



# Årsrapport forskning, innovasjon og utvikling 2024

# Innholdsfortegnelse

---

|                                                           |    |
|-----------------------------------------------------------|----|
| Innledning.....                                           | 3  |
| 1. Bakgrunn.....                                          | 4  |
| 1.1 Organisering .....                                    | 4  |
| 1.2 Hvordan måles forskningsaktivitet? .....              | 5  |
| 1.3 Hvordan måles innovasjonsaktivitet? .....             | 7  |
| 2. Resultater .....                                       | 8  |
| 2.1 Hva forskes det på ved SiV? .....                     | 8  |
| 2.2 Forskningspoeng.....                                  | 10 |
| 2.3 Vitenskapelige publikasjoner .....                    | 11 |
| 2.4 Doktorgrader .....                                    | 14 |
| 2.5 Ekstern finansiering .....                            | 15 |
| 2.6 Kliniske behandlingsstudier .....                     | 16 |
| 2.7 Multisenterstudier, oppdragsstudier og registre ..... | 18 |
| 2.8 Rangering av helseforetak 2024.....                   | 20 |
| 2.9 Åpen publisering.....                                 | 21 |
| 2.10 Brukermedvirkning i forskning .....                  | 21 |
| 2.11 Innovasjon .....                                     | 23 |
| 2.12 Årsverk forskning og utvikling .....                 | 25 |
| 2.13 Kostnader forskning og utvikling .....               | 26 |
| 3. Oppsummering.....                                      | 27 |
| 4. Vedlegg .....                                          | 28 |
| 5. Kontaktinfo .....                                      | 29 |
| 6. Referanser .....                                       | 29 |

## Innledning

Forskning er en av Sykehuset i Vestfolds (SiV) fire lovpålagte kjerneoppgaver og en forutsetning for å kunne opprettholde et høyt faglig nivå i pasientbehandlingen og sikre god pasientsikkerhet. Et sterkt forsknings- og innovasjonsmiljø bidrar også til høy kvalitet i fag- og kompetanseutvikling, noe som er avgjørende for å rekruttere og beholde dyktige fagpersoner. Helsetjenesten drives fremover av ny kunnskap og innovative løsninger som bidrar til stadig bedre pasientbehandling og en mer helhetlig pasientopplevelse tilpasset den enkelte.

Denne årsrapporten gir en samlet oversikt over forsknings-, innovasjons- og utviklingsaktivitet ved SiV i 2024, inkludert ressursbruk, nasjonale indikatorer og utvikling over tid.

I 2024 publiserte forskere ved SiV 153 vitenskapelige artikler i fagfellevurderte tidsskrifter. Fire forskere avla doktorgrad, og sykehuset mottok over 3 millioner kroner i eksterne midler fra Norges forskningsråd. Det pågikk 30 aktive kliniske behandlingsstudier, der 657 pasienter ble inkludert. Totalt sett viser 2024 en nedgang i antall forskningspoeng, publikasjoner og pasientinkluderinger, men en markant økning i antall innovasjonspoeng.

Rapporten viser både styrker og forbedringsområder, og gir et grunnlag for videre prioritering av forsknings- og innovasjonsinnsatsen i årene som kommer. Tabell 1 oppsummerer de viktigste nasjonale indikatorene og utviklingen fra 2022 til 2024.

*- Det er med stor stolthet vi konstaterer at SiV er rangert som nummer fire nasjonalt basert på innovasjonspoeng. Denne plasseringen er et tydelig bevis på det målrettede arbeidet som utføres av våre ansatte, og på den sterke kulturen for forbedring og nytenkning som preger organisasjonen, sier administrerende direktør Øyvind Bakke.*



**Tabell 1.** Oversikt over utvikling av sentrale indikatorer for forskning, kliniske behandlingsstudier og innovasjon ved Sykehuset i Vestfold fra 2022 til 2024. Les mer under de enkelte kapitlene i denne rapporten.

|                                                               | 2022   | 2023   | 2024  |
|---------------------------------------------------------------|--------|--------|-------|
| Forskningspoeng                                               | 137,17 | 134,61 | 97,20 |
| Antall vitenskapelige publikasjoner                           | 188    | 187    | 153   |
| Antall doktorgrader                                           | 6      | 7      | 4     |
| Poeng for ekstern finansiering                                | 8,41   | 7,29   | 3,66  |
| Antall kliniske behandlingsstudier                            | 28     | 30     | 30    |
| Antall nye inkluderte pasienter i kliniske behandlingsstudier | 926    | 847    | 657   |
| Innovasjonspoeng                                              | 45     | 112    | 241   |

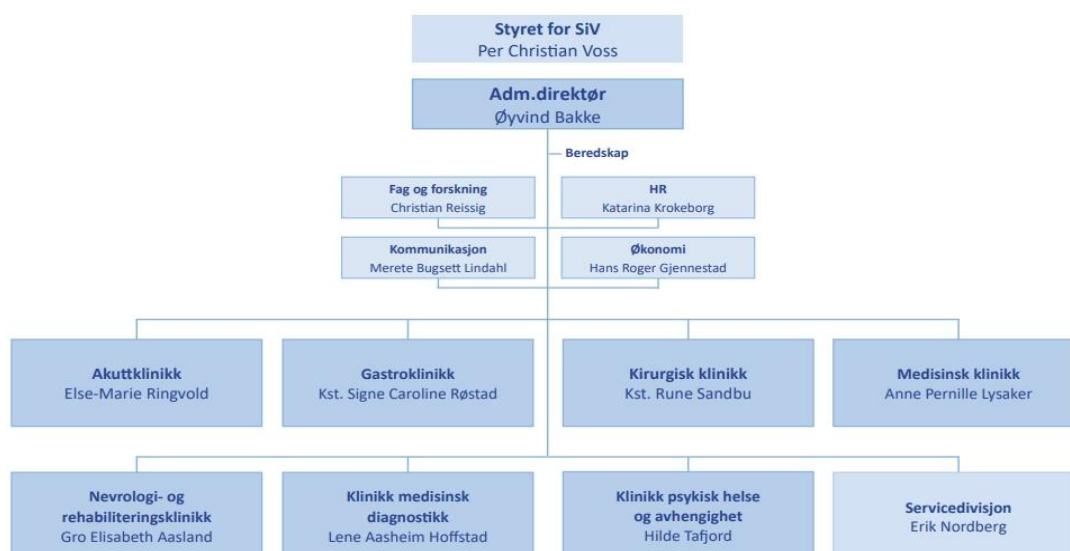
# 1. Bakgrunn

Forskning er en av fire hovedoppgaver i sykehusene, jf. Specialisthelsetjenestelovens § 3-8 og helseforetakslovens §§ 1 og 2. Forskning er systematisk arbeid for å frembringe ny kunnskap. Innovasjon er noe nytt og nyttig som er tatt i bruk og skaper verdi; som utvikling av nye produkter, tjenester eller organisasjonsformer som bidrar til en styrket helsetjeneste.

Forskning og innovasjon i spesialisthelsetjenesten er nødvendig for å sikre et kvalitativt godt og oppdatert diagnostikk- og behandlingstilbud til pasienter, og er en forutsetning for videreutvikling av helsetjenesten. Forskning er viktig for at helsetjenesten skal holde seg oppdatert innen den medisinske utviklingen, og gir grunnlag for å foreta kritiske vurderinger av etablerte og nye diagnostiske metoder, behandlingstilbud og teknologi. Den er også sentral i arbeidet med kvalitetsforbedring, pasientsikkerhet og for å ivareta og veilede pasientene. Innovasjon utfyller dette arbeidet ved å bidra til utvikling og implementering av nye løsninger som kan redusere ventetider, styrke pasientsikkerheten, forbedre tilgjengeligheten og heve kvaliteten på pasientbehandlingen. Ved Sykehuset i Vestfold foregår det forsknings- og innovasjonsaktivitet i alle klinikker som driver med diagnostikk og pasientbehandling.

## 1.1 Organisering

Ved Sykehuset i Vestfold er det etablert infrastruktur som støtter opp under forsknings- og innovasjonsaktivitetene. Hensikten er å styrke forsknings- og innovasjonsmiljøene gjennom tilrettelegging for høy kvalitet og tydelig nytteverdi. Det overordnede ansvaret for forsknings- og innovasjonsvirksomheten ligger hos administrerende direktør. Fag- og forskningsdirektør har systemansvar for dette området ved SiV, og leder en egen administrativ avdeling for forskning og innovasjon (se figur 1).



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

Sykehuset har [11 etablerte og aktive forskningsgrupper](#), i tillegg til et sterkt forskningsmiljø ved [Nasjonalt senter for aldring og helse](#). De etablerte forskningsgruppene er:

- [Forskningsgruppe Antibiotikaresistens](#)
- Forskningsgruppe for Eldremedisin
- [Forskningsgruppe for Fedme, hormonsykdommer og ernæring](#)
- [Forskningsgruppe Fysikalsk medisin og rehabilitering](#)
- [Forskningsgruppe Habilitering og nevrologi](#)
- [Forskningsgruppe Infeksjonssykdommer](#)
- [Forskningsgruppe Klinisk kunstig intelligens](#)
- [Forskningsgruppe Metode og kognisjon](#)
- [Forskningsgruppe Rus og avhengighet](#)
- [Pediatrik forskningsgruppe](#)
- [Urologisk forskningsgruppe](#)

Følg kobling til hver enkelt forskningsgruppe for å lese mer om gruppene på deres nettsider.

Sykehuset i Vestfold har etablert et Forskningsutvalg, oppnevnt av administrerende direktør, med formål om å styrke forskningsaktiviteten ved sykehuset. Utvalget gir råd om hensiktsmessig organisering av forskningsvirksomheten, skal bidra til forskning av høy kvalitet med god etisk standard, og arbeider for å stimulere til og synliggjøre forsknings- og utviklingsaktiviteter. Forskningsutvalget ledes av forsknings- og innovasjonsavdelingen, og består av forskningsgruppeledere fra de ulike klinikkene, brukerrepresentant, samt representant fra forsknings- og innovasjonsavdelingen.

Sykehuset har et idémottak for innmelding og oppfølging av ideer og innovasjonsprosjekter. Idéer som meldes inn til idémottaket følges opp av Forsknings- og innovasjonsavdelingen, i samråd med sentrale stabsenheter, inkludert kvalitet, teknologi/IKT og eHelse, og klinikk- og brukerrepresentanter. Idémottaket ivaretar også utlysning av interne innovasjonsmidler.

