



**Årsrapport
forskning, innovasjon og utvikling 2021**

Innholdsfortegnelse

| | |
|---|----|
| Innledning..... | 3 |
| Bakgrunn: Organisering..... | 4 |
| Bakgrunn: Hvordan måles forskningsaktivitet? | 5 |
| Bakgrunn: Hvordan måles innovasjonsaktivitet? | 7 |
| Resultater: Hva forskes det på ved SiV?..... | 9 |
| Resultater: Forskningspoeng..... | 11 |
| Resultater: Vitenskapelige publikasjoner..... | 12 |
| Resultater: Doktorgrader | 14 |
| Resultater: Ekstern finansiering | 15 |
| Resultater: Kliniske behandlingsstudier | 17 |
| Resultater: Rangering av helseforetak 2021 | 19 |
| Resultater: Åpen publisering..... | 20 |
| Resultater: Brukermedvirkning i forskning | 20 |
| Resultater: Innovasjon..... | 22 |
| Resultater: Multisenterstudier, oppdragsstudier og registre | 24 |
| Resultater: Årsverk forskning og utvikling | 25 |
| Resultater: Kostnader forskning og utvikling | 26 |
| Vedlegg..... | 27 |
| Forskning- og innovasjonsavdelingen | 28 |
| Referanser | 28 |

Innledning

Denne årsrapporten presenterer forsknings- og innovasjonsaktivitet, samt ressursbruk innen forskning og utvikling, ved Sykehuset i Vestfold (SiV) for 2021.

I 2021 publiserte forskere ved SiV 172 vitenskapelige artikler i anerkjente fagfellevurderte tidsskrifter. I tillegg avla 4 forskere doktorgrad og sykehuset mottok flere millioner i eksterne midler fra Norges Forskningsråd. I 2021 var det 22 aktive kliniske behandlingsstudier ved SiV, hvor 371 pasienter ble inkludert. Totalt sett for 2021 beholder dermed SiV sin posisjon som et av sykehusene med høyest forskningsaktivitet utenom universitetssykehusene. SiV hadde i tillegg 34 innovasjonsprosjekter som utløste poeng i den nasjonale rapporteringen av innovasjonsaktivitet i 2021 og hadde dermed høy innovasjonsaktivitet sammenlignet med andre HF. Tabell 1 oppsummerer de viktigste indikatorene i rapporten og utviklingen fra 2020 til 2021.



- Til tross for en rekke utfordringer og endringer, som pandemi og flytteprosess, så har det vært høy forsknings- og innovasjonsaktivitet ved SiV i 2021. Dette er gledelig og viser at forskning og innovasjon er sentrale deler av vår virksomhet, sier direktør for forskning og innovasjon Jørn Evert Jacobsen (bilde).

Tabell 1. Utvikling av sentrale indikatorer for forskning, kliniske behandlingsstudier og innovasjon ved Sykehuset i Vestfold fra 2020 til 2021. Les mer under de enkelte kapitlene i rapporten.

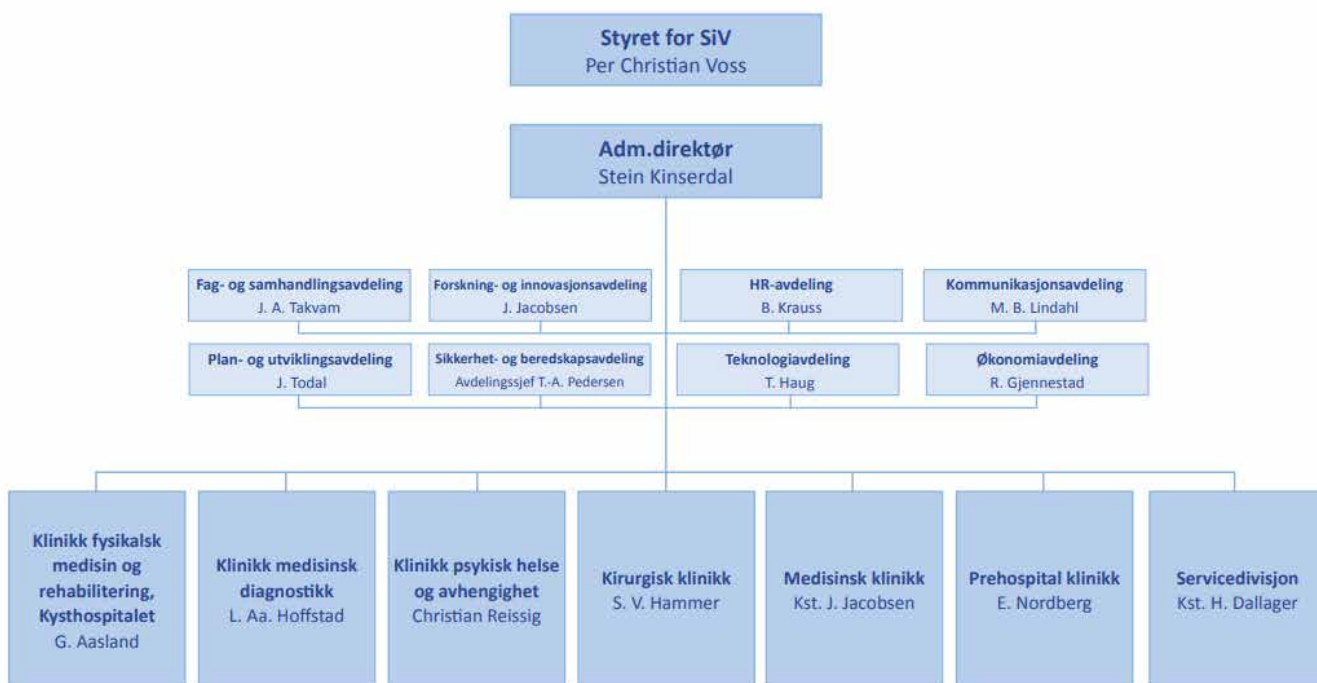
| | 2020 | 2021 |
|---|--------|--------|
| Forskningspoeng | 115,46 | 115,28 |
| Antall vitenskapelige publikasjoner | 164 | 172 |
| Antall doktorgrader | 4 | 4 |
| Poeng for ekstern finansiering | 3,8 | 4,19 |
| Antall kliniske behandlingsstudier | 31 | 22 |
| Antall nye inkluderte pasienter i kliniske behandlingsstudier | 658 | 371 |
| Innovasjonspoeng | 87 | 69 |

Forskning er en av sykehusets fire lovpålagte kjerneoppgaver, og blir stadig viktigere for å kunne opprettholde et høyt faglig nivå i pasientbehandlingen. I tillegg bidrar forskning til 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.

Bakgrunn: 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 forsknings- og innovasjonsmiljøene 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.

Bakgrunn: Hvordan måles forskningsaktivitet?

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 2021](#).



Bakgrunn: Hvordan måles innovasjonsaktivitet?

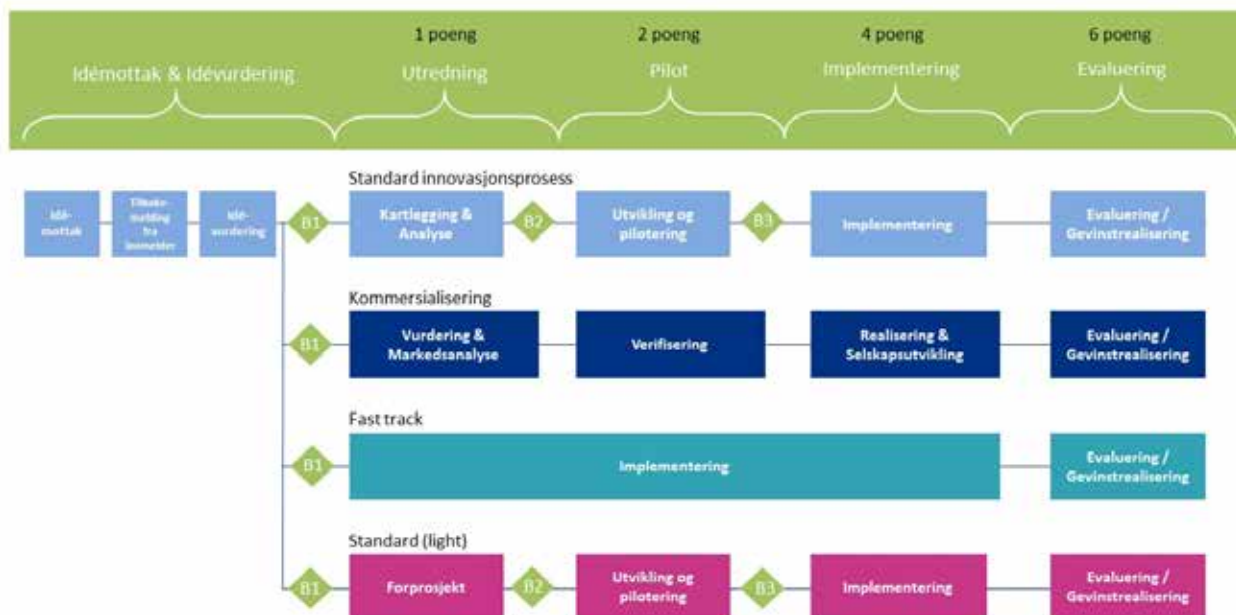
Innovasjon er noe nytt og nyttig som er tatt i bruk og skaper verdi (nyttiggjort). Helsetjenesten drives av ny kunnskap og innovasjoner som er med på å gi stadig bedre pasientbehandling og pasientopplevelse tilpasset den enkelte. Innovasjon skal sikre tilgangen på nye løsninger som medfører kortere ventetider, 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 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 ide- og innovasjonssystemet [Induct](#).

