



Årsrapport – Forskning 2025

Vestre Viken HF –
Drammen sykehus

Innholdsfortegnelse

FORORD	2
INNLEDNING	3
FORSKNINGSSTRATEGI VED DRAMMEN SYKEHUS	3
DEL 1. FORSKNING VED DRAMMEN SYKEHUS	5
NØKKELTALL FOR FORSKNINGSPRODUKSJON	8
DEL 2. FORSKNING VED AVDELINGER DRAMMEN SYKEHUS	17
ANESTESI INTENSIV OG OPERASJON	17
BARNE- OG UNGDOMSAVDELING	19
GYNEKOLOGI OG FØDSELSHJELP	22
KIRURGISK AVDELING	26
KREFTSEKSJONEN, ENHET FOR KREFTFORSKNING	27
INNOVATIVE PATIENT-CENTRIC CANCER TREATMENT RESEARCH GROUP (INPACT)	27
MEDISINSK AVDELING	42
SEKSJON FOR FORSKNING	43
VESTRE VIKEN AIRWAY INFECTIONS RESEARCH GROUP (VARG)	44
NORWEGIAN CARDIOVASCULAR (NORCOR) PREVENTION RESEARCH GROUP	46
NEUROLOGI, REVMATOLOGI OG HABILITERING	66
VESTRE VIKEN LIVSLØPFORSKNING GRUPPE (VVLF)	67
VESTRE VIKEN KLINISK NEVROVITENSKAP (VVKN) FORSKNINGSGRUPPE	73
ORTOPEDISK AVDELING	81
ORTOPEDISK FORSKNINGSGRUPPE ORTFORSK VESTRE VIKEN	82
ØRE NESE HALS	86
INTERNE OG EKSTERNE FORSKNINGSMIDLER	88
APPENDIKS (FORSKNINGSPOENG OG KBS)	91

Forord

Forskningskatalogen er ment å gi en oversikt og innføring i forskningsaktiviteten ved Drammen sykehus (DS) i året som gikk. Det rettes en stor takk til alle prosjektledere, forskere, forskningsmedarbeidere, samarbeidspartnere, brukere og studiedeltakere for deres innsats og bidrag til å bringe frem ny kunnskap ved DS. Stor takk rettes også til Lidia Santora, som gjør et formidabelt arbeid med sammenstilling av katalogen.

Kalenderåret 2025 var et merkeår for hele DS, forskningen inkludert. I oktober flyttet vi til nytt sykehus på Brakerøya, og aktiviteten gjennom året ellers var preget av dette. I nytt sykehus har vi tatt forskersonen i bruk, en arbeidssone der alle som jobber aktivt med forskning hører hjemme – både studiepersonell, stipendiater, seniorforskere og annet støttepersonell. Det har blitt en samlende sone og møteplass på tvers av fag, med kortere linjer for utveksling av erfaringer, både formelt og uformelt.

Sammenliknet med tidligere år, har vi hatt en nedgang i forskningsproduksjon. Etter en jevn vekst mot et toppår med 98 vitenskapelige publikasjoner i 2022, er vi i 2025 nede på nivået vi hadde i 2019, med 50 publikasjoner. Årsaken til dette er sammensatt. Den store veksten fra 2019 til 2022 kan delvis tilskrives pandemien, der forskningsmiljøet innen luftveisinfeksjon ved DS (VARG) hadde høyt aktivitetsnivå. Det kan også skyldes naturlige «generasjonsskifter» for prosjekter, der vi nå er i ferd med å bygge opp flere og større prosjekter som det tar tid å etablere og som ikke gir uttelling i form av publikasjoner før lenger ut i forløpet.

En annen viktig faktor, er at kliniske behandlingsstudier (KBS) er blitt løftet frem som et nasjonalt satsningsområde for forskning fram mot 2025. Dette er ofte bidrag inn i store konsortier eller industrisamarbeid og gir ikke alltid uttelling i form av publikasjonspoeng. I Vestre Viken HF har vi sett en jevn vekst i KBS siden 2019, da vi hadde 29 slike studier gående, med 355 inkluderte pasienter. I 2025 hadde vi 57 KBS gående, med 1761 inkluderte pasienter. Disse tallene er ikke brutt ned på klinikknivå, siden flere av studiene er samarbeid på tvers av klinikker. Vi vet imidlertid at bidraget fra DS er betydelig, spesielt innenfor onkologifeltet.

I 2025 var vi særlig stolte av NORCOR, vår største og mest aktive forskningsgruppe. Funn fra den omfattende BETAMI-studien ledet av prof. John Munkhaugen ble publisert i prestisjetunge New England Journal of Medicine og får betydning for sekundærprofylakse etter hjerteinfarkt verden over. Artikkelen vant Vestre Vikens forskningspris for 2025.

Vi gleder oss til å bygge videre på det engasjerte forskningsmiljøet ved DS i det nye sykehuset. Tusen takk for samarbeidet så langt.

Marte Roa Syvertsen
Forskningssjef, Drammen sykehus

Innledning

Drammen sykehus tilbyr helsehjelp til nesten en halv million mennesker. Dette gir unike muligheter for pasientnær og bred forskning innen mange faglige, tematiske områder, som bl.a. hjernesykdommer, infeksjonssykdommer, nyfødt- og prematurbehandling og livsstilssykdommer. I tillegg har DS en rekke interne kvalitetsprosjekter som hele tiden sørger for at våre pasienter får den beste behandlingen. Drammen sykehus er inndelt i åtte avdelinger med tett integrert forskning (se under). Ressursbruken til medisinsk og helserelatert forskning og utvikling ved DS har økt fra 18 % i 2022 til 24,7 % i 2025. Denne veksten reflekterer en tydelig satsing på kunnskapsbasert praksis og innovasjon, samt at forskningsmiljøene har evnet å generere midler fra ulike finansieringskilder – en forutsetning for slik vekst. Medisinsk avdeling og Kirurgisk avdeling har egne forskningsenheter, etablert henholdsvis i 2016 og 2024, som skal styrke den faglige utviklingen og legge til rette for økt forskningsaktivitet. Totalt er seks forskningsgrupper operative, og disse utgjør en sentral del av klinikkens strategi for å fremme tverrfaglig samarbeid, pasientnær forskning og kontinuerlig forbedring av helsetjenestene.

Forskningsstrategi ved Drammen sykehus

Klinikkens strategi for forskning tar utgangspunkt i Vestre Viken HF's overordnede [Handlingsplan for forskning 2023-2026](#).

Forskningen ved DS skal bidra til økt klinisk kompetanse, bedre pasientbehandling og styrket evne til å rekruttere dyktige medarbeidere. Vårt mål er å øke forskningsaktiviteten ved alle avdelinger og fremme tverrfaglig samarbeid. Forskningsaktiviteten skal være synlig i undervisning, veiledning og pasientbehandling, og utvikles i tett samarbeid med brukerne.

Visjon

Forskningen skal bidra til å sette fremtidens standard for persontilpasset medisin og gi et bedret diagnostisk og behandlingsmessig tilbud til våre pasienter.

Forskning

Ved Drammen sykehus prioriteres originale, kliniske og pasientnære forskningsprosjekter initiert fra de kliniske avdelingene. Målet er å øke både antallet kliniske behandlingsstudier og andelen pasienter som inkluderes i slike studier. Satsingsområdene fremover vil være å videreutvikle forskningsgrupper som allerede har oppnådd ekstern finansiering og har erfarne forskningsveiledere. Disse gruppene representerer sentral kompetanse innen sine fagområder:

- *NORwegian Cardiovascular (NORCOR) Prevention Research Group* [NORCOR](#): Tverrfaglig forebyggende behandling ved hjerte-kar sykdom.

- *Vestre Viken Livsløpsforskning (VVLF)* forskningsgruppe fokuserer på å fremme forståelsen av nevrologiske og utviklingsrelaterte sykdommer gjennom forskning som følger pasienter over tid – altså et livsløpsperspektiv
- *Innovative Patient-Centric Cancer Treatment Research Group, InPaCT*: Persontilpasset kreftbehandling med fokus på de store tumorgruppene.
- *Vestre Viken Airway Infections Research Group, VARG* – klinisk forskning ved luftveisinfeksjoner
- *Vestre Viken Klinisk Nevrovitenskap, VVKN*: forskning på sentralnervesystemets funksjon med fokus på nevronale nettverk, synapser og nevroplasticitet, og stressrespons ved normalfunksjon og ved hjernesykdom spesielt.
- Ortopedisk forskningsgruppe, *ORTFORSK Vestre Viken*: Ortopedisk forskning med fokus på forbedring av pasientbehandlingen gjennom utvikling og implementering av ny kunnskap og innovative behandlingsmetoder.

Publisering og formidling

Forskningsresultater skal publiseres på nasjonale og internasjonale møter og kongresser, og i anerkjente internasjonale vitenskapelige tidsskrifter. Open Access tidsskrifter bør prioriteres for all forskningsformidling der det er mulig. Det oppmuntres også til populærvitenskapelig formidling og kommunikasjon med generelt publikum.

Infrastruktur

Forskningen skal forankres ved hver enkelt avdeling, hos forskningssjefen ved sykehuset og hos personvernrådgivning i Vestre Viken HF via systemet PEIK. All forskning ved DS skal følge Forskningsinstruksen for Vestre Viken HF (Prosedyre VV Forskningsinstruks – overordnet prosedyre for forskning, eHåndbok). Forskning tilstrebes tverrfaglighet og bør være en del av alle avdelingens faglige utvikling. Avdelingene bør legge til rette ved å prioritere forskningsstøtte, rom, utstyr og skjermet tid. Alle forskere ved Drammen sykehus bør ha tilknytning til en forskningsgruppe.

Kompetanse og målsettinger

Avdelingene bør prioritere ansettelse av leger med forskningskompetanse, og det bør legges til rette for å beholde forskerkompetanse. Tilrettelegging for forskning ved alle avdelinger vil danne utgangspunkt for robuste og attraktive fagmiljøer med initiativ, kompetanse og stabilitet.

Hovedmål for forskning ved DS:

- Til enhver tid 10-15 oppmeldte PhD-studenter, hvorav 2/3 veiledes fra DS
- Minimum to disputaser årlig, veiledet fra DS
- Minimum 50 fagfellevurderte vitenskapelige publikasjoner i internasjonale tidsskrift årlig, hvorav 50% utgående fra egne ideer prosjekter
- Minimum fem populærvitenskapelige artikler
- Minimum to forskningssøknader med oppnådd ekstern finansiering (Helse Sør Øst eller annet)

- Flere prosjekter bør nå opp i konkurransen om interne forskningsmidler i Vestre Viken

Finansiering

Avdelingene bør bygge opp budsjettmidler til forskningsformål og aktivt bruke forskningsfond. Alle forskningsgrupper bør søke om både interne og eksterne forskningsmidler årlig. I tillegg bør det søkes aktivt om penger fra ulike legater og stipender.

Forskningsutvalget ved Drammen sykehus

Forskningsutvalget ved Drammen sykehus er satt sammen av forskningssjef Marte Roa Syvertsen (leder), universitetsansatte, representanter fra hver avdeling og en stipendiat. Ulike yrkesgrupper bør være representert.

Forskningsutvalget skal:

- Være rådgivende organ til klinikkdirektør og ledergruppen ved Drammen sykehus i forskningsrelaterte spørsmål.
- Ha en representant (forskningskontakt) fra hver avdeling som skal ha oversikt over forskningsaktiviteten ved respektiv avdeling.
- Ha kontakt mot UiO/USN gjennom ansatte på Drammen sykehus.
- Representantene skal motta viktig informasjon angående forskningsrelaterte spørsmål ved sykehuset, og de er ansvarlige for at dette videreformidles til egne avdelinger.
- Diskutere saker før FU-møter i Vestre Viken og rådgi fagsjef forskning.
- Bidra med forskningsrelaterte innspill knyttet til spesialistutdanning for leger.

Forskningsutvalget Drammen sykehus 2025	Representant
Gynekologi og Fødselshjelp	Lill Trine Nyfløt
Kirurgisk avd.	Sven-Petter Haugvik
Kirurgisk avd.- Onkologi	Inger Johanne Zwicky Eide
Ortopedisk avd.	Per Reidar Høiness
Medisinsk avd.	John Munkhaugen
Nevrologi, Revmatologi og Rehabilitering	Cecilia Smith Simonsen
Øre, Nese, Hals	Eirik Østvoll
Anestesi, intensiv og operasjon	Edda Åslaug Johansen
Barne- og Ungdomsavdeling	Bente Silnes Tandberg
Universitet i Oslo; DS	Odd Terje Brustugun
Universitet i Bergen; DS	Lars Heggelund
PhD stipendiat	Maja Lecic Bonnichsen

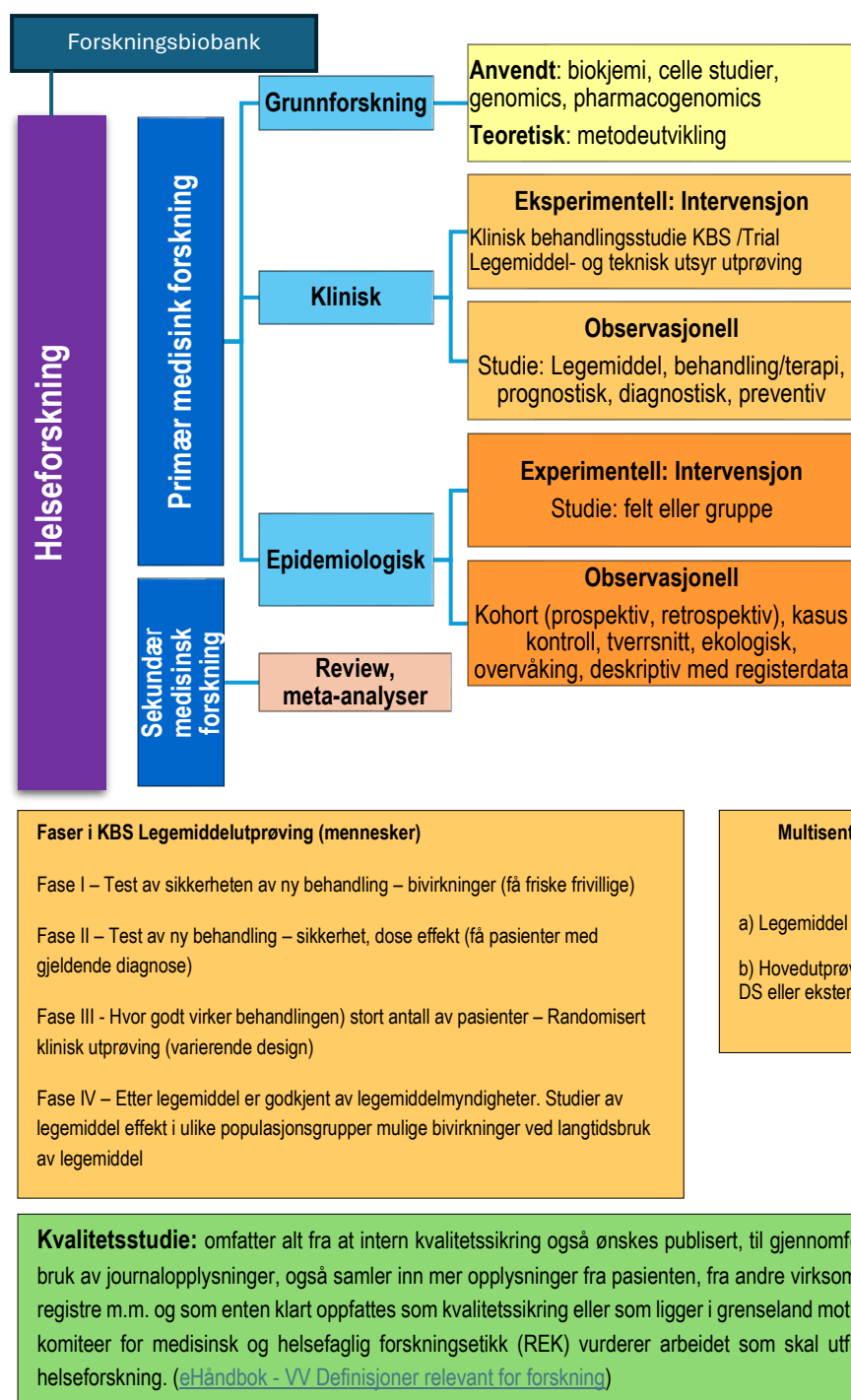
DEL 1: Forskning ved Drammen sykehus

Drammen sykehus har mange lokalt initierte forskningsprosjekter, og deltar også i multisenterstudier og oppdragsforskning (legemiddelutprøving). Forskingen har som mål å bedre pasientbehandlingen gjennom sykdomsforebygging, i tillegg til bedre diagnostisering og

optimal behandling ved redusert helse. Forskerne arbeider hovedsakelig på avdelingene som behandler sykdommen som undersøkes. Drammen sykehus består av ni avdelinger og to forskningsenheter, organisatorisk underlagt henholdsvis Medisinsk avdeling og Kirurgisk avdeling. Les mer om forskning ved Drammen sykehus: [Forskning ved Drammen sykehus - Vestre Viken HF](#). Nedenfor presenteres forskningsprofilene for avdelinger og deres tilhørende forskningsgrupper.

Forskningsprofil ved avdelinger DS 2025

Marte Roa Syvertsen, Forskningssjef DS	
Akuttmottak Anders Wold Bjerring	<u>Avdeling for akuttmottak DS</u>
Anestesi, intensiv og operasjon (AIO) Pål Aarstrand Reine	Prehospitale tjenester, intensivsykepleie
Barne- og Ungdomsavd. Mariann Hval	Premature og syke nyfødte, epilepsi Forskningsgruppe: VVLF
Gynekologi og Fødselshjelp (GYN) Lill Trine Nyfløt	Risikogravide, overvektige gravide, keisersnitt i Sub-Sahara, alvorlig blødning, fødselsinduksjon, hyperemesis, helsetjenesteforskning
Kirurgisk avd. (KIR) Marieke Claessen Enhet for kreftforskning: Odd Terje Brustugun	Lungekreft, brystkreft, gastrokirurgi, urologi, karkirurgi, palliasjon Forskningsgruppe: InPaCT
Medisinsk avd. (MED) Oscar Kristiansen Forskningsenhet: John Munkhaugen	Luftveisinfeksjoner, hjerte- og karsykdommer, helsetjenesteforskning Forskningsgrupper: VARG, NORCOR
Nevrologi, Revmatologi og Rehabilitering (NRH) Ellen Foss Lolland	Epilepsi, hjerneslag, multipel sklerose, muskelsykdommer, benskjørhet, ALS, Parkinson Forskningsgruppe: VVLF, VVKN
Ortopedi Jarle Kjøningsen	Operasjonsmetoder, postoperativ smertebehandling Forskningsgruppe: ORTFORSK
Øre, Nese, Hals (ØNH) Nils Bakkan	Obstruktiv søvneapné, ørekirurgi, komplikasjonsregister



Figur 1. Underkategorier av helseforskning og kvalitetsstudier

Nøkkeltall for forskningsproduksjon

Forskningsmålesystemet

I 2003 innførte Helse- og omsorgsdepartementet et nasjonalt system for registrering og måling av forsknings- og innovasjonsaktivitet i helseforetakene. Dokumentert forskningsproduksjon danner grunnlag for fordeling av statlige forskningsmidler til de regionale helseforetakene, og skal stimulere til økt forskningsproduksjon og -kvalitet, samarbeid, ekstern finansiering og flere doktorgrader.

Systemet baseres på innrapporterte forskningsresultater og indikatorer som gir poenguttelling. Nyere indikatorer vektlegger kliniske behandlingsstudier (KBS). Forskningsaktivitet og omfang av KBS varierer mellom klinikkene i Vestre Viken, og det er iverksatt tiltak for å øke antallet studier. Figur 2 viser prosessen fra innrapportering til fordeling av statlig tilskudd. Metode for poengberegning og KBS-indikatorer er oppsummert i Appendiks.

Målingsindikator: Vitenskapelige artikler

Blant indikatorene som gir poenguttelling (se appendiks) inngår vitenskapelige publikasjoner i godkjente publiseringskanaler som oppfyller kravene til rapportering (se [kanalregisteret](#)). Publiseringskanalene er inndelt i tre nivåer: nivå 0 (ikke-godkjente eller nyregistrerte kanaler), nivå 1 (godkjente og mest brukte kanaler) og nivå 2 (de mest prestisjefylte kanalene, som utgjør om lag 20 prosent av publikasjonsvolumet innen hvert fagfelt og gir høyest uttelling). For å styrke forskningskvalitet og internasjonalt samarbeid er det dessuten et mål at minst 20 prosent av forskningen publiseres i nivå 2-tidsskrifter, og at 40 prosent av publikasjonene har internasjonalt medforfatterskap.

Det er viktig å merke seg at enkelte typer vitenskapelige publikasjoner ikke er rapporterbare i helseforetakene og dermed ikke gir poenguttelling. Dette gjelder publikasjoner som ikke presenterer ny kunnskap eller etterprøvbare resultater, for eksempel studieprotokoller, kronikker og brev til redaktøren.



Figur 2. Måling av forskningsaktivitet i spesialisthelsetjenesten

Resultater: Forskningsproduksjon

Tidsskriftpublikasjoner og formidling

Publisering

I 2025 ble det registrert 50 vitenskapelige artikler fra Drammen sykehus, av i alt 89 publiserte arbeider (inkludert ikke-fagfelleverderte publikasjoner). Både antall publikasjoner og forskningspoeng totalt (Figur 6) har gått noe ned sammenliknet med perioden 2021–2024 (Tabell 1 og figur 3–5).

Utviklingen må ses i sammenheng med det nasjonale forskningsmålesystemet (regjeringen.no), hvor publikasjonspoeng beregnes som et treårig glidende gjennomsnitt og påvirkes av både publikasjonsvolum og fordeling mellom nivå 1 og nivå 2. Midlertidige organisatoriske endringer og økt omstillingsbelastning, herunder flytting til nytt sykehus i Drammen, kan gi et tidsforsinket utslag i publiseringsstatistikken uten at dette nødvendigvis reflekterer redusert forskningsaktivitet eller kvalitet.

Figur 5 viser utviklingen i Drammen sykehus' andel av Vestre Vikens vitenskapelige publikasjoner i perioden 2019–2025. Andelen økte frem mot 2022, da Drammen sykehus sto for halvparten av publikasjonene på nivå 1+2 og over halvparten av nivå 2-publikasjonene. Etter 2022 har andelen vært fallende, særlig for nivå 2-publikasjoner, hvor andelen sank fra 53 prosent i 2022 til 17 prosent i 2025.