## 1.2 Hvordan måles forskningsaktivitet?

### Forskningsmålingen

For å kunne dokumentere forskningsaktiviteten i norske helseforetak, innførte Helse- og omsorgsdepartementet (HoD) i 2003 et nasjonalt måle- og finansieringssystem basert på ulike indikatorer. Dette systemet kalles [Forskningsmålingen](#) og skal fungere som et insentiv for å nå helseforetakenes overordnede forskningsmål. Disse målene omfatter blant annet økt forskningsproduktivitet og kvalitet, økt internasjonalt forskningssamarbeid, flere doktorgrader gjennomført i sykehusene, økt ekstern finansiering og økt antall kliniske behandlingsstudier. Forskningsmålingen er basert på rapportering fra helseforetakene og omfatter vitenskapelige publikasjoner i [Cristin](#), avlagte doktorgrader og ekstern forskningsfinansiering rapportert til [NIFU](#) (Nordisk institutt for studier av innovasjon, forskning og utdanning). I tillegg inngår rapportering av kliniske behandlingsstudier. Poeng knyttet til kliniske behandlingsstudier (KBS-poeng) blir ikke summert sammen med poeng fra de øvrige forskningsindikatorene. HoD har besluttet at 15 % av det resultatbaserte tilskuddet til de regionale helseforetakene baseres på KBS-poeng, mens

de resterende 85 % av tilskuddet skal fordeles basert på poengsummen av de øvrige forskningsindikatorene. Resultatene fra Forskningsmålingen ligger til grunn for HoDs fordeling av det statlige resultatbaserte tilskuddet til forskning til de regionale helseforetakene. [Les mer om dette her.](#)

#### **Forskningsmålingen består av:**

- **Forskningspoeng**  
beregnet ut fra følgende indikatorer:
  - Produksjon av vitenskapelige artikler (publikasjonspoeng)
  - Avlagte doktorgrader (doktorgradspoeng)
  - Tildeling av ekstern finansiering fra Norges Forskningsråd og EU
- **Poeng for kliniske behandlingsstudier**  
beregnet ut fra følgende indikatorer:
  - Oppstart av en studie og koordineringsansvar i en studie
  - Antall inkluderte pasienter

Mer om de ulike indikatorene:

#### **Publikasjonspoeng, doktorgrader og ekstern finansiering**

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

Publikasjonspoeng fremkommer ved å multiplisere forfatterandeler med vekt på kombinasjonen av publikasjonsform og kvalitetsnivå på publikasjonskanalen, og eventuelt med vekt på 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 innenfor et gitt forskningsfelt) 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. tildelt million fra Norges forskningsråd.

#### **Indikator for kliniske behandlingsstudier**

For å stimulere til at det gjennomføres flere kliniske behandlingsstudier, er det opprettet en indikator. Klinisk behandlingsstudier er definert som *alle kliniske behandling- og rehabiliteringsstudier som kan påvirke pasientforløpet til forskningsdeltakerne, og som er åpne for inklusjon*. Dette 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 i en studie
- ii) antall inkluderte pasienter

For mer informasjon om beregning av disse to faktorene se [Forskningsmålingen 2024](#).

### 1.3 Hvordan måles innovasjonsaktivitet?

Innovasjon er noe *nytt* og *nyttig* som er tatt i bruk og skaper verdi (*nyttiggjort*). Innovasjon skal sikre tilgang på nye løsninger som medfører kortere ventetider, økt pasientsikkerhet, bedre tilgjengelighet og økt kvalitet i pasientbehandlingen. Utover løsninger som er direkte knyttet til pasientbehandlingen, er innovasjonsaktiviteten ved SiV rettet mot å utvikle og ta i bruk nye løsninger som fører til effektivisering, arbeidsbesparelse eller forenkling for ansatte i helseforetaket (i tråd med Regional utviklingsplan for Helse Sør-Øst).

Helseforetakene i Norge rapporterer årlig til en nasjonal [innovasjonsindikator](#). Formålet med indikatoren er å dokumentere og følge opp innovasjonsaktiviteten i helseforetakene, samt å stimulere til implementering og spredning av innovasjoner både internt og på tvers av helseforetakene. Rapportering av indikatoren inngår i målesystemet til HoD, men foreløpig uten at det er knyttet finansiering til målingen. Sykehuset i Vestfold rapporterer sin innovasjonsaktivitet gjennom ide- og innovasjonssystemet [Induct](#).

Innovasjonspoengene er basert på to hovedfaktorer: aktivitet og nytte. *Aktivitetsindikatoren* angir hvor mange innovasjonsprosjekter helseforetaket arbeider med i de ulike innovasjonsfasene, og gir poeng per fase et prosjekt har gjennomgått og implementert (basert på registreringer i ide- og innovasjonssystemet Induct), se figur 2. Det gis også poeng for adopsjon og deling av innovasjonsprosjekter med andre helseforetak. *Nytteindikatoren* angir nytteverdien av et prosjekt og består av en konkret nyttevurdering av følgende domener: *bruker, økonomisk, klinisk og organisatorisk nytte*, se figur 3. Resultatene for 2024 fokuserer kun på aktivitetsindikatoren. En ny nasjonal innovasjonsindikator har blitt utviklet av HoD og skal etter planen piloterer i helseforetakene i 2025.



**Figur 2:** Illustrasjonen viser de ulike fasene i et innovasjonsprosjekt (forprosjekt, pilot, implementering og deling) og poengene de gir knyttet til aktivitetsindikatoren, som er en del av innovasjonsindikatoren.

## 2. Resultater

### 2.1 Hva forskes det på ved SiV?

Sykehuset i Vestfold driver helseforskning av høy kvalitet innen en rekke fagområder. Forskningsaktiviteten er mangfoldig og kan ha ulike utgangspunkt- fra enkeltansattes faglige initiativ, via samarbeid med andre institusjoner og/eller være initiert av klinikkledelsen. Felles for prosjektene er at de som hovedregel er knyttet til pasientnære problemstillinger og klinisk praksis med utgangspunkt i de undersøkelser og den behandling som gis ved sykehuset.

En gjennomgang av Sykehuset i Vestfolds vitenskapelige publikasjoner i 2024 viser en stor tematisk bredde. Det forskes på en rekke områder knyttet til pasientforløp for både barn, voksne og eldre – innen fagfelt som medisin, kirurgi, fysikalsk medisin og rehabilitering, psykiatri og rus. Figur 3 gir en oversikt over hovedtemaene i publikasjonene fra 2024. Det er viktig å merke seg at mange artikler berører flere fagområder, og at kategoriseringen derfor er gjort etter beste evne. Et tydelig eksempel er fagfeltet «Nevrologi», som fremstår som særlig fremtredende i figuren. Dette skyldes blant annet den omfattende forskningen på demens og Alzheimers sykdom ved Nasjonalt senter for aldring og helse. I tillegg inngår forskning på tilstander som cerebral parese, multippel sklerose, hjerneslag og andre nevrologiske sykdommer i denne kategorien.

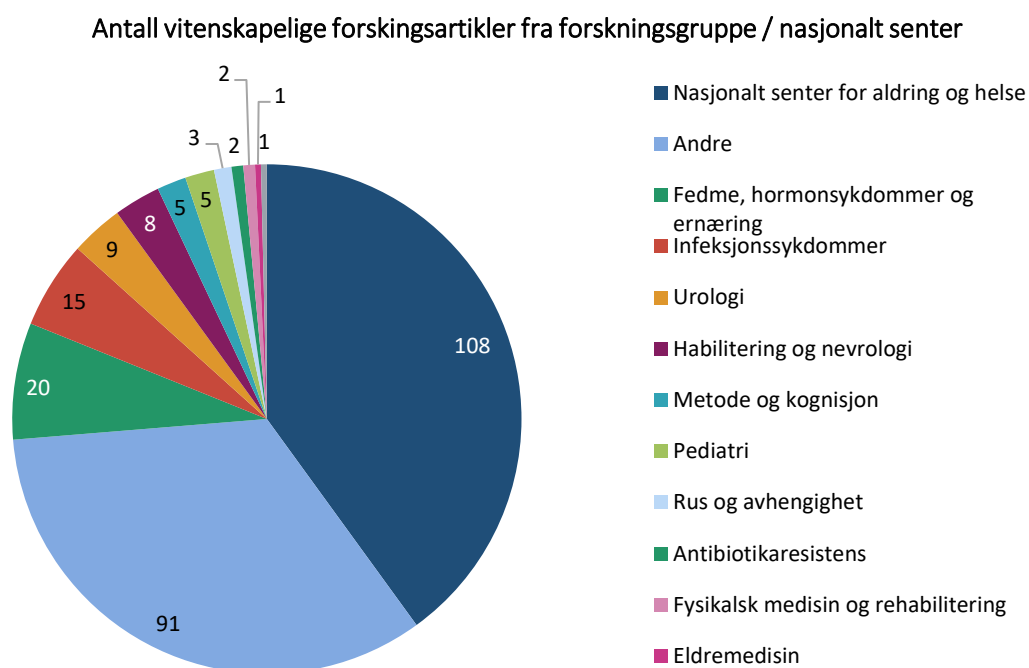


**Figur 3:** Ordskey som viser hovedtematikkene i de vitenskapelige publikasjonene som utgikk fra Sykehuset i Vestfold i 2024. Kilde: Cristin og WordArt.com

## Produksjon fra forskningsgruppene i SiV

Sykehuset i Vestfold (SiV) har et sterkt og strukturert forskningsmiljø. I 2024 besto dette blant annet av 11 formelt etablerte forskningsgrupper, i tillegg til det nasjonale senteret for aldring og helse.

Figur 4 viser en samlet oversikt over antall vitenskapelige publikasjoner ved SiV i 2024. Figuren illustrerer også hvordan publikasjonene fordeler seg mellom forskningsgruppene, Nasjonalt senter for aldring og helse, og øvrige forskere ved foretaket. Denne fordelingen synliggjør både bredden og engasjementet i forskningsaktiviteten ved SiV.



**Figur 4:** Antall vitenskapelige publikasjoner fra de ulike forskningsgruppene ved SiV og Nasjonalt senter for aldring og helse i 2024. «Andre» representerer publikasjoner fra forskere som ikke har tilhørighet til en opprettet forskningsgruppe / et nasjonalt senter. Tematikkene med høyest representasjon i «andre»-kategorien er oftamologi, onkologi, helsetjenesteforskning og gastromedisin.

## 2.2 Forskningspoeng

Forskningspoeng ved sykehuset beregnes ut fra artikkelpoeng, avlagte doktorgrader og innhentet ekstern finansiering. Mange av sykehusets forskere publiserer i anerkjente nasjonale og internasjonale tidsskrifter, noe som bidrar til å styrke både faglig kvalitet og synlighet.