Innovasjonsmålingen består av:

- **Innovasjonspoeng**
 - som er beregnet ut fra følgende indikatorer:
 - Aktivitet
 - Nytte

Innovasjonspoengene i 2021 er basert på to faktorer: aktivitet og nytte. Aktivitetskomponenten angir hvor mange innovasjonsprosjekter helseforetaket arbeider med i de ulike innovasjonsfasene og gir poeng per fase et prosjekt har gjennomgått (basert på Induct registreringer), se figur 2. Nyttevurderingen er operasjonalisert i tre nivåer, som til sammen gir en total score for nytteindikatoren. De tre nivåene er; i) nytte kategorier, ii) nytteeffekt og iii) måleparametre. Det er tre nytte kategorier: i) pasientnytte, ii) økonomisk nytte og iii) organisatorisk nytte. Nytteeffekt beskriver konkret hva slags nytte som er oppnådd i prosjektet. Det enkelte prosjekt definerer selv nytteeffektene prosjektet har/oppnår, under relevant nyttekategori. Hver nytteeffekt registreres med to dimensjoner: nytte og omfang/populasjon. Den nytteeffekten som har best kombinasjon av nytte og omfang er den som angir score innenfor en kategori. For å operasjonalisere vurderingen av nytteeffektene, angis relevante måleparametre for hver nytteeffekt.



Figur 2: Illustrasjonen viser de ulike fasene i et innovasjonsprosjekt og poengene de gir knyttet til innovasjonsindikatoren.



Resultater: Hva forskes det på ved SiV?

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 2021 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. Figur 3 viser hovedtematikken i de vitenskapelige publikasjonene som utgikk fra SiV i 2021. Det er utfordrende å trekke ut ett tema per artikkel, men dette er gjort etter beste evne for å gi et inntrykk av hva det publiseres forskning om fra SiV. Nasjonalt senter for aldring og helse gjennomfører mye demensforskning og dette er hovedgrunnen til at fagfeltet «Nevrologi» blir stort i denne ordskyen. Det er verdt å merke seg at forskning på Cerebral parese også faller innenfor fagfeltet «Nevrologi».



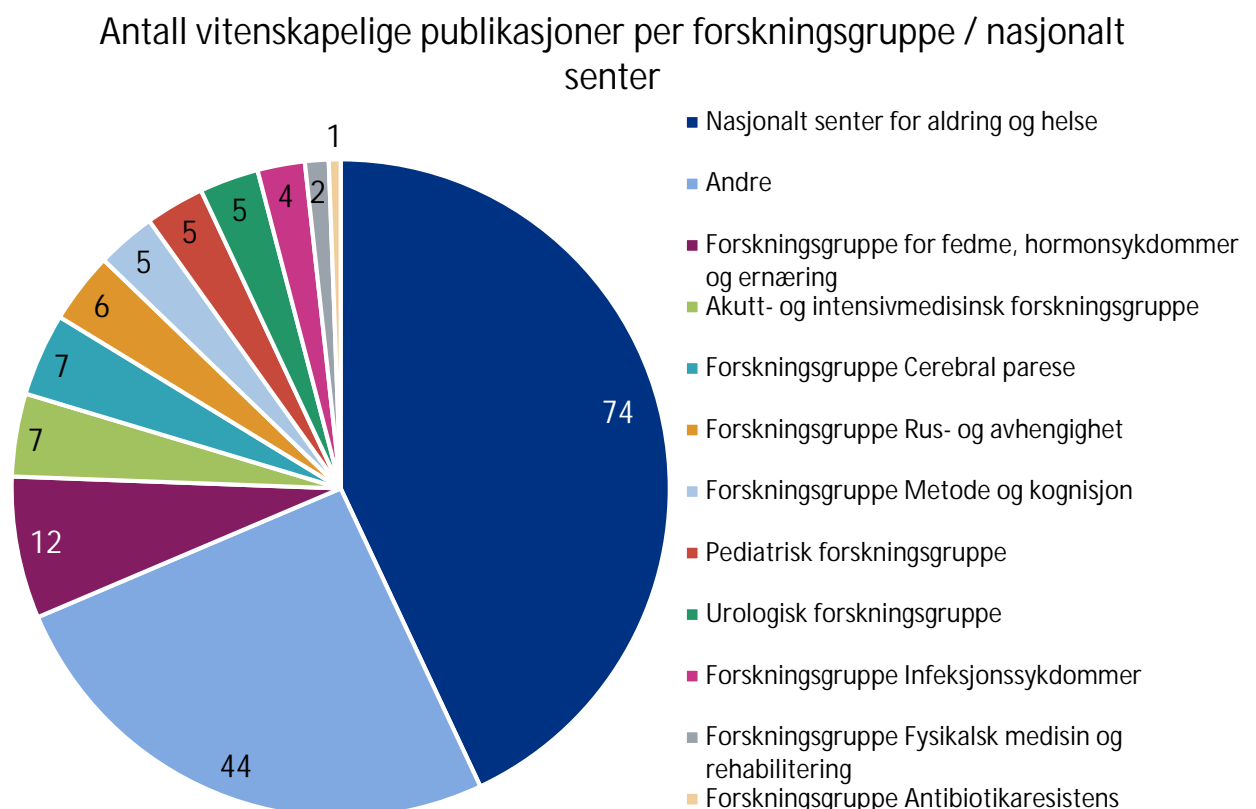
Figur 3: Ordsky som viser hovedtematikken i de vitenskapelige publikasjonene som utgikk fra Sykehuset i Vestfold i 2021. Kilde: Cristin og WordArt.com

Forskningsgrupper ved SiV

I tillegg til et stort forskningsmiljø ved Nasjonalt senter for aldring og helse har SiV nå formalisert [10 forskningsgrupper](#) ved foretaket. De etablerte forskningsgruppene er:

- Akutt- og intensivmedisinsk forskningsgruppe
- Forskningsgruppe Antibiotikaresistens
- Forskningsgruppe Cerebral parese
- Forskningsgruppe for Fedme, hormonsykdommer og ernæring
- Forskningsgruppe Fysikalsk medisin og rehabilitering
- Forskningsgruppe Infeksjonssykdommer
- Forskningsgruppe Metode og kognisjon
- Forskningsgruppe Rus og avhengighet
- Pediatrisk forskningsgruppe
- Urologisk forskningsgruppe

Se Figur 4 for oversikt over antallet vitenskapelige publikasjoner som ble produsert av hver enkelt forskningsgruppe / nasjonalt senter i 2021.



Figur 4: Antall vitenskapelige publikasjoner fra de ulike forskningsgruppene ved SiV og Nasjonalt senter for aldring og helse i 2021. «Andre» representerer alle publikasjoner som ikke har tilhørighet til en opprettet forskningsgruppe / et nasjonalt senter. Fagfeltene med høyest representasjon i kategorien «Andre» er kardiologi, onkologi, psykologi og biomedisin.

