

# Konkurransetsatte forskningsmidler i Helse Nord for 2027

*Informasjonsmøte 18. juni 2026*



Sammen om helse i nord

# Dagsorden

- Mye nytt og mye velkjent
- Ny forskningsstrategi
- Søknadstypene
- Budsjett
- Vurdering av søknader
- Spørsmål/svar

## Forskningsmidler i Helse Nord

Helse Nord RHF lyser ut midler til helseforskning for 2027. Det er tre åpne utlysninger med søknadsfrister 1. september, 9. oktober og 5. november.



# Trenger du råd og veiledning?

- Veronika Nordskag
- Eirik Ellingsen
- Kristina Lindstrøm
- Helen Sagerup

Ta gjerne kontakt  
– ingen spørsmål er for store eller for små!

[forskningsmidler@helse-nord.no](mailto:forskningsmidler@helse-nord.no)



# Utlysningen er annonsert

- På [RHF's nettside](#)
- Tre åpne utlysninger
  - [Hovedutlysningen](#): Søknadsfrist 1. september 2026 kl. 15:00
  - [CAG](#) (Clinical Academic Groups): Søknadsfrist 5. november 2026 kl. 15:00
  - [Prosjektetableringsstøtte](#): Løpende saksbehandling. Siste frist 9. oktober 2026 kl. 15:00



# Utlysningens oppbygging

✓ Hovedutlysning

✓ CAG-utlysning

✓ Brukermedvirkning

✓ Avtalemal stilling

✓ Maler for klager

✓ Presentasjoner og informasjon

✓ Tidligere tildelinger av forskningsmidler

^ Hovedutlysning

• [Hovedutlysning](#)

• [e- Søknad](#)

• [Mal for prosjektbeskrivelse](#)

• [Mal for CV](#)

• [Mal for veiledererklæring](#)

• [Vurderingskriterier og komiteer, forskning](#)

• [KlinReg mal for budsjett](#)

• [Definisjoner kliniske studier](#)

## Hjelp til prosjektetableringsstøtte

Vi minner om muligheten til å søke om bistand for å kunne utforme forskningssøknad til ekstern finansieringskilde (som KLINBEFORSK, Forskningsrådet og EU). Utlysningen er åpen frem til 9. oktober 2026. Se egen [utlysning](#).

✓ Hovedutlysning

^ CAG-utlysning

• [CAG-utlysning](#)

• [CAG Innhold i eSøknad og og prosjektbeskrivelse](#)

• [CAG Mal for budsjett](#)

• [CAG Letter of support](#)

• [CAG Plan for ekstern finansiering](#)

• [CAG Organisasjonskart](#)

CAG-webinar  
21. august kl. 13:00



# Nye strategier vedtatt 27. mai 2026

[styresak-63-2026-forsknings--og-innovasjonsstrategi-i-helse-nord-2026-2030.pdf](#)



DAVVIDEARVVAŠVUOHTA  
VARRESVUOHTA NUORTTA  
HEALSOE NOERHTE

## SAKSFRAMLEGG

DATO: 20.5.2026  
SAKSANSVARLIG: Per B. Rønning  
SAKSBEHANDLER: Tove Klæboe Nilsen

## Forsknings- og innovasjonsstrategi i Helse Nord 2026-2030

ARKIVREF: 2025/1392 - 4

MØTEFORUM:  
Styremøte

SAKSNUMMER:  
63-2026

MØTEDATO:  
27.05.2026

---

## FORSLAG TIL VEDTAK

Styret i Helse Nord RHF inviteres til å gjøre følgende vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF vedtar *Strategi for forskning og innovasjon i Helse Nord 2026-2030* som gjeldende for arbeidet med forskning og innovasjon i foretaksgruppen i strategiperioden.
  2. Styret legger premissene i denne saken til grunn for mål, innsatsområder og tiltak i de to delstrategiene for henholdsvis forskning og innovasjon.
  3. Styret slutter seg til de foreslåtte faglige satsingsområdene i perioden.
- 



# Mål forskning

Økt forskningsaktivitet for å gi pasientene likeverdige tjenester av god kvalitet

Kvantitativt mål:

*Øke ressursbruk til forskning og resultater til samme nivå som de andre regionene*

Dette måles årlig ved kvantitative indikatorer



# Konkret om årets hovedutlysning

# Overordnede strategiske føringer

Hele bredden av pasienter og større fagområder i våre helseforetak skal kunne forskes på

Inkl. de prioritert pasientgruppene

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



## Satsingsområder:

- klinisk forskning slik det er omtalt i ny nasjonal handlingsplan for klinisk forskning
- forskning med økt bruk av helsedata
- translasjonsforskning med tydelig vei til klinisk praksis
- helsetjenesteforskning, inkludert helsekompetanse og helseberedskap
- samisk helseforskning
- presisjonsmedisin

## Fagområder med særlig prioritering:

- digitalisering og kunstig intelligens
- forskning knyttet til satsingen på Comprehensive Cancer Center
- forskning på helsetjenester i rurale strøk
- kvinnehelse og kjønnsforskjeller i sykdomstilgang og helsetilbud



# Særlig føring for 2027

- postdoktor- og forskerstipend prioriteres
- yngre forskere oppfordres spesielt til å søke
- søknader som oppnår total karakter 3,5 eller høyere skal tildeles midler, minimum 15 stipender
- øvrige søknader om postdoktor-/forskerstipend konkurrerer med andre søknadstyper om midler



# Nytt i år...

KlinReg lyses ut

Ny mal  
prosjektbeskrivelse

Yngre forskere  
oppfordres spesielt  
til å søke!