Mulige årsaker til nedgangen:

Effekten av covid-19-relatert publiseringsaktivitet

- Midlertidig høy publisering og poenguttelling i perioden 2020–2022, spesielt innen DS forskningsmiljø for infeksjonsmedisin
- Økt omfang av raskt gjennomførbare studier, som registeranalyser og sekundæranalyser
- Lavere terskel for publisering og kortere fagfellevurderingsprosesser
- Overgang fra relativt raskt publiserbare studier til mer tidkrevende prosjekter
- Økt deltakelse i større nasjonale og internasjonale forskningskonsortier

Økt satsing på større og mer langsiktige forskningsprosjekter

Slike prosjekter kan gi høy faglig kvalitet og klinisk relevans, men lavere publikasjonsvolum på kort sikt

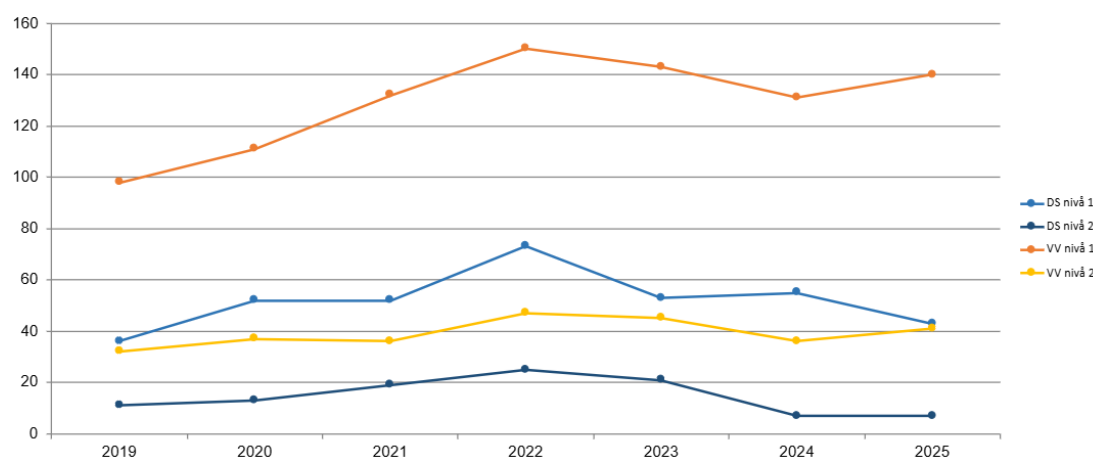
- Overgang til større, flerårige og mer komplekse studier
- Naturlige «generasjonsskifter» i prosjektporteføljen, med flere publikasjoner i oppstartsfasen og færre i avslutningsfasen

- Økt aktivitet innen kunnskapsbasert systematisk arbeid.
- Satsning på kliniske behandlingsstudier (KBS) og industrisponsede studier som i mindre grad resulterer i vitenskapelige publikasjoner
- Økt nasjonalt og internasjonalt forskningssamarbeid

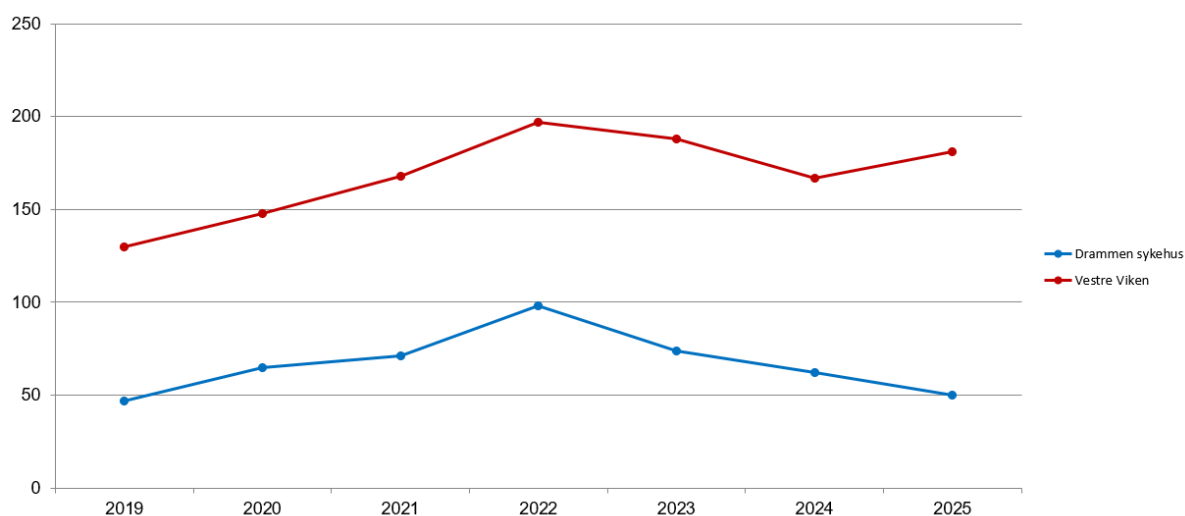
Tabell 1. Utvikling i antall poengtellende tidsskriftpublikasjoner ved Drammen sykehus (DS) og Vestre Viken HF (VV) i perioden 2019-2025*

	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025							
	Kvalitetsnivå													
	1+2	2	1+2	2	1+2	2	1+2	2	1+2	2	1+2	2	1+2	2
Drammen sykehus	47	11	65	13	71	19	98	25	74	21	62	7	50	7
Vestre Viken	130	32	148	37	168	36	197	47	188	45	167	36	181	41
Andel DS/VV (%)	36.0	34.0	44.0	35.0	42.0	53.0	50.0	53.0	39.0	47.0	38.0	19.0	28.0	17.0

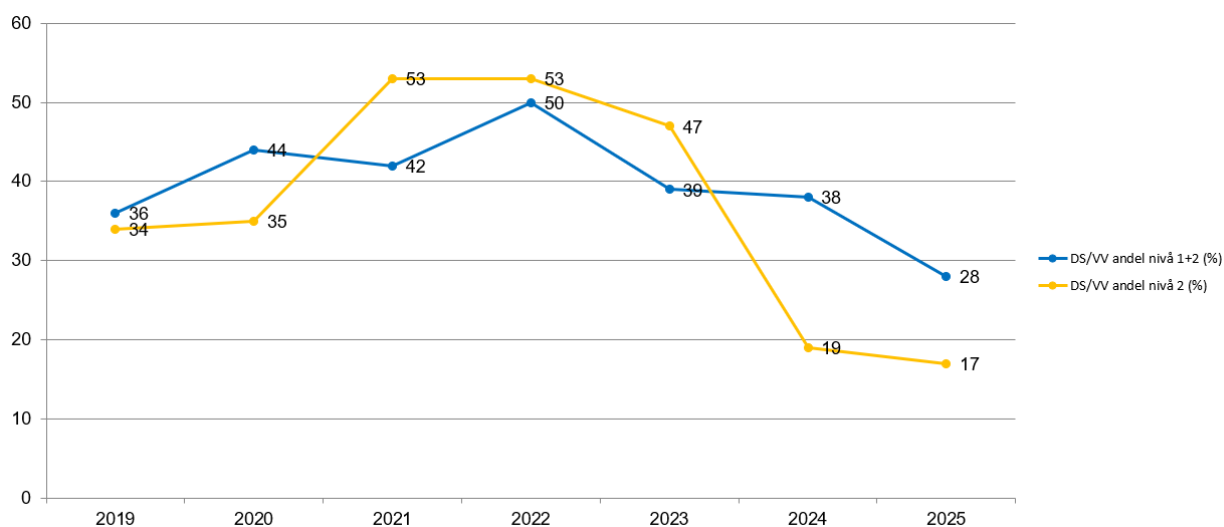
*Kun vitenskapelige artikler publisert i godkjente tidsskrifter (nivå 1 og 2) er inkludert. Studieprotokoller, brev til redaktøren, kasuistikker og enkelte andre publikasjonstyper inngår ikke i tallgrunnlaget



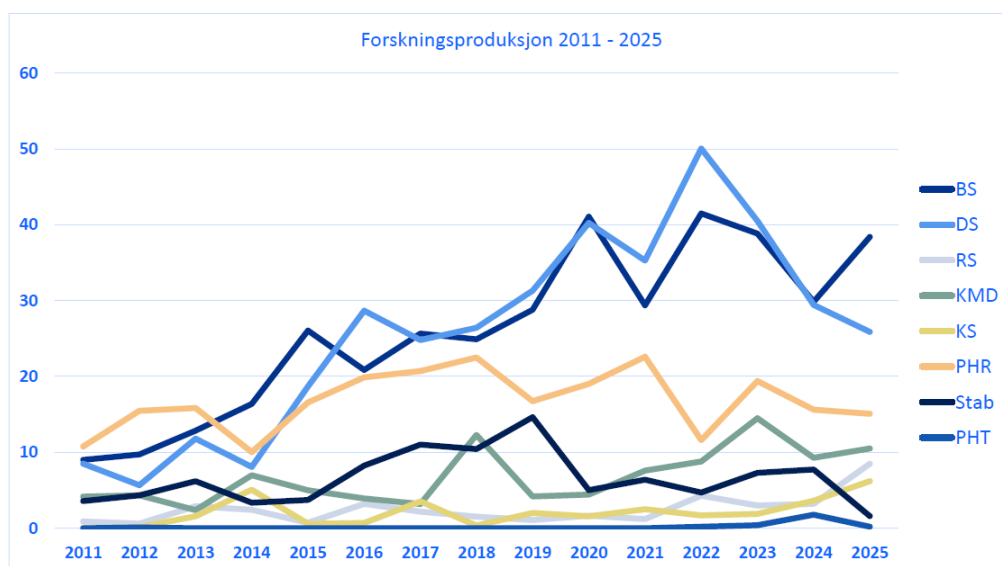
Figur 3. Antall poengtellende tidsskriftpublikasjoner ved Drammen sykehus (DS) og Vestre Viken HF (VV), 2019–2025



Figur 4. Antall poenggivende tidsskriftpublikasjoner (nivå 1+2) ved DS og VV HF, 2019–2025



Figur 5. Drammen sykehus' andel av vitenskapelige publikasjoner i Vestre Viken, 2019–2025 (%).



Figur 6. Utvikling i forskningspoeng (publiseringspoeng og doktorgradspoeng) 2011–2025 fordelt på klinikker i Vestre Viken

Formidling

I rapporter fra Nasjonalt vitenarkiv (NVA) ble det registrert 17 konferansebidrag fra Drammen sykehus i 2025, sammenlignet med 22 i 2024 og 27 i 2023. Selv om de registrerte tallene viser en nedgang fra tidligere år, bidro Drammen sykehus fortsatt vesentlig til forskningsaktiviteten i Vestre Viken, hvor det totalt ble registrert 30 konferansebidrag i 2025.

Registrering av aktiviteter i NVA, herunder mediebidrag, konferansepresentasjoner, postere, inviterte foredrag og deltakelse i faglige møter, er i stor grad basert på egenregistrering fra den enkelte forsker. Dette kan medføre at enkelte bidrag ikke blir registrert. Ansvaret for registrering av forskningsaktiviteter ligger hos den enkelte forsker. Forskningsrådgiver ved Drammen sykehus, Lidia Santora (lidia.santora@vestreviken.no), tilbyr bistand med registrering av alle typer forskningsaktiviteter.

Registrering i NVA er viktig også utover vitenskapelige publikasjoner. Konferanseforedrag, postere, inviterte foredrag, faglige presentasjoner og andre aktiviteter er sentrale deler av forskningsvirksomheten og bør registreres fortløpende. Slike bidrag blir ofte oversett eller glemt, men utgjør en viktig del av den samlede dokumentasjonen av forskning og kunnskapsdeling.

En slik registrering er verdifull både for den enkelte forsker, forskningsmiljøet og foretaket som helhet. Registreringen bidrar blant annet til:

- synliggjøre forskningsaktivitet nasjonalt og internasjonalt
- dokumentere vitenskapelig og akademisk aktivitet utover ordinære publikasjoner
- styrke forskningsmiljøenes samlede merittering, synlighet og gjennomslagskraft

- gi en mer fullstendig oversikt over konferansebidrag, foredrag og annen faglig aktivitet
- sikre mer korrekt og helhetlig rapportering av forskning over tid
- bevare historisk dokumentasjon av forskningsproduksjon, samarbeid og faglig utvikling
- synliggjøre forskernes bidrag til kunnskapsdeling i nasjonale og internasjonale fagmiljøer
- dokumentere aktivitet som kan være relevant ved søknader om forskningsmidler, stillinger, opprykk og andre meritteringsprosesser
- gi ledelsen et bedre grunnlag for å følge opp, evaluere og synliggjøre forskningsaktiviteten i avdelingen, klinikken og foretaket
- dokumentere samarbeid med andre institusjoner, forskningsnettverk og fagmiljøer
- synliggjøre effekten og bredden av foretakets forskningssatsinger
- sikre at aktiviteter blir søkbare og tilgjengelige for kollegaer, samarbeidspartnere og andre interesserte
- dokumentere forskerens samlede faglige aktivitet og bidra til et oppdatert og etterprøvbart grunnlag for CV, kompetansevurderinger og merittering.

Dersom konferansebidrag, postere, foredrag eller andre aktiviteter fra tidligere år ikke er registrert, kan disse også registreres retrospektivt. Dette bidrar til å sikre at forskerens samlede aktivitet blir dokumentert så fullstendig som mulig, og at verdifulle historiske bidrag ikke går tapt.

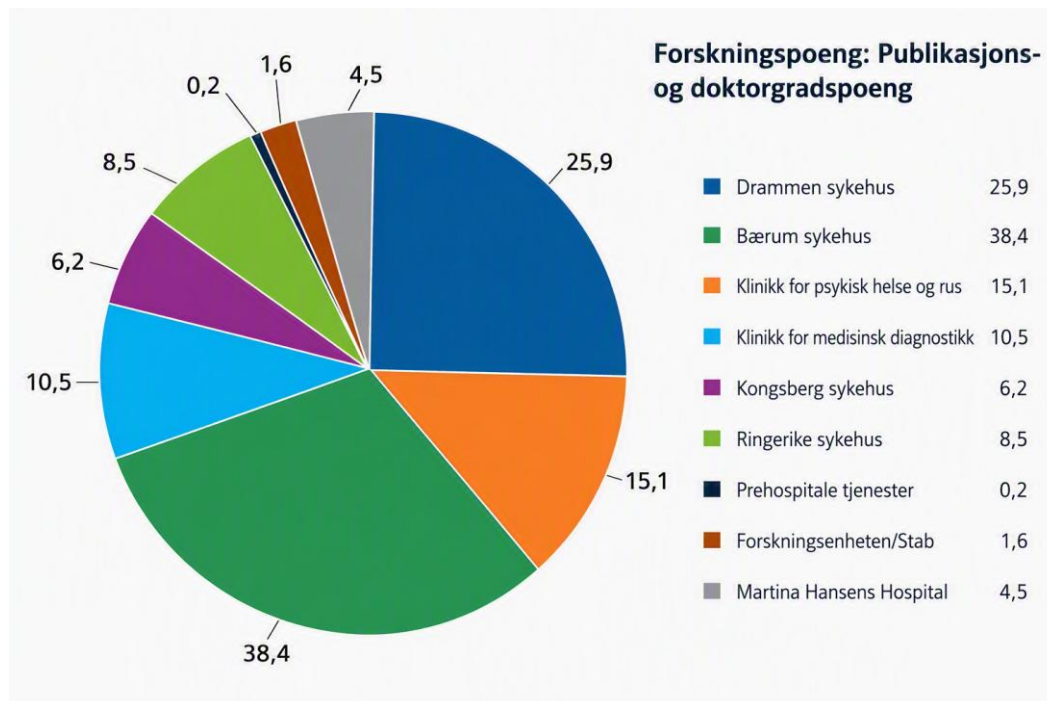
Det oppfordres derfor til at alle forskere registrerer konferansebidrag, postere, foredrag og andre forskningsrelaterte aktiviteter i NVA, også når disse fant sted flere år tilbake i tid. En mest mulig komplett registrering gir et riktigere bilde av forskningsaktiviteten både for den enkelte forsker, forskningsmiljøet og foretaket som helhet.

Forsknings- og KBS poeng 2019-2025

Forskningspoeng er summen av publiseringspoeng og doktorgradspoeng (se Appendiks). I 2025 sto Drammen sykehus for 29,0 av totalt 112,8 forskningspoeng i Vestre Viken HF, tilsvarende 26 prosent av den samlede poengproduksjonen. Dette inkluderer tre av seks avlagte doktorgrader i foretaket.

Til sammenligning hadde Vestre Viken 129,2 forskningspoeng i 2023, hvorav 40,5 poeng kom fra Drammen sykehus. Både Vestre Viken samlet, og Drammen sykehus har dermed hatt en nedgang i forskningspoeng i perioden 2023–2025. Nedgangen har vært størst ved Drammen sykehus, som har redusert sin andel av foretakets samlede forskningspoeng fra om lag 31 prosent i 2023 til 26 prosent i 2025. Utviklingen reflekterer redusert publiseringsaktivitet og lavere samlet forskningsproduksjon i perioden, selv om Drammen sykehus fortsatt bidrar vesentlig til foretakets forskningsresultater gjennom både vitenskapelige publikasjoner og doktorgradsarbeid.

Figur 7 viser hvordan forskningspoengene fordelte seg mellom klinikkene i 2025. Tabell 2 presenterer utviklingen i samlede forskningspoeng og poeng for kliniske behandlingsstudier (KBS) i Vestre Viken HF i perioden 2019–2025.



Figur 7. Forskningspoeng fordelt på klinikker 2025

Tabell 2. Forskning- og KBS poeng 2019-2025 (Vestre Viken HF)

±

	2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
	FORSKNING													
	n	Poeng	n	Poeng	n	Poeng	n	Poeng	n	Poeng	n	Poeng	n	Poeng
Antall publikasjoner	130	-	148	-	168		197	-	188	-	167	-	181	-
Sum publiseringspoeng*	74.78		90.51		91.49		107.15		110.05		87.06		92.98	
Doktorgrader**	8	24	7.5	22.5	4.5	13.5	5.25	15.75	5.25	15.75	4.5	13.05	6.25	18.75
Ekstern finansiering (mill.) NFR/EU***	1.256		2.117		2.823		89.008		3.423		11.518		4.07	
Sum forskningspoeng****	100.04		115.13		107.81		211.91		129.22		112.8		115.8	
	KBS													
Antall KBS	29	-	22	-	33	-	48	-	51	-	53	-	57	
KI (Koordinerende institusjon)		9		4		2		9		13		12		8
Antall pasienter /pasientpoeng	355	22.57	375	20.50	405	25.36	966	38.5	1609	48.83	1089	47.1	1761	56.20
Sum KBS poeng		31.57		24.50		27.36		47.35		61.83		59.2		64.20

Merknad. *Sum publiseringspoeng: artikler, antologier og monografier. ** En doktorgrad (vekt β poeng) ****1 mill. kr. (netto innbetalinger) fra EU gir 10 poeng og 1 mill. kr. (netto innbetalinger) fra NFR gir 1 poeng ***** Forskningspoeng inkluderer publiseringspoeng, doktorgradspoeng og poeng for EU og NFR finansiering

Merknad. *Sum publiseringspoeng: artikler, antologier og monografier. ** En doktorgrad (vekt 3 poeng) ****1 mill. kr. (netto innbetalinger) fra EU gir 10 poeng og 1 mill. kr. (netto innbetalinger) fra NFR gir 1 poeng **** Forskningspoeng inkluderer publiseringspoeng, doktorgradspoeng og poeng for EU og NFR finansiering

DEL 2: Forskning ved avdelinger Drammen sykehus VVHF

Anestesi, intensiv og operasjon

Nøkkel informasjon – 2025

	2025	2024	2023
(Helse)forskningsstudier*	6	5	3
Kvalitetsstudier	1	1	-
Publikasjoner alle	1	-	4
Første- og/eller sisteforfatter**	1	-	2

*Inkluderer PhD-prosjekter og øvrige forskningsstudier som ikke er underlagt REKs mandat. ** Gjelder poengtellende publikasjoner

Aktive prosjekter

VV – DS ledet studier				
Tittel	Type prosjekt/studie	Prosjektleder VVHF – DS	Periode	Register
Erfaringsrapport fra jordskjelv i Tyrkia 2023	Observasjonsstudie	Åke Erling Andersen	12.03.2025- 12.03.2028	

Eksternt ledet multisenterstudie/samarbeidende prosjekt				
Tittel	Type prosjekt/studie	Prosjektleder VVHF – DS	Periode	Register
Forsker-initiert studie				
The World Delirium Awareness Day (WDAD)-studien 15. mars 2024 “Share Yoru Delirium Success Story with Us!”	Retrospektiv prevalens studie	Birgitte Fosser Johansen	12.03.2025- 23.04.2025	Internt
Kartlegging av opplevd ubehag hos intensivpasienter,	Observasjonsstudie	Edda Johansen	01.06.2024- 31.12.2026	REK 612620

og psykometrisk testing av kartleggingsverktøyet IPREA - N	Helseforskning			
A multicentre observational and exploratory study on trauma and community acquired pneumonia induced ARDS	Observasjonsstudie Helseforskning	Lars Berg Malvik	01.01.2023- 22.06.2029	REK 495616
Blodprøver av barn født etter langvarig vannavgang som metode for å oppdage infeksjon hos barnet.	Observasjonsstudie, Registerstudier	Håvard Tetlie Garberg (AiO), Christer Emil Stefors (B-U)	01.06.2020- 31.07.2026	REK 148990
Omsorg for pårørende i organdonasjonsprosesser - pårørende og ansattes perspektiv	Annen forskning	Gro Frivold (UiA)/DS + BS.	04.04.2025- 01.06.2030	

Kilde: VV internt register, NVA, REK

Kvalitetsstudier

Tittel	Prosjektleder	Periode
Interhospital neonatal intensive care transport performed by a Norwegian physician-manned emergency service. A twelve-month prospective observational study	Åke Erling Andresen AIO/ Prehospitale tjenester	2024-09-15 2027-09-15

Kilde: VV internt register

Publikasjoner

Poenggivende (nivå 1)

1. [The Norwegian Armed Forces Aeromedical Evacuation Response to the 2023 Earthquake in Turkey.](#) Åke Erling L. Andresen; [...]; Håkon Asak. *Air Medical Journal* 2025.

Barne- og Ungdomsavdelingen

Nøkkelinformasjon – 2025

	2025	2024	2023		2025	2024	2023
PhD kandidater	3	3	2	(Helse)forskning alle*	9	7	8
Antall publikasjoner poenggivende/alle	7	3/4	3	(Helse)forskning (DS leder)	2	-	-
Første- og/eller sisteforfatter **	3	1	-	Kvalitetsstudier	5	5	4
				Innovasjonsprosjekt	-	2	2

* Inkluderer PhD-prosjekter og øvrige forskningsstudier som ikke er underlagt REKs mandat, **Gjelder poengtellende publikasjoner

PhD prosjekter

PhD stipendiat	Prosjekt
Ida Stenshorne MD 	Genetiske årsaker til epilepsi og utviklingshemming hos barn Ida Stenshorne er lege og forsker på Barne- og ungdomsavdelingen og er tatt opp ved PhD-programmet ved Institutt for klinisk medisin, UiO. Veiledere: Jeanette Koht (OUS HF), Marte Roa Syvertsen (VVHF – DS), Kaja Selmer (OUS HF), Anette Ramm-Pettersen (UiO, OUS HF) og Mari Wold Henriksen (VVHF – DS).
Lene Tandle Lyngstad 	Nurse-parent communication and interaction in Single-Family Room NICUs in Norway, (NPAC-study) Lene Tandle Lyngstad er barnesykepleier og er ansatt som fagutviklingssykepleier på Nyfødt intensivseksjonen på Drammen sykehus. Lene er ble tatt opp ved PhD-programmet ved Lovisenberg Diakonale Høyskole. Veiledere: Hanne Aagaard (Lovisenberg Diakonale Høyskole), førsteamanuensis Lena Heyn (Universitetet i Sørøst Norge) og Bente Silnes Tandberg (VVHF – DS, Lovisenberg Diakonale Høyskole)

PhD stipendiat	Prosjekt
Linn Jahren Gustavsen 	Positiv mating av det premature barnet – en feasibilitystudie av en utviklingsstøttende matestrategi ved Nyfødt intensiv Linn Jahren Gustavsen er pediatrik sykepleier ansatt på Nyfødt intensivseksjonen ved Drammen sykehus og som stipendiat ved OsloMet. Hovedveileder/Prosjektleder er Nina Margrethe Kynø, OsloMet – storbyuniversitetet. Lokal forskningsansvarlig/biveileder. Bente Silnes Tandberg (VVHF – DS, Lovisenberg Diakonale Høyskole).