Resultater: Forskningspoeng

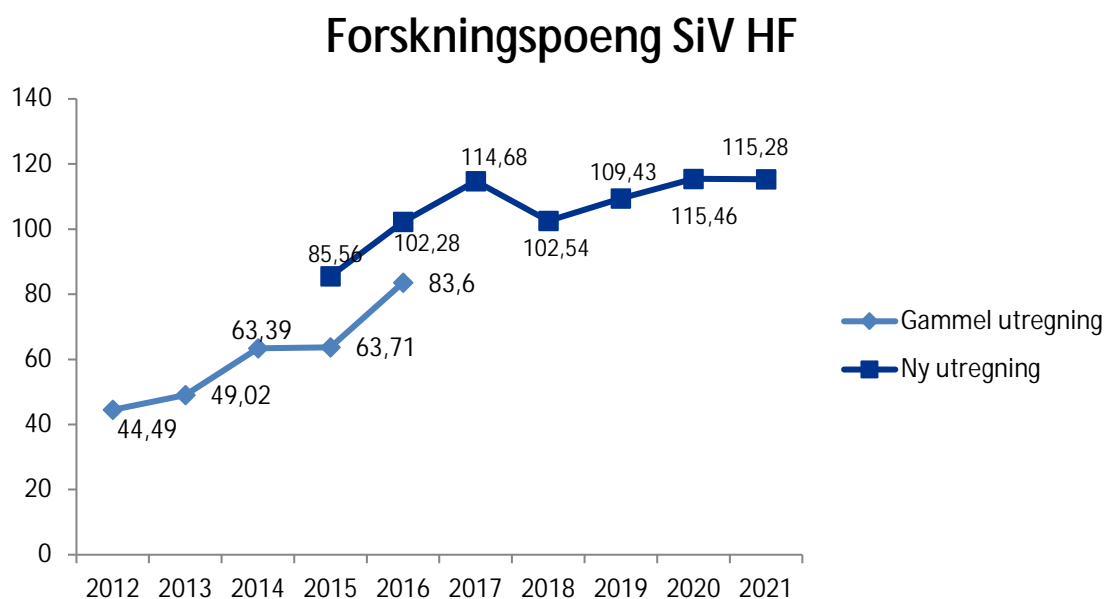
Forskningspoengene fremkommer av poeng for publikasjoner, doktorgrader og ekstern finansiering. Mange forskere ved sykehuset publiserer sine resultater i anerkjente nasjonale og internasjonale tidsskrifter. Vi ser en økning fra 164 vitenskapelige publikasjoner i 2020, til 172 vitenskapelige publikasjoner i 2021. Antall publikasjoner i nivå 2 tidsskrifter har gått ned fra 31 i 2020 til 24 i 2021. Antall publikasjoner med internasjonalt medforfatterskap har gått ned fra 76 i 2020 til 69 i 2021. Det ble i 2021 avlagt 4 doktorgrader ved Sykehuset i Vestfold. I eksterne midler mottok sykehuset 4,19 millioner fra Norges Forskningsråd, noe som ga 4,19 poeng. Totalt sett er antall forskningspoeng for Sykehuset i Vestfold i 2021 på likt nivå med antall poeng i 2020, se tabell 2.

Tabell 2: Oversikt over forskningspoeng ved Sykehuset i Vestfold i perioden 2019 – 2021 og indikatorene som ligger bak. Kilde: NIFU/HoD

| | 2019 | 2020 | 2021 |
|--|---------------|---------------|---------------|
| Antall vitenskapelige publikasjoner | 159 | 164 | 172 |
| Nivå 2 publikasjoner | 22 | 31 | 24 |
| Publikasjoner med internasjonal medforfatter | 80 | 76 | 69 |
| Artikkelpoeng * | 92,36 | 99,65 | 99,1 |
| Antall doktorgrader | 5 | 4 | 4 |
| Doktorgradspoeng * | 15 | 12 | 12 |
| Poeng for antologier / monografier * | 0 | 0 | 0 |
| Poeng for ekstern finansiering * | 2,07 | 3,8 | 4,19 |
| Totalsum forskningspoeng | 109,43 | 115,46 | 115,28 |

* Poengverdiene som utgjør forskningspoengene.

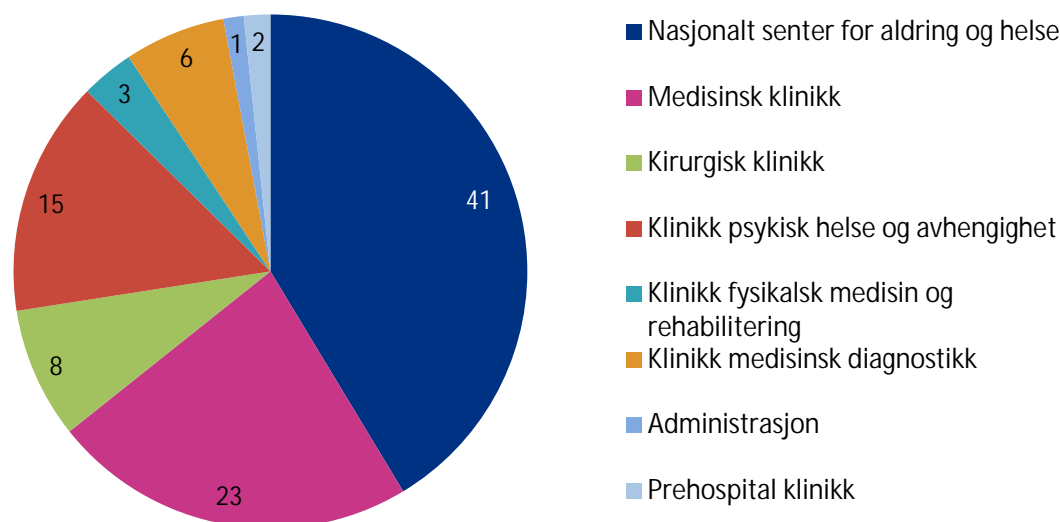
Figur 5 under viser utviklingen i forskningspoeng ved Sykehuset i Vestfold fra 2012 til 2021.



Figur 5: Utviklingen av forskningspoeng ved Sykehuset i Vestfold i perioden 2012 – 2021.

Resultater: Vitenskapelige publikasjoner

Alle klinikkene ved sykehuset har forskere som bidrar til forskningsaktivitet gjennom publisering i anerkjente tidsskrifter. Figur 6 viser prosentvis fordeling av publikasjonspoeng per klinikk/senter ved Sykehuset i Vestfold for 2021. Nasjonalt senter for aldring og helse har høyest antall publikasjonspoeng i 2021 og stod for 41 % av alle publikasjonspoengene ved SiV.



Figur 6: 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 nasjonalt senter for aldring og helse har høyest antall vitenskapelige artikler totalt sett. I 2021 har det vært en økning i antall publikasjoner i klinikk psykisk helse og avhengighet, klinikk fysikalsk medisin og rehabilitering, klinikk medisinsk diagnostikk og prehospital klinikk sammenlignet med 2020 (tabell 3).

Tabell 3: Antall vitenskapelige publikasjoner per klinikk/senter ved SiV i 2020 og 2021.

| Antall vitenskapelige publikasjoner, 2020 - 2021 | | | | | | |
|--|------------|-----------|------------|------------|-----------|------------|
| Klinikk / senter | 2020 | | | 2021 | | |
| | Nivå 1 | Nivå 2 | Totalt | Nivå 1 | Nivå 2 | Totalt |
| Nasjonalt senter for aldring og helse | 52 | 12 | 64 | 67 | 7 | 74 |
| Medisinsk klinikk | 37 | 7 | 44 | 34 | 9 | 43 |
| Kirurgisk klinikk | 24 | 6 | 30 | 19 | 4 | 23 |
| Klinikk for psykisk helse og avhengighet | 10 | 4 | 14 | 13 | 6 | 19 |
| Klinikk for fysikalsk medisin og rehabilitering | 2 | | 2 | 6 | 1 | 7 |
| Klinikk medisinsk diagnostikk | 12 | 2 | 14 | 13 | 2 | 15 |
| Prehospital klinikk | 3 | 1 | 4 | 5 | 0 | 5 |
| Administrasjonen | 3 | 3 | 6 | 2 | 1 | 3 |
| Sykehuset i Vestfold HF * | 1 | | 1 | 1 | 0 | 1 |
| Total | 133 | 31 | 164 | 148 | 24 | 172 |