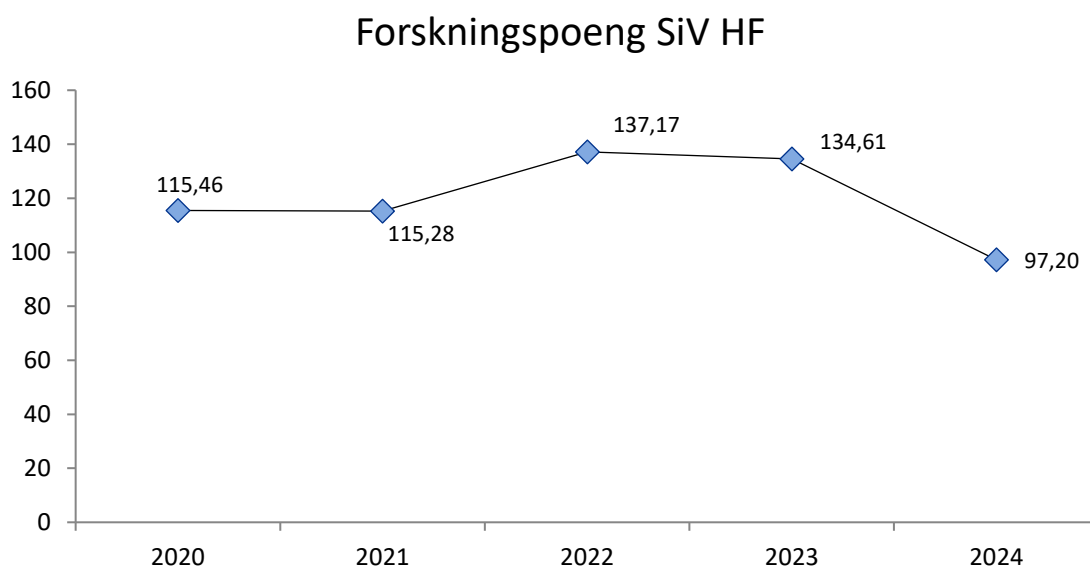
I 2024 ble det registrert totalt 153 vitenskapelige publikasjoner, noe som representerer en nedgang fra 187 publikasjoner i 2023. Antall publikasjoner i nivå 2-tidsskrifter var 28 i 2024, sammenlignet med 38 i 2023. Antall publikasjoner med internasjonalt medforfatterskap var 88 i 2024, som er nedgang fra 97 i 2023, men fortsatt et uttrykk for et solid internasjonalt samarbeid i forskningen. Nedgangen i antall publikasjoner henger sammen med at færre ansatte publiserte artikler i 2024 sammenlignet med foregående år (121 ansatte i 2024 versus 143 i 2023).

Det ble i 2024 avlagt 4 doktorgrader ved Sykehuset i Vestfold. Sykehuset mottok 3,66 millioner i ekstern finansiering fra Norges Forskningsråd, noe som resulterte i 3,66 poeng for ekstern finansiering. Totalt sett var det en nedgang i antall forskningspoeng fra 2023 til 2024, se tabell 2 og figur 5.

**Tabell 2:** Oversikt over forskningspoeng ved Sykehuset i Vestfold i perioden 2022 – 2024 og indikatorene som ligger bak. Kilde: NIFU/HoD

|                                              | 2022          | 2023          | 2024         |
|----------------------------------------------|---------------|---------------|--------------|
| Antall vitenskapelige publikasjoner          | 188           | 187           | 153          |
| Nivå 2 publikasjoner                         | 34            | 38            | 28           |
| Publikasjoner med internasjonal medforfatter | 84            | 97            | 88           |
| Artikkelpoeng *                              | 110,76        | 121,57        | 83,79        |
| Antall doktorgrader                          | 6             | 7             | 4            |
| Doktorgradspoeng                             | 18            | 5,75          | 9,75         |
| Poeng for antologier/ monografier *          | 0             | 0             | 0            |
| Poeng for ekstern finansiering *             | 8,41          | 7,29          | 3,66         |
| <b>Totalsum for forskningspoeng</b>          | <b>137,17</b> | <b>134,61</b> | <b>97,20</b> |

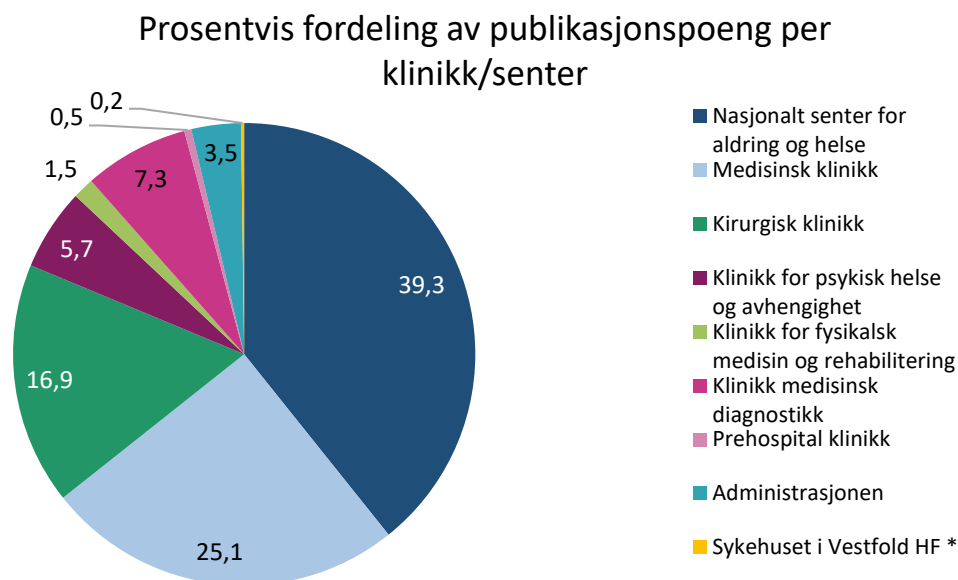
\*Poengverdiene som utgjør forskningspoengene



**Figur 5:** Utviklingen av forskningspoeng ved Sykehuset i Vestfold i perioden 2020 – 2024.

## 2.3 Vitenskapelige publikasjoner

Alle klinikkene ved sykehuset har forskere som bidrar aktivt til forskningsvirksomheten, blant annet gjennom publisering i anerkjente vitenskapelige tidsskrifter. Figur 6 viser den prosentvise fordelingen av publikasjonspoeng per klinikk eller senter ved SiV for året 2024.



**Figur 6:** Prosentvis fordeling av publikasjonspoeng mellom klinikker/senter ved SiV for 2024.

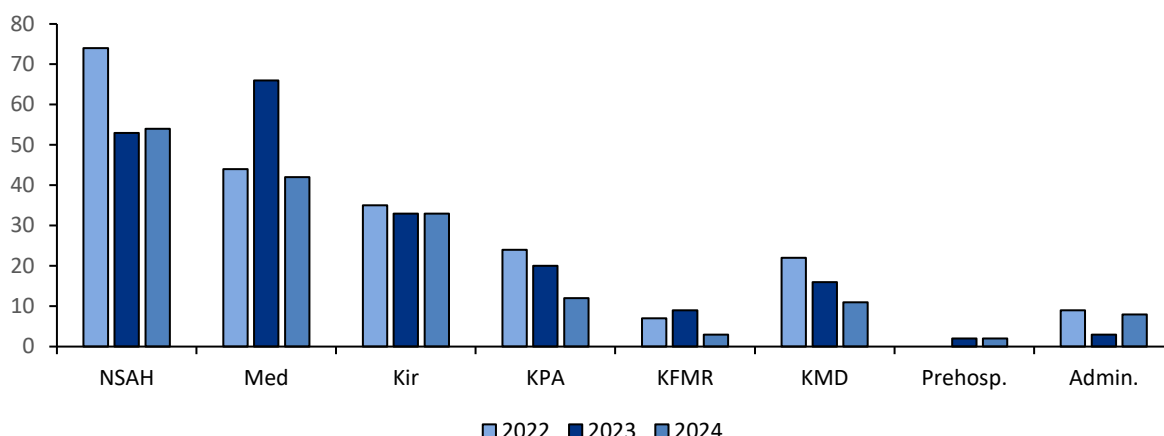
Nasjonalt senter for aldring og helse og medisinsk klinikk var de mest publiserende enhetene i 2024 og står samlet for over 60% av publikasjonene i 2024.

**Tabell 3:** Antall vitenskapelige publikasjoner per klinikk/senter ved SiV i 2023 og 2024.

| Antall vitenskapelige publikasjoner, 2023 - 2024 |            |           |            |            |           |            |
|--------------------------------------------------|------------|-----------|------------|------------|-----------|------------|
| Klinikk / senter                                 | 2023       |           |            | 2024       |           |            |
|                                                  | Nivå 1     | Nivå 2    | Totalt     | Nivå 1     | Nivå 2    | Totalt     |
| Nasjonalt senter for aldring og helse            | 43         | 10        | 53         | 43         | 11        | 54         |
| Medisinsk klinikk                                | 46         | 20        | 66         | 32         | 10        | 42         |
| Kirurgisk klinikk                                | 27         | 6         | 33         | 30         | 3         | 33         |
| Klinikk for psykisk helse og avhengighet         | 18         | 2         | 20         | 11         | 1         | 12         |
| Klinikk for fysikalsk medisin og rehabilitering  | 7          | 2         | 9          | 3          | -         | 3          |
| Klinikk medisinsk diagnostikk                    | 16         | -         | 16         | 7          | 4         | 11         |
| Prehospital klinikk                              | 2          | -         | 2          | 2          | -         | 2          |
| Administrasjonen                                 | -          | 3         | 3          | 6          | 2         | 8          |
| Sykehuset i Vestfold HF *                        | 2          | -         | 2          | 1          | -         | 1          |
| <b>Total</b>                                     | <b>149</b> | <b>38</b> | <b>187</b> | <b>125</b> | <b>28</b> | <b>153</b> |

\*Artiklene er registrert i Cistin uten klinikktilhørighet, men er produsert av forskere ansatt ved SiV

## Antall vitenskapelige publikasjoner per klinikk/nasjonalt senter



**Figur 7:** Utvikling i antall publikasjoner per klinikk / senter i perioden 2022 – 2024. *NSAH: nasjonalt senter for aldring og helse, Med: klinikk medisin, Kir: klinikk kirurgi, KPA: klinikk psykisk helse og avhengighet, KFMR: klinikk fysikalsk medisin og rehabilitering, KMD: klinikk medisinsk diagnostikk, Prehosp.: Prehospital klinikk, Admin.: Administrasjonen.*