Aktive prosjekter

VV – DS ledet studier				
Tittel	Type prosjekt/studie	Prosjektleder VVHF – DS	Periode	Register
Implementering av nullseparasjon mellom mor og barn i Drammen sykehus	Annen helseforskning, Observasjonsstudie	Bente Silnes Tandberg	03.02.2025-31.12.2028	REK 853756
Digital hjemmeoppfølging av premature og syke nyfødte – foreldres perspektiv	Annen helseforskning	Bente Silnes Tandberg	01.05.2025-31.12.2027	

Eksternt ledet multisenterstudie/samarbeidende prosjekt				
Tittel	Type prosjekt/studie	Prosjektleder VVHF – DS	Periode	Register
Forsker-initiert studie				
TAP Parental Touch and Attitudes in Preterm infants	Annen helseforskning	Universitetet i Oslo DS: Bente Silnes Tandberg		
CARESS How closeness between fathers and their preterm-born infant is related	Annen helseforskning	Universitetet i Oslo DS: Bente Silnes Tandberg	01.04.2022-31.03.2027	REK 446371

to epigenetics, stress and subjective experience				
TAP og CARESS er delprosjekter av PreTouch (Tactile sensory impairment of C-LTMR afferents in preterm children and interventional approaches). Mer informasjon: NL35 Jan21_final.pdf				
Blodprøver av barn født etter langvarig vannavgang som metode for å oppdage infeksjon hos barnet.	Annen helseforskning Observasjonsstudie, Registerstudier	Oslo universitetssykehus HF DS: Håvard Tetlie Garberg (AiO), Christer Emil Stefors (B-U)	01.06.2020- 31.07.2026	REK 148990
Best Available Treatment for Paediatric Inflammatory Syndromes Temporally Associated with SARS-CoV-2 (BATS)	Observasjonsstudie	Oslo universitetssykehus HF DS: Per Helge Måseide	01.05.2020- 30.04.2030	REK 402037

Kilde: VV internt register, NVA, REK

Kvalitetsstudier

Tittel	Prosjektleder	Periode
Barnediabetesregisteret	Wenche Helene Lindberg Wang (DS), Torild Skriverhaug (PI, OUS)	01.01.2009- 31.12.2070
LTMV behandlingstilbud registeret	Beate Harvik	15.09.2021
Internt kvalitetsregister Barn og ungdom med onkologiske og hematologiske diagnoser	Anette Aannestad Oseberg	15.07.2022- 01.09.2027
Inflammatory Bowel Disease (IBD). Formålet er å kvalitetssikre diagnostisering og behandling har tilfredsstillende kvalitet.	Anette Aannestad Oseberg	14.12.2023- 01.02.2035
Internt kvalitetsregister-Barnepalliasjon (oppfølging)	Sabine B Pieper	01.03.2024-

Kilde: VV internt register

Publikasjoner

Poenggivende (nivå 1)

1. [Exploring how flexible learning design influences master's nursing students' learning: A qualitative design](#). Irene Rød; [...]; **Bente Silnes Tandberg**; Hanne Aagaard. *Nordic Journal of Nursing Research*, 2025.
2. [Compassion fatigue among nurses in neonatal intensive care units](#). Linda Welde Hagen, I. Rød, N. M. Kynø and **B. S. Tandberg**. *BMC Nursing*, 2025.
3. [Immediate Skin-to-Skin Contact in Very Preterm Neonates and Early Childhood Neurodevelopment: A Randomized Clinical Trial](#). Laila Kristoffersen; [...]; **Grete Magerøy**; Karoline Aker. *JAMA Netw Open*, 2025.
4. [The CO-PARTNER tool – Translation, cultural adaption and content validation of the Norwegian version](#). **Bente Silnes Tandberg**, Solfrid Steinnes, Nicole van Veenendaal, **Lene Tandle Lyngstad**. *Journal of Neonatal Nursing*, 2025.
5. [Practices supporting cue-based breastfeeding of preterm infants in neonatal intensive care units across Europe](#). **Bente Silnes Tandberg**, [...] & Renée Flacking. *International Breastfeeding Journal*, 2025.
6. [Fecal Microbiome Reflects Disease State and Prognosis in Inflammatory Bowel Disease in an Adult Population-Based Inception Cohort](#). Simen Hyll Hansen, [...], **Florin B Vikskjold**, [...], Johannes R Hov. *Inflammatory Bowel Diseases*, 2025.
7. [C-Reactive Protein Levels of Healthy Term Infants Born After Prolonged Rupture of Membranes](#). Anders Batman Mjelle, [...], **Eydís Oddsdóttir Stenersen**, [...] and Anne Lee Solevåg. *Pediatric Reports*, 2025

Avdeling Gynekologi og Fødselshjelp

Nøkkelinformasjon – 2025

	2025	2024	2023		2025	2024	2023
PhD kandidater	3	2	2	(Helse)forskning alle*	10	9	8
Antall publikasjoner poenggivende/ alle	3/4	2	2/3	KBS alle**	2	1	2
Første- og/eller sisteforfatter ***	1	1	1	Innovasjonsprosjekt	2	2	2
				Kvalitetsstudier	2	2	2

*Inkluderer PhD-prosjekter og øvrige forskningsstudier som ikke er underlagt REKs mandat. ** Inkluderer KBS: legemidellutprøving og annen intervensjon. *** Gjelder poengtellende publikasjoner

PhD prosjekter

PhD stipendiat	Prosjektet
Vegar Vartdal MD 	Bruk og misbruk av keisersnitt i lavinntekts-land Vegard Weyergang Vartdal er overlege ved gynekologisk avdeling ved Drammen Sykehus, og jobbet i Tanzania og Etiopia fra august 2017 til mai 2018 i forbindelse med sin Ph.d.-utdanning. Hovedveileder: Ingvil Krarup Sørbye (UiO, OUS HF), professor Jos van Roosmalen ved Leiden Universitet i Nederland, professor Sia Msuya ved Kilimanjaro Christian Medical University College i Tanzania, professor Fedlu Abdulhay ved Jimma University i Etiopia, Dr. Marie Cecilie Paasche Roland (OUS HF) og Dr. Lill Trine Nyfløt (VVHF - DS)
Maja Bonnichsen MD 	Er det ett fett? Understanding obesity in pregnancy: Who is at risk for pregnancy complications? (Sunn mor - livslang helse for mor og barn) Maja Lecic Bonnichsen er overlege ved gynekologisk avdeling ved Drammen sykehus og ble tatt opp ved Ph.d-programmet ved UiO fra 2021. Hovedveileder er Marie Cecilie Paasche Roland (OUS HF) og biveileder er Lill Trine Nyfløt (VVHF - DS) Prosjektet er godkjent av REK 16496 (2015/1017). Les mer om prosjektet her: https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT02564250?term=drammen&cond=Pregnancy&cntry1=EU%3AANO&rank=1
Kristin Cecilie Sommerstad 	«Min jordmor» – et samhandlingsprosjekt på Drammen sykehus med kommuner. Kristin Cecilie Sommerstad er jordmor og doktorgradsstudent, tilknyttet både Vestre Viken HF og OsloMet. Hun forsker på den nye omsorgsmodellen <i>caseload midwifery</i> gjennom prosjektet «Min jordmor», som testes ut ved Drammen sykehus. Hovedveileder (til mars 2026) er Marie Cecilie Paasche Roland (OUS HF) og biveileder er Lill Trine Nyfløt (VVHF - DS) Les mer om prosjektet her: https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT02564250?term=drammen&cond=Pregnancy&cntry1=EU%3AANO&rank=1

Aktive prosjekter

Eksternt ledet multisenterstudie/samarbeidende prosjekt				
Tittel	Type prosjekt/studie	Prosjektleder VVHF – DS	Periode	Register
Forsker-initiert studie				
Alvorlig obstetrisk blødning	Helseforskning	Oslo universitetssykehus HF DS: Lill Trine Nyfløt	01.01.2010-31.12.2025	REK 2010/109
Fødselshjelp i Norge: et kompetanse- og samarbeidsprosjekt	Annen helseforskning Epidemiologisk studie, Registerstudier	Folkehelseinstituttet DS: Lill Trine Nyfløt	01.04.2021-31.12.2027	REK 248488
Prospektiv studie av hyperemesisbehandling	Annen helseforskning Observasjonsstudie	Universitetet i Bergen DS: Kristine Flaten	03.08.2020-31.12.2027	REK 133791
LINO-studien: Fødselsinduksjon på sykehus og hjemme	Observasjonsstudie	OsloMet – storbyuniversitetet DS: Lill Trine Nyfløt	01.05.2020-30.04.2030	REK 158844
En randomisert, placebokontrollert studie av effekten av peroral bikarbonat og intravenøst butylskopolaminbromid for å fremme normal fødsel hos kvinner med fødselsinduksjon.	Klinisk behandlingsstudie Registerstudier Legemiddelstudie	Oslo universitetssykehus HF DS: Anne Molne Kjøllesdal	01.08.2022-31.07.2037	REK 235247
Flerkulturell doula i Norge - perinatal utfall og erfaringer - en longitudinell multisenter studie	Annen helseforskning	Universitetet i Sørøst-Norge DS: Shila Ghassemi	01.01.2022-31.12.2028	REK 327056
The Norwegian WHO Labour Care Guide Trial	Observasjonsstudie	Sykehuset Østfold HF DS: Anne Molne Kjøllesdal	01.10.2024-30.09.2030	REK 603063

Kilde: Internt, NVA, REK, ClinicalTrials.gov

Kvalitetsstudier

Tittel	Prosjektleder	Periode
Forbedring av pasientforløpet	Kristina Halvorsen	09.2023– 06.2025
Register over gravide som føder med støtte av flerkulturell Doula (Kvalitetsregister)	Shila Ghassemi	01.01.2020– 01.01.2025

Kilde: VV Internt register

Innovasjonsprosjekter

Tittel	Prosjektleder	Periode
Borte bra, hjemme best	Lill Trine Nyfløt	03.01.2021 ->
Min Jordmor	Marte Berger-Nordtvedt	01.03.2023 ->

Kilde: VV Internt register

Publikasjoner (Kilde NVA)

Poengtellende (nivå 1)

1. [Tone or tissue? A comparison of trends and risk factors of severe postpartum hemorrhage according to uterine atony or retained tissue in a hospital setting.](#) Silje Pettersen, Ragnhild Sørum Falk, Siri Vangen, **Lill Trine Nyfløt**. *PLOS One*, 2025.
2. [Clinical outcomes and feasibility of implementing outpatient labor induction with misoprostol: A prospective cohort study.](#) Kjersti Engen Marsdal; [...]; **Nasreen Adan**; [...]; Mirjam Lukasse. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica*, 2025.
3. [Maternal deaths from sepsis in the Nordic countries during 2005-2021: A descriptive study.](#) Kvalvik SA, [...], **Nyfløt LT**, [...], Baghestan E. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica*, 2025.

Øvrige publikasjoner (uten poeng)

[Multicentre double-blind randomised placebo-controlled four-arm trial to assess the effect of oral sodium bicarbonate and intravenous hyoscine butylbromide on spontaneous delivery after induction of labour in nulliparous women: Protocol for the Safe Induction of Labour Trial \(SAINT\).](#) Ingvil Krarup Sørbye, [...], **Anne Molne Kjøllesd**, [...] Trond Melbye Michelsen, The SAINT Consortium. *BMJ Open*, 2025.

Kirurgisk avdeling

Nøkkelinformasjon – 2025

Kirurgisk avdeling – totalt

	2025	2024	2023		2025	2024	2023
PhD kandidater/avlagt PhD	1	3/1	3/1	(Helse)forskning alle*	49	48	37
Postdoktor	2	3	2	KBS alle**	38	34	29
Antall publikasjoner alle	22	30	32	(Helse)forskning DS leder	8	7	14
Antall publikasjoner, poenggivende	15	28	25	KBS utprøverinitiert legemiddel DS leder	4	4	10
				KBS annen intervensjon DS leder	2	4	4
Første- og/eller sisteforfatter DS***	-	8	11	Kvalitetsstudier	20	14	14

Kreftseksjonen (Herav InPaCT) ^①

	2025	2024	2023		2025	2024	2023
PhD kandidater/avlagt PhD	1(1)	2(1)/1	3(2)/1	(Helse)forskning alle*	44 (33)	41(32)	24
Postdoktor	2(2)	3(2)	2(1)	KBS alle***	35 (28)	34(25)	23
Antall publikasjoner alle	12(9)	13(9)	6	(Helse)forskning DS leder	8 (6)	7(6)	6
Antall publikasjoner, poenggivende	8(6)	12(9)	5	KBS utprøverinitiert legemiddel DS leder	4 (4)	4(4)	4
Første- og/eller sisteforfatter	-	1	3	KBS annen intervensjon DS leder	2 (2)	2(2)	2

① Tallene gjelder Kreftseksjonen i perioden 2024-2025. Tall i parentes viser aktivitet knyttet til medlemmer (DS) i forskningsgruppen InPaCT. Tall for 2023 gjelder InPaCT slik gruppen var etablert før 2024.

* Inkluderer Ph.d.-prosjekter, øvrige forskningsstudier som faller utenfor REKs mandat, samt studier ledet av eksterne samarbeidspartnere. ** Inkluderer KBS legemiddelstudier og øvrige intervensjonsstudier. *** Gjelder poenggivende publikasjoner

Kreftseksjonen

ENHET FOR KREFTFORSKNING

Ny strålebehandling ved Drammen sykehus – forskning og pasientnær behandling

Stråleterapitilbudet ved Drammen sykehus ble etablert i 2025 og gir pasienter et moderne og nært behandlingstilbud. Det nye tilbudet gir både geografisk nærhet og nødvendig lindring.

Forskningen er bygget inn fra første dag. Kreftseksjonen og Enhet for Kreftforskning har etablert et forsknings- og kvalitetsregister for alle strålebehandlinger. Registreringen startet allerede med første pasient, noe som sikrer et komplett datagrunnlag for forskning og videreutvikling av behandlingstilbudet i Vestre Viken.

Registeret gir en unik mulighet til å følge behandlingsforløpene tett, identifisere forbedringsområder og sikre høy kvalitet i et fagfelt som stiller strenge krav til presisjon og samhandling.

Utover våren 2025 utvides tilbudet til også å omfatte kurativ behandling, først for prostatakreft og deretter for bryst- og lungekreft.

Kreftseksjonen arbeider nå med å knytte registeret til det nasjonale NORPREG-registeret. Dette gjør at erfaringene fra Drammen kan sammenlignes nasjonalt og bidra til kunnskapsutvikling på tvers av sykehus.

For pasientene betyr dette tryggere, mer presis og kontinuerlig forbedret behandling – nært der de bor. (Kilde: [Lindring og forskning fra første stund - Vestre Viken HF](#))

Forskningsgruppe Innovative Patient-Centric Cancer Treatment Research Group InPaCT



InPaCT leder: [Odd Terje Brustugun](#),
dr. med, spesialist i onkologi,
overlege ved Kreftseksjon ved Vestre
Viken, Drammen sykehus, professor
ved Institutt for klinisk medisin ved
Universitetet i Oslo.

InPaCT-gruppen (Innovative Patient-Centric Cancer Treatment Research Group) ble etablert i 2022, og har siden 2024 vært en integrert del av Enhet for kreftforskning ved Drammen sykehus. Gruppen har siden oppstarten bygget opp en omfattende klinisk forskningsaktivitet ved Kreftseksjonen, med samarbeid både internt i sykehuset, regionalt og internasjonalt. Målet er å bringe innovasjon nær pasientens hjemsted, ved å tilby kliniske studier og annen pasientsentrert forskning – inkludert biomarkørbaserte prosjekter (REK 2017/1357, 2017/2226 – til pasienter som mottar kreftbehandling ved Vestre Viken.

InPaCT fokuserer på følgende hovedområder innen kreftforskning:

- **Tidlig oppdagelse og diagnose:** Utvikling av metoder for tidlig påvisning av kreft, noe som kan forbedre prognosen for pasientene.
- **Sikkerhet av behandling:** Forskning på hva slags bivirkninger og andre hendelser som kan inntreffe ved behandling med et legemiddel
- **Genetikk og molekylærbiologi:** Forskning på genetiske og molekylære mekanismer som driver kreftutvikling og respons på behandling
- **Kliniske studier:** Gjennomføring av kliniske studier for å evaluere nye behandlingsmetoder og deres effekt på pasientenes overlevelse og livskvalitet.
- **Epidemiologi og biostatistikk:** Analyse av store datasett for å identifisere risikofaktorer og utvikle strategier for forebygging og tidlig oppdagelse av kreft.

Studietilbudet omfatter i dag 15–20 pågående studier, fordelt mellom legemiddelfirma-initierte og akademiske studier, hvorav flere er egeninitierte multisenterprosjekter. Gruppen startet med studier for lungekreftpasienter, og har senere inkludert brystkreft, samt arbeider aktivt med å etablere studier for urologisk kreft og mage-tarmkreft.



For å støtte samarbeidet med andre sykehus har gruppen utviklet en egen [studieapp](#) som forenkler prosessen med å gjøre kliniske behandlingsstudier mer tilgjengelige for alle pasienter i Norge.

Studieappen er designet for å filtrere på åpne studier for en diagnosegruppe, basert på spesifikke inklusjonskriterier. En betydelig andel av pasientene som inkluderes i studiene kommer via henvisning fra andre sykehus – både internt i Vestre Viken og fra eksterne institusjoner.

Mer informasjon om studieappen finnes i artikkelen [Ny studieapp skal gjøre kliniske behandlingsstudier mer tilgjengelige for alle pasienter i Norge - Vestre Viken HF](#) fra Vestre Viken HF.

Forskningen styres i tråd med Vestre Vikens forskningsstrategi, som vektlegger kvalitet, samarbeid, ressursutnyttelse og pasientnytte – med forskning som en integrert del av det kliniske arbeidet.

Nettverk/samarbeidspartnere

Internt samarbeid. InPaCT samarbeider med en rekke interne aktører, fra personell som deltar i studiepasient-håndtering lokalt i poliklinikken, via forskningsinteresserte personer på apotek,

patologi-laboratorium (patolog og bioingeniør), nukleærmedisin, til leger ved brystkirurgisk avdeling og andre kreftenheter i foretaket.

Eksternt samarbeid (utvalgte aktører). Sykehuset i Vestfold og Sørlandet sykehus, Institutt for kreftforskning, Radiumhospitalet, Avd. for patologi, OUS, spesielt mot molekylærpatologi, Avdeling for onkologi ved Ahus. Som mangeårig tidligere leder for Norsk lungekreftgruppe har gruppeleder et utstrakt nasjonalt nettverk, og en gruppedeltaker er også medlem i styret i Norsk brystkreftgruppe og har derigjennom gode kontakter i det nasjonale brystkreftmiljøet. Internasjonale samarbeidspartnere inkluderer universitetssykehusene i Århus og Stockholm (Karolinska), som med stor entusiasme deltar i de kliniske multisenterstudiene initiert fra Vestre Viken, og også med tett samarbeid rundt translasjonsprosjekter tilknyttet disse studiene. Vi har over flere år hatt et nært samarbeid med University of Denver, Colorado, på translasjonsprosjekter basert på biobankmateriale fra vår enhet. Samarbeid med næringslivet, er både via firma-studier, og gjennom innovative norske start-up-firma som Ultimovacs og Bio-Me.

Kontakt med utdanningsinstitusjoner. Gruppeleder har bistilling som professor II ved Universitetet i Oslo (UiO), og har dermed tett kontakt med universitetsmiljøet. Det er også etablert samarbeid med Universitetet i Sørøst-Norge (USN), særlig knyttet til utviklingen av stråleterapitilbud ved enheten.

Brukermedvirkning

I pågående forskningsprosjekter er brukermedvirkning en integrert del. Per i dag er leder for Norsk lungekreftpasientorganisasjon aktiv som brukerrepresentant i gruppens arbeid.

Medlemmer

- [Odd Terje Brustugun](#) MD, PhD onkolog, professor II UiO, gruppeleder
- [Alina Porojnicu](#) MD, PhD onkolog, (postdoktor)
- [Elin Marie Stensland](#) MD, PhD-stipendiat
- [Inger Johanne Z. Eide](#) MD, PhD onkolog, (postdoktor)
- [Harald Grut](#) MD, radiolog (KMD)
- [Mette Bogen](#), bioingeniør (KMD)
- [Siri Bråthen](#), prosjektkoordinator (100%)
- Tove Kiil, studiesykepleier (30%), prosjektkoordinator (50%) og enhetsleder (20%) for kreftforskning
- Ragnhild T. Rhodén, studiesykepleier (100%)
- Camilla Larsen, studiesykepleier (100%)
- Cathrine Ledang, studiesykepleier (100%)
- Ingunn M. H. Lyngestad, studiesykepleier (50%)

PhD prosjekter og postdoktorprosjekter

PhD stipendiat	Prosjekt
Elin Marie Stensland MD 	Lungekreft med mutasjoner Elin Marie Stensland (InPaCT) er overlege ved Seksjon for kreftbehandling ved Drammen sykehus og ble tatt opp ved Ph.d-programmet ved UiO. Hovedveileder: Odd Terje Brustugun (VV HF – DS, UiO) Biveiledere: Inger Johanne Z. Eide , (VV HF – DS), Yngvar Nilssen (Kreftregisteret ved Folkehelseinstituttet)

Postdoktorprosjekter

[Alina Carmen Porojnicu](#) MD



Prosjekt: Nye behandlinger for brystkreft-klinisk utprøving (InPaCT)

[Inger Johanne Z. Eide](#) MD



Prosjekt: Lungekreft med EGFR-mutasjoner (InPaCT)

Aktive prosjekter

VVHF – DS ledet studier				
Tittel	Type prosjekt/studie	Prosjektleder VVHF – DS	Periode	Register
Studier initiert fra Kreftseksjonen				
FIOL studien	Klinisk behandlingsstudie legemiddelstudie	Odd Terje Brustugun	01.09.2018-31.08.2025	REK 2018/1028 ClinicalTrials ID NCT03804580

LUNGVAC studien	Klinisk behandlingsstudie legemiddelstudie	Odd Terje Brustugun	15.03.2022- 01.07.2027	REK 389919 ClinicalTrials ID NCT05344209
SOLUCOM studien	Klinisk behandlingsstudie legemiddelstudie	Odd Terje Brustugun	01.08.2021- 30.06.2028	REK 285893 ClinicalTrials ID NCT05311709
Behandling med ny EGFR- hemmar ved manglande effekt av EGFR-hemmar ved avansert lungekreft	Klinisk behandlingsstudie legemiddelstudie	Odd Terje Brustugun, Inger Johanne Zwicky Eide	01.04.2015- 31.12.2025	REK 2015/181. Clinical trials: NCT02504346
Blodbasert mutasjonstesting for diagnostikk og oppfølging av lungekreftpasienter	Laboratoriebasert studie	Odd Terje Brustugun	01.09.2017- 01.12.2026	REK 2017/1357
Biomarkører ved immunterapi for lungekreft	Laboratoriebasert studie	Odd Terje Brustugun	01.12.2017- 31.12.2032	REK 2017/2226
Brystkreftkirurgi i Vestre Viken 2007 - 2016	Annet klinisk behandlingsstudium	Kristine Kleivi Sahlberg VV HF, Helle Skjerven Kreftseksjonen	01.02.2018- 31.12.2028	REK 2017/2480
Register med bredt formål. Forsknings- og kvalitetsregister for stråleterapi i Vestre Viken HF(FO-KREST-VVHF)	Annen helseforskning	Lotte Victoria Rogg	13.10.2025	

Kilde: Internt, NVA, REK, ClinicalTrials.gov

Eksternt ledet multisenterstudie/samarbeidende prosjekt				
Tittel	Type prosjekt/studie	Prosjektleder VVHF – DS	Periode	Register
Oppdragsstudier – initiert av legemiddelindustri				
Studiested: Kreftseksjonen				
Kombinasjonsbehandlin g som førstelinjes behandling av lungekreft	Klinisk behandlingsstudie Sponsor Novartis	Odd Terje Brustugun	01.12.2018- 31.12.2038	REK 2018/1914

		VV – DS nasjonal Koordinerende institusjon		
Canopy-1 studien	Klinisk behandlingsstudie Sponsor: Novartis	Odd Terje Brustugun	01.12.2018- 26.01.2026	ClinicalTrials ID NCT03631199
Orchard studien	Klinisk behandlingsstudie Sponsor: AstraZeneca	Odd Terje Brustugun	16.09.2019- 01.01.2026	REK 2019/1161 ClinicalTrials ID NCT03944772
A Study to Assess Efficacy and Safety of Pembrolizumab With or Without Sacituzumab Tirumotecan (MK- 2870) in Adult Participants With Resectable Non Small Cell Lung Cancer (NSCLC) Not Achieving Pathological Complete Response (pCR) (MK- 2870-019) (TroFuse- 019)	Klinisk behandlingsstudie Sponsor: Merck Sharp & Dohme LLC	Odd Terje Brustugun	03.04.2024- 23.10.2034	ClinicalTrials. ID NCT06312137
Beamion LUNG-2 studien	Klinisk behandlingsstudie Sponsor: Boehringer Ingelheim	Odd Terje Brustugun	09.02.2024- 28.01.2028	ClinicalTrials. ID NCT06151574
INTerpath-002 studien	Klinisk behandlingsstudie Sponsor: Merck Sharp & Dohme LLC	Odd Terje Brustugun	06.12.2023- 21.12.2035	ClinicalTrials ID NCT06077760
KRYSTAL-7 studien	Klinisk behandlingsstudie Sponsor: Mirati Therapeutics Inc.	Odd Terje Brustugun	02.12.2020- 31.10.2029	ClinicalTrials ID NCT04613596
SUNRAY-01-studien	Klinisk behandlingsstudie Sponsor: Eli Lilly and Company	Odd Terje Brustugun	21.12.2023- 10.2029	ClinicalTrials ID NCT06119581

KontRASt-02 studien	Klinisk behandlingsstudie Sponsor: Novartis	Odd Terje Brustugun Nasjonal forskningsansvarlig koordinerende institusjon: VV HF – DS	15.07.2022- 06.11.2025	REK 451696 ClinicalTrials ID NCT05132075
A Study of Sigvotatug Vedotin in Advanced Solid Tumors (SGN- B6A)	Klinisk behandlingsstudie Sponsor: Seagen Inc.	Odd Terje Brustugun	(08.06.2020) 2024- 22.03.2029	ClinicalTrials ID NCT04389632
Study of Perioperative Dostarlimab in Participants with Untreated T4N0 or Stage III dMMR/MSI-H Resectable Colon Cancer (AZUR 02)	Klinisk behandlingsstudie Sponsor: GlaxoSmithKline	Odd Terje Brustugun	(01.08.2023) 2024- 27.03.2031	ClinicalTrials ID NCT05855200
SUNRAY 02-studien	Klinisk behandlingsstudie Sponsor: Eli Lilly and Company	Odd Terje Brustugun	27.03.2025- 02.2032	ClinicalTrials ID NCT06890598
EVOKE-SCLC-04 Study of Sacituzumab Govitecan Versus Standard of Care in Participants With Previously Treated Extensive Stage Small Cell Lung Cancer	Klinisk behandlingsstudie Sponsor: Gilead Sciences	Inger Johanne Zwicky Eide	04.2025- 10.2029	ClinicalTrials ID NCT06801834
EIK1001 + Pembrolizumab ved avansert melanom	Klinisk behandlingsstudie Sponsor: Eikon Therapeutics Inc	Alina Porojnicu	22.05.2025- 12.2040	ClinicalTrials ID NCT06697301
ZEST studien: utprøving av målrettet medisin hos pasienter med tidlig, serologisk residiv	Klinisk behandlingsstudie Sponsor: GSK	Alina Porojnicu	28.06.2021- 31.12.2031	ClinicalTrials ID NCT04915755