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

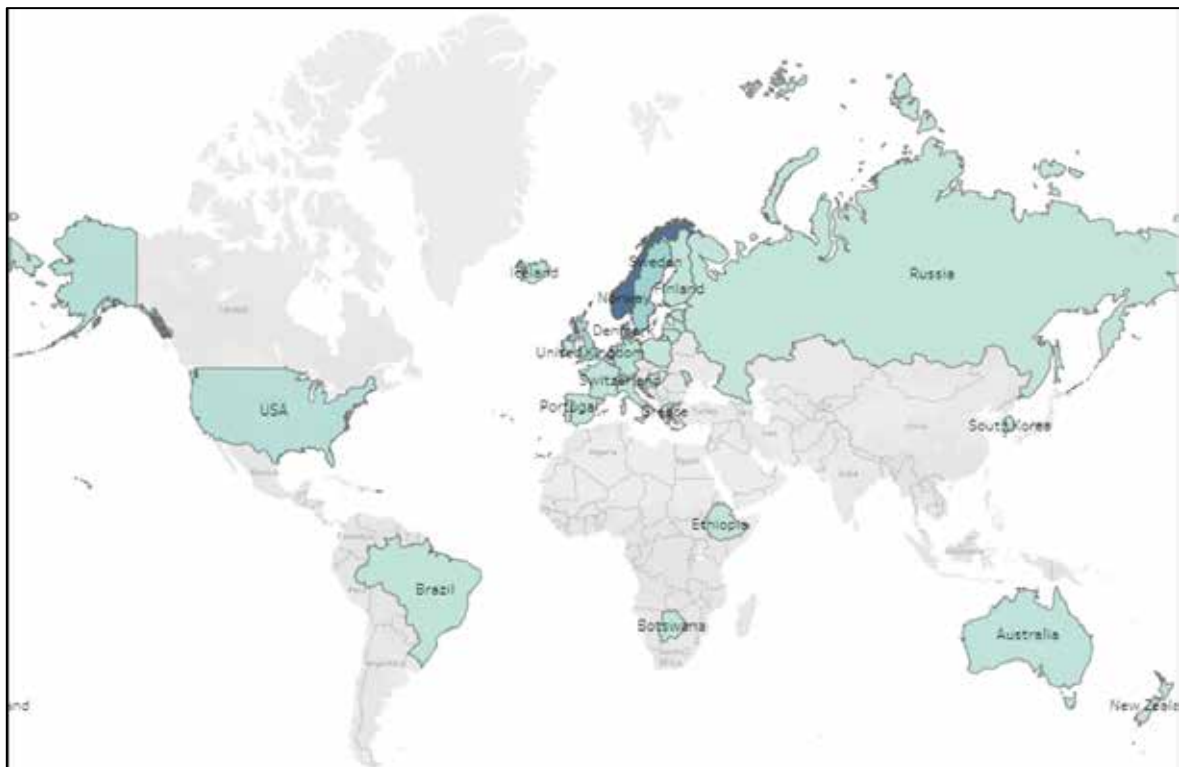
Internasjonalt samarbeid

Mange forskere ved Sykehuset i Vestfold har et produktivt samarbeid med ulike forskningsmiljøer både nasjonalt og internasjonalt. I 2021 hadde forskere ved SiV 69 publikasjoner med internasjonalt medforfatterskap (40 % av publikasjonene) og publiseringssamarbeid med forskere fra 31 forskjellige land. Tabell 4 viser antall artikler med internasjonalt medforfatterskap per klinikk/senter for 2020 og 2021. Det er klinikk fysikalsk medisin og rehabilitering som har størst andel publikasjoner med internasjonalt samarbeid (71%), etterfulgt at medisinsk klinikk (46,5%).

Tabell 4: Antall vitenskapelige publikasjoner med internasjonalt medforfatterskap per klinikk / senter ved SiV i 2020 og 2021.

| Klinikk / senter | 2020 | 2021 |
|---|-----------|-----------|
| Nasjonalt senter for aldring og helse | 31 | 27 |
| Medisinsk klinikk | 25 | 20 |
| Kirurgisk klinikk | 9 | 9 |
| Klinikk psykisk helse og rusbehandling | 4 | 7 |
| Klinikk fysikalsk medisin og rehabilitering | 1 | 5 |
| Klinikk medisinsk diagnostikk | 8 | 6 |
| Prehospital klinikk | 1 | 1 |
| Administrasjonen | 2 | 0 |
| Total | 76 | 69 |

Internasjonalt publikasjonssamarbeid skjedde i størst grad i samarbeid med Sverige, Storbritannia og Nord-Irland, Danmark, Nederland og USA i 2021. Figur 7 viser i farge hvilke land forskere ved Sykehuset i Vestfold hadde internasjonalt publikasjonssamarbeid med.



Figur 7: Forskere ved SiV samarbeider med forskere over hele verden. Figuren viser hvilke land SiV publiserte sammen med i 2021. Kilde: Cristin.

Resultater: Doktorgrader

Det var 4 forskere ved Sykehuset i Vestfold som avla doktorgrad i 2021 (tabell 5).

– *Til tross for et turbulent år med mye fokus på Covid-19 har fire av våre forskere fullført sine doktorgrader, noe vi må si oss godt fornøyd med, sier forskningssjef Tomm 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 2021. Kilde: NIFU rapportering 2021

| Kandidat | Klinikk | Tittel |
|--------------------|---------------------------------------|---|
| Beate Benestad | Klinikk medisin (KM) | Cardiometabolic risk, health related quality of life, and effect of treatment in children and adolescents with severe obesity |
| Bente Konst | Klinikk medisinsk diagnostikk (KMD) | <i>Development of novel methods for quality control and optimization of digital planar X-ray and fluoroscopic imaging</i> |
| Trine Holt Edwin | Nasjonalt senter for aldring og helse | <i>Trajectories and risk factors of dementia progression</i> |
| Tanja Louise Ibsen | Nasjonalt senter for aldring og helse | <i>Farm-based day care for people with dementia. The service, the participants and their experiences</i> |



Resultater: Ekstern finansiering

Ekstern finansiering - Forskning

I tillegg til 4,19 millioner fra Norges Forskningsråd i 2021 [mottok to kliniske studier ved SiV over 39 millioner kroner til klinisk behandlingsforskning](#) fra finansieringskilden KLINBEFORSK. I tillegg mottok overlege Asgeir Johannessen 570 000 amerikanske dollar fra den private amerikanske stiftelsen John C Martin Foundation. Les mer om disse prosjektene her:

Kurativ behandling vs. standard konservativ behandling av eldre menn med ikke-metastatisk, høyrisiko prostatakraft



Overlege Sven Löffeler mottok 19,3 millioner kroner til forskning på pasienter ≥ 75 år diagnostisert med prostatakraft. Dagens behandling av de eldre er ofte konservativ for å unngå bivirkninger som kurativ behandling (stråling eller kirurgi) medfører. Prosjektet, som er en fase tre-studie, skal se om standardbehandlingen brukt på yngre pasienter med ikke-metastatisk høyrisiko-prostatakraft kan gi økt levetid og forbedre livskvalitet hos den eldre pasientgruppen. 960 pasienter fra totalt åtte sentre i Norge og Norden skal inkluderes i studien.

E-helsebasert behandling av ungdom med fedme med lavenergi diett og semaglutide



Senter for sykkelig overvekt (SSO) ble tildelt 20 millioner kroner til forskning på ikke-kirurgisk behandling av alvorlig fedme hos ungdom mellom 12-18 år. Forskningsprosjektet vil undersøke hvilken effekt en lavkaloridiett, digital kognitiv adferdsterapi (eCBT) og legemidler vil gi, sammenliknet med de som kun får lavkaloridiett og eCBT. Det er barneavdelinger ved seks helseforetak i landet som skal delta, i tillegg til eksperter innen fedmeforskning i USA, Sverige og Australia.

Behandling av hepatitt B i fattige land



Dagens behandling av hepatitt B er utilgjengelig for de fleste som bor i fattig land. Overlege Asgeir Johannessen startet i 2015 et prosjekt for å få etablert behandling av hepatitt B i Etiopia. Siden da har Johannessen drevet en hepatitt B klinikk i Etiopia med støtte fra forskningsmidler. I 2021 mottok Johannessen 570 000 amerikanske dollar for å videreføre arbeidet og midlene skal brukes til å utvide prosjektet med tre nye sentre samt utvikle enkle behandlingsalgoritmer som hjelper med å velge de pasientene som trenger behandling.

Utover disse prosjektene mottok SiV totalt 8,42 millioner i forskningsmidler fra Helse Sør-Øst i 2021. Andre eksterne finansieringskilder til forskning ved SiV i 2021 var NordForsk, Kavli instituttet, Stiftelsen Dam, Nasjonalt servicemiljø SKDE, Helsedirektoratet, Fysiofondet, Nasjonalforeningen for folkehelsen og Helseforsk.

Ekstern finansiering - Innovasjon

I 2021 mottok sykehuset totalt 3,5 millioner i eksterne innovasjonsmidler. Av disse kom 2,4 millioner fra Helse Sør-Øst og 1,1 millioner fra Stiftelsen Dam. Midlene gikk blant annet til følgende prosjekter:

Multisyke i Vestfold – integrerte helsetjenester

I innovasjonsprosjektet "Multisyke i Vestfold - integrerte helsetjenester" ønsker man å etablere et tverrfaglig, integrert helsetjenestetteam for skrøpelige eldre pasienter. Intervensjonen innebærer hjemmebesøk, samtaler både med pasienten og dens pårørende, samt en tverrfaglig vurdering. I prosjektet vil man benytte digital samhandling. Hensikten er at pasientene opplever en bedre "flyt" i møte med helse- og omsorgstjenesten, og gi en økt trygghet i "overgangen" mellom behandlingsnivåene.