Ny mal CV

~~utvidet  
forskerstipend for  
yngre forskere~~



# Mye videreføres fra tidligere utlysninger...

## KBS – høyere søkesum

(flerårig forskningsprosjekt,  
postdoktorstipend, forskerstipend)

«Deltidsstipend»

krav til «det andre»

tilsetningsforholdet (se kap. 3.3)

Forskningen skal  
gjennomføres i nord av  
forskere i nord

## Søker i HF

- min. 20 % stilling i HF
- hovedstilling i regionen (se kap. 3.2)

## Søker ved universitet

- søkers hovedarbeidsgiver er søkeinstitusjon
- aktivt samarbeid med HF (se kap. 3.1)



# Søknaden består av tre deler

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

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



# Søknadstyper

- Startstipend
- Ph.d.-stipend
- Fullføringsstipend ph.d.-grad
- Postdoktorstipend
- Forskerstipend
- Utenlandsstipend
- Flerårig forskningsprosjekt
- Korttidsprosjekt
- KlinReg (Kliniske behandlingsstudier gjennom regionalt samarbeid)



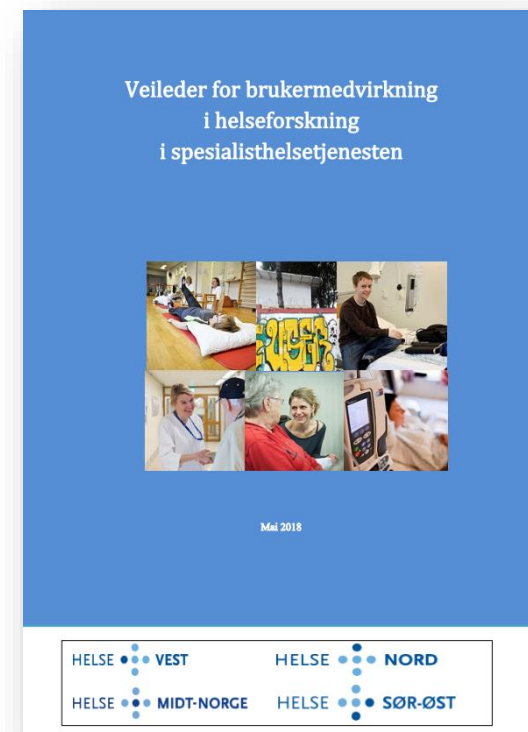
# Krav om brukermedvirkning

- I alle faser av prosjektet; planlegging, gjennomføring, formidling og avslutning
- God brukermedvirkning er viktig for å få nyttig forskning for pasienter, pårørende og helsetjenesten.
- Må ha relevans i prosjektet for å gi uttelling i vurderingen.

- Ingen brukermedvirkning ➡ MÅ begrunne hvorfor

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

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



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

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

Se detaljer i utlysningen kapittel 3.1.



# Forankring av søknaden

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

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



# Søkeinstitusjon = Forskningsansvarlig

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

Forskningsansvarlig skal:

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



# Søker = Prosjektleder

## Hovedregel

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

## Og

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

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



# Ramme for søker

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



# Eksempel

(maks 4 mill. kr i årlig tildelingsbeløp pr. prosjektleder, se kap. 1.2)

Prosjekttype	Prosjektleder	Tildeling 2027	Tildeling 2028	Tildeling 2029	Tildeling 2030	Tildeling 2031	Tildeling 2032
Ph.d.-stipend	Kari Normann	793 250	821 750	778 750	805 250	832 750	473 375
Postdoktorstipend	Kari Normann	1 409 000	1 386 500	927 500	826 500	0	0
Ph.d.-stipend	Kari Normann	1 000 725	787 750	795 750	457 333	0	0
<b>SUM TILDELING</b>		<b>3 202 975</b>	<b>2 996 000</b>	<b>2 502 000</b>	<b>2 089 083</b>	<b>832 750</b>	<b>473 375</b>
<b>Mulig søkebeløp</b>		<b>797 025</b>	<b>1 004 000</b>	<b>1 498 000</b>	<b>1 910 917</b>	<b>3 167 250</b>	<b>3 526 625</b>