Niraparib ved brystkreft	Klinisk behandlingsstudie Sponsor: GSK	Alina Porojnicu Nasjonal forskningsansvarlig koordinerende institusjon: VV HF – DS	01.02.2022- 19.06.2029	REK 245664
SERENA-4	Klinisk behandlingsstudie Sponsor: AstraZeneca	Alina Porojnicu	01.02.2022- 19.06.2029	REK 387036
SERENA-6	Klinisk behandlingsstudie Sponsor: AstraZeneca	Alina Porojnicu Nasjonal forskningsansvarlig koordinerende institusjon: VV HF – DS	01.02.2023- 14.04.2028	REK 544336 ClinicalTrials ID NCT04964934
Sacituzumab Tirumotecan (MK-2870) Plus Pembrolizumab Versus TPC in TNBC Who Did Not Achieve pCR (MK-2870-012)	Klinisk behandlingsstudie Sponsor: Merck Sharp & Dohme LLC	Alina Porojnicu	24.06.2024- 14.12.2037	ClinicalTrials ID NCT06393374
VERITAC-2	Klinisk behandlingsstudie Sponsor: Pfizer	Alina Porojnicu	03.03.2023- 15.05.2028	ClinicalTrials ID NCT05654623 .
Observasjonsstudie av trastuzumab deruxtecabehandling av brystkreftpasienter med spredning og lavt uttrykk av HER2. Sammenlignet med pasienter som behandles med konvensjonell kjemoterapi	Observasjonsstudie, Registerstudier Sponsor: Daiichi- Sankyo	Alina Porojnicu Nasjonal forskningsansvarlig koordinerende institusjon: VV HF - DS	01.10.2024- 01.01.2029	REK 794139
Studiested DS: Øye poliklinikk				
SPECTRUM: An observational study	Observasjonsstudie	Marius Dalby	01.06.2024- 30.06.2028	REK 751679

program to investigate the effectiveness of aflibercept 8 mg used in DME and nAMD in a real-world setting	Sponsor: Bayer AS			ClinicalTrials ID NCT06075147
Eksternt ledet multisenterstudie/samarbeidende prosjekt				
Utprøver/forsker-initiert studie				
Studiested DS: Kreftseksjonen				
TRIPLEX-studien	Klinisk behandlingsstudie	NTNU DS: Odd Terje Brustugun	01.06.2021-31.12.2035	REK 230766 ClinicalTrials ID NCT05223647
Achilles-studien	Klinisk behandlingsstudie	NTNU DS: Odd Terje Brustugun	31.07.2018-01.04.2027	REK 2018/292 ClinicalTrials ID NCT03540420
I-BCT (Neo-BCT-2)	Klinisk behandlingsstudie	Oslo Universitetssykehus HF OUS/DS: Helle Skjerven	01.04.2014-31.12.2025	REK 2014/167
Persontilpasset behandling i hormon reseptor positiv brystkreft pasienter med kjemoterapi med og uten bevacizumab, etterfulgt av endokrin behandling med og uten capivasertib	Klinisk behandlingsstudie	Oslo Universitetssykehus HF OUS/DS: Helle Skjerven	01.03.2022-31.12.2032	REK 395841
OPTIMA	Annen helseforskning	Oslo Universitetssykehus HF OUS/DS: Helle Skjerven	01.01.2018-31.12.2043	REK 2017/2181
EMIT (OPTIMA)	Annen helseforskning	Oslo Universitetssykehus HF OUS/DS: Helle Skjerven	01.01.2015-31.12.2035	REK 2015/2453

AXSANA - Evaluering av ulike operasjonsmetoder i armhulen etter neoadjuvant behandling for brystkreft	Annen helseforskning	Oslo Universitetssykehus HF OUS/DS: Helle Skjerven	01.02.2021-31.01.2033	REK 235546
Forbedret diagnostikk av brystkreft med PET/CT	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie	VV HF Bildedagnostikk nukleærmedisin OUS/DS: Helle Skjerven	01.01.2023-31.12.2032	REK 495077
Neoadjuvant behandling av brystkreftpasienter med ribociclib og letrozol - NEOLETRIB - studien	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie	Akershus universitetssykehus (Ahus) DS: Alina Porojnicu	01.12.2020-01.12.2030	REK 193780
Biomarkører for prediksjon av behandlingseffekt av T-DM1	Annen helseforskning Laboratiebasert studie	Oslo universitetssykehus HF DS: Alina Porojnicu	01.02.2018-30.09.2026	REK 2018/174
PANART studien Antiplatelet therapy added to standard thromboprophylaxis to prevent thrombosis in pancreatic cancer patients – The PANART Trial	Klinisk behandlingsstudie	Akershus universitetssykehus (Ahus) DS: Alina Porojnicu	16.09.2024-16.09.2034	2023-509022-22-00 (EU CTR) Trial ID: 2023-509022-22-00 REK 871321 for Generell biobank
Lindrende strålebehandling ved symptomatiske bløtdelssvulster i bekken (PALLSOFT)	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie	Sykehuset Telemark HF DS: Elin Høie Østrem	01.08.2024-01.01.2035	REK 606316
Studiested DS: Kirurgisk poliklinikk/Gastrokirurgi				
Norwegian STOMA Trial	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie	Sykehuset i Vestfold HF DS: Johan Fridtjof David Bondi	01.01.2022-31.12.2028	REK 285279

Selective Defunctioning Stoma in Low Anterior Resection for Rectal Cancer (SELSA)	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie Sponsor: Skane University Hospital	Skånes universitetssjukhus DS: Sven-Petter Haugvik	01.03.2025-31.12.2032	REK 814451 ClinicalTrials ID NCT06214988
Nordic rectal prolapse study (NORDIC)	Observasjonsstudie Sponsor: Aarhus University Hospital	Aarhus Universitetshospital	13.03.2024-15.03.2030	REK 743281 ClinicalTrialsID NCT05569980
Studiested DS: Kirurgisk poliklinikk/ Urologi				
Biomarkører basert på kunstig intelligens for pasienter med prostatakreft i aktiv overvåkning	Laboratiebasert studie	OUS HF DS: Thomas Fredrik Næss-Andersen	01.04.2022-31.12.2027	REK 465937
Studiested DS: Kirurgisk poliklinikk/ Karkirurgi				
Fem pluss trening av pasienter med røykeben.	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie	NTNU DS: Øyvind Werpen Skoe	28.02.2022-31.12.2025	REK 448558
Studiested DS: Palliativt senter				
PARATOP - paracetamol med sterke opioider.	Klinisk behandlingsstudie Legemiddelstudie	Sykehuset Telemark HF DS: Kristin Moksnes Husby	01.01.2021-31.12.2027	REK 180946

Kilde: Internt register VVHF, NVA, REK, ClinicalTrials.gov

Kvalitetsstudier

Tittel	Prosjektleder	Periode
Kvalitetssikringsstudie primære brystreduksjoner	Kjetil Stubberud	08.05.2015-01.01.2035
Kvalitetsprosjekt grå stær kirurgi	Panagiotis Salvanos	01.02.2020-31.01.2025
Kartlegge kvaliteten av laparoskopisk intraperitoneal "onlay mesh" (IPOM)	Sven-Petter Haugvik	01.04.2025-01.04.2026

Kartlegge komplikasjoner ved anleggelse av bøyleileostomi	Sven-Petter Haugvik	01.04.2025- 01.04.2026
Kartlegge kvaliteten på IBD-kirurgi	Sven-Petter Haugvik	01.04.2025- 01.04.2026
LARS forundersøkelse	Sven-Petter Haugvik	2025
TaTME evaluering	Anders Bjørneboe	12.05.2025
Høyre hemi-colectomi for kreft	Johan Bondi	Aktiv
Laparoskopisk IPOM	Johan Bondi	Aktiv
Kvalitetsregister for grå stær kirurgi i Vestre Viken	Tiril Sandell	01.11.2021- 01.11.2051
Internt kvalitetsregister ved kreftseksjonen i Drammen	Arne Stenrud Berg	21.12.2012 ->
Internt kvalitetsregister for gastrokirurgi	Sigrid Groven	14.11.2014 ->
Internt kvalitetsregister for traumabehandling VVHF – Drammen	Sigrid Groven	25.11.2014 ->
PROMS (Patient-reported outcome measures) etter behandling for prostata kreft ved Drammen sykehus	Arne Stenrud Berg	01.01.2017 ->
Bryst og Endokrinkirurgiske prosedyrene	Carina Lindfors	01.08.2016 – 01.08.2036
Colón rectal cancer ved kirurgisk avdeling Drammen sykehus, VV HF – evaluering av kirurgisk behandling	Amanda Ersryd	01.12.2016 – 01.12.2026
Vurdering av henvisning og behandlingsbehov for barnepasienter ved øyeavdelingen	Ingeborg Camilla Sylling	01.07.2017 – 01.01.2022
Intern Traumaregister	Steinar Kiil	01.02.2023->
Test Felles-Helselogistikk Innsjekk-PROD (Øye poliklinikken)	Christine Bergan	04.09.2023->
Pakkeforløp lungekreft	Kristin Standal	01.12.2025 ->

Kilde: VV Internt register

Publikasjoner (Kilde: NVA)

Kreftseksjonen: InPaCT

Poenggivende publikasjoner (nivå 1 og 2)

1. [Real-world comparison of pembrolizumab alone and combined with chemotherapy in metastatic lung adenocarcinoma patients with PD-L1 expression \$\geq 50\%\$](#) . H.H. Hektoen; K.M. Tsuruda; **O.T. Brustugun**; K. Neumann; B.K. Andreassen. *ESMO Open*, 2025. (1)
2. [Targeted treatment and survival in advanced non-squamous non-small cell lung cancer patients – a nationwide and longitudinal study](#). Nyen JE, [...], **Brustugun OT** and Grønberg BH. *Front. Oncol.* 2025. (1)
3. [High-Dose Versus Standard-Dose Twice-Daily Thoracic Radiotherapy in Limited-Stage SCLC: Final Survival Data, Long-Term Toxicity, and Relapse Patterns in a Randomized, Open-Label, Phase II Trial](#). Bjørn Henning Grønberg, [...], **Odd Terje Brustugun**, [...], Tarje Onsøien Halvorsen, *Journal of Thoracic Oncology*, 2025. (2)
4. [Too much or too little? The trajectory of systemic anti-cancer treatment throughout the last year of life of lung cancer patients in Norway](#). Steinar Solberg, [...], **Odd Terje Brustugun**, [...], and Yngvar Nilsse. *BJC Rep.*, 2025. (1)
5. [Effect of drug interactions with apixaban on clinical outcomes in cancer patients with venous thromboembolism](#). Svalastoga M, [...], **Porojnicu AC**, [...] and Dahm AEA. *Front. Oncol.* 2025. (1)
6. [Cost-Effectiveness of Prosigna for Adjuvant Treatment Decisions in Early Breast Cancer: Healthcare Sector and Societal Perspectives](#). Lars Asphaug; [...]; **Alina C. Porojnicu**; [...]; Helle K. Skjerven; [...]; Bjørn Naume. *Clinical Breast Cancer*, 2025. (1)

Andre (uten poeng):

1. [Corrigendum: Targeted treatment and survival in advanced non-squamous non-small cell lung cancer patients – a nationwide and longitudinal study](#). Nyen JE, [...], **Brustugun OT** and Grønberg BH. *Front. Oncol.*, 2025.
2. [Lung Cancer in Norway](#). **Odd Terje Brustugun**, Bjørn Henning Grønberg, Marianne Aanerud, Erna-Elise Paulsen, Lars Fjellbirkeland. *Journal of Thoracic Oncology*, 2025. (leder)
3. [Randomised trial of trastuzumab deruxtecan and biology-driven selection of neoadjuvant treatment for HER2-positive breast cancer: a study protocol of ARIADNE](#). Alexios Matikas, [...], **Alina Carmen Porojnicu**, [...], Theodoros Foukakis. *BMJ Open*, 2025. (studieprotokoll)

Kreftseksjonen: Brystkreft

Andre (uten poeng):

[An Atypical Rash Following Radiotherapy in a Patient With Breast Cancer: Challenge](#). Kvamme, Mathilde MD; **Petersen, Mia Lie** MD; [...], ICDP-UEMS. *American journal of dermatopathology*, 2025. (Kasus)

Kreftseksjonen: tykktarms- og endetarmskreft

Poenggivende publikasjoner (nivå 1 og 2)

1. [Fitting a progressive 3-state colorectal cancer model to interval-censored surveillance data under outcome-dependent sampling using a weighted likelihood approach](#). Eddymurphy U Akwiwu, [...], **Henriette C Jodal**, [...], Veerle M H Coupé. *American Journal of Epidemiology*, 2025. (2)
2. [Temporal trends in characteristics and management of inflammatory bowel disease](#). Jessica C. Young, [...], **Henriette Cecilie Jodal**, [...], Mette Kalager. *Scandinavian Journal of Gastroenterology*, 2025. (1)

Kirurgisk avdeling

Øvrige poenggivende publikasjoner (nivå 1)

1. [Deep learning can detect elbow disease in dogs screened for elbow dysplasia](#). Hauback MN, [...], **Groendahl AR**, [...], Skogmo HS. *Vet Radiol Ultrasound*, 2025. (1)
2. [Minimizing Postoperative Scars in Epicanthoplasty: A Concise Review](#). F. A. Fineide, [...], **T. P. Utheim**, and A. Z. Khan. *Journal of Cosmetic Dermatology*, 2025. (1)
3. [Minimizing Post-Operative Scars in External Dacryocystorhinostomy: A Literature Review](#). Boberg-Ans LC, [...], **Utheim TP**, Fineide FA. *Clin Ophthalmol*. 2025. (1)
4. [Mapping galectin-3 ligands in tear fluid establishes spliceoform-dependent lacritin binding](#). Vincent Chang, [...], Xiangjun **Chen**, [...], **Tor Paaske Utheim**, [...], Stacy A. Malaker. *bioRxiv*, 2025. (nivå ikke bestemt)
5. [Craniofacial Soft Tissue Injuries: An Observational Study of Bicycling Injuries from a Level 1 Trauma Center](#). Døving, Mats MD, DDS[...] **Dalby, Marius** MD, PhD; **Utheim, Tor Paaske** MD, PhD; [...]; Ramm-Pettersen, Jon MD, PhD. *The Journal of Craniofacial Surgery*, 2025 (1)
6. [Lifitegrast in Treatment of Dry Eye Disease—A Practical, Narrative Expert Review](#). Landsend, Erlend C. S., Istre Mads, **Utheim, Tor P**. *Journal of Ophthalmology*, 2025. (1)

7. [Reasons for Delayed Carotid Endarterectomy for Symptomatic Carotid Stenosis in Norway 2018e2019: A National Audit](#). Martin Altreuther; [...] Karsten Myhre; [...]; Erik Mulder Pettersen. *Vascular Forum (EJVES VF)*, 2025. (1)

Andre (uten poeng):

1. [Palliative radiotherapy in symptomatic pelvic soft tissue tumors \(PallSoft\)– protocol for a national, randomized, non-inferiority study](#). Kjersti Skipar, [...], **Elin H. Østrem**, [...] & Harald B. Ragnum. *BMC Cancer*, 2025. (studieprotokoll)
2. [Demodex folliculorum](#). Khan, A.Z.; [...].; **Utheim, T.P.** *Diagnostics*, 2025. (kasus)
3. [Tenecteplase in Central Retinal Artery Occlusion Study \(TenCRAOS\): Protocol for a randomized-controlled trial](#). Stephen J Ryan, [...], **Ingvild Nakstad, Kristin Evensen, Tiril Sandell**, [...], Anne Hege Aamodt, on behalf of the TenCRAOS Investigators. *European Stroke Journal*, 2025. (studieprotokoll) (NB NHR + Øye)

Medisinsk avdeling

Nøkkelinformasjon – 2025

Medisinsk avdeling – totalt

	2025	2024	2023		2025	2024	2023
PhD kandidater/avlagt PhD	17/3	16/1	15/1	(Helse)forskning alle*	58	52	38
Postdoktor	3	3	4	KBS alle**	25	19	13
Antall publikasjoner alle	20	33	47	(Helse)forskning (DS leder)	17	7	13
Antall publikasjoner, poenggivende	15	19	26	KBS legemiddelstudie (DS leder)	-	1	1
				KBS annen intervensjon (DS leder)	9	4	6
Første- og/eller sisteforfatter ***	10	11	20	Kvalitetsstudier	7	7	4

Seksjon for forskning

Forskningsaktivitet tilknyttet NORCOR og VARG

	2025	2024	2023		2025	2024	2023
							
PhD kandidater/avlagt PhD	12/3	12/1	11/1	(Helse)forskning alle*	42	37	25
Postdoktor	2	2	2	KBS alle**	20	14	8
Antall publikasjoner alle	13	21	26	(Helse)forskning (DS leder)	11	16	13
Antall publikasjoner, poenggivende	10	11	14	KBS legemiddelstudie (DS leder)	-	1	1
Første- og/eller sisteforfatter DS	10	9	16	KBS annen intervensjon (DS leder)	7	7	6

	2025	2024	2023		2025	2024	2023
							
PhD kandidater/avlagt PhD	4	2/1	2/1	(Helse)forskning alle*	16	9	7
Postdoktor	1	1	1	KBS alle**	5	5	5
Antall publikasjoner alle	2	9	17	(Helse)forskning (DS leder)	6	5	4
Antall publikasjoner (nivå 1+2)	1	8	9	KBS annen intervensjon (DS leder)	2	2	3
Første- og/eller sisteforfatter***	-	2	4				

* Inkluderer ph.d.-prosjekter, øvrige forskningsstudier som faller utenfor REKs mandat, studier ledet av eksterne samarbeidspartnere og generelle forskningsbiobanker. ** Inkluderer KBS legemiddelstudier og øvrige intervensjonsstudier. *** Gjelder poenggivende publikasjoner

SEKSJON FOR FORSKNING

Forskningsenheten ved Medisinsk avdeling, Drammen sykehus, ble etablert i 2022 som et strategisk tiltak for å styrke og videreutvikle det vitenskapelige arbeidet i avdelingen. Enheten har som formål å fremme klinikknær forskning og innovasjon til beste for pasientene, og er en viktig del av sykehusets lovpålagte oppgaver, sammen med pasientbehandling, utdanning og opplæring.

Seksjon for forskning ledes av kardiolog og professor [John Munkhaugen](#), og har som overordnet mål å bidra til ny kunnskap og belyse kliniske utfordringer med betydning for store pasientgrupper innenfor avdelingens fagområder. Forskningsenheten skal også bidra til å styrke forskningskulturen i avdelingen, synliggjøre pågående prosjekter og støtte rekruttering og utdanning av helsepersonell.

Forskningsaktiviteten ved Medisinsk avdeling omfatter etablerte forskningsgrupper som Vestre Viken Airway Infections Research Group (VARG), med fokus på luftveisinfeksjonssykdommer, og NORwegian CardiOvascular (NORCOR) prevention research group, som arbeider med hjerte-kar forebygging. I tillegg deltar forskere fra andre indremedisinske fagområder, blant annet nyremedisin, hematologi og geriatri.

Siden etableringen av Forskningsenheten i 2022 har det blitt gjennomført flere forskningsprosjekter, og det pågår kontinuerlig arbeid med planlegging, gjennomføring og inklusjon av pasienter i kliniske behandlingsstudier. Dette inkluderer både forskerinitierte prosjekter og legemiddelstudier.

Forskningsenheten representerer et viktig bidrag til utviklingen av kunnskapsbasert praksis ved Medisinsk avdeling, og fungerer som en modell for organisering av klinikknær forskning ved Drammen sykehus.

Vestre Viken Airway Infections Research Group (VARG)



VARG leder: [Lars Heggelund](#)
dr. med., Overlege Seksjon for
infeksjonssykdommer VVHF,
professor ved Klinisk Institutt 2
ved Universitet i Bergen.

Vestre Viken Airway Infections Research Group (VARG) ble formelt etablert i 2020 med mål om å fremme klinisk forskning knyttet til luftveisinfeksjoner. Gruppens overordnede formål er å bidra til ny kunnskap og forbedret pasientbehandling gjennom forskning med fokus på etiologi, optimalisert diagnostikk, patogenese og patofysiologi, samt forbedret behandlingsmetoder.

VARG søker å fremme forskningssamarbeid på tvers av klinikker i Vestre Viken HF og universitetsmiljøer, både nasjonalt og internasjonalt. Gruppen inngår i et tverrfaglig forskningsmiljø og har som mål å bidra til klinikknær forskning med direkte betydning for pasientbehandling.

Hovedsamarbeidspartnere

Oslo Universitetssykehus, Universitetet i Oslo (Institutt for indremedisinsk forskning), Universitetet i Bergen (forskningsgruppe: [Bergen Integrated Diagnostic Stewardship Cluster; BIDS](#)).

 [Lenke til video om VARG.](#)

 [Lenke til video om forskning på luftveisinfeksjoner.](#)

Medlemmer

- [Lars Heggelund](#), leder, overlege Seksjon for infeksjonssykdommer VVHF, Professor dr. med. Klinisk institutt II, Det medisinske fakultet Universitetet i Bergen
- [Karl Erik Müller](#), PhD nestleder, LIS3 i infeksjonssykdommer, forsker, Klinisk institutt II, Det medisinske fakultet Universitetet i Bergen
- Hanne Loe Kibsgaard MD, PhD kandidat, overlege og spesialist i infeksjonssykdommer
- [Steen Villumsen](#), PhD, overlege og spesialist i infeksjonssykdommer
- [Maria Mathisen](#), PhD, overlege og spesialist i medisinsk mikrobiologi
- [Tone Kofstad](#), master i genteknologi
- [Kjersti Oppen](#), PhD , overlege, spesialist i medisinsk biokjemi
- [Jon Anders Feet](#), LIS2, PhD stipendiat
- [Hans Kristian Fløystad](#), PhD stipendiat, LIS3 infeksjonssykdommer, Sørlandet sykehus
- [Bjørn Martin Woll](#), studiesykepleier
- Mari Agugou, studiesykepleier
- Assosierte medlemmer: [Gry Kloumann Bekken](#), overlege, spesialist i infeksjonssykdommer og [Thomas Skrede](#), overlege, Spesialist i infeksjonssykdommer

Merk: Informasjon om aktive forskningsprosjekter, samt PhD- og postdoktorprosjekter tilknyttet forskningsgruppen VARG, finner du samlet i tabellene nedenfor.

NORwegian CardiOvasculaR (NORCOR) prevention research group



NORCOR leder: [John Munkhaugen](#)
dr. med., overlege Drammen
sykehus VVHF, professor ved
Avdeling for atferdsmedisin ved
Universitetet i Oslo.

Forskningsgruppen NORCOR ble etablert i 2013. Gruppen utgår og ledes fra Medisinsk avdeling ved Drammen sykehus og er et klinisk og akademisk samarbeid mellom Medisinsk avdeling, Drammen sykehus, de øvrige sykehusene i Vestre Viken, Sykehuset i Vestfold, Avdeling for Atferdsmedisin ved Universitet i Oslo, Seksjon for behandlingsforskning (psykiske lidelser hos voksne) og Avdeling for Farmakologi ved Oslo Universitetssykehus. Gruppen har bredt nasjonalt og internasjonalt samarbeid.

Seksjon for forskning i Medisinsk avdeling er ansvarlig for økonomi og infrastruktur inkludert studiepersonell. Stipendiatene er ansatt i prosjektene, hovedsakelig ved Drammen sykehus og OUS. Prosjektets styringsgruppe består av John Munkhaugen (leder), Elise Sverre (nestleder), Erik Gjertsen, Einar Husebye, Toril Dammen og Nils Tore Vethe. Styringsgruppen forankrer overordnede beslutninger.

NORCOR er organisert i fire forskningsgrupper:

- [Biopsykososiale gruppen](#) (leder [Toril Dammen](#))
- [Gruppe for forebyggende legemidler](#) (ledere [Nils Tore Vethe](#) og [Elise Sverre](#))
- [Gruppe for metabolsk og endokrinologisk forskning](#) (leder [Stina Therese Sollid](#))
- [Gruppe for helsetjenesteforskning og samhandling](#) (leder [John Munkhaugen](#))

👉 Les mer om NORCORs prosjekter basert på omfattende egeninnsamlet forskningsdata: [NORCOR-studier - NORCOR](#).

👉 Les mer om andre studier (samarbeidende- og oppdragsstudier: [Forskningsprosjekter - NORCOR](#)

Medlemmer i NORCOR (per desember 2025):

- En forskningskoordinator og tre studiesykepleiere
- To post-doktorer
- 12 PhD-stipendiater og fire mastergradsstudenter
- 20 aktive seniorforskere, to statistiske rådgivere, nasjonale og internasjonale rådgivere og samarbeidspartnere. Nedenfor følger en kort presentasjon av medlemmene.

 Se kort presentasjon av alle medlemmene: [Om oss - NORCOR](#).

Samarbeidspartnere

Gruppen har bredt lokalt (innad i Vestre Viken), regionalt (Sykehuset i Vestfold, AHUS, Oslo Universitetssykehus, Universitetet i Oslo), nasjonalt og internasjonalt samarbeid. Vi samarbeider også med private aktører. NORCOR ledes fra Medisinsk avdeling (DS) og er akademisk forankret ved Institutt for medisinske basalfag, Institutt for klinisk medisin og ved Institutt for Helse og Samfunn ved Universitet i Oslo.