Kunstig intelligens for automatisert vurdering av hjernemetastaser

Hjernemetastaser forekommer hyppig ved alle de vanligste kreftformene og forårsaker alvorlig sykdom. Det overordnede målet for dette tjenesteinnovasjonsprosjektet er å evaluere generaliserbarheten og klinisk nytteverdi av en egenutviklet Kunstig Intelligens (KI)-algoritme som automatisk oppdager, teller og måler størrelsen til hjernemetastaser i MR-bilder. Ved positiv evaluering av nytte er målet å implementere den spesifikke KI i klinisk drift, for å kunne tilby raskere bildevurdering og mindre variasjon i oppfølgingen av hjernemetastatisk sykdom.

Digital koordinering og prehabilitering i pakkeforløp

Dette innovasjonsprosjektet har som hensikt å bedre pasientopplevelsen og kvaliteten i pakkeforløp kreft. I prosjektet vil man ha fokus på tidlig intervensjon og bruk av digitale verktøy for samhandling. Dette vil kunne styrke pasientens evne til å delta i samvalg, bidra til tidlig inklusjon i kliniske studier gjennom digitalt informert samtykke, optimalisere muligheten for persontilpasset medisin, samt at en individuell prehabiliteringsplan vil kunne øke muligheten for å motstå det fysiologiske stresset et kirurgisk inngrep kan medføre, med mål om å bevare funksjonsnivået etter kirurgi.

VR – Et nytt syn på smerter

Man ønsker i dette innovasjonsprosjektet å utvikle en tjeneste for pasienter med kroniske smertetilstander ved å ta i bruk ny og innovativ Virtual Reality (VR)-basert teknologi. Prosjektet vil gi unik kunnskap om hvordan teknologi kan brukes til å bedre behandlingen av en tilstand som gir store individuelle og samfunnsmessige konsekvenser. Utvikling, brukertesting i en pilotstudie og evaluering, i samarbeid med brukere og fagpersoner, vil danne grunnlag for nyttevurdering. Ved positivt resultat kan dette implementeres som en del av behandlingstilbudet, både ved poliklinikken og som delvis hjemmebasert behandling.

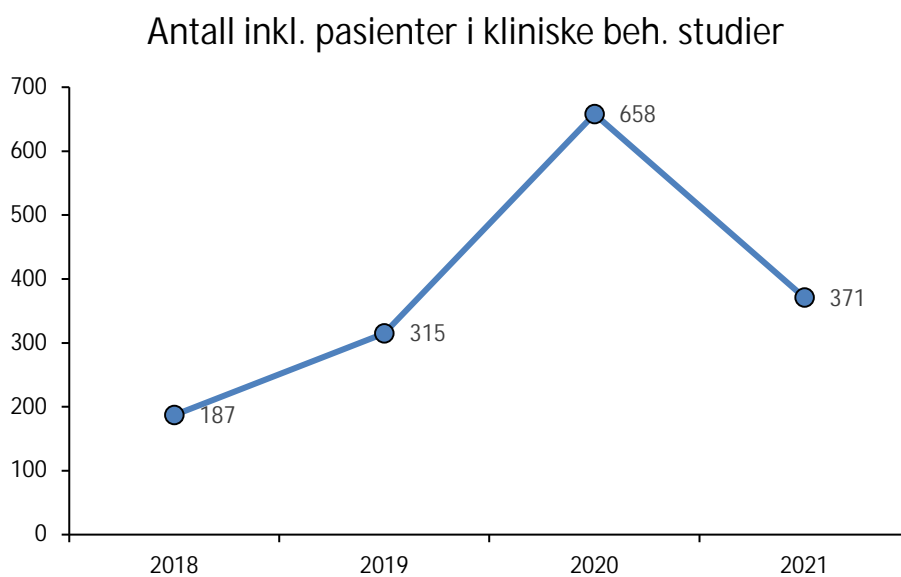
Resultater: Kliniske behandlingsstudier

I beregning av poeng for kliniske behandlingsstudier er det kun studier som rekrutterte pasienter i foregående år som gir uttelling i målingen. I 2021 var det ved Sykehuset i Vestfold 22 kliniske behandlingsstudier som var tellende, en nedgang fra 31 i 2020. I disse 22 studiene ble det til sammen rekruttert 371 pasienter ved SiV, en nedgang fra 658 pasienter i 2020. SiV var koordinerende foretak for 1 rekrutterende klinisk behandlingsstudie. Dette ga sykehuset 1 koordinatorpoeng og 21,81 pasientpoeng i målingen for 2021, se Tabell 6.

Tabell 6: Oversikt over helseforetakenes antall kliniske behandlingsstudier (KBS), koordinatorpoeng (KI), antall pasienter, pasientpoeng og KBS poeng i 2021.

| Resultater 2021 | Antall KBS | KI Poeng | Antall pasienter | Pasient- poeng | Sum KBS poeng |
|---|---------------|-------------|---------------------|-------------------|---------------------|
| Oslo universitetssykehus HF | 251 | 75 | 3693 | 208,54 | 283,54 |
| Haukeland universitetssykehus | 112 | 30 | 2302 | 92,02 | 122,02 |
| St. Olavs Hospital HF | 91 | 5 | 1376 | 77,95 | 82,95 |
| Akershus universitetssykehus HF | 66 | 14 | 1143 | 57,06 | 71,06 |
| Universitetssykehuset Nord-Norge HF | 49 | 6 | 834 | 42,98 | 48,98 |
| Stavanger universitetssykehus | 49 | 4 | 689 | 39,03 | 43,03 |
| Sykehuset Østfold HF | 38 | 9 | 509 | 30,25 | 39,25 |
| Vestre Viken HF | 33 | 2 | 405 | 25,36 | 27,36 |
| Helse Møre og Romsdal HF | 32 | 2 | 388 | 25,1 | 27,1 |
| Sørlandet sykehus HF | 30 | 5 | 378 | 21,61 | 26,61 |
| Sykehuset Innlandet HF | 20 | 7 | 352 | 19,14 | 26,14 |
| Sykehuset i Vestfold HF | 22 | 1 | 371 | 21,81 | 22,81 |
| Helse Nord-Trøndelag HF | 16 | 4 | 546 | 16,1 | 20,1 |
| Nordlandssykehuset HF | 18 | 4 | 195 | 14,01 | 18,01 |
| Diakonhjemmet sykehus | 8 | 6 | 309 | 8,52 | 14,52 |
| Sykehuset Telemark HF | 11 | 2 | 141 | 8,59 | 10,59 |
| Helse Fonna HF | 7 | 3 | 129 | 6,92 | 9,92 |
| Lovisenberg Diakonale Sykehus | 10 | 2 | 94 | 7,44 | 9,44 |
| Sunnaas Sykehus HF | 6 | 2 | 104 | 6,75 | 8,75 |
| Martina Hansens Hospital | 4 | 0 | 230 | 6,06 | 6,06 |
| Haraldsplass Diakonale sykehus | 4 | 0 | 202 | 5,38 | 5,38 |
| Modum Bad | 2 | 0 | 96 | 3,34 | 3,34 |
| Rehabiliteringssenteret AiR | 1 | 0 | 403 | 2,61 | 2,61 |
| Unicare | 2 | 0 | 40 | 2,48 | 2,48 |
| Betanien Hospital | 1 | 0 | 94 | 1,97 | 1,97 |
| Helse Førde HF | 4 | 0 | 15 | 1,88 | 1,88 |
| Finnmarkssykehuset | 1 | 0 | 12 | 1,08 | 1,08 |
| Helgelandssykehuset HF | 1 | 0 | 11 | 1,04 | 1,04 |
| NKS Olaviken Alderspsykiatriske sykehus | 1 | 0 | 3 | 0,48 | 0,48 |
| LHL Gardermoen | 1 | 0 | 1 | 0,2 | 0,2 |
| Haugesund Sanitetsforenings Revmatismesykehus AS | 1 | 0 | 1 | 0,2 | 0,2 |

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 gått ned fra 2020 til 2021, se Figur 8.



Figur 8: Antall pasienter inkludert i kliniske behandlingsstudier ved SiV i perioden 2018-2021 (NB! Tallene fra 2018 er ikke kvalitetssikret på samme måte som tallene fra 2019 - 2021).



