perioden 2017 – 2019. Kilde: NIFU rapportering 2019.

Årsverk Forskning & Utvikling per klinikk



Figur 13: Antall årsverk rapportert knyttet til forskning og utvikling per klinikk i perioden 2017 – 2019. Kilde: NIFU rapportering 2019. *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.*

Det har vært en oppgang på 4,6 årsverk innen forskning og utvikling ved SiV i 2019 sammenlignet med året før. NKAH stod for 54% av antall årsverk knyttet til forskning og utvikling ved SiV i 2019. 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.

Kostnader forskning og utvikling

Et 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 1,7 % av driftskostnadene til forskning i 2018, en andel som ble økt til 2,0 % i 2019. Det totale forbruket for forskning og utvikling lå på 2,5 % av driftsbudsjettet i 2019 (2,4 % i 2018).

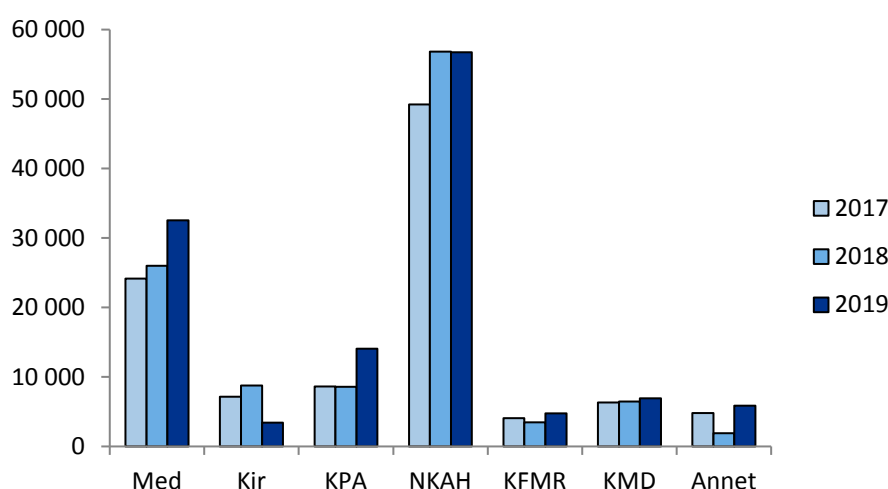
Av klinikkene som yter pasientbehandling er det medisinsk klinikk som har rapportert mest kostnader knyttet til forskning og utvikling ved SiV i 2019, mens det er NKAH som har rapportert mest kostnader totalt sett. Det har vært en jevn økning i kostnader knyttet til forskning og utvikling fra 79 millioner i 2013 til 124 millioner i 2019.

Tabell 9: Kostnader (i hele tusen) rapportert per klinikk/kompetansetjeneste knyttet til forskning og utvikling i 2019, og for sykehuset i sin helhet. Kilde: NIFU rapportering 2019

2019	Med	Kir	KPA	NKAH	KFMR	KMD	Annet	Totalt
Forskning	30820	3393	14063	35803	4312	6918	5860	65365
Utvikling	1707	23	0	20927	427	0	0	58887
Forskning & Utvikling	32527	3416	14063	56730	4739	6918	5860	124 252

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.

Kostnader Forskning & Utvikling per klinikk

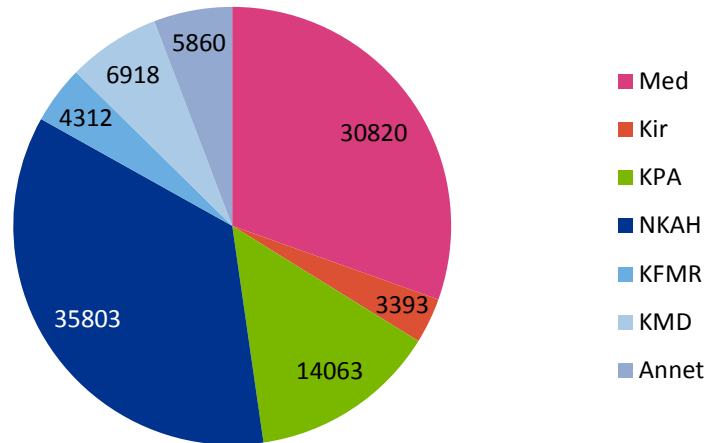


Figur 14: Kostnader (i hele tusen) rapportert knyttet til forskning og utvikling per klinikk i perioden 2017 – 2019.

Kilde: NIFU rapportering 2019. *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.*

Figuren under viser kostnader knyttet til forskning rapportert per klinikk / kompetansetjeneste.