Brukermedvirkning

NORCOR har hatt egen brukergruppe siden 2016 bestående av fastleger, hjertesyekepleiere, kliniske kardiologer, forskere og brukerrepresentanter fra Landsforeningen for hjerte- og lungesyke, mental helse og brukerrepresentanter fra Nasjonalforeningen for folkehelsen. Brukergruppen møtes to ganger i året. Øivind Kristensen, nasjonalforeningen for folkehelsen og Jan Robert Grøndahl, praksiskonsulent i Vestre Viken sitter i styringskomiteen i delprosjektene.

Brukergruppen deltar blant annet aktivt i planleggingsfasen av nye forskningsprosjekter, diskuterer eventuelle etiske utfordringer, bidrar med innspill i utarbeidelse av pasientinformasjon og spørreskjemaer og diskuterer praktisk gjennomføring og pasientrekruttering. Praksis konsulent i Vestre Viken bidrar med formidling av forskningsresultatene til sine kolleger. Brukergruppen og våre samarbeidende brukerorganisasjoner bidrar også med formidling av resultater fra studiene til relevante målgrupper gjennom hjemmesider, magasiner, sosiale mediekkanaler og hjelpetelefon («Hjertelinjen») til hjertepasienter.

Fastlegene i brukergruppen har anledning til å ta med seg utfordrende pasientkasuistikker for tverrfaglig diskusjon.

Siden 2018 får fastlegene tellende utdanningspoeng av Legeforeningen for spesialiteten i allmennmedisin ved å delta på brukergruppemøter.

 For ytterligere informasjon om NORCOR inkludert medieoppslag følg lenken [her](#).

Merk: Informasjon om aktive forskningsprosjekter, samt PhD- og postdoktorprosjekter tilknyttet forskningsgruppen NORCOR, finner du samlet i tabellene nedenfor.

PhD- og postdoktorprosjekter

	
PhD Stipendiater	Prosjekt
Hanne Loe Kibsgaard MD 	<u>Forbedret diagnostikk, behandling og oppfølging ved akutt infeksjonsutløst forverring av kronisk obstruktiv lungesykdom (COPEXNOR) - Vestre Viken HF</u> Hanne Loe Kibsgaard er overlege ved Medisinsk avdeling Infeksjon, Drammen sykehus og ble tatt opp ved Ph.d-programmet ved UiB. Hovedveileder: Karl Erik Müller, (VV HF – DS, UiB) Biveileder: Lars Heggelund (VV HF – DS, UiB)
Hege Helseth Berge 	«Trygghet i baklomma – Digital hjemmeoppfølging av pasienter med KOLS» Hege Helseth Berge er rådgiver ved Innovasjonsavdelingen, VVHF Forskning- og Innovasjon og ble tatt opp ved Ph.d-programmet ved UiO. Hovedveileder: Kristine Kleivi Sahlberg (VV HF, UiO) (tom 2026) Karl Erik Müller, (VV HF – DS, UiB, fom 2026) Biveiledere: Kristine Kleivi Sahlberg (fom 2026) (VV HF, UiO), Lars Heggelund, Lars Heggelund (VV HF – DS, UiB)
Jon Anders Feet MD 	Comprehensive molecular diagnosis and management of hospital-acquired and ventilator-associated pneumonia in Norway (HVAPNOR) Jon Anders er lege i spesialisering og ble tatt opp ved Ph.d.-programmet ved UiB 2020-2024 Hovedveileder: Lars Heggelund (VV HF – DS og UiB), Biveiledere: Karl Erik Müller, (VV HF – DS, UiB), Harleen Grewal, (Helse Bergen HF - Haukeland universitetssykehus, UiB).

Hans Kristian Fløystad MD 	Invasive pneumococcal disease Hans Kristian Fløystad ble tatt opp ved Ph.d. programmet ved UiO i 2020. Han har tidligere vært LIS i Drammen, er nå LIS 2 ved Sørlandet sykehus. Hovedveileder: Are Martin Holm (UiO, OUS HF) Biveiledere: Lars Heggelund (VV HF – DS og UiB), Dag Berild (UiO, OUS, Folkehelseinstituttet Smittevern)
Postdoktorprosjekt	
Forsker	Prosjekt
Karl Erik Müller MD 	Luftveisinfeksjoner (Covid19-studier og sykehuservervet pneumoni)
	
PhD stipendiater	
Trine Lauritzen MD (avlagt PhD i oktober 2025) 	New pathophysiologic knowledge and diagnostic biomarkers for statin-dependent muscle side effects in coronary heart disease patients. Trine Lauritzen overlege ved avdeling for medisinsk biokjemi VVHF og ble tatt opp ved Ph.d. programmet ved Institutt for klinisk medisin ved UiO. Hovedveileder: Nils Tore Vethe (UiO, OUS HF) Biveiledere: John Munkhaugen (VVHF – DS, UiO, NTNU), Stein Bergan (OUS HF), Lars Gullestad (UiO, OUS HF). Disputas, oktober 2025: Public defence: Trine Lauritzen - Institute of Clinical Medicine Se nærmere informasjon om disputasen nedenfor.

Karin Pleym 	Smoking cessation after a cardiovascular disease event - two interdisciplinary, randomized clinical studies. Karin Pleym er Spesialutdannet sykepleier ved Drammen sykehus ved Vestre Viken HF. Karin og ble tatt opp ved Ph.d. programmet ved Institutt for klinisk medisin, Avdeling for atferdsmedisin ved UiO. Hovedveileder: John Munkhaugen (VVHF – DS, UiO, NTNU). Biveiledere: Toril Dammen (UiO, OUS HF), Elise Sverre (VVHF – DS), Serena Tonstad (OUS HF).
Kristoffer Joe Tunheim MD 	Attention training technique in treatment of anxiety and depression in coronary heart disease patients. Kristoffer Tunheim er utdannet cand. med fra Universitetet i Oslo. Ansatt som forsker ved Medisinsk avdeling forskning DS. Han ble tatt opp ved Ph.d. programmet ved Institutt for klinisk medisin, Avdeling for atferdsmedisin ved UiO. Hovedveileder: Toril Dammen (UiO, OUS HF). Biveiledere: John Munkhaugen (VVHF – DS, UiO, NTNU), Costas Papageorgiou (UiO), Inger Hilde Nordhus (Universitetet i Bergen)
Lars Aastebøl Frøjd MD (avlagt PhD i juni 2025) 	Insomnia in Coronary Heart Disease Patients Lars Aastebøl Frøjd er lege ved OUS HF. Han ble tatt opp ved Ph.d. programmet ved Institutt for klinisk medisin, Avdeling for atferdsmedisin ved UiO. Hovedveileder: Toril Dammen (UiO, OUS HF). Biveiledere: John Munkhaugen (VVHF – DS, UiO, NTNU), Costas Papageorgiou (UiO), Inger Hilde Nordhus (Universitetet i Bergen) Disputas, juni 2025: Public defence: Lars Aastebøl Frøjd - Institute of Clinical Medicine Se nærmere informasjon om disputasen nedenfor.

Ingrid Engebretsen Cand.oecon 	Treatment patterns and adherence to lipid lowering therapy in Norway: three retrospective registry studies Ingrid Engebretsen er utdannet Msc fra Oslo Economics. Hun ble tatt opp ved Ph.d. programmet ved Institutt for klinisk medisin, Avdeling for atferdsmedisin ved UiO. Hovedveileder: John Munkhaugen (VVHF – DS, UiO, NTNU). Biveiledere: Kristoffer Bugge (Oslo Economics), Henrik Støvring ved Oslo Economics, Steno Diabetes Center, Aarhus Universitet, Syddansk Universitet) og Sigrun Halvorsen (UiO, OUS HF)
Jonas Pivoriunas MD (avlagt PhD i desember 2025) 	Methodological and clinical assessments of statin adherence – two observational studies combined with data from the Norwegian Prescription Registry Jonas Pivoriunas er overlege i kardiologi ved VVHF – DS. Hun ble tatt opp ved Ph.d. programmet ved Institutt for klinisk medisin, Avdeling for atferdsmedisin ved UiO. Hovedveileder: Elise Sverre (VVHF – DS). Biveiledere: John Munkhaugen (VVHF – DS, UiO, NTNU), Nils Tore Vethe (UiO, OUS HF) og Toril Dammen (UiO, OUS HF). Disputas, desember 2025: Public Defence: Jonas Pivoriunas - Institute of Basic Medical Sciences Se nærmere informasjon om disputasen nedenfor.
André F Pekkola Pacheco MD 	Insomnia and Coronary Heart Disease – RCT André Pekkola Pacheco er medisinutdannet ved Uppsala universitet og PhD-stipendiat ved Oslo universitetssykehus og Universitetet i Oslo Hovedveilder: Toril Dammen (UiO, OUS HF). Biveiledere: John Munkhaugen (VVHF – DS, UiO, NTNU), Costas Papageorgiou (UiO), Harald Hrubos-Strøm (Akershus universitetssykehus HF, UiO).

Vilde Getz MD 	Predictors and long-term effects of a nurse-led smoking cessation intervention in patients hospitalised with atherosclerotic cardiovascular disease Vilde Getz ble tatt opp ved Ph.d. programmet ved Institutt for klinisk medisin, Avdeling for atferdsmedisin ved UiO. Hovedveilder: John Munkhaugen (VVHF – DS, UiO, NTNU) Biveileder: Harald Weedon-Fekjær (OUS HF)
Ine Solevisvik Oppedal MD 	User-controlled remote monitoring in patients with type 1 diabetes; effects on metabolic control, health-care utilization, distress and self-care behavior Ina Solevisvik Oppedal ble tatt opp ved Ph.d. programmet ved Institutt for klinisk medisin, Avdeling for atferdsmedisin ved UiO. Hovedveileder: Stina T Sollid (VVHF – DS) Biveiledere: John Munkhaugen (VVHF – DS, UiO, NTNU) og Archana Sharma (Akershus universitetssykehus HF)
Amund Leinaas Msc 	Digital hjemmeoppfølging av pasienter med epilepsi og hjertesvikt – en helseøkonomisk evaluering Amund Leinaas er Spesialrådgiver – adm. ved VV HF, Forskning og innovasjon. Han ble tatt opp ved Ph.d. programmet ved medisinsk fakultet ved UiO. Hovedveileder: Marte Roa Syvertsen (VVHF – DS). Biveileder: John Munkhaugen (VVHF – DS, UiO, NTNU)
Johanne Elise Nyen 	Self-reported side effects of beta-blockers in patients with myocardial infarction and mildly reduced or preserved ejection fraction: a prespecified substudy from BETAMI-DANBLOCK Johanne Elise Nyen ble tatt opp ved Ph.d. programmet ved Institutt for klinisk medisin, Avdeling for atferdsmedisin ved UiO Hovedveilder: John Munkhaugen (VVHF – DS, UiO, NTNU) Biveileder: Dan Atar (UiO, OUS HF)

Amara Synøve Øgaard Uduma 	Bivirkninger og etterlevelse ved bruk av kolesterolmedisiner hos personer med arvelig høyt kolesterol Amara Synøve Øgaard Uduma ble tatt opp ved Ph.d. programmet ved Institutt for klinisk medisin, Avdeling for atferdsmedisin ved UiO. Hovedveilder: Nils Tore Vetthe (UiO, OUS) Biveileder: Elise Sverre (VVHF – DS).
Postdoktorprosjekter	
Stina Therese Sollid MD  Prosjekt: Clinical studies on endocrine disorders, in particular type 1 diabetes	Kari Peersen  Prosjekt: Statin-associated muscle symptoms in coronary patients - clinical knowledge and diagnostic biomarkers based on direct drug monitoring
 VESTRE VIKEN Drammen sykehus MED Nyrepoliklinikken	
PhD stipendiat	Prosjekt
Tommy Aronsen MD	A randomized study evaluating the effect of a 12-week home training program for patients with reduced functional levels at the time of kidney transplantation (HOMETRAIN). Tommy Aronsen er overlege ved VVHF – DS. Han ble tatt opp ved Ph.d. programmet ved UiO. For mer informasjon se: OUS.

Disputaser

Disputas 10. oktober 2025 ved Institutt for klinisk medisin, Universitetet i Oslo

Cand.med. Trine Lauritzen

Avhandling: New pathophysiological knowledge and diagnostic biomarkers for atorvastatin-dependent muscle side effects in patients with coronary heart disease

Sammendrag

Statiner er sentrale i sekundærforebygging av koronar hjertesykdom, men statinassosierte muskelsymptomer (SAMS) fører ofte til seponering av behandlingen. SAMS har ofte andre årsaker enn statiner, og det finnes ingen validert objektiv test som skiller disse fra ekte intoleranse. Denne avhandlingen ligger i skjæringspunktet mellom forebygging av hjerte- og karsykdom og klinisk farmakologi, og hadde som mål å belyse mekanismene bak SAMS samt undersøke om en enkel blodprøve kan skille atorvastatin-intoleranse fra symptomer av annen årsak.

Resultatene er basert på en randomisert, dobbeltblind cross-over-studie hos pasienter med SAMS (MUSE RCT) og en delstudie med sammenkoblede plasma- og muskelbiopsier (MUSE BmS). Pasientene ble klinisk klassifisert som statintolerante eller statintolerante. Ved bruk av LC-MS/MS målte vi mevalonat og atorvastatinsyre med tilhørende metabolitter i plasma og muskel. Vi genotypet også varianter som påvirker statinmetabolisme og distribusjon, og undersøkte muskelhistologi.

Konsentrasjonene i plasma og muskel var sterkt korrelerte, noe som indikerer at plasma kan brukes som en indirekte markør for eksponering i muskel. Sammenlignet med tolerante pasienter hadde statintolerante pasienter lavere nivåer av aktive (syre-)metabolitter og høyere laktone/syre-forhold, noe som er forenlig med en forskyvning mot mer myotoksiske metabolitter. Noen genetiske varianter var assosiert med høyere nivåer av laktoner. Mevalonat og LDL-kolesterol sank ved statinbehandling, men i mindre grad hos den intolerante gruppen, noe som gjenspeiler lavere eksponering for atorvastatinsyre. Muskelbiopsier ga ikke avgjørende svar; sporadiske nekrotiske muskelfibre under statinbehandling samsvarte ikke med klinisk intoleranse.

Oppsummert kan en blodbasert signatur – lave nivåer av syremetabolitter, økt laktone/syre-forhold og mindre reduksjon i mevalonat og LDL-kolesterol – være et verktøy for å utelukke mange statintolerante pasienter og heller rette evaluering og oppfølging mot de som faktisk er intolerante. Validering i større kohorter er nødvendig; dersom funnene bekreftes, kan denne

tilnærmingen bidra til mer persontilpasset behandling, redusere unødvendig seponering og forbedre kardiovaskulære utfall. (kilde: [UiO](#))

Disputas 26. juni 2025 ved Institutt for klinisk medisin, Universitetet i Oslo

Cand.med. Lars Aastebøl Frøjd

*Avhandling: **Insomnia in patients with coronary heart disease: A cross-sectional and prospective observational study***

Sammendrag

Til tross for økende anerkjennelse av betydningen av psykiske lidelser og psykologiske faktorer hos pasienter med tidligere gjennomgått hjerteinfarkt (MI), har søvnløshet fått relativt lite oppmerksomhet. Søvnløshet, også kalt insomni, er den vanligste søvnforstyrrelsen og rammer til enhver tid omtrent 10 % av befolkningen. Blant personer med psykiske eller somatiske tilleggssykdommer er forekomsten betydelig høyere.

Kunnskapen om hvor vanlig søvnløshet er etter hjerteinfarkt, hvilke prognostiske konsekvenser det har, og hvordan det påvirker helserelatert livskvalitet (HRQoL), er imidlertid fortsatt begrenset. Hovedmålet med denne avhandlingen er derfor å øke forståelsen av søvnløshet hos pasienter etter hjerteinfarkt, med særlig fokus på sammenhengen med uheldige hjerte- og karutfall og livskvalitet.

Studien inkluderte 1 100 pasienter som ble innlagt med hjerteinfarkt ved Drammen eller Tønsberg sykehus mellom 2011 og 2014. Søvnløshet og livskvalitet ble målt ved hjelp av validerte spørreskjemaer. Gjennomsnittsalderen var 62 år, og 79 % var menn. Forekomsten av søvnløshet var totalt 45 %, og betydelig høyere hos kvinner (58 %) enn hos menn (42 %).

Pasienter som rapporterte søvnløshet hadde en 41–62 % økt risiko for nye hjerte- og karhendelser. Hele 16 % av de nye hendelsene kunne tilskrives søvnløshet. Blant påvirkbare risikofaktorer var det kun røyking og lav fysisk aktivitet som var forbundet med enda høyere risiko for nye hendelser. I tillegg rapporterte personer med søvnløshet betydelig lavere skårer på mental helserelatert livskvalitet.

Funnene tyder på at søvnløshet er både vanlig og klinisk viktig hos pasienter som har hatt hjerteinfarkt. Søvnløshet bør derfor kartlegges rutinemessig og behandles på en hensiktsmessig måte i denne pasientgruppen, også lenge etter den akutte fasen av hjerteinfarkt. (kilde: [UiO](#)).

MD Jonas Pivoriunas

Avhandling: Evaluation of a novel blood test to monitor statin treatment in cardiovascular disease prevention

Sammendrag

Lipidreduserende behandling med statiner er fortsatt hjørnesteinen i forebygging og behandling av pasienter med aterosklerotisk hjerte- og karsykdom. Likevel opplever noen av disse pasientene utfordringer med å følge statinbehandlingen, noe som øker risikoen for nye hjerte- og karhendelser. Effekten av redusert etterlevelse på kolesterolnivåer og kliniske utfall er ikke fullt ut klarlagt, og det er behov for nye verktøy for å identifisere disse pasientene.

Målene med denne avhandlingen var å undersøke endringer og variasjoner i LDL-kolesterolnivåer ved kortvarig avbrudd i statinbehandling, validere en ny blodprøve for å måle etterlevelse ved å analysere statinmetabolitter i en prospektiv farmakologisk studie, samt å sammenligne denne metoden med andre mål på etterlevelse basert på data fra apotekregistre i en tverrsnittsstudie.

LDL-kolesterolnivåene økte betydelig – med nesten 30 % – i løpet av bare fire dager uten statinbehandling. Disse nivåene viste stor individuell variasjon, både i utgangsnivå ved studiestart og i daglig økning.

Målinger av statiner i blodet kunne med høy sensitivitet og spesifisitet skille mellom god og redusert etterlevelse. Denne testen er enkel å bruke og klar for klinisk bruk.

Den nye blodprøven viste god overensstemmelse med mål på etterlevelse basert på apotekregisterdata, både når man vurderte de tre månedene før blodprøvetaking og ved langtidsoppfølging med en median på 5,9 år.

Kortvarige avbrudd i statinbehandling, slik man kan se ved redusert etterlevelse, kan innebære en tidligere undervurdert risiko for pasientene. Direkte måling av statinmetabolitter i blodet kan være et nyttig supplement for å sikre optimal statinbehandling. Metoden er enkel å innføre i klinisk praksis og viser godt samsvar med både kort- og langtidsmål på etterlevelse basert på apotekregisterdata. (kilde: [UiO](#))

Aktive prosjekter

VV – DS ledet studier				
Tittel	Type prosjekt/studie	Prosjektleder VVHF – DS	Periode	Register
Studier initiert fra Medisinsk avdeling				
				
Pneumoniprojektet i Buskerud	Diagnostisk/prognostisk studie. Epidemiologisk, Laboratoriebaseret studie, Observasjonsstudie	Lars Heggelund	01.01.2008-01.01.2027	REK 2012/467
Molekylærbiologisk diagnostikk og optimalisert behandling ved sykehuservet- og respiratorassosiert lungebetennelse i Norge (HVAPNOR)	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie Diagnostisk/prognostisk studie. Epidemiologisk, Helseøkonomisk; Laboratoriebaseret studie, Observasjonsstudie	Lars Heggelund	02.03.2020-31.12.2035	REK 78551
Forbedret diagnostikk, behandling og oppfølging ved akutt infeksjonsutløst forverring av kronisk obstruktiv lungesykdom (COPEXNOR)	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie	Lars Heggelund	01.01.2024-31.12.2033	REK 672271
SCANDIVAP. Ventilator-associated pneumonia in Scandinavia: incidence, diagnosis, etiology and antimicrobial treatment	Retrospektiv Observasjonsstudie	Karl Erik Müller	01.06.2024-01.06.2030	
COPEXNOR Retrospektiv studie på akutt forverring av kronisk obstruktiv lungesykdom i Vestre Viken	Annen helseforskning Retrospektiv Observasjonsstudie	Karl Erik Müller	01.01.2024-01.01.2029	
Trygghet i baklomma – Digital hjemmeoppfølging av pasienter med KOLS	Observasjonsstudie	Lars Heggelund	01.08.2024-31.12.2030	REK 742748

Integrerte helsetjenester for skrøpelige pasienter med hjertesvikt	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie	John Munkhaugen	02.01.2024-23.12.2027	REK 678261 ClinicalTrials ID NCT06444321
Utvikling av en psykologisk modell for insomni; The NORwegian CORonary (NOR-COR) Insomnia Study. Insomnia in Coronary Heart Disease (CHD) patients	Epidemiologisk studie, Observasjonsstudie	John Munkhaugen	01.06.2021-01.06.2026	REK 270330
Persontilpasset STAtin-MONitorering (STAT-MON) 2 studien	Observasjonsstudie	John Munkhaugen	04.01.2021-09.01.2028	REK 197069
Digital hjemmeoppfølging etter innleggelse for hjertesvikt: en tverrfaglig, randomisert pilot-studie	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie	John Munkhaugen	01.06.2022-31.12.2029	REK 464460
Muskelbivirkninger ved bruk av atorvastatin hos koronarpasienter (MUSE)	Klinisk behandlingsstudie Observasjonsstudie	John Munkhaugen	12.05.2020-18.12.2026	REK 54041
Individualisert behandling og oppfølging ved koronarsykdom	Observasjonsstudie	John Munkhaugen	13.12.2018-13.12.2038	REK 2018/2007
Individtilpasset digital samhandlingsintervensjon etter akutt hjerte-kar sykdom	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie	John Munkhaugen	01.11.2024-20.11.2028	REK 807276
Røykavvenning etter hjerte-kar hendelse med sykepleier-koordinering i sykehus og videre oppfølging i frisklivssentraler med gratis legemidler - en tverrfaglig, randomisert intervensjonsstudie	Helseforskning/annet studium	John Munkhaugen	15.01.2021-31.12.2026	

Kognitiv atferdsterapi for insomni hos pasienter med koronar hjertesykdom. En randomisert studie med 6 mnd oppfølging	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie	John Munkhaugen	01.03.2024-28.02.2029	REK 678911
Insomnia and Coronary Heart Disease – RCT	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie	John Munkhaugen og Toril Dammen	2025 - 2027	REK 678911, 2013/1885
Brukerstyrt digitalt hjemmeoppfølging hos pasienter med type 1 diabetes	Klinisk behandlingsstudie Registerstudier Annen klinisk intervensjonsstudie	Stina Therese Sollid	02.01.2023-30.11.2030	REK 669436

Kilde: NVA, REK

Eksternt ledet multisenterstudie/samarbeidende prosjekt				
Tittel	Type prosjekt/studie	Prosjektleder VVHF – DS	Periode	Register
Oppdragsstudier – initiert av legemiddelindustri				
				
VICTORION-2 PREVENT Studien	Klinisk behandlingsstudie Legemiddelutprøvig Sponsor: Novartis	Jonas Pivoriunas	2022-2029	REK 443860 ClinicalTrials ID NCT05030428
OVERVEKT studien. A Study to Test the Effect of Survodutide (BI 456906) on Cardiovascular Safety in People With Overweight or Obesity (SYNCHRONIZE™ - CVOT)	Klinisk behandlingsstudie Legemiddelutprøvig Sponsor: Boehringer Ingelheim	Stina Therese Sollid	2024- 2026	ClinicalTrials ID: NCT06077864

Combined Dose Finding and CV Outcomes study with CSL300 (Clazakizumab) in Adult Subjects with ESKD Undergoing Dialysis (POSIBIL6ESKD)	Klinisk behandlingsstudie Legemiddelutprøvig Sponsor: Novo Nordisk	Morten Reier-Nilsen Jonas Pivoriunas	21.10.2022-30.08.2029	ClinicalTrials ID NCT05485961
Weight Loss in People Living With Overweight or Obesity and Type 2 Diabetes Following Treatment With Cagrilintide (RENEW 2)	Klinisk behandlingsstudie Legemiddelutprøvig Sponsor: Novo Nordisk	Stina Therese Sollid	11.2025-05.2027	ClinicalTrials ID NCT07220759
EASi-PROTKT™ - A Study to Test Vicadrostat (BI 690517) Taken Together With Empagliflozin in People With Type 2 Diabetes, High Blood Pressure, and Cardiovascular Disease	Klinisk behandlingsstudie Legemiddelutprøvig Sponsor: Boehringer Ingelheim	Jonas Pivoriunas	05.2025-12.2029	ClinicalTrials ID NCT07064473
Multi-center Trial of Ferric Derisomaltose Versus no Intravenous Iron in Iron-deficient Subjects With Symptomatic Chronic Heart Failure (ICONIC-HF)	Klinisk behandlingsstudie Legemiddelutprøvig Sponsor: Pharmacosmos	Jonas Pivoriunas	05.2025-12.2027	ClinicalTrials NCT06929806
Utprøver/forsker initiert studie				
				