Resultater: Rangering av helseforetak 2021

Sykehuset i Vestfold beholder sin posisjon som et av sykehusene med høyest forskningsaktivitet utenom universitetssykehusene. Sykehuset i Vestfold har for 2021 en 8. plass rangert ut fra antall vitenskapelige publikasjoner (fra 7. plass i 2020) og en 9. plass rangert fra antall forskningspoeng (samme plassering i 2020). Når det gjelder poeng for kliniske behandlingsstudier (KBS poeng) har SiV gått ned fra en 8. plass nasjonalt i 2020 til en 12. plass i 2021. Se Tabell S1 for rangeringen av forskningspoeng i Helse Sør-Øst.

Rangering ut fra antall vitenskapelige artikler:

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

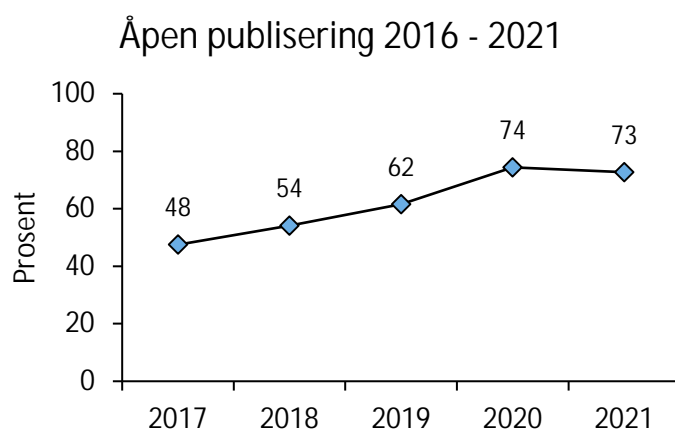
Rangering ut fra KBS poeng:

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. Vestre Viken HF
9. Helse Møre og Romsdal HF
10. Sørlandet sykehus HF
11. Sykehuset i Innlandet HF
- 12. Sykehuset i Vestfold HF**

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

Resultater: Åpen publisering

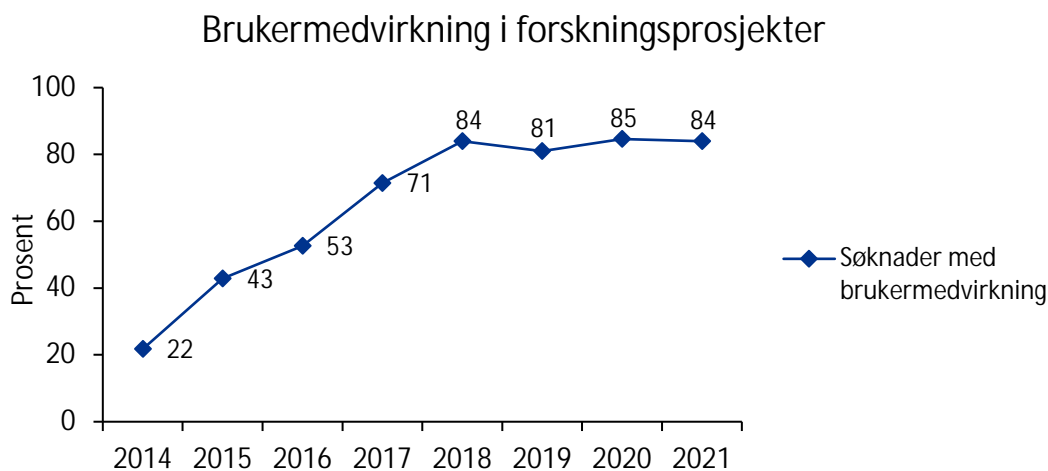
Regjeringen har som mål at publiserte resultater fra offentlig finansiert forskning skal være åpent tilgjengelig og det er stort fokus på publisering i tidsskrifter med åpen tilgang (*Open Access*). I [Handlingsplan for Forsknings- og innovasjonsstrategi 2019-2022](#) er det ett mål at graden av åpen publisering ved Sykehuset i Vestfold skal øke fra nivået i 2017. Figur 9 viser at i 2021 ble 73 % av de vitenskapelige artiklene fra SiV publisert åpent og foretakets målet ble innfridd (Kilde: Cristin).



Figur 9: Prosentandelen av publikasjonene ved SiV som har blitt publisert åpent i perioden 2016 – 2021.

Resultater: Brukermedvirkning i forskning

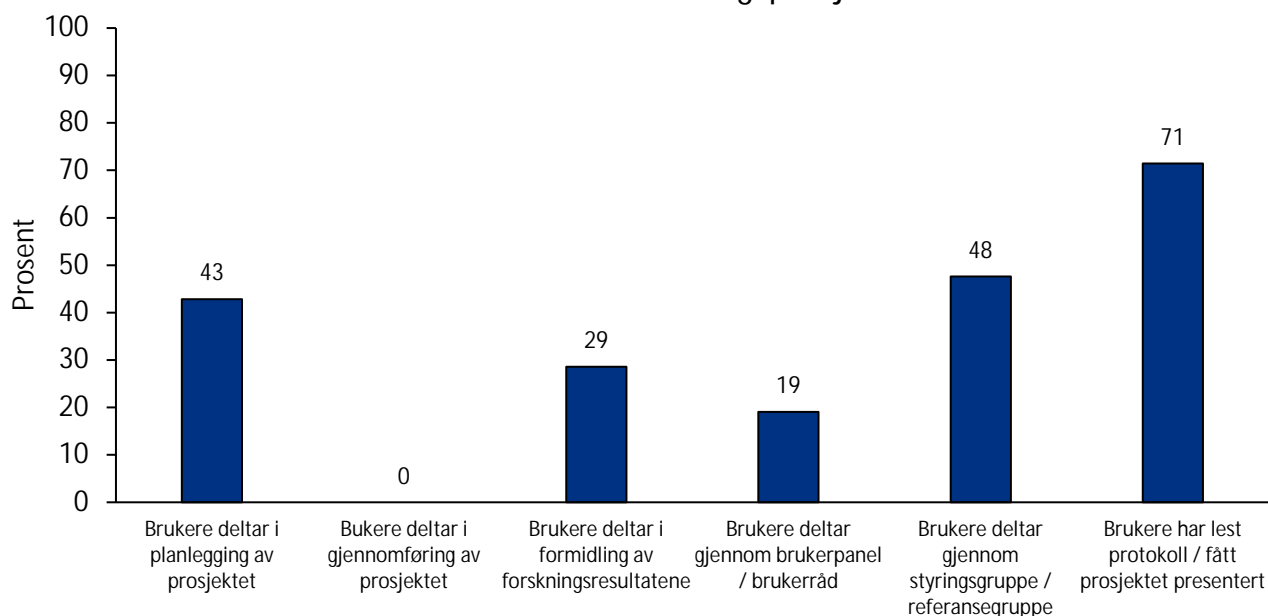
Det er sterkt fokus på brukermedvirkning i helseforskning. Målsetningen er å skape "pasientens helsetjeneste" hvor forskning tar utgangspunkt i brukernes behov. SiV har vedtatt en tiltaksplan for økt brukermedvirkning i forskning, og forskere ved SiV oppfordres til å ha brukermedvirkning i sine prosjekter. 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, se figur 10.



Figur 10: Prosentandel søknader om interne forskningsmidler ved SiV med brukermedvirkning i perioden 2014 – 2021.

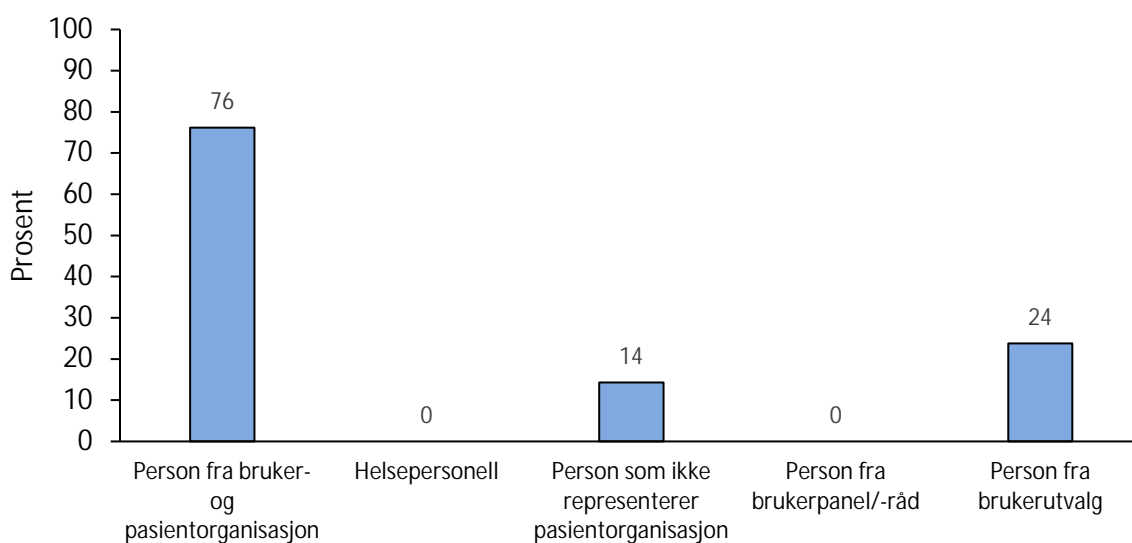
Det er nå en høy andel av nye forskningsprosjekter ved SiV som inkluderer brukermedvirkning i ulike faser av prosjektet, og tiden er moden for å se nærmere på hva slags type brukermedvirkning som gjennomføres / planlegges. Hvordan brukere skal delta i forskningsprosjektene som søkte om interne forskningsmidler i 2021 og hvem som er brukerne i disse prosjektene er beskrevet i Figur 11 og Figur 12.