## Internasjonalt samarbeid

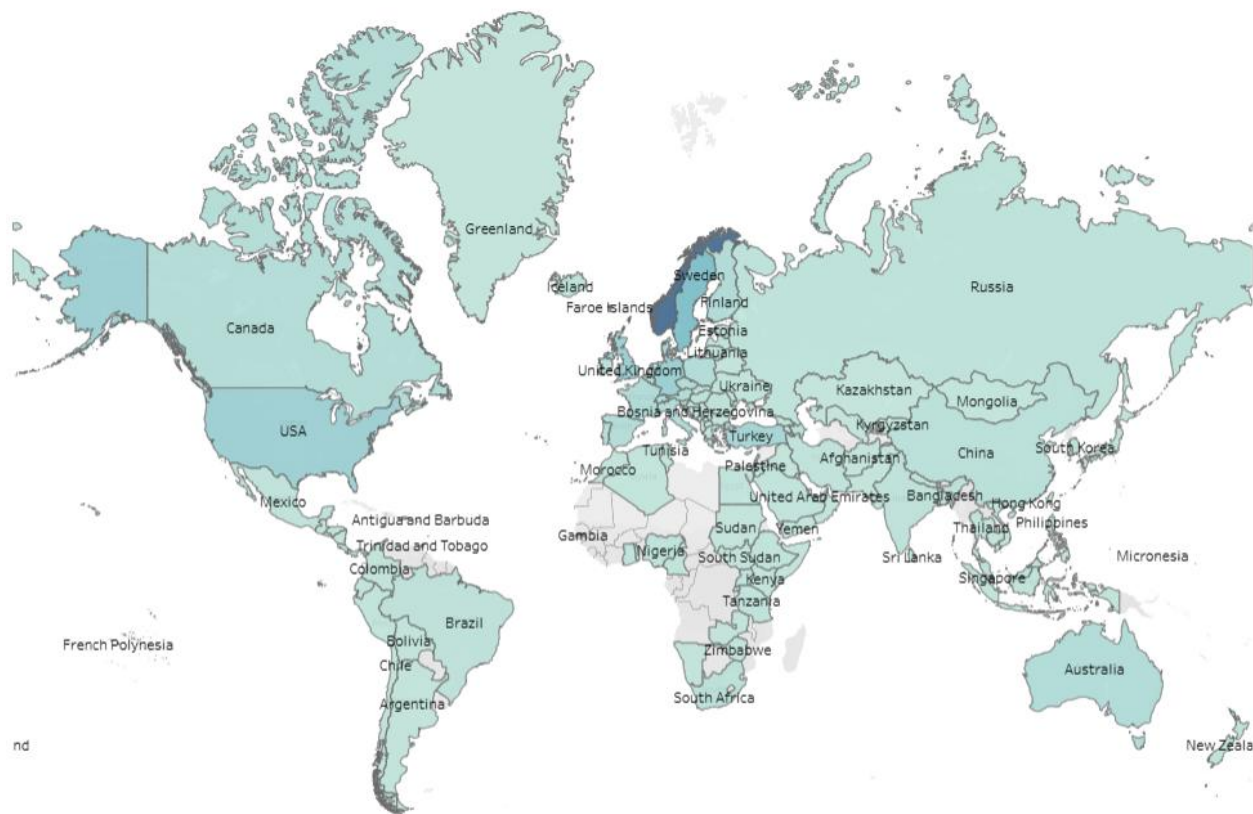
Mange forskere ved SiV har etablert produktive samarbeid med internasjonale forskningsmiljøer. I 2024 hadde hele 58 % av publikasjonene ved sykehuset internasjonalt medforfatterskap, noe som innebar samarbeid med forskere fra totalt 50 ulike land.

Tabell 4 viser andelen artikler med internasjonalt medforfatterskap per klinikk/senter for årene 2022, 2023 og 2024. I 2024 var det Klinikk for fysikalsk medisin og rehabilitering som hadde høyest andel internasjonalt samarbeid, med 100 % av publikasjonene, etterfulgt av Kirurgisk klinikk med 63 %.

**Tabell 4:** Andel vitenskapelige publikasjoner med internasjonalt medforfatterskap per klinikk/senter ved SiV i 2022, 2023 og 2024.

| Klinikk/senter                              | 2022 | 2023 | 2024 |
|---------------------------------------------|------|------|------|
| Nasjonalt senter for aldring og helse       | 32   | 51   | 59   |
| Medisinsk klinikk                           | 43   | 53   | 52   |
| Kirurgisk klinikk                           | 69   | 58   | 63   |
| Klinikk psykisk helse og rusbehandling      | 42   | 45   | 50   |
| Klinikk fysikalsk medisin og rehabilitering | 43   | 22   | 100  |
| Klinikk medisinsk diagnostikk               | 41   | 50   | 45   |
| Prehospital klinikk                         | 0    | 50   | 50   |
| Administrasjonen                            | 56   | 0    | 50   |
| Sykehuset i Vestfold                        | 0    | 50   | 0    |

Internasjonalt publikasjonssamarbeid skjedde i størst grad i samarbeid med Sverige, Tyskland, Storbritannia, USA og Tyrkia i 2024. Figur 8 viser med farger hvilke land forskere ved Sykehuset i Vestfold hadde internasjonalt publikasjonssamarbeid med.



**Figur 8:** Forskere ved SiV samarbeider med forskere over hele verden. Figuren viser hvilke land (markert med farge) SiV publiserte sammen med i 2024. Kilde: Cristin.

## 2.4 Doktorgrader

I 2024 fullførte 4 forskere ved Sykehuset i Vestfold sine doktorgrader (se tabell 5). Forsknings- og innovasjonsavdelingen gratulerer dem alle, og ser frem til at deres kompetanse vil bidra til verdifull forskning ved SiV i årene som kommer.

**Tabell 5:** Avlagte doktorgrader ved Sykehuset i Vestfold i 2024. Kilde: NIFU rapportering 2024

| Kandidat                     | Klinikk                               | Tittel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ulf Wike Ljungblad           | Klinikk medisin                       | <i>Infant Vitamin B12 Deficiency</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Kathrine Aglen Seeberg       | Gastroklinikk                         | <i>Non-alcoholic fatty liver disease in patients with severe obesity and type 2 diabetes mellitus. Effect of bariatric surgery and associations with insulin sensitivity and cardiovascular risk factors</i>                                                                                                                                                                     |
| Jolanta Halabowska Lorentzen | Gastroklinikk                         | <i>Impact of diabetes and bariatric surgery on gastroesophageal reflux disease and patient-reported outcomes. A cross-sectional study of patients with and without type 2 diabetes, and a randomized study (Oseberg) comparing the short- and medium term effects of gastric bypass and sleeve gastrectomy on gastroesophageal reflux disease and patient-reported outcomes.</i> |
| Linda GjØra                  | Nasjonalt senter for aldring og helse | <i>The prevalence and diagnostic rate of dementia - Estimates based on population data and registry linkage</i>                                                                                                                                                                                                                                                                  |



## 2.5 Ekstern finansiering

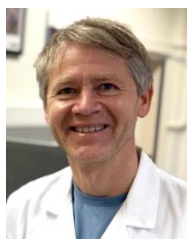
[Handlingsplan for Forskning- og innovasjonsstrategien](#) ved SiV understreker betydningen av at en høy andel av forsknings- og innovasjonsaktiviteten ved foretaket finansieres eksternt. I tråd med planen skal minst to nye forskningsprosjekter med utspring fra SiV hvert år være eksternt finansiert. I tillegg til tildelingen på 3,66 millioner kroner fra Norges forskningsråd, mottok flere forsknings- og innovasjonsprosjekter ved SiV i 2024 støtte fra en rekke eksterne finansieringskilder. Blant disse var Helsedirektoratet, Helse Sør-Øst (HSØ), Nasjonalforeningen for folkehelsen, Oslo kommune, Stiftelsen Dam og KLINBEFORSK. Du kan lese mer om noen av disse prosjektene her:

### Desentralisering av Hepatitt B behandling i Afrika



Prosjektleder Asgeir Johannessen ble i 2024 tildelt postdoktorstipend fra HSØ. Prosjektets mål er å finne en god behandlingsmodell for hepatitt B på landsbygda i Afrika. I dette forskningsprosjektet skal man teste ut tre ulike behandlingsmodeller for hepatitt B på seks ulike klinikker i Etiopia. Målet er å finne en enkel, treffsikker og kostnadseffektiv behandlingsmodell som kan anbefales i både Etiopia og resten av Afrika.

### Årsaker til lavt blodsukker etter overvektsoperasjon – HypoSurge studien



I 2024 mottok prosjektleder Dag Hofsø åpen prosjektstøtte fra HSØ. Midlene skal benyttes i et forskningsprosjekt hvor forskerne skal kartlegge forekomst av, og årsaker til, lavt blodsukker etter overvektsoperasjon. Videre ønsker forskningsgruppen å finne ut om kostholdsveiledning, i kombinasjon med bruk av kontinuerlige blodsukkermålere, kan redusere risikoen for lavt blodsukker i denne pasientgruppen.

### Selektiv avlastende stomi ved operasjon for lavtsittende endetarmskreft – SELSA studien



I 2024 mottok prosjektleder Lars Thomas Seeberg åpen prosjektstøtte fra HSØ til SELSA studien. Kurativ behandling av endetarmskreft er kirurgisk reseksjon, ofte i kombinasjon med stråling og/-eller cellegift. Lekkasje i anastomosen mellom tykktarm og gjenværende endetarm er en av de mest alvorlige komplikasjonene. Flere studier har vist at å legge en avlastende stomi oppstrøms for anastomosen reduserer antallet lekkasjer. Imidlertid tyder flere studier på at avlastningen er assosiert med komplikasjoner. Formålet med SELSA studien er å undersøke om pasienter med lite komorbiditet og lav risiko for lekkasje i tarmskjøten vil ha fordel av å unngå avlastende stomi. Studien gjennomføres i Skandinavia og 16 sykehus i Norge er planlagt involvert.

### eBehandling Pårørende



Prosjektleder Andreas Petersen mottok i 2024 750.000 kr i innovasjonsmidler fra Helse Sør Øst. Midlene skal gå til å utvikle veiledet internettbehandling for pårørende til pasienter med rus- og avhengighetslidelser. – Behandlingen skal gi støtte til pårørende slik at de bedre kan hjelpe pasienten, men også bidra til at pårørende bedre skal kunne ivareta seg selv, forteller prosjektleder Andreas Petersen.

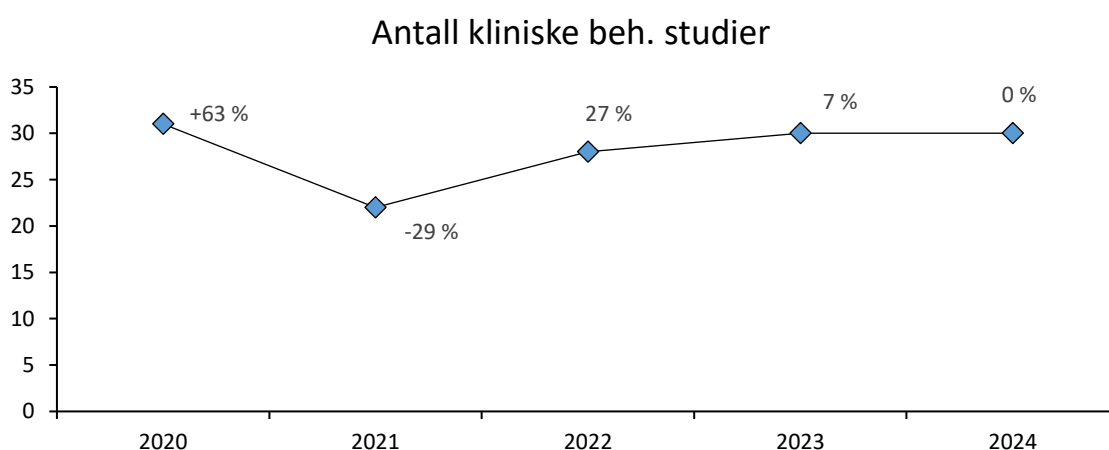
## 2.6 Kliniske behandlingsstudier

I indikatoren som beregner poeng for kliniske behandlingsstudier er det kun studier som påvirker behandlingsforløpet til pasienten og aktivt rekrutterer pasienter som gir uttelling. I 2024 var det ved SiV 30 kliniske behandlingsstudier som var tellende. SiV var koordinerende foretak for 11 av disse studiene, og rekrutterte totalt 657 pasienter i 2024. Dette ga sykehuset 30,65 pasientpoeng og 4 koordinatorpoeng i målingen for 2024, se Tabell 6.