BETAMI studien: Behandling med eller uten betablokkere hos pasienter med hjerteinfarkt	Klinisk behandlingsstudie Legemiddelstudie	Oslo universitetssykehus HF DS: John Munkhaugen	03.09.2018-21.12.2035	REK 2018/455
NorEx - Helseeffekter av fysisk trening etter hjerteinfarkt	Klinisk behandlingsstudie, helseøkonomisk	NTNU DS: John Munkhaugen, Erik Gjertsen	01.06.2019-01.06.2034	REK 2019/797

(STRONG@HOME) Hjemmeoppfølging av pasienter med hjertesvikt etter innleggelse	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie	Akershus universitetssykehus HF DS: John Munkhaugen	01.04.2024-31.12.2029	REK 721190 ClinicalTrials.gov NCT06576752
CORTAD. Register-basert randomisert studie av glukokortikoidbehandling ved binyrebarksvikt	Klinisk behandlingsstudie Legemiddelstudie Registerstudier	Helse Bergen HF - Haukeland universitetssykehus DS: Stina Therese Sollid	01.03.2023-28.02.2027	REK 398710
DIASA 1-prosjektet Glukosemetabolisme hos norske og sørasiatiske kvinner med tidligere svangerskapsdiabetes.	Observasjonell Tverrsnittsstudie	Oslo universitetssykehus HF DS: Stina Therese Sollid	01.08.2018-31.12.2026	REK 2018/689
DIAbetes hos Sør-Asiater - DIASA 3: Effekt av 4 forskjellige diabetesmedisiner på glukosestoffskiftet hos sørasiatiske kvinner med pre-diabetes	Klinisk behandlingsstudie Legemiddelstudie	Oslo universitetssykehus HF DS: Stina Therese Sollid	01.11.2018-31.12.2026	REK 2018/1584
DIAbetes hos Sør-Asiater - DIASA 4: en kohortstudie i allmennpraksis	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie	Oslo universitetssykehus HF DS: Stina Therese Sollid	01.01.2019-31.12.2027	REK 2018/1842
Graves' sykdom med orbitopati: Forløp og prognose	Observasjonsstudie	Helse Bergen HF - Haukeland universitetssykehus DS: Stina Therese Sollid	01.03.2023-01.03.2033	REK 578904
Kronisk nyresykdom: epidemiologi, metabolisme og behandlingsmuligheter	Helseforskning	NTNU Morten Reier-Nilsen, DS Nyre	01.05.2019-31.12.2029	REK 2019/261
Fysisk funksjon, fysisk aktivitet og helserelatert livskvalitet blant pasienter	Helseforskning Observasjonsstudie	VID vitenskapelige høyskole DS: Julia Halonen	12.05.2025-31.12.2026	REK 895184

med kronisk nyresykdom grad 5 -En tverrsnitts korrelasjonsstudie				
Anticoagulation for Stroke Prevention In Patients With Recent Episodes of Atrial Fibrillation Occurring Transiently With Stress (ASPIRE AF)	Klinisk behandlingsstudie Legemiddelstudie	Population Health Research Institute (PHRI), Canada DS: Jonas Pivoriunas og Elise Sverre	2026-2028	ClinicalTrials ID NCT03968393
				
Norwegian 2019-nCoV Study	Observasjonsstudie	Oslo universitetssykehus HF DS: Lars Heggelund	15.02.2020- 14.02.2030	REK 106624
Den norske hepatitt B- stoppstudien	Klinisk behandlingsstudie Legemiddelstudie	Oslo universitetssykehus HF DS: Lars Heggelund	01.10.2018- 30.09.2036	REK 2018/988
ATHENIAN - Antibiotikabehandling ved virale luftveisinfeksjoner: Sikkerhet og effekt av tidlig å avslutte antibiotikabehandling hos hospitaliserte pasienter med påvist luftveisvirus	Klinisk behandlingsstudie Legemiddelstudie	Akershus universitetssykehus HF DS: Lars Heggelund	01.12.2021- 30.11.2029	REK 213847
Dødsfall av eller med tuberkulose i Norge 1995- 2017	Retrospektiv studie	DS: Lars Heggelund, (og øvrige klinikker VV HF)	01.08.2018- 01.03.2026	
OPTICOV = "OPTimisation of Antiviral Therapy in Immunocompromised COVID-19 Patients	Klinisk behandlingsstudie Legemiddelstudie	EU, ANRS, Emerging Infectious Diseases DS: Lars Heggelund	27.04.2023- 30.06.2027	ClinicalTrials ID NCT05587894

Kilde: Internt, NVA, REK, ClinicalTrials.gov

Forskningsbiobanker ledet av Drammen sykehus MED

Tittel	Prosjektleder	REK N°
VV COVID-19 Generell Biobank	Lars Heggelund	136030
NOR-COR biobank (generell)	John Munkhaugen	2013/2193

Kilde: NVA, REK

Innovasjonsprosjekt

Tittel	Prosjektleder	Periode
INTERCARE – HF Utvikling og testing av intervensjon til eldre skrøpelige hjertepasienter	Øystein Fossdal	2023 -2024 -> følgeforskning

Kvalitetsstudier

Tittel	Prosjektleder	Periode
Tematisk infeksjonsmedisinsk register ved medisinsk avdeling, Drammen sykehus, VV HF	Lars Heggelund	01.01.2021- 01.07.2051
Dødsfall av eller med tuberkulose i Norge 1996-2015	FHI v/Einar Heldal; lokal prosjektleder Lars Heggelund	01.08.2018- 01.03.2026
Bruk av NEWS2 responsskjema	Stine Marie Sjøgren Fjeldberg	01.12.2023- 01.01.2026
Mikrobiologisk utbytte ved nedre luftveisinfeksjon - øvre versus nedre luftveisprøver – en kvalitetsstudie	Lars Heggelund	15.05.2023- 15.05.2024
Samfunnservivet pneumoni/nedre luftveisinfeksjon - diagnostikk og behandling hos voksne innlagte pasienter. Kvalitet i praksis.	Erik Karl Muller	14.02.2024- 14.02.2029
Individtilpasset digital samhandlingsintervensjon etter akutt hjerte-kar sykdom	John Munkhaugen	02.05.2024- 20.12.2027

Kilde: VV Internt register.

Publikasjoner (kilde:NVA)

VARG

Poengtellende (nivå 1)

1. [Droplet Digital PCR or Real-Time PCR as a Method for Quantifying SARS-CoV-2 RNA in Plasma-Is There a Difference?](#) Beathe Kiland Granerud, [...], **Lars Heggelund**, [...], **Karl Erik Müller**, [...], **Gry Klouman Bekken**, [...], **Hanne Opsand**, [...], **Bjørn Martin Woll**, [...], Susanne Dudman. *Viruses*, 2025.

Andre: Second Thoughts—Reflections on Early Medical Career Experiences. **Karl Erik Müller**, Caroline Benedicte and Nitter Engen. In [Making a Good Doctor | Sources of Strength and Wisdom | Edvin Schei, I](#) (faglig bokkapittel), 2025.

NORCOR

Poengtellende (nivå 2:1-4, nivå 1: 5-10)

1. [Beta-Blockers after Myocardial Infarction with Normal Ejection Fraction.](#) Anna Meta Dyrvig Kristensen, [...], **John Munkhaugen**, [...], Borja Ibanez. *New England Journal of Medicine*, 2025.
2. [Beta-Blockers after Myocardial Infarction in Patients without Heart Failure.](#) **John Munkhaugen**, [...], **Sigrun Halvorsen**, [...], **Toril Dammen**, [...], **Morten Fagerland**, [...], Eva Prescott. *New England Journal of Medicine*, 2025.
3. [β blockers after myocardial infarction with mildly reduced ejection fraction: an individual patient data meta-analysis of randomised controlled trials.](#) Xavier Rossello, [...], **Morten Fagerland**, [...], **Sigrun Halvorsen**, [...], **John Munkhaugen**. *The Lancet*, 2025.
4. Motivational smoking cessation counselling and community-based follow-up after hospitalisation for vascular disease: A randomised controlled trial. **Karin Pleyrn**, **Elise Christine Bjørkholen Sverre**, Harald Weedon-Fekjær, [...], Einar Husebye, Serena Tonstad, Toril Dammen, **John Munkhaugen**. *Addiction*, 2025.
5. [Sekundærforebygging hos hjerteinfarktpasienter med kjent koronarsykdom.](#) Jarle Jortveit, **John Munkhaugen**, Anete Kaldal, Sigrun Halvorsen. *Tidsskrift for Den norske legeforening (Tidsskriftet)*, 2025.
6. [The effects of cognitive behavioral therapy for insomnia in patients with cardiovascular disease: a systematic review and meta-analysis.](#) Silje Glenna Andersen, [...], **André Pekkola Pacheco**, [...], Constantinos Papageorgiou, **John Munkhaugen**, Toril Dammen. *Journal of Clinical Sleep Medicine (JCSM)*, 2025.
7. [Experiences of the attention training technique delivered in groups as treatment for anxiety and depression in patients with coronary heart disease: a qualitative study.](#) **Kristoffer Joe Tunheim**, Constantinos Papageorgiou, Hanne Cathrine Lie, **John Munkhaugen**, Toril Dammen. *BMC Psychiatry*, 2025.
8. [Low-Density Lipoprotein Cholesterol Increases Significantly During Brief Discontinuation of Atorvastatin and Correlates With Metabolite Half-Lives.](#) **Jonas Pivoriunas**, Nils Tore Vethe, **Oscar Kristiansen**, Stein Bergan, **Einar Husebye**, **John**

Munkhaugen, Elise Christine Bjørkholen Sverre. *Pharmacology Research & Perspectives*, 2025.

9. [Potential benefits of group cognitive-behavioural therapy for insomnia in outpatients with coronary heart disease versus usual care: an early economic evaluation.](#) **André Pekkola Pacheco**, Toril Dammen, **John Munkhaugen**, Constantinos Papageorgiou, Kari Jorunn Kværner, Linn Nathalie Støme. *BMJ Open*, 2025.
10. [Statin adherence in coronary outpatients: The relationship between a novel blood test and pharmacy registry data.](#) **Jonas Pivoriunas**, **Ingrid Engebretsen**, Nils Tore Vetthe, **Oscar Kristiansen**, Toril Dammen, **Einar Husebye**, Morten Fagerland, **John Munkhaugen**, **Elise Christine Bjørkholen Sverre.** *Atherosclerosis*, 2025.

Andre (ikke poengtellende)

1. [Integration of psychological risk modifiers on-top of the SMART2-risk score for estimation of recurrent cardiovascular events in patients with atherosclerotic cardiovascular disease.](#) Joris Holtrop, [...], Toril Dammen, [...], **John Munkhaugen** UCC-SMART study group. *European Journal of Preventive Cardiology* 2025, Suppl. Konferanseabstrakt.
2. [Skal vi fortsatt gi betablokker etter hjerteinfarkt?](#) **John Munkhaugen.** *Hjerteforum*, 2025, side 57-59. Fagartikkel.
3. [Hvordan kan vi hjelpe hjertepasienten med livsstilsendringer i 2024?](#) **Elise Christine Bjørkholen Sverre**, **John Munkhaugen.** *Hjerteforum*, 2025, side 108-112. Fagartikkel.

Medisinsk avdeling

Øvrige publikasjoner

1. [Improved outcomes in elderly patients with acute lymphoblastic leukaemia using a paediatric-based protocol — A prospective study.](#) Petter Quist-Paulsen, [...], **Jakob Dalgaard**, [...], Hilde Skuterud Wik. *British Journal of Haematology*, 2025. (nivå 1)
2. [RUNX1: MECOM rearrangement in myeloid neoplasm post cytotoxic therapy following sarcoma treatment: a case presentation and review of the literature.](#) Miriam Sandnes, [...], **Lars Henrik Hamnvik**, [...], **Tor Henrik Anderson Tvedt.** *Hematology*, 2025. (nivå 1)
3. [Accrual of thromboembolic events and antiphospholipid syndrome in new-onset systemic lupus erythematosus: a population-based inception cohort study.](#) Sigrud Reppe Moe, [...], **Anniken Orre**, [...], Karoline Lerang. *RMD Open*, 2025. (nivå 1)
4. [Increasing the adoption of home dialysis through improved advanced kidney care patient education: a call for action.](#) Ulrika Hahn Lundström, [...], **Tommy Aronsen**, [...], Stefan H. Jacobson. *Clinical Kidney Journal (CKJ)*, 2025. (nivå 1)
5. [En mann i 50-årene med akutt nyresvikt, anemi og trombocytopeni.](#) Marthe Kopland, Vigdis Skinnemoen Ottersen, Dag Olav Dahle, Tobias Gedde-Dahl, **Jakob Dalgaard.** *Tidsskrift for Den norske legeforening (Tidsskriftet)*, 2026. (fagartikkel)

Avdeling Nevrologi, Revmatologi og Habilitering (NRH)

Nøkkelinformasjon – 2025

	2025	2024	2023		2025	2024	2023
PhD kandidater/avlagt PhD	2	3/1	3	(Helse)forskning alle*	44	39	32
Postdoktor	2	2	1	KBS alle**	19	18	16
Antall publikasjoner alle	10	13	15	(Helse)forskning (DS leder)	6	5	3
Antall publikasjoner, poenggivende	8	9	13	KBS legemiddelstudie (DS leder)	-	-	-
Første- og/eller sisteforfatter DS***	3	4	-	KBS annen intervensjon (DS leder)	1	1	1
				Kvalitetsstudier	4	3	5
				Generell forskningsbiobank	2	2	2

Forskningsaktivitet tilknyttet Vestre Viken Livsløpforskning (VVLf) gruppe



	2025	2024	2023		2025	2024	2023
PhD kandidater/avlagt PhD	7	6/1	5	(Helse)forskning alle*	39	33	27
Postdoktor	2	2	1	KBS alle**	14	14	12
Antall publikasjoner alle	8	10	8	(Helse)forskning (DS leder)	6	3	2
Antall publikasjoner (nivå 1+2)	7	7	6	KBS legemiddelstudie (DS leder)	-	-	-
Første- og/eller sisteforfatter DS***	3	3	1	KBS annen intervensjon (DS leder)	-	-	-
				Kvalitetsstudier	3	3	5
				Generell forskningsbiobank	2	2	2

* Inkluderer ph.d.-prosjekter, øvrige forskningsstudier som faller utenfor REKs mandat, samt forskningsbiobanker. ** Inkluderer KBS legemiddelstudier og øvrige intervensjonsstudier. *** Gjelder poenggivende publikasjoner

Vestre Viken Livsløpsforskning (VVLf) gruppe



VVLf – Forskningsleder [Cecilia Smith Simonsen](#) Ph.D., MD. Overlege Nevrologisk leger DS, nevrolog ved Nevrologisk avdeling, Drammen sykehus Vestre Viken HF, postpostdoktor/forsker ved Nevrologisk avdeling ved Oslo universitetssykehus (OUS).

Vestre Viken Livsløpsforskning (VVLf) er en tverrfaglig forskningsgruppe ved Drammen sykehus etablert i 2022. Gruppen fokuserer på å fremme forståelsen av nevrologiske og utviklingsrelaterte sykdommer gjennom forskning som følger pasienter over tid – altså et livsløpsperspektiv. Gruppen arbeider med pasientnær forskning med et livsløpsperspektiv, og har som mål å øke forståelsen av hvordan sykdom utvikler seg og påvirker helse over tid. Forskningen spenner over flere kliniske fagområder, inkludert nevrologi, revmatologi, habilitering og pediatri, med særlig fokus på tilstander som multippel sklerose, epilepsi og utvikling hos premature barn. VVLf bidrar til å styrke kunnskapsgrunnlaget for bedre diagnostikk, behandling og oppfølging av pasienter gjennom hele livsløpet.

Forskerne i VVLf jobber tett med pasienter fra blant annet seksjon for barn og unge, og forskningen deres er rettet mot å forbedre diagnostikk, behandling og oppfølging av pasienter med nevrologiske og utviklingsrelaterte utfordringer.

Formålet med livsløpsforskningen er å bidra til bedre helse og livskvalitet gjennom kunnskap om hvordan sykdommer utvikler seg over tid, og hvordan tidlig innsats kan påvirke forløpet positivt.

Podkast: VVHFs Livsløpsforskning. For ytterligere innsikt i forskningen ved Vestre Viken innen nevrologiske og utviklingsrelaterte sykdommer, anbefales podkasten *VVHFs Livsløpsforskning – for bedre forståelse av nevrologiske og utviklingsrelaterte sykdommer*.

👉 Lytt til podkasten via følgende lenke: [VVHFs Livsløpsforskning – for bedre forståelse av nevrologiske og utviklingsrelaterte sykdommer](#)

Medlemmer

- [Cecilia Smith Simonsen](#) PhD, MD, leder, NRH Nevrologisk seksjon, ansvarlig MS forskning og generell nevrobiobank
- [Marte Roa Syvertsen](#) PhD, MD, NRH Nevrologisk seksjon, Leder EpilepsiNett, ansvarlig for epilepsiforskning
- [Kristin Evensen](#) PhD, MD, NRH Nevrologisk seksjon, ansvarlig for slagforskning
- [Kari Anne Bjørnarå](#) PhD, MD, NRH Revmatologisk seksjon
- [Tove Borgen](#) PhD, MD, NHR Revmatologisk seksjon
- [Gro Solbakken](#), PhD, NRH Habiliteringssenteret, ansvarlig for Parkinsonforskning
- [Mari Wold Henriksen](#) PhD, MD, NRH Nevrologisk seksjon og Habiliteringssenteret, medlem epilepsiforskning
- [Bente Silnes Tandberg](#), PhD, sykepleier (Barne- og ungdomsavdeling)
- [Anub Mathew Thomas](#) PhD MD, NRH Nevrologisk seksjon
- [Line Broch](#) MD, NRH Nevrologisk seksjon, stipendiat i MS-gruppa
- [Eline Dahl-Hansen](#) MD, NRH Nevrologisk seksjon, stipendiat i epilepsigruppa
- [Ida Stenshorne](#) MD, Barne- og ungdomsavdeling, stipendiat i epilepsigruppa (Barne- og ungdomsavd.)
- [Harald Mykelbust](#) MD, NRH Nevrologisk seksjon, stipendiat i MS gruppa
- [Linn Jahren Gustavsen](#), sykepleier og stipendiat ved OsloMET (Barne- og ungdomsavdeling)
- [Lene Tandle Lyngstad](#), sykepleier og stipendiat ved Lovisenberg Diakonale Høyskole (Barne og ungdomsavdeling)
- [Hedvig Røysem Sterud](#), lege og stipendiat
- [Elaine Nilsen](#), lege og stipendiat
- [Ingrid K. Bjørnå](#) MD, NRH Nevrologisk seksjon, ansvarlig for kliniske oppdragsstudier innen ALS
- [Anna Kaja Rognerud](#) MD, NRH Nevrologisk seksjon, medarbeider kliniske oppdragsstudier innen Parkinson
- Torstein Spetalen MD, NRH Nevrologisk seksjon, medarbeider kliniske studier innen slag
- Vilde Loe Davidsen, studiesykepleier
- Cathrine Rather, studiesykepleier

Samarbeidspartnere

King's College London, Haukeland Universitetssykehus, Odense Universitetssykehus, Aarhus Universitetshospital, Spesialsykehuset for epilepsi SSE, St. Olavs Universitetssykehus, Oslo Universitetssykehus, Sykehuset Telemark, Lovisenberg diakonale høyskole, Universitetet Sør-Øst/OsloMet, Universitetet i Tromsø, Universitetet i Oslo, Bærum sykehus, KG Jebsen senter for nevroutviklingsforstyrrelser, Universitetet i Göteborg.

Brukermedvirkning

Vi har god kontakt med likepersoner fra pasientgrupper. Relevante likepersoner inviteres til gruppas forskningsseminar hvor vi går gjennom prosjekter. Vi ber om tilbakemeldinger og ønsker fra brukere om videre forskning. Informasjon tas tilbake til pasientorganisasjoner. I tillegg holder vi foredrag for pasientorganisasjoner og holde brukere oppdatert på [Facebook](#)-siden vår.

PhD- og postdoktorprosjekter (VVLf)

PhD Stipendiater	Prosjekt
Harald Myklebust MD 	Multipel Sklerose (MS) og aldring. Usynlige symptomer hos eldre med MS Harald Myklebust er lege ved NRH, Drammen sykehus ved Vestre Viken HF og ble tatt opp ved Ph.d-programmet ved UiO. Hovedveileder: Cecilia Smith Simonsen ved VV HF – DS Biveileder: Elisabeth Gulowsen Celius ved OUS og Heidi Øyen Flemmen ved Medisinsk klinikk ved Sykehuset Telemark HF
Eline Dahl-Hansen MD 	Brukerstyrt epilepsioppfølging i EpilepsiNett Eline Dahl-Hansen er lege ved NRH, Drammen sykehus ved Vestre Viken HF og ble tatt opp ved Ph.d-programmet ved UiO. Hovedveileder: Marte Roa Syvertsen
Hedvig Røysem Sterud MD Barn Leger DS 	Pediatric onset MS in Norway Hedvig Røysem Sterud er lege ved NRH/ Barn Leger DS. Hun ble tatt opp ved Ph.d-programmet ved UiO i 2025. Hovedveileder er Anette Ramm-Pettersen, overlege barn, Rikshospitalet. Biveiledere er Prof. Elisabeth Gulowsen Celius , nevrologisk avdeling Ullevål, Gro Owren Nygaard , nevrologisk avdeling Ullevål og Cecilia Smith Simonsen ved VV HF – DS.

Elaine Nilsen MD 	Characterizing MRI lesions and comorbid findings in older adults with multiple sclerosis” Elaine Nilsen er lege ved NRH og radiolog (Avdeling for bildediagnostikk VVHF). Elaine ble tatt opp ved Ph.d-programmet ved UiO i 2026. Hovedveileder er Kent Gøran Moen, overlege radiologi, Drammen sykehus. Biveileder er Prof. Elisabeth Gulowsen Celius, nevrologisk avdeling Ullevål og Cecilia Smith Simonsen ved VV HF – DS.
Ida Stenshorne MD Barne- og ungdomsavdeling 	De novo mutations in epilepsy-related disorders; Genetiske årsaker til epilepsi og utviklingshemming hos barn Ida Stenshorne er lege og forsker på Barne- og ungdomsavdelingen og er tatt opp ved PhD-programmet ved Institutt for klinisk medisin, UiO. Veiledere: Jeanette Koht (OUS HF), Marte Roa Syvertsen (VVHF – DS), Kaja Selmer (OUS HF), Anette Ramm-Pettersen (UiO, OUS HF) og Mari Wold Henriksen (VVHF – DS).
Linn Jahren Gustavsen Barne- og ungdomsavdeling 	Positiv mating av det premature barnet – en feasibilitystudie av en utviklingsstøttende matestrategi ved Nyfødt intensiv Linn Jahren Gustavsen er pediatrik sykepleier ansatt på Nyfødt intensivseksjonen ved Drammen sykehus og som stipendiat ved OsloMet. Hovedveileder/Prosjektleder er Nina Margrethe Kynø, OsloMet – storbyuniversitetet. Lokal forskningsansvarlig/biveileder: Bente Silnes Tandberg (VVHF – DS, Lovisenberg Diakonale Høyskole).
Lene Tandle Lyngstad Barne- og ungdomsavdeling 	Nurse-parent communication and interaction in Single-Family Room NICUs in Norway, (NPAC-study) Lene Tandle Lyngstad er barnesykepleier og er ansatt som fagutviklingssykepleier på Nyfødt intensivseksjonen på Drammen sykehus. Lene er ble tatt opp ved PhD-programmet ved Lovisenberg Diakonale Høyskole. Veiledere: Hanne Aagaard (Lovisenberg Diakonale Høyskole), førsteamanuensis Lena Heyn (Universitetet i SørØst Norge) og Bente Silnes Tandberg (VVHF – DS, Lovisenberg Diakonale Høyskole)

Postdoktorprosjekter		
<u>Cecilia Smith Simonsen</u> MD  Prosjekt: Kvinnehelse og multippel sklerose II	<u>Line Broch</u> MD  Prosjekt: Utmattelse og multippel sklerose	

Aktive prosjekter

Multippel sklerose

Vestre Viken har et av Norges mest aktive kliniske forskningsmiljøer innen multippel sklerose (MS), med forskning som spenner fra barndom til høy alder. Forskningsgruppen består av tre PhD-kandidater og to postdoktorer som arbeider med ulike aspekter av MS, inkludert pediatrik MS, sykdomsutvikling gjennom livsløpet, aldring, kvinnehelse og MR-forandringer hos eldre personer med MS.