Brukernes deltakelse i forskningsprosjekter ved SiV



Figur 11: Søknader om forskningsmidler i 2021 fordelt på hvordan det er skissert at brukerne skal delta / deltar i prosjektet. Andelen på hver kategori er regnet ut fra antall prosjekter som oppgir brukermedvirkning. Flere kategorier kan være valgt på et enkelt prosjekt.

Brukerne i forskningsprosjekter ved SiV



Figur 11: Søknader om forskningsmidler i 2021 fordelt på hvem som er brukerne i prosjektet. Andelen på hver kategori er regnet ut fra antall prosjekter som oppgir brukermedvirkning. Flere kategorier kan være valgt på et enkelt prosjekt.

Resultater: Innovasjon

Innovasjonspoeng

Innovasjonspoengene i 2021 er basert på to faktorer: aktivitet og nytte. Innovasjonsindikatoren er fortsatt under vurdering for implementering av Helse- og omsorgsdepartementet. Det resulterer i at kun noen fåtalls helseforetak rapporterer på både aktivitet og nytte, mens flertallet rapporterer inn aktivitet. Aktiviteten måles i antall innovasjonsprosjekter ved sykehuset og hvor langt de har kommet i innovasjonsprosessen. Sykehuset i Vestfold har for 2021 kun rapportert inn aktivitet og fikk totalt 69 innovasjonspoeng, noe som var en nedgang fra 2020, se tabell 7.

Tabell 7: Antall ideer / innovasjonsprosjekter i de ulike fasene i innovasjonsprosessen og medfølgende aktivitetspoeng for SiV i 2020 og 2021. Spredningspoeng vil bli gitt når prosjektet er implementert.

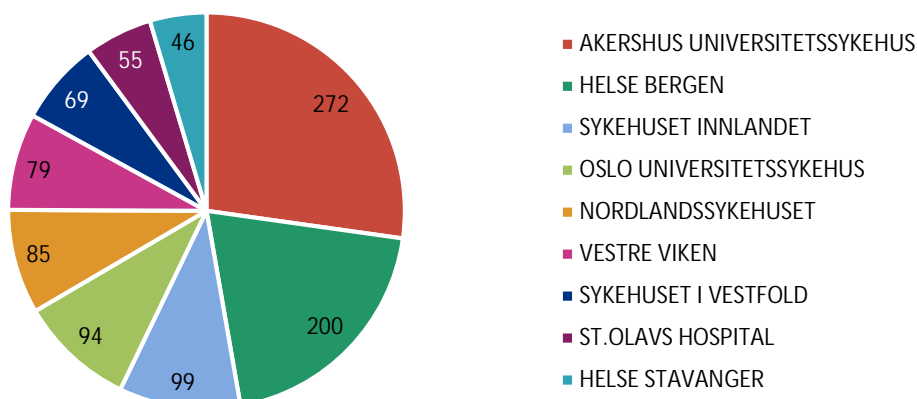
| Fase | 2020 | | 2021 | |
|----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | Antall | Poeng | Antall | Poeng |
| Idefangst | 31 | 0 | 15 | 0 |
| Idemottak | 22 | 0 | 27 | 0 |
| Forprosjekt | 15 | 15 | 15 | 15 |
| Pilot | 10 | 20 | 11 | 22 |
| Implementering | 13 | 52 | 8 | 32 |
| Spredning | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 91 | 87 | 76 | 69 |

Nasjonal rangering ut fra innovasjonspoeng for aktivitet

1. Akershus universitetssykehus 272 poeng
2. Helse Bergen 170 poeng
3. Sykehuset Innlandet 99 poeng
4. Oslo universitetssykehus 69 poeng
5. **Sykehuset i Vestfold 69 poeng**
6. Vestre Viken 64 poeng
7. St. Olavs hospital 55 poeng
8. Helse Stavanger 46 poeng
9. Sykehuset Østfold 43 poeng
10. Sørlandet sykehus 35 poeng

Basert på 2021 rapporteringen av innovasjonsaktivitet ligger SiV på 5. plass nasjonalt. Dersom man slår sammen tallene for aktivitet og nytte så ligger SiV på en 7. plass nasjonalt, Figur 12. Her må det tas med i beregningen at det ikke er alle helseforetak som rapporterte nytte i 2021.

Antall innovasjonspoeng (aktivitet og nytte)



Figur 12: Innovasjonspoeng for aktivitet og nytte på nasjonalt nivå.

Innovasjonsprosjekt: Virtuelt hjemmesykehus for barn

Ett eksempel på ett innovasjonsprosjekt som ga innovasjonspoeng til SiV i 2021 er prosjektet «Virtuelt hjemmesykehus for barn». Virtuelt hjemmesykehus for barn er et tilbud til familier som har for tidlig fødte eller syke barn. I stedet for å være innlagt på sykehuset kan familien reise hjem og ta siste del av sykehusbehandlingen i vante omgivelser. God opplæring i forkant og tett oppfølging når de er hjemme følger med. Det lages en behandlingsplan om hva som skal rapporteres inn til avdelingen. Foreldrene får med seg en vekt, kan ammeveie, og noen barn følges også opp med puls- og oksygenmålinger en til to ganger daglig. Resultatene sendes til sykehuset og vurderes av barnelege.

Dette innovasjonsprosjektet har blant annet fått omtale i [Nasjonal rapport fra spesialisthelsetjenesten 2021 – Forskning og innovasjon til pasientens beste](#), og flere andre nyfødtintensivavdelinger i Norge har vist interesse for å prøve ut tilbudet. Dette inkluderer blant annet nyfødtintensiv Drammen, Vestre Viken og nyfødtintensiv Ålesund sykehus, Sunnmøre sykehus.



Innovasjonsprosjekt ved SiV: Virtuelt hjemmesykehus for barn er et innovasjonsprosjekt ved SiV som har fått positiv oppmerksomhet. Dette er et tilbud til familier som har for tidlig fødte eller syke barn, hvor de får tilbud om digital oppfølging for å kunne reise hjem fra sykehuset tidligere. Foto: Torbjørn Endal

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 2017-2021. 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 2017-2021.

| | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|-------------|------|------|------|------|------|
| Antall DOFI | 4 | 1 | 1 | 3 | 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 2021 ble det godkjent deltagelse i 11 nye multisenterstudier, hvorav SiV var koordinerende foretak for ett av disse. Samtidig ble 4 nye kvalitetsregistre godkjent for oppstart. I 2021 var det i tillegg 8 aktive oppdragsstudier (samarbeid med industrien), som er tilsvarende året før. Dermed ble målsettingene i handlingsplanen innfridd også i 2021.

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 2021. Totalt er det nasjonalt senter for aldring og helse, som har rapportert flest antall årsverk knyttet til forskning og utvikling ved SiV i 2021, se tabell 9 og figur 13.