**Tabell 6:** Poeng for kliniske behandlingsstudier (KBS) ved alle helseforetakene i Norge i 2024. Tabellen viser rangering av foretakene etter total sum av KBS poeng (siste kolonne), samt antall KBS, koordinatorpoeng (KI), antall pasienter rekruttert i studiene og pasientpoeng.

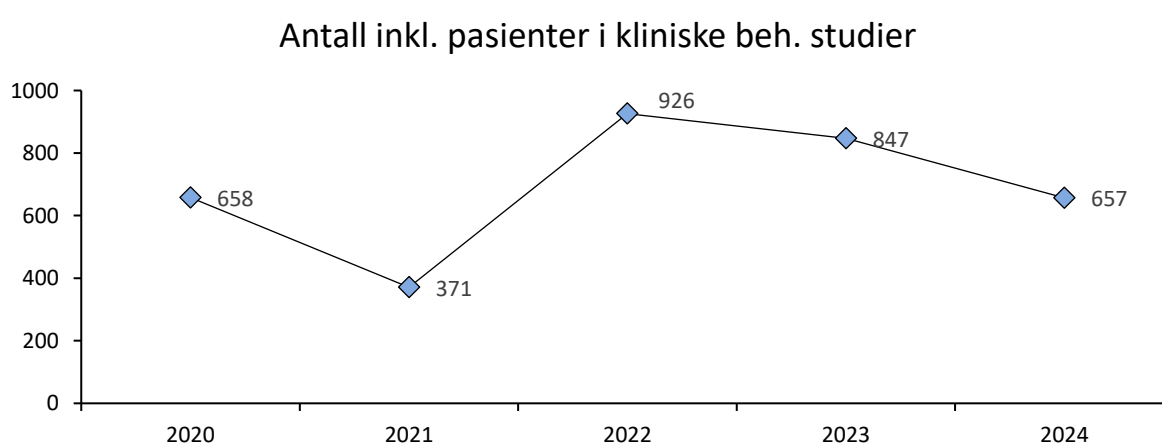
| Resultater 2024                                    | Antall KBS | KI Poeng | Antall pasienter | Pasient-poeng | Sum KBS poeng |
|----------------------------------------------------|------------|----------|------------------|---------------|---------------|
| Oslo universitetssykehus HF                        | 259        | 79       | 4215             | 210,39        | 289,39        |
| Helse Bergen HF - Haukeland universitetssykehus    | 114        | 25       | 2570             | 94,43         | 119,43        |
| St. Olavs Hospital HF                              | 103        | 10       | 1713             | 83,65         | 93,65         |
| Akershus universitetssykehus HF                    | 76         | 10       | 1568             | 62,68         | 72,68         |
| Vestre Viken HF                                    | 53         | 12       | 1089             | 47,02         | 59,02         |
| Helse Stavanger HF - Stavanger universitetssykehus | 62         | 12       | 866              | 45            | 57            |
| Universitetssykehuset Nord-Norge HF                | 57         | 11       | 689              | 39,57         | 50,57         |
| Sykehuset Østfold HF                               | 33         | 7        | 540              | 29,56         | 36,56         |
| <b>Sykehuset i Vestfold HF</b>                     | <b>30</b>  | <b>4</b> | <b>657</b>       | <b>30,65</b>  | <b>34,65</b>  |
| Diakonhjemmet sykehus                              | 14         | 10       | 487              | 19,75         | 29,75         |
| Helse Møre og Romsdal HF                           | 34         | 3        | 454              | 25,53         | 28,53         |
| Sykehuset Innlandet HF                             | 25         | 0        | 754              | 22,71         | 22,71         |
| Sørlandet sykehus HF                               | 28         | 2        | 332              | 18,013        | 20,01         |
| Nordlandssykehuset HF                              | 18         | 3        | 129              | 11,34         | 14,34         |
| Lovisenberg Diakonale Sykehus                      | 9          | 1        | 263              | 11,19         | 12,19         |
| Sunnaas Sykehus HF                                 | 10         | 2        | 115              | 8,26          | 10,26         |
| Martina Hansens Hospital                           | 7          | 0        | 456              | 9,17          | 9,17          |
| Sykehuset Telemark HF                              | 14         | 0        | 118              | 9,05          | 9,05          |
| Haraldsplass Diakonale sykehus                     | 7          | 0        | 116              | 6,53          | 6,53          |
| Helse Fonna HF                                     | 10         | 0        | 141              | 6,29          | 6,29          |
| Helse Førde HF                                     | 12         | 0        | 59               | 5,015         | 5,02          |
| Haugesund Sanitetsforenings Revmatismesykehus AS   | 4          | 0        | 142              | 4,21          | 4,21          |
| Helgelandssykehuset HF                             | 4          | 0        | 134              | 3,86          | 3,86          |
| NKS Olaviken Alderspsykiatriske sykehus            | 3          | 1        | 15               | 2,1           | 3,1           |
| Helse Nord-Trøndelag HF                            | 6          | 0        | 32               | 3,08          | 3,08          |
| Solli Distriktpsikiatriske senter                  | 0          | 3        | 0                | 0             | 3             |
| Finnmarkssykehuset                                 | 2          | 0        | 33               | 2,41          | 2,41          |
| Modum Bad                                          | 2          | 0        | 34               | 2,32          | 2,32          |
| Betanien Hospital                                  | 1          | 0        | 165              | 2,22          | 2,22          |
| Unicare                                            | 2          | 0        | 16               | 1,45          | 1,45          |
| Revmatismesykehuset AS                             | 1          | 0        | 5                | 0,7           | 0,7           |
| Lovisenberg Rehabilitering                         | 0          | 0        | 0                | 0             | 0             |
| Rehabiliteringssenteret AiR                        | 0          | 0        | 0                | 0             | 0             |

Målet om 15 % økning av kliniske behandlingsstudier videreføres i 2024, i henhold til [Oppdrag og bestilling for Sykehuset i Vestfold 2024](#). Klinisk forskning skal være en integrert del av pasientbehandlingen, og det skal legges til rette for økt bruk av helsedata, kunstig intelligens og nye studiemetoder. I 2024 har antallet kliniske behandlingsstudier holdt seg stabilt sammenlignet med året før – verken økt eller redusert. Dette viser at nivået opprettholdes, men understreker samtidig behovet for ytterligere innsats for å nå det nasjonale målet. Fra 2021 til 2024 har antallet kliniske behandlingsstudier ved SiV økt med 36%.



**Figur 9:** Utviklingen i antall kliniske behandlingsstudier ved SiV fra 2020 til 2024. I figuren er det skrevet inn årlig økning / nedgang i antall kliniske behandlingsstudier sammenlignet med foregående år.

Antallet pasienter som ble inkludert i kliniske behandlingsstudier ved SiV økte markant i 2022 og holdt seg på et høyt nivå gjennom 2023, jf. figur 11. Denne utviklingen er i tråd med SiVs [Handlingsplan for Forskning- og innovasjonsstrategien](#), som vektlegger økt pasientinkludering og forskningsbasert pasientbehandling. I 2024 ble det registrert en nedgang i antall inkluderte pasienter, fra 847 til 657, jf. figur 10.