En sentral plattform for forskningen er BOT-MS, en regional forskningsdatabase etablert i samarbeid mellom Vestre Viken, Oslo universitetssykehus, Sykehuset Telemark og Sykehuset i Vestfold. Databasen kombinerer kliniske data, pasientrapporterte utfallsmål (PROMs), MR-data og koblinger til nasjonale registre, og har allerede resultert i tre doktorgrader og en rekke vitenskapelige publikasjoner. BOT-MS oppdateres nå gjennom Age-MS-studien, som samler inn nye data om blant annet symptomer, livskvalitet, kvinnehelse og funksjon hos personer med MS. Samlet gir dette en unik forskningsplattform for å studere hvordan MS påvirker mennesker gjennom hele livsløpet, med mål om å utvikle mer persontilpasset behandling og oppfølging.

Myotonic Dystrophy type 1 (DM1)

Forskningen på Myotonisk dystrofi type 1 (DM1) ved Drammen sykehus er eksternt finansiert og har resultert i både en mastergrad (*Den sosiale deltakelsens betydning for personer med Dystrofia Myotonica type 1*, Msc T. D. Eikeland) og en doktorgrad (*Trunk muscle impairment and pain in myotonic dystrophy type 1, association to CTG size and function*, [Gro Solbakken](#)).

Prosjektet har etablert et omfattende datasett med godkjenning fra REK, og er forankret i et nasjonalt forskningsnettverk (NMK, OUS, UNN, Haukeland) samt internasjonalt samarbeid med Universitetet i Göteborg. Pasienter inkluderes fortløpende i Norsk register for arvelige og medfødte nevromuskulære sykdommer.

EpilepsiNett – Nasjonalt nettverk for evidensbasert epilepsisorg



EpilepsiNett ledes av [Marte Roa Syvertsen](#) (VVKN og VVLF) og er et nasjonalt og tverrfaglig ekspertnettverk med over 50 medlemmer fra alle fire helseregioner. Overordnet mål for nettverket er at flere unge med epilepsi skal fullføre skolegang og delta aktivt i yrkeslivet. EpilepsiNett jobber evidensbasert, med digital hjemmeoppfølging (DHO) som viktigste verktøy. Forskingen i EpilepsiNett er delt i tre søyler. I: Skolegang og yrkesaktivitet. II: Psykisk helse og dødelighet. III: Helsetjenester og brukerstyrt epilepsioppfølging. Nettverket har etablert et omfattende registerdatasett som kilde til forskningsaktiviteten i alle tre søyler. Datasettet inneholder informasjon om alle som er født i Norge 1984-2004. Risikofaktorer som identifiseres av søyle I og II vil bli fokusområder for sykepleierdrevet digital hjemmeoppfølging for epilepsi, som ble etablert av EpilepsiNett i 2019. Søyle III forsker på effekter av denne typen oppfølging, bl.a. om det kan bidra til å forebygge utenforskap.

Klinisk epilepsiforskning ved Drammen sykehus er sentrert rundt det nasjonale og tverrfaglige nettverket EpilepsiNett, som er finansiert av Norges Forskningsråd og ledes fra Drammen sykehus. Satsningsområdene til EpilepsiNett er brukerstyrt epilepsioppfølging og forskning på faktorer som holder unge med epilepsi utenfor utdanning og arbeidsliv.

👉 Les mer om epilepsinett her: <https://www.epilepsinett.org>

👉 [Se video om prosjektet Brukerstyrt oppfølging av epilepsi](#)

Forskningsgruppe Vestre Viken Klinisk Nevrovitenskap (VVKN)

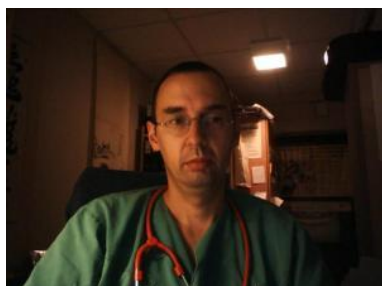


Forskningsleder [Marte Roa Syvertsen](#)

PhD, lege, NRH, Drammen sykehus

Forskningssjef, Drammen sykehus

Vestre Viken HF



Forskningsleder [Gernot Walter Ernst](#)

PhD, Anestesilege, Forskningssjef,
Kongsberg sykehus Vestre Viken HF.

Førsteamanuensis, Psykologisk
Institutt, Universitetet i Oslo.

Forskningsgruppen [Vestre Viken Klinisk Nevrovitenskap \(VVKN\)](#) ble etablert i april 2024. Gruppens interesseområder er sentralnervesystemets funksjon med fokus på nevronale nettverk, synapser og nevroplasticitet, og stressrespons ved normalfunksjon og ved hjernesykdom spesielt. Forskningsmetodene er basert på objektive undersøkelser som elektroencefalografi (EEG), samt innsamling av kliniske data direkte fra pasienter og studiedeltakere ved hjelp av validerte skjema. Datainnsamling og prosjekter foregår ved Drammen sykehus og Kongsberg sykehus.

👉 Se presentasjon av alle medlemmene: [MEDLEMMER - VESTRE VIKEN KLINISK NEVROVITENSKAP](#)

👉 For ytterligere informasjon om VVKN og egne prosjekter se: [VESTRE VIKEN KLINISK NEVROVITENSKAP - VVKN](#)

VV – DS ledet studier				
Tittel	Type prosjekt/studie	Prosjektleder VVHF – DS	Periode	Register
Studier initiert fra NRH (VVLf og VVKV)				
MR endringer i eldre multippel sklerose pasienter	Epidemiologisk studie, Observasjonsstudie	Cecilia Smith Simonsen	02.09.2024- 31.12.2030	REK 770446
Brukerstyrt epilepsioppfølging; Medisinsk avstandsoppfølging for pasienter med epilepsi	Kvalitativ studie, Observasjonsstudie, Registerstudier	Marte Roa Syvertsen	01.10.2019- 31.12.2028	REK 30892
Anfallspredikasjon ved hjelp av EEG-basert algoritme	Annen helseforskning	Marte Roa Syvertsen	01.02.2024- 31.01.2032	REK 693856
Generalisert epilepsi - En epidemiologisk og klinisk studie i en norsk populasjon	Helseforskning	Marte Roa Syvertsen	06.05.2013- 01.06.2026	REK 2013/1027
Forekomst, diagnostikk og behandling cerebral venetrombose	Observasjonsstudie	Marte Roa Syvertsen	01.01.2025- 01.01.2030	REK 2017/2446
Samhandling mellom sykehus og skolehelsetjeneste for barn og unge med epilepsi - et pilotprosjekt i EpilepsiNett	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie	Marte Roa Syvertsen	01.03.2018- 31.12.2030	REK 851894

Kilde: NVA, REK

Eksternt ledet multisenterstudie/samarbeidende prosjekt				
Tittel	Type prosjekt/studie	Prosjektleder VVHF – DS	Periode	Register
Oppdragsstudier – initiert av legemiddelindustri				
Multippelsklerose (MS)				
Clad Cross	Observasjonsstudie, Registerstudier Annen klinisk intervensjonsstudie Sponsor: Merck	Oslo universitetssykehus HF DS: Line Broch	01.10.2019- 30.06.2025	REK 31473. ClinicalTrials ID NCT04934800

Lemtrada PASS	Observasjonsstudie, prospektiv Sponsor: Genzyme, en del av sanofi-aventis	Oslo universitetssykehus HF DS: Camilla Eek	15.12.2014-31.12.2030	REK 2014/1892
Alithios	Klinisk behandlingsstudie Sponsor: Novartis	Oslo universitetssykehus HF DS: Ingrid Bjørnå	28.04.2020-11.02.2026 REK sluttmelding 16.10.2025	REK 122904 ClinicalTrials ID NCT04353492
Forlengelse av Asclepios-studien – utprøving av Ofatumumab mot remitterende MS	Klinisk behandlingsstudie Sponsor: Novartis	DS: Camilla Eek VVHF – DS koordinerende institusjon	01.03.2019-30.01.2025	REK 2018/2395
Amyotrofisk lateral sklerose (ALS)				
CARDINALS	Klinisk behandlingsstudie Legemiddelstudie Sponsor: PTC Therapeutics Inc	Helse Bergen HF - Haukeland universitetssykehus. DS: Ingrid K. Bjørnå.	24.02.2023-30.01.2025	REK 555147 ClinicalTrials ID NCT05349721
Revmatologi				
Upadacitinib ved kjempecellearteritt	Klinisk behandlingsstudie Legemiddelstudie Sponsor: AbbVie AS	Helse Bergen HF - Haukeland universitetssykehus. DS: Ada Wierød.	01.12.2018-01.07.2026	REK 2018/2394 ClinicalTrials ID NCT03568318
Utprøver/forskerinitiert studie				
Multipelsklerose (MS)				
NOR-MS	Klinisk behandlingsstudie Legemiddelstudie	Oslo universitetssykehus HF DS: Cecilia Smith Simonsen	01.09.2019-31.12.2025	REK 2019/905. ClinicalTrials ID NCT04121403

OVERLORD-MS	Klinisk behandlingsstudie Legemiddelstudie	Helse Bergen HF - Haukeland universitetssykehus DS: Cecilia Smith Simonsen	05.08.2020- 14.18.2026	REK 66391 ClinicalTrials ID NCT04578639
Multipel sklerose, forløp og sykdomsaktivitet	Helseforskning	Oslo universitetssykehus HF DS: Cecilia Smith Simonsen	01.05.2015- 31.12.2029	REK 2015/670
Nikotinamid-ribosid behandling hos pasienter med progressiv multipel sklerose	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie	Helse Bergen HF – Haukeland universitetssykehus DS: Cecilia Smith Simonsen	01.10.2022- 31.12.2033	REK 492199. ClinicalTrials ID NCT05740722
Utskillelse av Epstein- Barr virus (EBV) i spytt hos personer med MS behandlet med Cladribin, Natalizumab og Rituximab	Laboratoriebaseret studie	Helse Bergen HF – Haukeland universitetssykehus DS: Cecilia Smith Simonsen	01.06.2023- 30.09.2026	REK 624212
Tenofovir Alafenamide Fumarate and Epstein- Barr virus activity in people with MS – The TAF-MS study	Klinisk behandlingsstudie Legemiddelstudie	Helse Bergen HF – Haukeland universitetssykehus DS: Cecilia Smith Simonsen	01.08.2024- 31.12.2030	EUCT:2023- 503814-62- 00
Nikotinamid-ribosid behandling hos pasienter med progressiv multipel sklerose	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie	Helse Bergen HF – Haukeland universitetssykehus DS: Line Broch	01.10.2022- 31.12.2033	REK 492199
Epilepsi				
LIFETIME Oppfølging av nevrou utvikling hos barn av kvinner med epilepsi	Observasjonsstudie	Helse Bergen HF – Haukeland universitetssykehus DS: Marte Roa Syvertsen	01.12.2022- 01.03.2032	REK 37767115
Biologiske årsaker til juvenil myoklonusepilepsi (BIOJUME)	Observasjonsstudie	King's College London DS: Marte Roa Syvertsen	01.06.2023 - 31.12.2026	ClinicalTrials ID NCT03400371

Langtidsoppfølging av en epilepsisenter-kohort Kan vi tette gapet? Sosioøkonomiske forskjeller og helseulikheter hos unge med epilepsi	Registerstudie	Spesialsykehuset for epilepsi SSE, Oslo universitetssykehus DS: Marte Roa Syvertsen	01.10.2023- 01.06.2026	REK 638975
Amyotrofisk lateral sklerose (ALS)				
NO-ALS	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie	Helse Bergen HF – Haukeland universitetssykehus. DS: Ingrid K. Bjørnå	01.04.2020- 31.08.2031	REK 98955 ClinicalTrials ID NCT04562831
NO-ALS forlengelse	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie	Helse Bergen HF – Haukeland universitetssykehus. DS: Ingrid K. Bjørnå	01.10.2021 31.12.2030	REK 266376 ClinicalTrials ID NCT05095571
Genetisk studie av amyotrofisk lateral sklerose (ALS)	Helseforskning	Sykehuset i Telemark DS: Ingrid K. Bjørnå	01.01.2019- 31.12.2035	REK 2018/1916
Parkinson				
NOPARK Nikotinamidbehandling for Parkinson sykdom	Klinisk behandlingsstudie Legemiddelstudie	Helse Bergen HF - Haukeland universitetssykehus DS: Kari Anne Bjørnå	01.01.2018 31.12.2030	REK 2017/2083 ClinicalTrials ID NCT03568968
NOPARK-forlengelse	Klinisk behandlingsstudie Legemiddelstudie	Helse Bergen HF - Haukeland universitetssykehus DS: Kari Anne Bjørnå	01.04.2022 31.12.2026	REK 457567 ClinicalTrials ID NCT05546567
MDS-UPDRS - validert norsk oversettelse	Observasjonsstudie	Nasjonal kompetansetjeneste for bevegelsesforstyrrelser. DS: Kari Anne Bjørnå	01.10.2019- 31.12.2025	REK 45137
Biomarkører ved Parkinsons sykdom	Helseforskning	Oslo universitetssykehus HF	Planlagt sluttdato	REK 2009/2106

		DS: Kari Anne Bjørnara	31.12.2028	
The N-ADAPT study: a Randomized Double-blind Trial of NAD Replenishment Therapy for Atypical Parkinsonism	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie	Helse Bergen HF - Haukeland universitetssykehus DS: Kari Anne Bjørnara	01.11.2023-31.12.2028	REK 634814
Klinisk presentasjon og prognose ved akutte isolerte cerebelluminfarkter og kombinerte cerebellum- og medullaoblongata-infarkter.	Observasjonsstudie	Oslo universitetssykehus HF DS: Andrea Steen Svendsen	01.09.2023-31.12.2028	REK 647299
Slag				
Forekomst, diagnostikk og behandling cerebral venetrombose	Observasjonsstudie	Akershus universitetssykehus HF DS: Marte Roa Syvertsen	01.01.2018-31.12.2034	REK 2017/2446
Revmatologi				
The ARCTIC-FORWARD 10-års oppfølging av pasienter med revmatoid artritt som fikk strukturert treat-to-target-behandling tidlig i sykdomsforløpet	Observasjonsstudie	Diakonhjemmet sykehus DS: Ada Wierød	30.09.2021-31.05.2032	REK 283174
A NORwegian randomized Strategy trial in Psoriatic arthritis: ImagiNg Treat-to-target vs conventional treat-to-target - The NOR-SPRINT study	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie	Diakonhjemmet sykehus DS: Ada Wierød	15.09.2010-07.03.2036	REK 278776
Benmarkører ved glukokortikoidbehandling hos pasienter med	Laboratoriebaset studie, Observasjonsstudie	Diakonhjemmet sykehus DS: Tove Tveitan Borgen	01.03.2024-31.03.2028	REK 705371

inflammatorisk leddsykdom (BOOGIE)				
A multi-center, open, randomized, 18-month, parallel-group, superiority study to compare the effect of proactive therapeutic drug monitoring versus standard of care with regards to maintenance of sustained disease control without flare in adults with rheumatoid arthritis treated with a subcutaneous tumor necrosis factor inhibitor	Klinisk behandlingsstudie Legemiddelstudie	Diakonhjemmet sykehus DS: Filip Ditlev	15.06.2024 - 31.12.2037	EUCT 2023-510184-35-00
Optimizing Treatment for Patients with Juvenile Idiopathic Arthritis in Sustained Remission: the MOVE-JIA Trial (MOVE-JIA)	Klinisk behandlingsstudie Legemiddelstudie	Oslo universitetssykehus HF DS: Cathrine Austad	24.10.2024-12.2029	EUCT 2024-513017-12-00 ClinicalTrials. ID NCT06653634
Annet				
Komplisert hodepine etter covid-vaksine	Observasjonsstudie	Oslo universitetssykehus HF DS: Anub Mathew Thomas	01.10.2021-31.12.2027	REK 351097

Kilde: Internt, NVA, REK, ClinicalTrials.go

Generell forskningsbiobank ledet av Drammen sykehus NRH

VV HF multipel sklerose biobank tematiske neurologiske biobanken	Cecilia Smith Simonsen Ansvarshavende	REK 2018/2483
Forskning på neurologiske sykdommer og skader i nervesystemet i Vestre Viken	Cecilia Smith Simonsen Ansvarshavende	REK 503184

Kilde: NVA, REK

Kvalitetsstudier

Tittel	Prosjektleder	Periode
MS – registret VV	Cecilia Smith Simonsen	19.03.2014 – >
Completeness and validation of forearm fracture registrations in the Norwegian Patient Registry and the Control and Reimbursement of Healthcare Claims registry	Tove Tveitan Borgen	01.06.2019 31.12.2025
NCL-3 register	Elisabeth Weatherup	2025-2028
Koding av epilepsi - et kvalitetssikringsprosjekt	Marte Roa Syvertsen	01.06.2025 31.05.2026

Kilde: Internt VV register

Publikasjoner (Kilde: NVA)

VVLF

Poenggivende (nivå 1)

1. [Fracture liaison service \(FLS\) is associated with lower subsequent fragility fracture risk and mortality: NoFRACT \(the Norwegian capture the fracture initiative\).](#) Camilla Andreassen, [...], **Tove T. Borgen**, [...], Lene Bergendal Solberg. Osteoporosis International 2025.
2. [External validation of FRISBEE 2-year and 5-year fracture prediction models in a fracture liaison service cohort.](#) **Tove T. Borgen**, [...], Åshild Bjørnerem. Arch Osteoporos 2025.
3. [Validation of the Norwegian version of the Movement Disorder Society-Unified Parkinson's Disease Rating Scale.](#) Guido Alves; [...], **Kari Anne Bjørnarå**; [...]; Christopher G. Goetz. Clinical Parkinsonism & Related Disorders 2025.
4. [Distal forearm fracture risk in a cohort of female and male immigrants and Norwegian-born residents aged 20 to 79 years in Norway.](#) Reyhaneh Lashkari, [...], **Tove T. Borgen**, [...], Tone K. Omsland. Archives of Osteoporosis 2025.
5. [Adherence to secondary fracture prevention is associated with reduced risk of subsequent fractures.](#) Bjørnerem, Å., [...], **Tove Tveitan Borgen**, [...], Frida Igland Nissen. Osteoporosis International 2025.
6. [Reduced childbirth rates in multiple sclerosis from the prodromal phase: Evidence from a population-based cohort study.](#) **Cecilia Smith Simonsen**, [...], **Line Broch**, [...], **Harald Myklebust**, [...], Elisabeth Gulowsen Celius. Multiple Sclerosis 2025.
7. [Treatment patterns of romosozumab in postmenopausal women with severe osteoporosis in Denmark: findings from the ROmosozumab in Scandinavia real-world](#)

[Evidence Study \(ROSES\)](#). Langdahl, B.L., [...], **Borgen, T.T.** [...], Alireza Moayyeri. Osteoporosis International 2025. *Andre*

Andre

[Tenecteplase in Central Retinal Artery Occlusion Study \(TenCRAOS\): Protocol for a randomized-controlled trial](#). Stephen J Ryan, [...], **Ingvild Nakstad, Kristin Evensen, Tiril Sandell (KIR)**, [...], Anne Hege Aamodt, on behalf of the TenCRAOS Investigators. *European Stroke Journal* 2025. (studieprotokoll)

NRH avdeling

Øvrige publikasjoner

[A new loss-of-function variant in SCN1A is associated with early-onset complex febrile seizures](#). **IE Christophersen**; [...], F Bosmans. *Seizure: European Journal of Epilepsy* 2025. (nivå 1)

Andre:

[Pos1047 clinical and ultrasound features in an inception cohort of treatment naïve patients with psoriatic arthritis](#). E. Lillejordet, [...], **C. Austad**, [...], S. Lillegraven. *Annals of the Rheumatic Diseases*, 2025. (konferanseabstrakt).

Ortopedisk avdeling

Nøkkelinformasjon – 2025

	2025	2024	2023
Helseforskning alle*	10	12	7
KBS alle**	6	8	6
Helseforskning/KBS (DS leder)	9	9/5	4/3
Kvalitetsstudier	1	2	-
Publikasjoner	1	3	2
Første- og/eller siste forfatter***	-	1	1

*Inkluderer KBS, helseforskning og andre studier utenfor REK mandat, ** Inkluderer legemiddelstudier og annen intervensjon, *** Gjelder poenggivende publikasjoner

Ortopedisk forskningsgruppe ORTFORSK Vestre Viken



ORTFORSK VV – Forskningsleder
[Per Reidar Høiness](#), dr. med., PhD
 Overlege, spesialist i barneortopedi
 Ortopedisk avdeling, Drammen
 sykehus Vestre Viken HF.

ORTFORSK ble etablert i 2024 som en del av det faglige forskningsmiljøet ved Drammen sykehus. Gruppen består av fagpersoner fra flere avdelinger i Vestre Viken helseforetak, og har som mål å samle og koordinere eksisterende kompetanse, styrke tverrfaglig samarbeid og legge til rette for mer systematisk og målrettet forskningsinnsats. ORTFORSK skal bidra til utvikling av ny kunnskap og videreutvikling og styrke forskningsaktiviteten innen ortopedi.

Gruppen har et tydelig fokus på klinisk relevans og pasientnær forskning, med ambisjon om å forbedre behandlingsmetoder og bidra til økt rapportering av forskningsresultater – blant annet gjennom publisering, formidling, kompetansebygging og veiledning av nye forskere.

Forskningsgruppen er i en oppbyggingsfase, og arbeider aktivt med å legge et solid grunnlag for fremtidige prosjekter. Det planlegges blant annet å søke forskningsmidler i 2025 til et PhD-prosjekt, som vil være et viktig første skritt i gruppens videre utvikling. Flere av gruppens medlemmer er allerede involvert i pågående forskningsaktiviteter ved sine respektive avdelinger, inkludert prospektive studier og multisenterprosjekter innen blant annet barneortopedi, hoftebrudd, kneproteser og ryggkirurgi.

Medlemmer:

- [Per Reidar Høiness](#), leder, overlege barneortopedi og forskningsansvarlig DS (PhD 2003)
- Heidi Ugreninov, Avdelingssjef ORT BS
- Jarle Kjøningsen, avdelingssjef ORT DS
- Johan Hjort, avdelingsoverlege ORT RS
- [Lars Michael Hübschle](#), seksjonsoverlege rygg DS (PhD 2007)

- Martin Polacek, overlege artroskopi/dagkirurgi DS (PhD 2011)
- [Alexander Tandberg](#), overlege RS, aktiv forsker
- [Tom Lian](#), overlege skulder/hånd BS (PhD 2024)
- [Benedikte Wendt Ræder](#), post-doc 20% BS og overlege MHH (PhD 2021)
- [Ellen Langslet](#), overlege osteoporose/rygg/hofte BS, aktiv forsker
- [Merete Finjarn](#), osteoporose- og forskningssykepleier BS, aktiv forsker
- [Christopher Maxo Gundersen](#), konst overlege hofte/traume BS, planlegger PhD
- [Eirik Weldingh](#), overlege rygg BS, aktiv forsker
- [Jarle Vik](#), overlege kne/dagkirurgi BS, aktiv forsker
- Mikael Chatys, overlege hånd/fot BS, aktiv forsker
- Erik Øigarden, overlege kne/dagkirurgi BS, aktiv forsker
- Eirik Hjelde Anderssen, LIS3 BS, aktiv forsker
- [Rikard Ohlsson](#), LIS3 DS, aktiv forsker
- Anders Refsum, LIS3 BS, aktiv forsker
- [Shima Rafey](#), overlege barneortopedi DS, aktiv forsker
- Malene Ohr, barnefysioterapeut DS, masterstudent 2024, aktiv forsker
- Trond Erlend Bang Dalen, overlege fot/ankel DS, aktiv forsker
- Erik Bjørnbæk, overlege fot/ankel DS, aktiv forsker
- Ingunn Skaugrud, overlege hånd DS, aktiv forsker
- Sondre Syversen Lauvdal, LIS DS, aktiv forsker
- Mohammed Fathi Ahmed Mohammed, konstituert overlege KS, aktiv forsker
- [Tonje Cecilie Kvist Bjune](#), overlege Martina Hansens Hospital, aktiv forsker
- [Tor Kjetil Nerhus](#), direktør Martina Hansens Hospital
- [Stig Heir](#), forskningsleder Martina Hansens Hospital
- [Ingerid Baksaas Aasen](#), overlege Martina Hansens Hospital, aktiv forsker

Nettverk og Samarbeid

Det er etablert kontakt med utdanningsinstitusjoner, blant annet Universitetet i Oslo, og det legges opp til samarbeid om forskerutdanning og veiledning. Gruppen har også ambisjoner om å utvikle samarbeid med nasjonale kvalitetsregistre og kompetansesentre, samt delta i relevante forskningsnettverk. Martina Hansens Hospital (MHH) kommer inn i VVHF i løpet av 2025, men har også deltatt i møtevirksomheten i Ortforsk i 2024. MHH har et sterkt forskningsmiljø som forventes å styrke Ortforsk' aktivitet i tiden fremover.

Brukermedvirkning

Brukermedvirkning er en viktig del av gruppens fremtidige forskningsstrategi. Det planlegges å involvere oppnevnte brukerrepresentanter fra klinikkene i utforming og evaluering av forskningsprosjekter, for å sikre at pasientperspektivet ivaretas og at forskningen bidrar til bedre behandlingsmetoder og økt pasienttilfredshet.