Tabell 9: Antall årsverk rapportert per klinikk/senter knyttet til forskning og utvikling i 2021, og for sykehuset i sin helhet. Kilde: NIFU rapportering 2021

| 2021 | Med | Kir | KPA | NSAH | KFMR | KMD | ADM | PRE | Totalt |
|------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| Forskning | 24,6 | 3,5 | 7,9 | 16,7 | 3,7 | 8,2 | 5,0 | 0,5 | 70,1 |
| Utvikling | 1,1 | 0,1 | 3,2 | 18,9 | 0,3 | 0,4 | 0 | 0,1 | 24 |
| Forskning + Utvikling | 25,7 | 3,6 | 11,1 | 35,6 | 4,0 | 8,6 | 5,0 | 0,6 | 94,1 |

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



Figur 13: Antall årsverk rapportert knyttet til forskning og utvikling per klinikk/senter i perioden 2019 – 2021. Kilde: NIFU rapportering 2021. *Med: klinikk medisin, Kir: klinikk kirurgi, KPA: klinikk psykisk helse og avhengighet, NSAH: nasjonalt senter for aldring og helse, KFMR: klinikk fysikalsk medisin og rehabilitering, KMD: klinikk medisinsk diagnostikk, ADM: Administrasjonen, PRE: Prehospital klinikk.*

Det har vært en økning på 12 årsverk innen forskning og utvikling ved SiV i 2021 sammenlignet med året før. Nasjonalt senter for aldring og helse stod for 38% av antall årsverk knyttet til forskning og utvikling ved SiV i 2021. 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 det er noe usikkerhet knyttet til dem.

Resultater: Kostnader forskning og utvikling

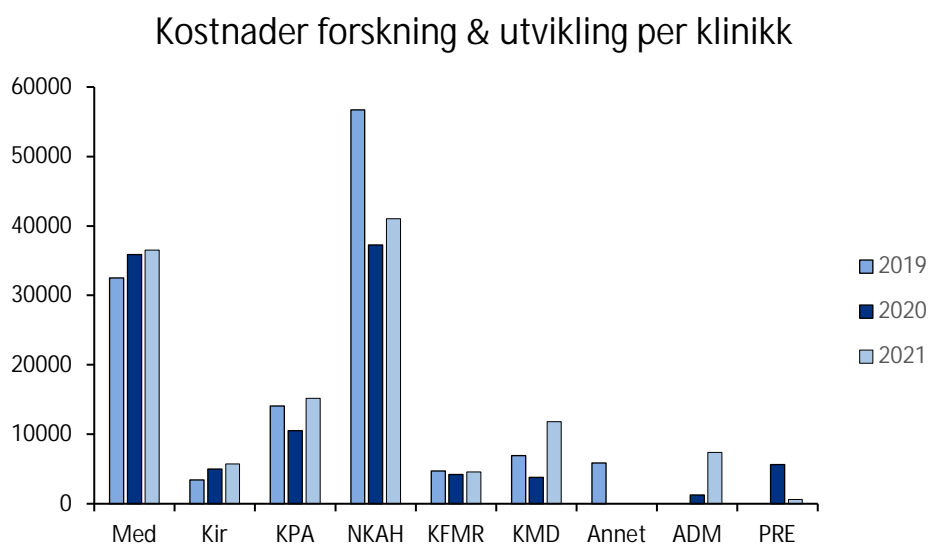
Ett av målområdene i [SiVs forsknings- og innovasjonsstrategi 2019-2022](#) er å sikre finansiering og å styrke håndtering av økonomien for forsknings- og innovasjonsaktiviteten ved SiV. Det er et mål i strategien å bruke minst 2% av sykehusets totalbudsjett til forskning. Ressursbruken knyttet til forskning 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 1,6 % av driftskostnadene til forskning i 2021, samme som i 2020. Det totale forbruket for forskning og utvikling lå på 2,1 % av driftsbudsjettet i 2021 (2,0 % i 2020).

Av klinikkene som yter pasientbehandling er det medisinsk klinikk som har rapportert mest kostnader knyttet til forskning og utvikling ved SiV i 2021, noe som står i stil med at dette er klinikken med flest forskningspoeng. Tilsvarende er det nasjonalt senter for aldring og helse 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 14. Det har totalt sett vært en økning i kostnader knyttet til forskning og utvikling fra 2020 til 2021, fra 103 millioner i 2020 til 122 millioner i 2021.

Tabell 10: Kostnader (i hele tusen) rapportert per klinikk/senter knyttet til forskning og utvikling i 2021, og for sykehuset i sin helhet. Kilde: NIFU rapportering 2021

| 2021 | Med | Kir | KPA | NSAH | KFMR | KMD | PRE | ADM | Totalt |
|------------------------------|--------------|-------------|--------------|--------------|-------------|--------------|------------|-------------|---------------|
| Forskning | 35349 | 5602 | 11590 | 19564 | 4155 | 11209 | 478 | 7369 | 95316 |
| Utvikling | 1177 | 142 | 3907 | 21462 | 445 | 609 | 129 | 1 | 27567 |
| Forskning + Utvikling | 36526 | 5744 | 15197 | 41026 | 4600 | 11818 | 607 | 7370 | 122883 |

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



Figur 14: Kostnader (i hele tusen) rapportert knyttet til forskning og utvikling per klinikk/senter i perioden 2019 – 2021. Kilde: NIFU rapportering 2021. *Med: klinikk medisin, Kir: klinikk kirurgi, KPA: klinikk psykisk helse og avhengighet, NSAH: nasjonalt senter for aldring og helse, KFMR: klinikk fysikalsk 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 2021. Tabellen viser antall publikasjoner, doktorgrader, publiseringspoeng, finansieringspoeng og totale forskningspoeng. Kilde: Forskningsmålingen 2021.

| Forskningsmålingen 2021 | Antall publikasjoner * | Antall doktorgrader | Publiserings-poeng** | Finansierings-poeng | Forsknings-poeng*** |
|--|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Oslo Universitetssykehus HF | 2469 | 100,5 | 2268,11 | 729,19 | 2997,31 |
| Akershus Universitetssykehus HF | 427 | 4,5 | 297,45 | 69,83 | 367,27 |
| Sykehuset Innlandet HF | 161 | 8,5 | 133,15 | 73,43 | 206,58 |
| Diakonhjemmet Sykehus HF | 194 | 6 | 156,87 | 3,91 | 160,78 |
| Sykehuset i Vestfold HF | 172 | 4 | 111,1 | 4,19 | 115,28 |
| Sørlandet Sykehus HF | 152 | 5,75 | 111,85 | 0,98 | 112,83 |
| Vestre Viken HF | 168 | 4,5 | 104,99 | 2,82 | 107,81 |
| Sykehuset Østfold HF | 121 | 3 | 82,18 | 0 | 82,18 |
| Lovisenberg Diakonale Sykehus | 82 | 1 | 57,02 | 0 | 57,02 |
| Sunnaas Sykehus HF | 70 | 1 | 44,14 | 3,84 | 47,98 |
| Modum Bad | 47 | 1 | 46,27 | 0 | 46,27 |
| Sykehuset i Telemark HF | 47 | 2 | 31,42 | 0 | 31,42 |
| Beitostølen Helsesportsenter | 11 | 2,25 | 13,48 | 0,07 | 13,55 |
| Frambu Senter for sjeldne funksjonshemninger | 13 | 0 | 11,19 | 0 | 11,19 |
| Revmatismesykehuset AS | 13 | 0 | 10,65 | 0 | 10,65 |
| Martina Hansens Hospital | 17 | 0 | 8,62 | 0 | 8,62 |
| LHL Gardermoen | 7 | 1 | 8,38 | 0 | 8,38 |
| Unicare | 16 | 0 | 7,75 | 0 | 7,75 |
| Tyrilistiftelsen | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 |
| Sykehusapotekene i Sør-Øst RHF | 11 | 0 | 4,93 | 0 | 4,93 |
| Stiftelsen CatoSenteret | 7 | 0 | 1,75 | 1,95 | 3,7 |
| Rehabiliteringssenteret AiR | 5 | 0 | 2,5 | 0,6 | 3,1 |
| Betanien Hospital (Telemark) | 4 | 0 | 1,52 | 0 | 1,52 |
| Skjelfoss Psykiatriske Senter | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Helse Sør-Øst RHF | 4219 | 145 | 3520,32 | 890,81 | 4411,12 |

*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, Forskningsjef | 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. Forsknings- og innovasjonsstrategi 2019-2022.
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 2021.
<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
6. Induct.
<https://siv.induct.no>
7. Forskningsgrupper ved Sykehuset i Vestfold
[Forskningsgrupper og forskningsprosjekter - Sykehuset i Vestfold \(siv.no\)](http://siv.no/Forskningsgrupper-og-forskningsprosjekter-Sykehuset-i-Vestfold)
8. Handlingsplan for Forsknings- og innovasjonsstrategi 2019-2022.
http://sivnettet/webpro/dokument/Handlingsplan%20for%20Forsknings-%20og%20innovasjonsstrategi%202019-2022_02.pdf
9. Inven2.
<https://www.inven2.com/no/innovasjon/meld-ny-ide>
10. WordArt.com
<https://wordart.com/create>

Foto: Morten Rakke Photography



©SIV grafisk AT august 2022. Illustrasjonsfoto: Morten Rakke Photography