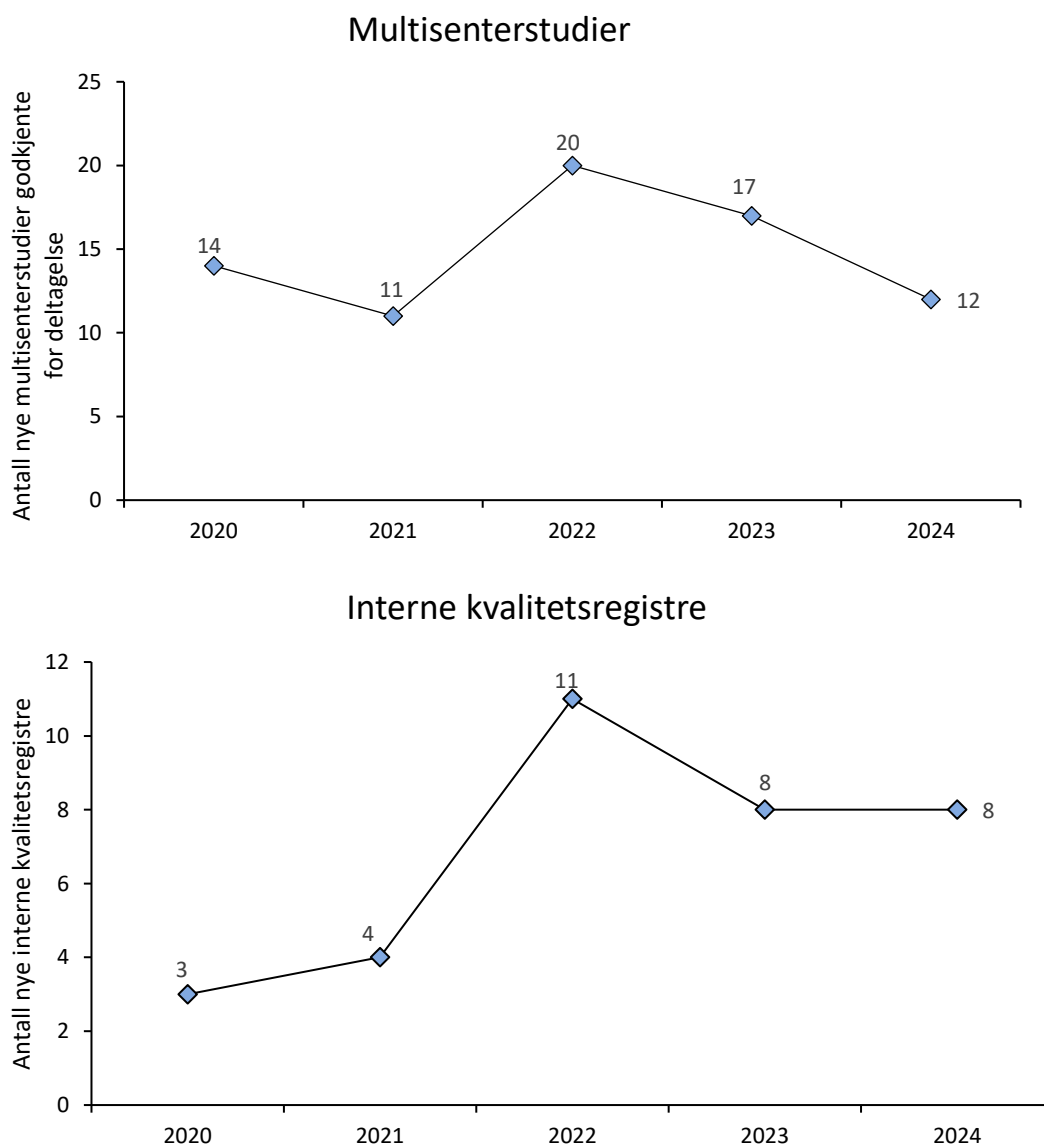


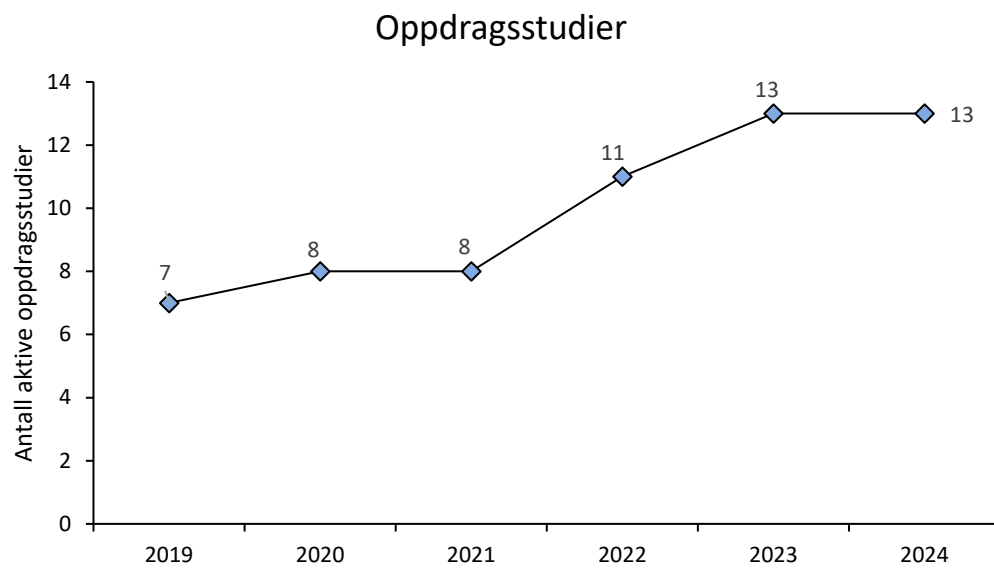
**Figur 10:** Antall pasienter inkludert i kliniske behandlingsstudier ved SiV i perioden 2020-2024.

## 2.7 Multisenterstudier, oppdragsstudier og registre

[Forskning- og innovasjonsstrategi for Sykehuset i Vestfold, 2024-2027](#) legger vekt på å styrke samarbeidet både internt i foretaket og med eksterne aktører. Det legges også vekt på systematisk registrering av data i både lokale og nasjonale registre, med mål om å bruke disse dataene aktivt for å forbedre pasientbehandlingen og redusere uønsket variasjon i tjenestene.

I 2024 ble det godkjent deltagelse i 12 nye multisenterstudier (17 i 2023), hvorav SiV var koordinerende foretak for 4 av disse (5 i 2023). Samtidig ble 8 nye interne kvalitetsregistre godkjent for oppstart (8 i 2023). Dermed ble målsettingene i handlingsplanen innfridd med god margin også i 2024. Det bør også nevnes at det i 2024 var 13 aktive oppdragsstudier (samarbeid med industrien) (13 i 2023). Se figur 11 for utviklingen av disse variablene over tid.





**Figur 11:** Antall nye godkjente multisenterstudier, interne kvalitetsregistre, samt antall aktive oppdragsstudier ved SiV i perioden 2020 – 2024.

## 2.8 Rangering av helseforetak 2024

Til tross for en nedgang fra 2023, opprettholder Sykehuset i Vestfold i 2024 sin posisjon som ett av de sykehusene i Norge med høyest forskningsaktivitet blant ikke-universitetssykehusene. Sykehuset i Vestfold fikk i 2024 en 11. plass rangert ut fra antall vitenskapelige publikasjoner (8. plass i 2023), en 12. plass rangert fra antall forskningspoeng (9. plass i 2023), og beholder en 9. plass rangert ut fra antall poeng for kliniske behandlingsstudier (KBS poeng) (9. plass i 2023). 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
3. St Olavs Hospital HF
4. Akershus Universitetssykehus HF
5. Universitetssykehuset Nord-Norge HF
6. Helse Stavanger HF
7. Diakonhjemmet Sykehus HF
8. Sykehuset i Innlandet HF
9. Sørlandet Sykehus HF
10. Vestre Viken HF
11. **Sykehuset i Vestfold 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. Vestre Viken HF
11. Lovisenberg Diakonale Sykehus
12. **Sykehuset i Vestfold HF**

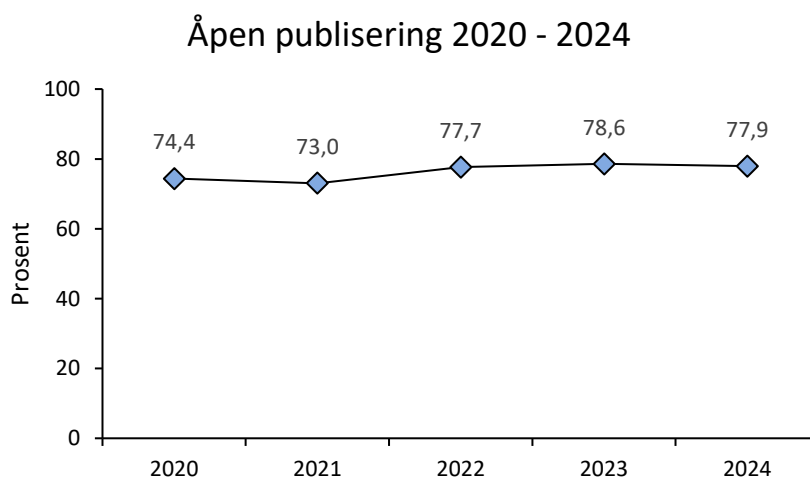
### Rangering ut fra KBS poeng:

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

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

## 2.9 Åpen publisering

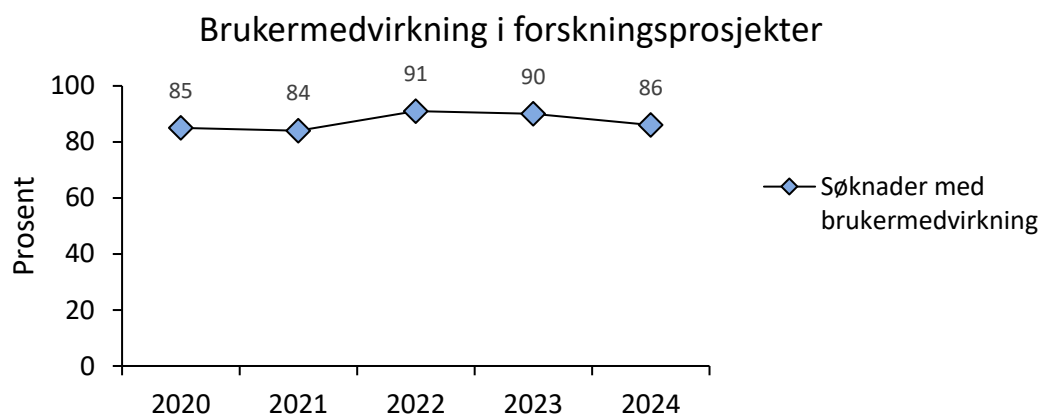
Regjeringen har som mål at resultater fra offentlig finansiert forskning skal være fritt tilgjengelige. Det er derfor et sterkt fokus på publisering i tidsskrifter med åpen tilgang (Open Access), slik at forskningsresultater kan deles bredt og komme samfunnet til nytte. [Handlingsplan for Forsknings- og innovasjonsstrategi 2024-2027](#) slår fast at andelen åpent tilgjengelige publikasjoner skal holdes høy, med et mål på over 70 %. Dette målet har Sykehuset i Vestfold oppnådd med god margin også i 2024 med 77,9% av artiklene publisert åpent. Figur 12 viser andelen publikasjoner ved SiV som ble publisert med åpen tilgang i perioden 2020–2024.



**Figur 12:** Prosentandelen av publikasjonene ved SiV som ble publisert åpent i perioden 2020 – 2024 (Kilde: Cristin).

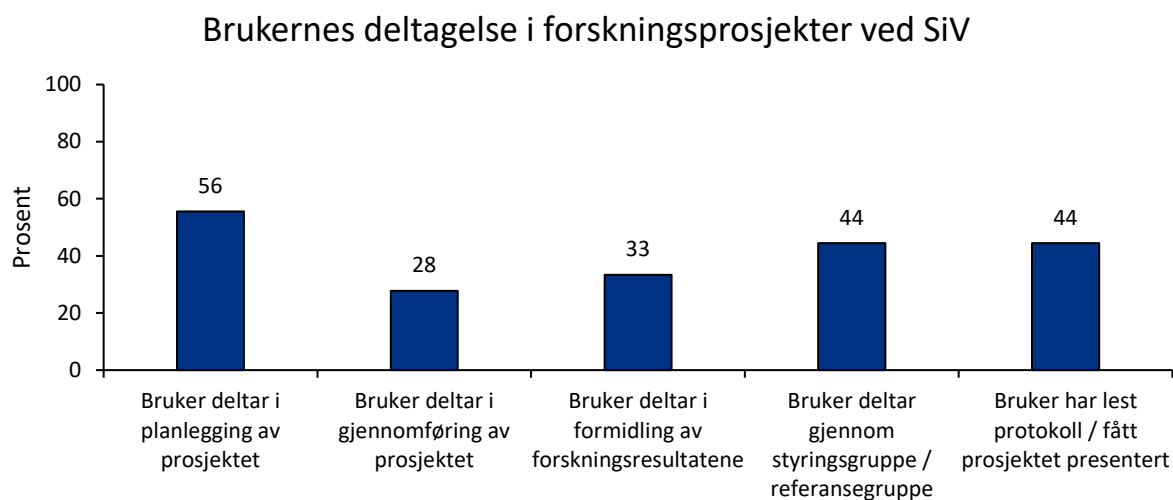
## 2.10 Brukermedvirkning i forskning

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 beskrevet i interne søknader om forskningsmidler (og medregner derfor ikke alle prosjekter). Målingen viser at det er høy grad av brukermedvirkning i forskning ved sykehuset, se figur 13.

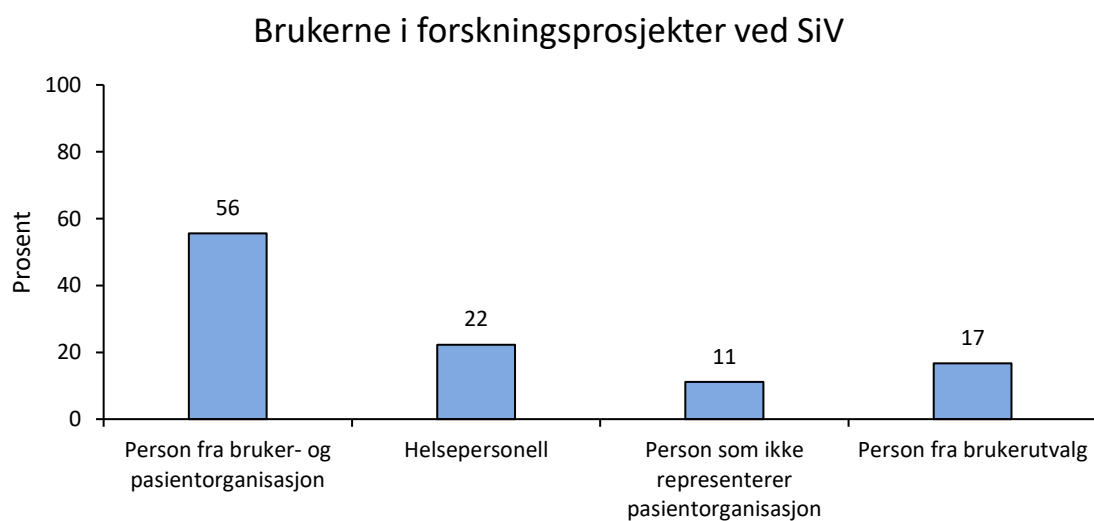


**Figur 13:** Prosentandel søknader om interne forskningsmidler ved SiV med brukermedvirkning i perioden 2020 – 2024.

Hvordan brukere skal delta i forskningsprosjektene som søkte om interne forskningsmidler i 2024 og hvem som er brukerne i disse prosjektene er beskrevet i figur 14 og figur 15.