FORSKNING
Kostnad i hele tusen



Figur 15: Kostnader (i hele tusen) rapportert knyttet til forskning per klinikk / kompetansetjeneste.
Kilde: NIFU rapportering 2019. 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.

Vedlegg

Tabell 10: Publikasjoner, doktorgrader og poeng for ekstern finansiering i Helse Sør-Øst i 2019.

Kilde: Forskningsmålingen 2019.

Forskningsmålingen 2019	Antall publikasjoner*	Antall Doktorgrader	Publiseringspoeng**	Finansieringspoeng	Forskningspoeng***
Oslo Universitetssykehus HF	2226	101	2061,10	561,32	2622,42
Vestre Viken HF	130	8	98,78	1,26	100,04
Sørlandet Sykehus HF	129	7,0	113,73	0,83	114,56
Sykehuset i Vestfold HF	159	5	107,36	2,07	109,43
Sykehuset i Telemark HF	60	0	36,86	0	36,86
Betanien Hospital (Telemark)	2	0,75	2,96	0	2,96
Modum Bad	21	0	22,27	0	22,27
Akershus Universitetssykehus HF	322	12	256,98	54,84	311,82
Sykehuset Innlandet HF	182	9	134,93	6,63	141,56
Sunnaas Sykehus HF	67	3	52,32	1,83	54,15
Sykehuset Østfold HF	83	3,5	60,03	0	60,03
Diakonhjemmet Sykehus HF	153	8,5	141,44	2,82	144,26
Lovisenberg Diakonale Sykehus	67	2,75	48,06	0	48,06
Martina Hansens Hospital	15	1,25	18,91	0	18,91
Revmatimesykehuset AS	14	0	7,04	0	7,04
Frambu Senter for sjeldne funksjonshemninger	10	0	5,10	0	5,10
Glittreklinikken	2	0	0,57	2,74	3,31
Sykehusapotekene i Sør-Øst RHF	9	1	8,37	0	8,37
Rehabiliteringssenteret AiR	3	0	3,64	0,60	4,24
Beitostølen Helseportsenter	3	0	1,56	0	1,56
Stiftelsen CatoSenteret	7	0	3,63	0	3,63
Tyrilistiftelsen	3	0	2,23	0	2,23
Skjelfoss Psykiatriske Senter	0	0	0	0	0
Total Helse Sør-Øst RHF	2880	162,75	3187,86	634,92	3822,79

*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 | innovasjon@siv.no

Ansatte

Jørn Evert Jacobsen, Direktør for forskning og innovasjon	jorn.evert.jacobsen@siv.no
Tomm Bernklev, Forskningssjef	tomm.bernklev@siv.no
Rikke Aune Asbjørnsen, Forsknings- og innovasjonsrådgiver	rikke.aune.asbjornsen@siv.no
Helene Johannessen, Forskningsrådgiver	helene.johannessen@siv.no
Kine Andenæs, Forskningsrådgiver	kine.andenes@siv.no

Referanser

1. Cristin (Current Research Information System in Norway).
<http://www.cristin.no/>
2. <https://wordart.com/create>
3. NIFU (Nordisk institutt for studier av innovasjon, forskning og utdanning).
<https://www.nifu.no/>
4. Forskningsmålingen 2019.
<https://www.regjeringen.no/no/tema/helse-og-omsorg/sykehus/vurderes/nasjonalt-system-for-maling-av-forskning/id446980/>
5. Årsrapport 2016 Forskningsaktivitet og ressursbruk.
https://www.siv.no/Documents/Nyheter/Aarsrapport_Forskning_og_ressursbruk_SiV2016.pdf
6. Forsknings- og innovasjonsstrategi 2019-2022.
http://sivnettet/webpro/dokument/Forsknings-%20og%20innovasjonsstrategi%202019-2022_02.pdf
7. Handlingsplan for Forsknings- og innovasjonsstrategi 2019-2022.
http://sivnettet/webpro/dokument/Handlingsplan%20for%20Forsknings-%20og%20innovasjonsstrategi%202019-2022_02.pdf
8. Rapport: Pilotering av nasjonal indikator for innovasjonsaktivitet.
https://www.regjeringen.no/contentassets/c9d11b3ac014476f98c1176efae743a4/rapport_pilotering-av-nasjonal-indikator-for-innovasjonsaktivitet.pdf
9. Induct.
<https://siv.induct.no>
10. Inven2.
<https://www.inven2.com/no/innovasjon/meld-ny-ide>

Foto: Morten Rakke Photography



©SIV grafisk AT september 2020 Illustrasjonsfoto: Morten Rakke Photography