# Budsjett

# Ramme for søknaden

Hver søknadstype har egen tekst i kapittel 4



Viktig informasjon og krav  muligheter og begrensninger

Budsjett – kapittel 5



# Maksimalt søkebeløp

- 1 650 000 kr pr. år (full tid)
- KlinReg: mellom 6 og 20 mill. for hele prosjektperioden
- Postdoktor- og forskerstipend: maks søkebeløp + utenlandsstipend
- Klinisk behandlingsstudie (KBS): maks søkebeløp + forskningsstøttepersonell + ekstra drift
- Start-, fullførings- og utenlandsstipend: lavere beløpsgrenser



# KBS

- Flerårig forskningsprosjekt, postdoktorstipend, forskerstipend
- Forskningsstøttepersonell inntil 50 % stilling i 3 år, inntil 500 000 kr pr. år
- Ekstra driftsmidler inntil 500 000 kr pr. år i 3 år
- Dette kommer i tillegg til maksimal beløpsgrense

- Merk definisjon:

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



# Rundsum og driftsmidler

## Ekstra driftsmidler er mulig

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

## Tall-eksempel for 2027 (maks. søkebeløp)

- 60 000 i rundsummen
- 225 000 (differanse mellom rundsum og maks. søkebeløp)
- Dvs. at du må synliggjøre driftsmidler for kr 285 000 for at hele maks. søkebeløp skal kunne tildeles

## Rundsum:

- 1 425 000
- Dette inkl. min. kr 60 000 til drift
- Stipendmottaker skal ha lønn iht. regelverk



# Driftsmidler

Utgiftene må synliggjøres og redegjøres for i budsjettet.

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



kontakt instituttleder/klinikksjef

Dekkes ikke:

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



# Pasientreiser

- Pasientreiser dekker reiseutgifter til pasienter for å delta i forskning i godkjente kliniske studier som gjennomføres i et helseforetak (jf. pasientforskriften § 7b).
- Unntaksvis og vurdert ut fra prosjektets egenart, kan det søkes om støtte til reisekostnader som ikke dekkes av Pasientreiser.



# Vurdering av søknader

# Vurderingskomiteer

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



# Vurderingskriterier

## Vitenskapelig kvalitet

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

## Nytte

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

Vurdering av kvalitet
<b>Design og originalitet (20 %)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Vitenskapelig bakgrunn for prosjektet, oversikt over forskningsfronten og aktuell referanselitteratur</li><li>• Fremstilling av hypoteser, mål og milepæler</li><li>• Vitenskapelig nyhetsverdi og originalitet på forskningsfronten. Utfordrer prosjektet dagens praksis (klinisk og forskningsmessig) for eksempel gjennom innovativ bruk av teori og metoder?</li></ul>
<b>Gjennomføring (20 %)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Realistisk og hensiktsmessig plan for gjennomføring (datainnsamling, metoder, analyser, statistikk osv.)</li><li>• Realistisk budsjett</li><li>• Beskrivelse av stillinger (spesielt viktig for ph.d.-stilling) og roller i prosjektet</li><li>• Identifisert risiko med eventuelle alternative strategier for gjennomføring</li><li>• Tilgjengelige data fra pilotprosjekt, andre preliminnære data der det er relevant.</li></ul>
<b>Søker og forskningsmiljø (10 %)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Kompetanse og kvalifikasjoner</li><li>• Kompetanse på prosjektledelse</li><li>• Kompetanse på veiledning</li><li>• Infrastruktur (tilgang til utstyr, ressurser, faglig nettverk)</li><li>• Relevante samarbeidspartnere og læringsmiljø (tverrfaglig om relevant)</li></ul>
Vurdering av nytte
<b>Begrunnelse i behov (20 %)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Behov i spesialisthelsetjenesten og i andre samfunnssektorer</li><li>• Målgruppe for prosjektet (pasientgruppe, pårørende, andre identifiserte brukere)</li><li>• Dekning av kunnskapshull</li><li>• Brukermedvirkning (begrunnelse der dette ikke er definert som relevant)</li></ul>
<b>Implementering (20 %)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Realistisk implementeringsplan/translasjon av forskning til forbedret praksis.</li><li>• Realistisk tidsperspektiv for implementering.</li><li>• Identifisert avhengighet til utvikling på andre områder og eventuelle alternative strategier.</li><li>• Plan for formidling og andre måter å spre ny kunnskap på, både nasjonalt og internasjonalt.</li></ul>
<b>Betydning av ny kunnskap og kompetansebygging (10 %)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Realistisk betydning for helsetjenesten, mulige forbedringer av eksisterende tilbud/praksis</li><li>• Relevans av kunnskap, dekning av kunnskapshull og akademisk nytte</li><li>• Samfunnsnytte, mulighet for generalisering og bred bruk av kunnskapen</li></ul>



# Karakterskala

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



# For at søknaden skal vurderes

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

## Lykke til med søknaden!



Takk for oss!

Henvendelser: [forskningsmidler@helse-nord.no](mailto:forskningsmidler@helse-nord.no)

[helse-nord.no](http://helse-nord.no)

[facebook.com/helsenord](https://facebook.com/helsenord)

[twitter.com/helsenord](https://twitter.com/helsenord)