**Figur 14:** Søknader om forskningsmidler i 2024 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.



**Figur 15:** Søknader om forskningsmidler i 2024 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.

## 2.11 Innovasjon

### Innovasjonspoeng - aktivitet

Innovasjonspoengene i 2024 er basert på aktivitet. Aktiviteten måles i antall innovasjonsprosjekter ved sykehuset og hvor langt de har kommet i innovasjonsprosessen. I 2024 leverte Sykehuset i Vestfold imponerende resultater med hele 280 registrerte ideer og innovasjoner, og fikk totalt 241 innovasjonspoeng. Dette representerer en kraftig vekst sammenlignet med 2023 (se tabell 7).

**Tabell 7:** Antall ideer / innovasjonsprosjekter i de ulike fasene i innovasjonsprosessen og medfølgende aktivitetspoeng for SiV i 2022, 2023 og 2024.

| Fase           | 2022      |           | 2023       |            | 2024       |            |
|----------------|-----------|-----------|------------|------------|------------|------------|
|                | Antall    | Poeng     | Antall     | Poeng      | Antall     | Poeng      |
| Idefangst      | 22        | 0         | 47         | 0          | 136        | 0          |
| Idemottak      | 12        | 0         | 48         | 0          | 51         | 0          |
| Forprosjekt    | 9         | 9         | 28         | 28         | 37         | 37         |
| Pilot          | 5         | 10        | 20         | 40         | 27         | 54         |
| Implementering | 5         | 20        | 5          | 20         | 12         | 48         |
| Deling         | 1         | 6         | 4          | 24         | 17         | 102        |
| <b>Total</b>   | <b>54</b> | <b>45</b> | <b>152</b> | <b>112</b> | <b>280</b> | <b>241</b> |

### Nasjonal rangering ut fra innovasjonspoeng for aktivitet:

1. St. Olavs Hospital 754 poeng
2. Akershus universitetssykehus 574 poeng
3. Vestre Viken 283 poeng
4. **Sykehuset i Vestfold 241 poeng**
5. Helse Førde 92 poeng
6. Helse Stavanger 90 poeng
7. Helse Bergen 82 poeng
8. Sørlandet Sykehus 70 poeng
9. Sykehuset Østfold 60 poeng

SiV leverer bedre resultater enn noen gang tidligere. En viktig årsak til dette er innovasjonspoengene som oppnås gjennom overføring og implementering av innovasjoner utviklet ved SiV til andre helseforetak. To helt sentrale eksempler på slike innovasjoner er «Virtuelt hjemmesykehus for premature og syke barn» og «Fadderordning LIS», som begge har bidratt til økt spredning og nytteverdi av SiVs utviklingsarbeid.



Cathrine Kristoffersen, prosjektleder for «Fadderordning LIS» til venstre og et eksempel på innovasjon i praksis: «Virtuelt hjemmesykehus for premature og syke barn» til høyre.

### Disclosure of invention (DOFI)

[Inven2](#) er Helse Sør-Øst og SiV sin kommersialiseringspartner. INVEN2 bistår med å sikre rettigheter til patentbare oppfinnelser, samt med kommersialisering av ideer og innovasjoner fra sykehusets ansatte. [Handlingsplan for Forsknings- og innovasjonsstrategi 2024-2027](#) fastsetter som mål at det årlig skal sendes inn minst én DOFI (Disclosure of Invention) fra SiV til Inven2. Som vist i tabell 8 er dette målet nådd med god margin i 2024. Av totalt 4 innsendte DOFI-er ble 2 akseptert og videreført til kommersialiseringsløp gjennom industriavtale/ lisens.

**Tabell 8:** Antall DOFI'er meldt til Inven2 fra SiV i perioden 2020-2024.

|                    | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--------------------|------|------|------|------|------|
| <b>Antall DOFI</b> | 3    | 3    | 2    | 1    | 4    |

De siste fire årene har SiV fått akseptert 7 DOFI-er, med høy suksessrate både når det gjelder aksept og oppnåelse av endepunkter. 6 resulterte i kommersialiseringsløp via en industriavtale/ lisens. Dette er svært positive nyheter for sykehuset og viktige resultater å ta med seg videre i arbeidet med innovasjon.

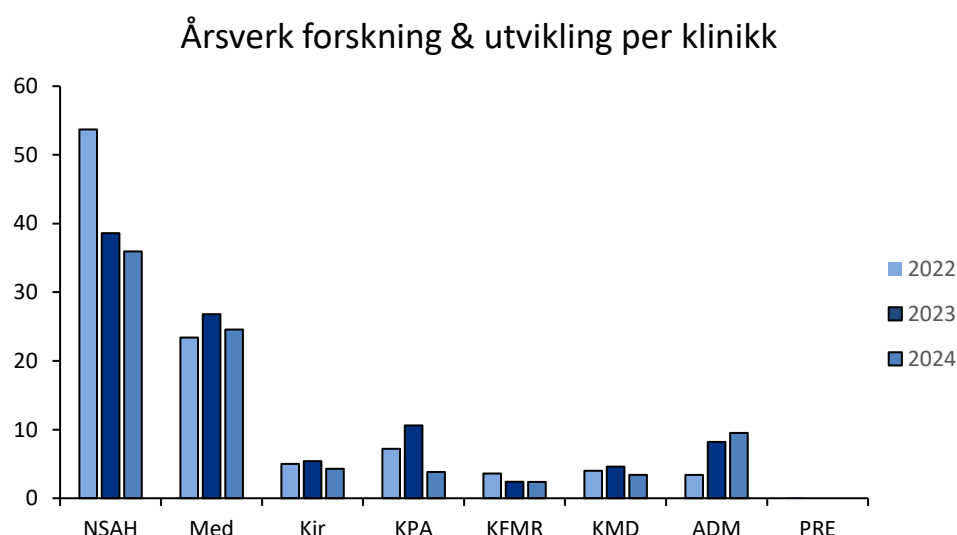
## 2.12 Årsverk forskning og utvikling

De fleste forskerne ved Sykehuset i Vestfold kombinerer klinisk arbeid med forskningsaktivitet. Blant de kliniske avdelingene som yter pasientbehandling, var det Medisinsk klinikk som i 2024 rapporterte flest årsverk knyttet til forskning og utvikling. Totalt var det imidlertid Nasjonalt senter for aldring og helse som rapporterte det høyeste antallet FoU-årsverk ved SiV i 2024. Se tabell 9 og figur 16 for oversikt.

**Tabell 9:** Antall årsverk rapportert per klinikk/senter knyttet til forskning og utvikling i 2024, og for sykehuset i sin helhet. Kilde: NIFU rapportering 2024

| 2024                             | NSAH        | Med         | Kir        | KPA        | KFMR       | KMD        | ADM        | PRE        | Totalt      |
|----------------------------------|-------------|-------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| Forskning                        | 15,1        | 23,5        | 4,1        | 3,0        | 2,2        | 3,4        | 6,3        | 0,0        | 57,6        |
| Utvikling                        | 20,9        | 1,1         | 0,2        | 0,8        | 0,2        | 0,0        | 3,2        | 0,0        | 26,3        |
| <b>Forskning &amp; Utvikling</b> | <b>36,0</b> | <b>24,6</b> | <b>4,3</b> | <b>3,8</b> | <b>2,4</b> | <b>3,4</b> | <b>9,5</b> | <b>0,0</b> | <b>84,0</b> |

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



**Figur 16:** Antall årsverk rapportert knyttet til forskning og utvikling per klinikk/senter i perioden 2022 – 2024.

Kilde: NIFU rapportering 2024. NSAH: nasjonalt senter for aldring og helse, Med: klinikk medisin, Kir: klinikk kirurgi, KPA: klinikk psykisk helse og avhengighet, KFMR: klinikk fysikalsk medisin og rehabilitering, KMD: klinikk medisinsk diagnostikk, ADM: Administrasjonen, PRE: Prehospital klinikk.

Det har vært en nedgang på 12,7 årsverk innen forskning og utvikling ved SiV i 2024 sammenlignet med året før. Tallene som vises i tabellen og figuren 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 dataene er basert på selvrapportering.

## 2.13 Kostnader forskning og utvikling

Et sentralt mål i [Handlingsplan for Forsknings- og innovasjonsstrategi 2024-2027](#), er å sikre god finansiering og økonomistyring av forsknings- og innovasjonsaktiviteten ved SiV. Strategien fastsetter at minst 2 % av sykehusets totalbudsjett skal gå til forskning. For å nå målet om økt forskningsfinansiering er det iverksatt flere tiltak. Dette inkluderer avsetning av midler i budsjettprosessene, sikring av drift for nødvendige verktøy og IKT-systemer, samt integrering av forskningsinfrastruktur i sykehusets samlede budsjettarbeid.

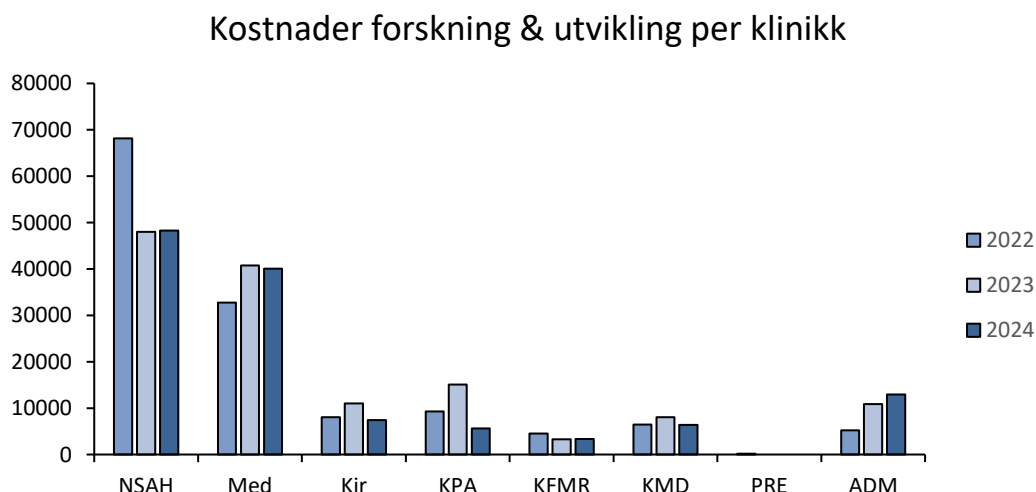
Ressursbruken knyttet til forskning har vært relativt stabil de siste årene. I 2024 ble 1,3 % av driftskostnadene brukt på forskning, noe som er en nedgang fra 1,5 % i 2023. Det totale forbruket til forskning og utvikling utgjorde 1,8 % av driftsbudsjettet i 2024, sammenlignet med 2,0 % i 2023.

Av klinikkene som yter pasientbehandling er det Medisinsk klinikk som har rapportert mest kostnader knyttet til forskning og utvikling ved SiV i 2024, noe som står i stil med at dette er klinikken med flest publikasjonspoeng. 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/senter er vist i tabell 10 og figur 17. Det har totalt sett vært en nedgang i kostnader knyttet til forskning og utvikling fra 2023 til 2024, fra 134 millioner til 124 millioner.

**Tabell 10:** Kostnader (i hele tusen) rapportert per klinikk/senter knyttet til forskning og utvikling i 2024, og for sykehuset i sin helhet. Kilde: NIFU rapportering 2024.

| 2024                             | NSAH          | Med           | Kir          | KPA          | KFMR         | KMD          | PRE      | ADM           | Totalt         |
|----------------------------------|---------------|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------|---------------|----------------|
| Forskning                        | 21 292        | 38 592        | 7 107        | 4 493        | 3 009        | 6 374        | 0        | 8 362         | 89 228         |
| Utvikling                        | 26 958        | 1 473         | 343          | 1 124        | 308          | 0            | 0        | 4 614         | 34 820         |
| <b>Forskning &amp; Utvikling</b> | <b>48 250</b> | <b>40 065</b> | <b>7 450</b> | <b>5 617</b> | <b>3 317</b> | <b>6 374</b> | <b>0</b> | <b>12 976</b> | <b>124 048</b> |

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



**Figur 18:** Kostnader (i hele tusen) rapportert knyttet til forskning og utvikling per klinikk/senter i perioden 2022 – 2024. Kilde: NIFU rapportering 2024. NSAH: nasjonalt senter for aldring og helse Med: klinikk medisin, Kir: klinikk kirurgi, KPA: klinikk psykisk helse og avhengighet, KFMR: klinikk fysikalsk medisin og rehabilitering, KMD: klinikk medisinsk diagnostikk, ADM: Administrasjonen, PRE: Prehospital klinikk.

### 3. Oppsummering

---

I 2024 fortsatte Sykehuset i Vestfold å levere forskning og innovasjon av høy kvalitet. Forskningsaktiviteten dekket et bredt spekter av fagområder. Det totale antallet vitenskapelige publikasjoner gikk noe ned, inkludert publikasjoner på nivå 2. Samtidig økte andelen publikasjoner med internasjonalt medforfatterskap – en indikator som ofte forbindes med høy forskningskvalitet. Andelen av totalbudsjettet benyttet til forskning og innovasjon ble i 2024 redusert og antall FoU-årsverk gikk noe ned. Dette sammenfalt også med at et redusert antall ansatte publiserte i 2024 sammenlignet med tidligere år.

SiVs forsknings- og innovasjonsstrategi tar sikte på å styrke den kliniske forskningen, i tråd med den nasjonale handlingsplanen for kliniske studier. Helse- og omsorgsdepartementets mål om å doble antallet kliniske studier innen 2025 forutsetter økt pasientdeltakelse, styrket samarbeid med næringslivet og bedre tilrettelegging i hele helsetjenesten. Det er samtidig erkjent at dette målet kan ta lengre tid å oppnå enn først planlagt. Et viktig tiltak i denne sammenheng var etableringen av en egen forskningspoliklinikk for kliniske behandlingsstudier ved SiV i januar 2024, med mål om å styrke infrastrukturen og øke pasientinkludering. Likevel ble ikke målet om 15 % vekst i antall kliniske behandlingsstudier nådd, og antall inkluderte pasienter gikk ned. En mulig forklaring kan være sterk vekst i forskningsaktiviteten i tidligere år, kombinert med organisatoriske endringer og andre prioriterte satsinger, som arbeidet med å redusere ventelister. Disse faktorene, sammen med færre midler benyttet til forskning og innovasjon, kan ha påvirket kapasiteten til å opprettholde tidligere vekstnivå.

På nasjonalt nivå falt SiV fire plasser i rangeringen basert på forskningspoeng, men beholdt en sterk 9. plass når det gjelder KBS-poeng (poeng for kliniske behandlingsstudier). Dette viser at SiV fortsatt har en solid posisjon nasjonalt og i Helse Sør-Øst.

Innovasjon er et prioritert område ved SiV, med prosjekter i samtlige klinikker. I 2024 ble det rapportert 280 ideer og innovasjoner, og sykehuset oppnådde hele 241 innovasjonspoeng – en betydelig økning fra tidligere år. Dette ga en sterk 4. plass i den nasjonale innovasjonsmålingen og bekrefter SiVs posisjon som et ledende helseforetakene innen innovasjon.

Årsrapporten for 2024 viser at forsknings- og innovasjonsaktiviteten ved SiV holder et godt nivå. Samtidig peker utviklingen på et behov for å sikre tilstrekkelige ressurser og kapasitet for å hindre en negativ trend. For å møte nasjonale mål og forventninger, blir det viktig å videreføre og styrke forskningsinfrastrukturen, rekruttere og beholde dyktige ansatte, sikre dedikert forskningstid og videreutvikle samarbeidet med academia, næringsliv og ideelle aktører.

## 4. Vedlegg

**Tabell S1:** I denne tabellen rangeres helseforetakene i Helse Sør-Øst i henhold til forskningspoengene for 2024. Tabellen viser antall publikasjoner, doktorgrader, publiseringspoeng, finansieringspoeng og totale forskningspoeng. Kilde: Forskningsmålingen 2024.

| <b>Forskningsmålingen 2024</b>                        | <b>Publikasjoner*</b> | <b>Doktorgrader</b> | <b>Publiserings-<br/>og dr.grad.<br/>poeng**</b> | <b>Finansierings-<br/>poeng</b> | <b>Forsknings-<br/>poeng***</b> |
|-------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Oslo Universitetssykehus HF                           | 2337                  | 88,25               | 1981,06                                          | 1149,74                         | 3130,8                          |
| Akershus Universitetssykehus HF                       | 421                   | 18                  | 309,93                                           | 49,49                           | 359,41                          |
| Diakonhjemmet Sykehus HF                              | 221                   | 11                  | 187,25                                           | 22,29                           | 209,54                          |
| Sykehuset Innlandet HF                                | 186                   | 8                   | 140,53                                           | 8,9                             | 149,43                          |
| Sørlandet Sykehus HF                                  | 169                   | 12                  | 125,86                                           | 2,29                            | 128,14                          |
| Vestre Viken HF                                       | 167                   | 4,5                 | 100,56                                           | 11,52                           | 112,08                          |
| Lovisenberg Diakonale Sykehus                         | 126                   | 5                   | 100,22                                           | 2,17                            | 102,4                           |
| <b>Sykehuset i Vestfold HF</b>                        | <b>153</b>            | <b>3,25</b>         | <b>93,54</b>                                     | <b>3,66</b>                     | <b>97,2</b>                     |
| Sykehuset Østfold HF                                  | 125                   | 7                   | 85,75                                            | 0,47                            | 86,22                           |
| Haraldsplass Diakonale Sykehus                        | 50                    | 2                   | 37,99                                            | 38,6                            | 76,59                           |
| Sunnaas Sykehus HF                                    | 59                    | 3,25                | 39,22                                            | 0                               | 39,22                           |
| Sykehuset i Telemark HF                               | 61                    | 0,5                 | 37,12                                            | 1,74                            | 38,86                           |
| Modum Bad                                             | 18                    | 4                   | 26,25                                            | 0                               | 26,25                           |
| Frambu Senter for sjeldne<br>funksjonshemninger       | 22                    | 0                   | 13,69                                            | 0,11                            | 13,8                            |
| Martina Hansens Hospital                              | 14                    | 0                   | 9,06                                             | 0                               | 9,06                            |
| Unicare                                               | 9                     | 0                   | 5,64                                             | 0,51                            | 6,15                            |
| Revmatismesykehuset AS                                | 5                     | 1                   | 4,36                                             | 0                               | 4,36                            |
| Beitostølen Helsesportsenter                          | 1                     | 1                   | 3,27                                             | 0,41                            | 3,68                            |
| Sykehusapotekene i Sør-Øst RHF                        | 7                     | 0                   | 2,63                                             | 0                               | 2,63                            |
| Stiftelsen Manifestsenteret                           | 0                     | 0                   | 2,52                                             | 0                               | 2,52                            |
| Betanien Hospital (Telemark)                          | 3                     | 0                   | 1,95                                             | 0                               | 1,95                            |
| Solli Distriktpsikiatriske senter<br>N.K.S. Østbytnet | 2                     | 0                   | 0,93                                             | 0                               | 0,93                            |
| behandlingssenter AS                                  | 1                     | 0                   | 0,92                                             | 0                               | 0,92                            |
| Rehabiliteringssenteret AiR                           | 1                     | 0                   | 0,75                                             | 0                               | 0,75                            |
| Stiftelsen CatoSenteret                               | 1                     | 0                   | 0,28                                             | 0                               | 0,28                            |
| Lovisenberg Rehabilitering                            | 0                     | 0                   | 0                                                | 0                               | 0                               |
| Tyrilistiftelsen                                      | 0                     | 0                   | 0                                                | 0                               | 0                               |
| Skjelfoss Psykiatriske Senter                         | 0                     | 0                   | 0                                                | 0                               | 0                               |

\*Artikler, antologier og monografier.

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

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

## 5. Kontaktinfo

---

Denne årsrapporten er utarbeidet av Forsknings- og innovasjonsavdelingen ved SiV. Kontakt oss gjerne på følgende e-postadresser:

[forskning@siv.no](mailto:forskning@siv.no)

[innovasjon@siv.no](mailto:innovasjon@siv.no)

## 6. Referanser

---

1. Handlingsplan- Forsknings- og innovasjonsstrategi 2024-2027. [Forskning- og innovasjonsstrategi](#)
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 2024.  
<https://www.regjeringen.no/no/tema/helse-og-omsorg/sykehus/vurderes/nasjonalt-system-for-maling-av-forskning/id446980/>
5. Regional Utviklingsplan Helse Sør-Øst  
[Regional utviklingsplan 2040 - Helse Sør-Øst RHF \(helse-sorost.no\)](#)
6. Induct.  
<https://siv.induct.no>
7. Forskningsgrupper ved Sykehuset i Vestfold  
[Forskningsgrupper og forskningsprosjekter - Sykehuset i Vestfold \(siv.no\)](#)
8. Inven2.  
<https://www.inven2.com/no/innovasjon/meld-ny-ide>
9. WordArt.com  
<https://wordart.com>

Foto: Morten Rakke Photography