Aktive prosjekter

VV – DS ledet studier				
Tittel	Type prosjekt/studie	Prosjektleder VVHF – DS	Periode	Register
Studier initiert fra Ortopedisk avdeling				
Naglestudie ved Kongsberg og Drammen sykehus prosjekt: Operasjon av pertrokantære femurfrakturer med enten kort eller lang nagle (TFNA-studien)	Klinisk behandlingsstudie Annen intervensjonsstudie	Heidi Buvarp Dyrop	01.03.2019-01.12.2026	REK 2019/125
Perkutan akillesforlengelse med nåleteknikk sammenlignet med tradisjonell z-forlengelse med ett års oppfølging med 3D-ganganalyse på barn med cerebral parese	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie	Per Reidar Høiness	01.08.2023-31.12.2026	REK 630481
Varisering av proksimale femur ved hjelp av rett margnagle hos barn mellom 8 - 18 år	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie	Per Reidar Høiness	01.06.2024-31.12.2031	REK 412065
Betydningen av fødselskomplikasjoner og trange intrauterine forhold under svangerskapet i utviklingen av medfødt muskulær tortikollis: En registerbasert studie.	Registerstudier	Per Reidar Høiness	01.01.2024-01.01.2026	REK 680270
Bruk av nåleteknikk ved forlengelse av akillesenen hos pediatriske pasienter: En prospektiv studie av effektivitet, sikkerhet og gjennomførbarhet.	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie	Per Reidar Høiness	01.08.2024-31.08.2027	REK 703025
Episurf Episealer talusimplantat hos 10 pasienter mellom 20-60 års alder fulgt opp i minimum 2 år etter kirurgi.	Klinisk behandlingsstudie Annen klinisk intervensjonsstudie	Per Reidar Høiness	01.08.2024-31.12.2030	REK 774322

Livskvalitet hos pasienter med klumpfot: En prospektiv studie	Observasjonsstudie	Per Reidar Høiness	15.08.2024-31.12.2030	REK 720573
Evaluerings av kliniske resultater hos pasienter operert for stabilisering av skuldre med kronisk recidiverende skulderluksasjoner gjennom artroskopisk stabilisering med beinblokk fiksert mot fremre glenoidkant.	Observasjonsstudie	Per Reidar Høiness	01.08.2024-31.12.2026	REK 774617
Evaluerings av kliniske resultater hos pasienter operert for kronisk residiverende patellaluksasjoner ved hjelp av artroskopisk stabilisering med trokleoplastikk. En kvalitetskontroll-studie.	Observasjonsstudie	Per Reidar Høiness	01.08.2024-31.12.2025	REK 783479

Kilde: Internt, NVA, REK

Eksternt ledet multisenterstudie/samarbeidende prosjekt				
Tittel	Type prosjekt/studie	Prosjektleder VVHF – DS	Periode	Register
Utpøver/forskerinitiert studie				
The Lumbar Interbody Fusion vs. Multidisciplinary Rehabilitation (LIFEHAB) trial	Klinisk behandlingsstudie Annen intervensjonsstudie	Oslo universitetssykehus HF. DS: Michael Hübschle	01.11.2023-31.12.2033	REK 506009

Kilde: NVA, REK

Kvalitetsstudier

Tittel	Prosjektleder	Periode
Oppfølgingsstudie av artrodese i håndledd og håndrot ved Ortopedisk avdeling DS	Per Reidar Høiness/Ingunn Kaugrud	15.08.2024-15.08.2034

Kilde: Internt register

Publikasjoner

Plattfothet hos barn og ungdom. **Per Reidar Høiness**, Joachim Horn. Tidsskrift for Den norske legeforening (Tidsskriftet) 2025. (Fagartikkel).

Øre, Nese, Hals

Nøkkel informasjon – 2025

	2025	2024	2023
(Helse)forskning alle*	2	2	3
KBS alle**	1	1	1
Helseforskning/KBS (DS leder)	1	-	-
Kvalitetsstudier	2	3	3
Publikasjoner	1	1	1
Første- og/eller siste forfatter***	1	1	-

*Inkluderer KBS, helseforskning og andre studier utenfor REK mandat, ** Inkluderer legemiddelstudier og annen intervensjon, *** Gjelder poenggivende publikasjoner

Ved ØNH-avdelingen har vi for tiden pågående kvalitetsstudie, men lite annen forskning. Vi prøver å bygge opp kvalitetsprosjekter og kontrollerer våre egne operasjonsmetoder. Målet er å få våre forskningskompetente leger med ph.d. til å bidra inn i pågående og nye prosjekter. Avdelingen bidrar jevnlig med presentasjoner på nasjonale møter, bl.a. på ØNH-foreningens høstmøte og på Skandinavisk ørekirurgisk møte.

Aktive prosjekter

Ørekirurgi. Innen ørekirurgi arbeider vi med å etablere et velfungerende kvalitetsregister, med mål om å ha god oversikt over resultater innen de forskjellige ørekirurgiske inngrepene som utføres på ØNH-avdelingen i Drammen. Dette for å kunne kartlegge hvilke teknikker som gir best resultat med tanke på hørsel og tilbakefallsprosent. Prosjektansvarlig: Overlege Eva Marianne Nilsén.

Eksternt ledet multisenterstudie/samarbeidende prosjekt				
Tittel	Type prosjekt/studie	Prosjektleder VVHF – DS	Periode	Register
Utprøver/forskerinitiert studie				
Hyperbar oksygenbehandling for akutt høretap- en randomisert kontrollert studie (KBS)	Klinisk behandlingsstudie Legemiddelstudie	Helse Bergen HF - Haukeland universitetssykehus DS: Hans Kristian Røkenes	03.01.2022-31.12.2032	REK 268140
Kartleggingsverktøy for lyttevansker	Observasjonsstudie	Helse Møre og Romsdal HF DS: Hans Kristian Røkenes	01.08.2021-01.09.2026	REK 280104

Kilde: VV internt register, REK

Kvalitetsstudier

Tittel	Prosjektleder	Periode
Kvalitetskontroll ved ørekirurgi	Eva Marianne Nilsén	01.09.2015 ->
DHO oppslag i Dips for å finne type operasjon og årsak til kontakt	Nils Bakkan	2025 ->

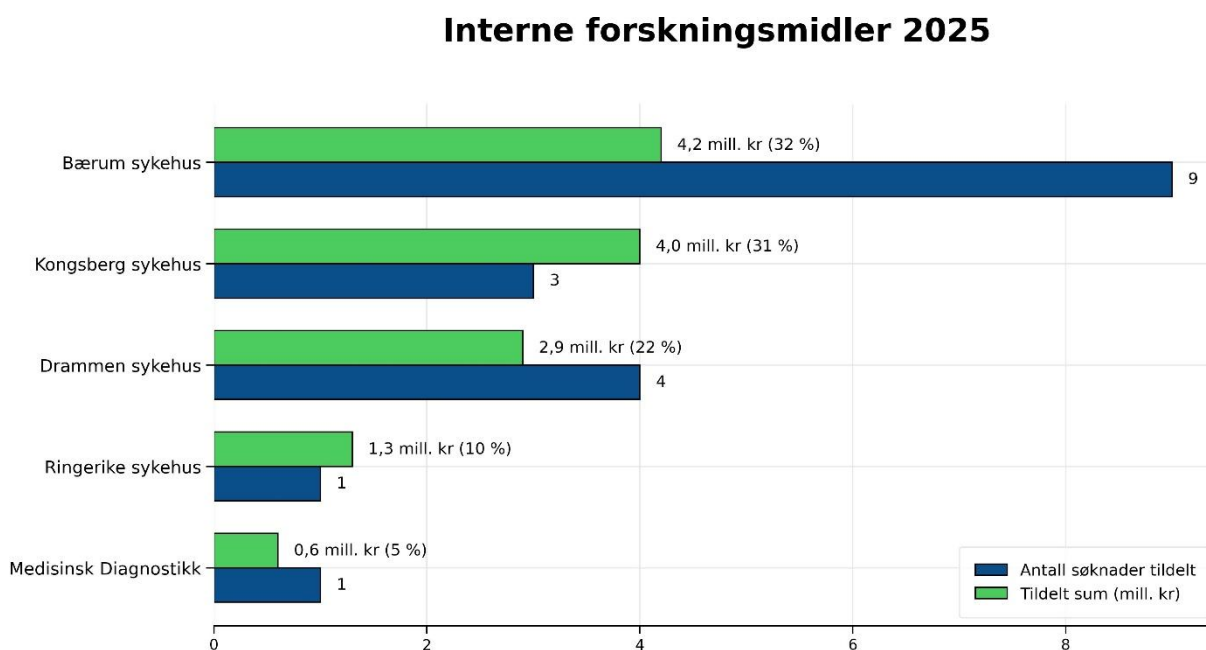
Kilde: VV internt register.

Publikasjoner (Kilde: NVA)

[Nekrotiserende bløtdelsinfeksjon i hode hals-området 2017–23](#). **Nadja Tanovic**, Ellen Kvestad, Trine Kåsine, Gorm A. Hansen. Børre Fevang. Tidsskrift for Den norske legeforening (Tidsskriftet), 2025. (nivå 1)

Interne og eksterne forskningsmidler (for 2025)

Vestre Viken utlyser årlig interne forskningsmidler. Alle innkomne søknader vurderes av en ekstern fagkomité, med særlig vekt på prosjektets vitenskapelige kvalitet og samfunnsnytt. I 2025 ble det mottatt totalt 34 søknader (10 ved Drammen sykehus), hvorav 18 prosjekter ble innvilget støtte, herunder **fire ved Drammen sykehus**. Den totale tildelingen utgjorde 13 023 000 kroner (Figur 8).



Figur 8. Klinikvis fordeling av tildelte søknader og forskningsmidler i 2025.

Tildelte forskningsmidler for 2025 (DS) – internt VVHF

Prosjekt	Søker	Avd.	Beløp
Women with Multiple Sclerosis: How Menopause Impacts Brain Health and Everyday Life	Cecilia Smith Simonsen	NRH	802 000
Predictors and long-term effects of a nurse-led smoking cessation intervention in patients hospitalised with cardiovascular disease: two randomized trials	John Munkhaugen (PhD Vilde Getz)	MED	552 000
Fatigue in a new MS era	Line Broch	NRH	652 000
Towards individually tailored psychological interventions for insomnia in patients with CHD	John Munkhaugen	MED	902 000

Tildelte forskningsmidler for 2025 – eksterne finansieringskilder

Prosjekt	Prosjektleder	Søknadstype	Kilde	Varighet/ Beløp per år
Prosjekter i 2025				
My midwife: An implementation research project on caseload midwifery - a continuity of care model	Lill Trine Nyfløt	Strategiske midler doktorgradsstipend	HSØ	2025-2027 1 363 000
User-controlled remote monitoring in patients with type 1 diabetes: effects on metabolic control, health-care utilization, distress and self-care behavior	Stina Therese Sollid MED avd.	Midler doktorgradsstipend	HSØ	2025-2030 647 000 (total 3 882 000)
Effektiv og persontilpasset behandling av søvnløshet hos hjertepasienter	John Munkhaugen MED avd.	Pilot Helse	Simon Fougner Hartmanns Familiefond	2025 1 000 000
Pågående prosjekter fra 2024				
User-controlled remote monitoring in patients with type 1 diabetes; effects on metabolic control, health	Stina Therese Sollid	Strategiske midler doktorgradsstipend	HSØ	2024 – 2026 1 294 000
Pågående prosjekter fra 2023				
COPEXNOR	Lars Heggelund MED avd.	Strategiske midler doktorgradsstipend	HSØ	2023-2028 613000
Individually tailored remote monitoring at home after hospitalisation for HEART failure: a randomised clinical trial	John Munkhaugen MED avd	Strategiske midler doktorgradsstipend	HSØ	2023-2025 1225000
Effects of EpilepsiNett - User controlled follow-up developed by a nationwide, multidisciplinary network of epilepsy experts	Marte Syvertsen Nevrologisk avd.	Strategiske midler postdoktorstipend	HSØ	2023-2025 1225000

Pågående prosjekter fra 2022				
Two clinical studies on novel targeted therapies for lung cancer - improving prognosis and finding mechanisms for resistance?	Odd Terje Brustugun KIR/Onkologisk poliklinikk	Strategiske midler postdoktorstipend	HSØ	2022 – 2027 613 000
Røykfri ved hjertesykdom: Samhandling og gratis legemidler	John Munkhaugen MED avd.	PhD-stipend	Nasjonalforeningen for folkehelsen (Damnett)	2022 – 2024 (forlenget periode til 2026) 781 000
Overførte midler fra 2020 og tidligere				
Blood-based mutational analyses in diagnosis and follow-up of lung cancer patients	Odd Terje Brustugun KIR/Onkologisk poliklinikk	Forskerstipend (50%)	HSØ	2018-2033 593 000

Appendiks

Sammendrag: Forskningspoeng og KBS

Det nasjonale forskningsmålesystemet består av både produksjons- og finansieringsindikatorer. Forskningspoeng måler institusjonens vitenskapelige publisering og doktorgradsproduksjon, mens KBS - egen indikator dekker KBS studier, pasientinkludering og ekstern konkurranseutsatt bidrags- og oppdragsfinansiert forskning. Samlet gir indikatorene et flerdimensjonalt bilde av forskningsaktivitet og -kapasitet. Indikatorene rapporteres og brukes parallelt.

Institusjonens forskningsaktivitet rapporteres gjennom det nasjonale forskningsmålesystemet, som består av **indikatorene** for **forskningspoeng** og **KBS indikator**.

1. Forskningspoeng er et samlemål som beregnes som summen av:

-  **publiseringspoeng** fra vitenskapelig publisering registrert i Norsk vitenskapsindeks (NVI), og
-  **doktorgradspoeng** fra avlagte og godkjente doktorgrader i rapporteringsåret.

2. KBS egen indikator måler institusjonens evne til å hente inn ekstern forskningsfinansiering i konkurranse. Indikatoren omfatter blant annet midler fra NFR, EU og andre nasjonale og internasjonale bidrags- og oppdragsgivere. KBS beregnes på grunnlag av innrapporterte forskningsinntekter, vektet etter finansieringskilde, og er en indikator på omfanget av eksterntfinansiert forskning. Nærmere forklaring følger under (s. 96).

FORSKNINGSPOENG = PUBLISERINGSPOENG + DOKTORGRADSPOENG

Doktorgradspoeng: Én avlagt doktorgrad gir **3** forskningspoeng forutsatt tilstrekkelig tilknytning til helseforetaket

- **samme doktorgrad kan gi ulik kroneverdi fra ett år til et annet**
- verdien varierer også **mellom regioner og HF**
- Ved **fellesgrader** / samarbeid fordeles uttelling basert på: gradsgivende institusjon formell avtale, og deling/avklaring er nødvendig.
- Doktorgrader inngår som egen indikator i helsemålingen
- For at et helseforetak skal få uttelling, må vesentlige deler av doktorgradsarbeidet (minimum 50 %) være utført ved eller finansiert av helseforetaket
- Doktorgradspoeng kan deles mellom institusjoner når flere helseforetak har reell tilknytning til doktorgradsarbeidet
- Deling kan skje etter avtalt fordelingsnøkkel (f.eks. 50/50 eller 75/25)

Instruks for deling (avsnitt: «Nærare om dei ulike indikatorane: doktorgrader») [Nasjonalt system for måling av forsknings- og innovasjonsaktivitet i helseforetakene og kompetansesentre utenfor spesialisthelsetjenesten - regjeringen.no](#)

Publiseringspoeng:

1. Poengene fordeles mellom involverte institusjoner ut fra institusjonenes andel av forfatterbidraget. (**NB** institusjonell andel vs. forfatterandel, forklart under)
2. Dersom publikasjonen har tilknytning til 1 eller flere utenlandske institusjoner, gis et tillegg for internasjonalt samarbeid
3. Vekting av publikasjonsform (for eksempel vitenskapelig artikkel) og kvalitetsnivå (Tabell 1)

Vekting av publikasjonsformer

Publikasjonsformene vektes forskjellig seg imellom og mellom publiseringskanal (tidsskrifter, forlag, serier og nettsteder). Hver kanal er tilordnet et kvalitetsnivå. Rangering av kanalene etter vitenskapelig kvalitet og prestisje nivå 1 og nivå 2 (særlig prestisje). Denne vektingen danner grunnlaget for poengberegningen. Tabellen under er hentet fra Vekt på forskning [Norsk publiseringsindikator NPI](#)

Tabell 1.

Publikasjonsform	Nivå 1	Nivå 2
Monografi	5	8
Artikkel i periodika og serier	1	3
Artikkel i antologi	0,7	1

For hver publikasjon beregnes publiseringspoeng **for den enkelte institusjon (ikke** individuell forfatter) etter følgende prinsipp:

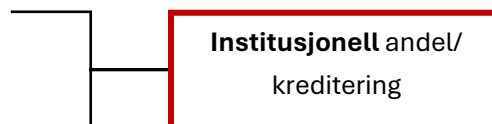
Formel

Publiseringspoeng for institusjon i beregnes som:

$$\text{Publiseringspoeng}_i = \sqrt{\frac{n_i}{N}} \times V \times I$$

der:

- n_i er antall **forfatterandeler** knyttet til institusjon i
- N er totalt antall forfatterandeler i publikasjonen
- V er **vektings**faktor for publikasjonsform og nivå
- I er faktor for internasjonalt samarbeid (**vekting**)
 - $I = 1,3$ ved internasjonalt medforfatterskap
 - $I = 1,0$ dersom alle forfattere er tilknyttet norske institusjoner



Kvadratrotten av institusjonsandelen benyttes for å gi en moderert fordeling mellom institusjoner med ulike bidrag.

Kombinasjon av forfatter og institusjon i en publikasjon

Forfatterandeler beskriver forholdet mellom *forfattere* og *institusjoner* i en vitenskapelig publikasjon.

- En publikasjon kan ha flere forfattere, og forfatterne kan være tilknyttet én eller flere rapporteringsenheter/institusjoner.
- Institusjonene blir kreditert for den andelen av publikasjonens forfattere som er tilknyttet dem, basert på forfatteradresser oppgitt i publikasjonen (jf. [Database for statistikk om høyere utdanning - DBH](#))

Eksempel 1:

En publikasjon med **fire forfattere**, der **én av forfatterne har oppført to institusjoner**, gir totalt **fem institusjonelle andeler**, men fortsatt **fire forfatterandeler**.

Ved beregning av forfatterandeler:

- Publikasjonen deles likt på antall forfattere.
- Dersom en forfatter har oppført flere institusjonstilknytninger, deles forfatterens andel videre likt mellom institusjonene.
- Summen av alle andeler for en publikasjon er alltid $\Sigma = 1$.

Eksempel 2:

Hvis én forfatter har to institusjonstilknytninger, teller forfatteren fortsatt som **én forfatterandel**, men bidrar med **0,5 institusjonell andel** til hver av de to institusjonene.

Viktig presisering:

- Antall **forfatterandeler** bestemmes av **antall forfattere**, ikke av antall institusjoner.
- En forfatter kan være tilknyttet én eller flere institusjoner, men teller alltid som én forfatterandel.
- Dobbel institusjonstilknytning gir flere **institusjonelle andeler**, men endrer ikke antall **forfatterandeler**.

Grunnregelen: a) **1 forfatter = 1 forfatterandel**, b) Dobbel institusjonstilknytning gir **ikke** en ekstra forfatterandel

Eksempel på publikasjon (fiktiv)

(fiktivt – brukt til forklaring i beregning av publikasjonspoeng for **én** Institusjon A)

Stjernesen, A.¹, Månesen, B.¹, Planetov, C.^{1, 2} & Orion, D.³ *Orbital dynamics of exoplanets in multi-star systems*. Celestial Research, 2024.

Institusjonstilknytning

¹ **Institusjon A** – Nordisk Senter for Astrofysikk, Norge

² **Institusjon B** – European Space Observatory, Tyskland

³ **Institusjon C** – Institute of Astronomy, University of Cambridge, Storbritannia

1. Tidsskriftet «Celestial Research» er klassifisert som **nivå 2** i det norske kanalregisteret (NVI)
2. **Totalt 4 forfatterandeler** (1. Stjernesen, 2. Månesen, 3. Planetov, & 4. Orion)
3. **3 av 4 forfatterandeler** Stjernesen, Månesen og Planetov, er tilknyttet samme institusjon **A** (*Institute for Primate Research, Tyskland*) hvorav Hoffmann er også tilknyttet til institusjon B.
 - Planetov har dobbel institusjonstilknytning **A og B**, men dette **endrer ikke antall forfatterandeler**. Planetov teller fortsatt som **1** forfatterandel.
 - Publikasjonen har **4** forfatterandeler, men **5** institusjonelle andeler.
4. **Internasjonalt medforfatterskap** (Storbritannia)

Beregning av publiseringspoeng **for institusjon A** (Nordisk Senter for Astrofysikk)

- Institusjonsandel:

$$\sqrt{3/4} = \sqrt{0,75} \approx 0,866$$

- Vektingsfaktor for vitenskapelig artikkel på nivå 2:

$$V = 3$$

- Faktor for internasjonalt samarbeid:

$$I = 1,3$$

Publiseringspoeng **for institusjon A** beregnes som:

$$0,866 \times 3 \times 1,3 \approx 3,38$$

Institusjon A tildeles dermed **3.38 publiseringspoeng** for publikasjonen.

KBS SOM EGEN INDIKATOR I HELSEMÅLINGEN

Består av tre komponenter:

1. **Kliniske behandlingsstudier** (studieaktivitet)
2. **Ekstern konkurranseutsatt forskningsfinansiering** (finansieringskilder + beløp).
3. **Pasientinkludering i kliniske behandlingsstudier** (nytt element)

Begge deler gir poeng, men de **måles på ulike måter** ([Måling av forskning og innovasjon i helseføretaka og kompetansesentra utanfor spesialisthelsetenesta - regjeringen.no](#), se avsnitt: *Nærare om indikatorane: kliniske behandlingsstudium*).

1. Kliniske behandlingsstudier (KBS – studie)

- Det gis poeng for oppstart og gjennomføring av kliniske behandlingsstudier
- Poengene vektet etter:
 - type studie (intervensjonsstudier gir høyere uttelling enn observasjonsstudier)
 - rolle i studien (koordinerende/ansvarlig rolle gir høyere uttelling)
- Poengtildeling følger nasjonalt fastsatte vektingsregler og er uavhengig av lokale vurderinger

Dette måler om helseforetaket gjennomfører kliniske studier, og *hvilket ansvar* de har i dem.

2. Pasientinkludering (KBS – pasienter)

Pasientinkludering måler faktisk inkludering av pasienter i kliniske behandlingsstudier, ikke bare at studien finnes.

Det gis poeng for antall pasienter som er inkludert

- Kun inklusjoner som skjer i rapporteringsperioden teller
- Pasientene må være inkludert ved det rapporterende helseforetaket

Dette måler *reell aktivitet* og hvor godt studiene faktisk gjennomføres i praksis.

- Poengene beregnes proporsjonalt (ikke trinnvis)
- Hver inkludert pasient bidrar til uttelling
- Ulike studietyper kan ha ulik vektning, fastsatt nasjonalt
- Det er ingen lokal skjønnsutøvelse i poengberegningen

3. KBS – konkurranseutsatt ekstern forskningsfinansiering

KBS-indikatoren måler institusjonens innhenting av ekstern forskningsfinansiering i konkurranse

KBS-poeng inngår ikke i den ordinære poengsummen for publikasjoner, doktorgrader og ekstern finansiering. Departementet har bestemt at 15 prosent av det resultatbaserte forskningstilskuddet til de regionale helseforetakene skal fordeles basert på KBS-poeng, mens de resterende 85 prosentene fordeles basert på de tradisjonelle forskningsindikatorne.

KBS-poeng og øvrige forskningspoeng beregnes derfor separat og kan ikke sammenlignes direkte. Ved beregning av forskningstilskuddet vektet RHF-enes andel av forskningspoengene med 85 prosent og andelen av KBS-poengene med 15 prosent. De vektete andelenes summeres og danner grunnlaget for fordelingen av det resultatbaserte forskningstilskuddet ([Måling av forskning og innovasjon i helseforetaka og kompetansesentra utanfor spesialisthelsetenesta - regjeringen.no](#))

Forenklet kan beregningen illustreres slik:

KBS-poeng = $\sum$ (eksterne forskningsinntekter $\times$ vekting etter finansieringskilde)

Eksempel:

NFR-midler: 12 mill. NOK $\times$ gjeldende vekt

Beregning

- Beregningen er **økonomisk basert**, i motsetning til forskningspoeng som er **produksjonsbasert**
- KBS bygger på institusjonens **rapporterte eksterne forskningsinntekter**, klassifisert etter finansieringskilde
- Ulike finansieringskilder kan ha **ulike vekter**
- Inntektene vektet i henhold til **nasjonale regler**
- De **vektede inntektene summeres til KBS-poeng**, ikke kroner, selv om beregningen tar utgangspunkt i kronebeløp

KBS sier noe om institusjonens **evne til å konkurrere om forskningsmidler**, ikke om publisering eller avlagte grader.

Dette skillet er viktig: **KBS måler evne til ekstern konkurranse, ikke samlet økonomi.**

Nasjonalt fastsatte vektingsregler

KBS gir poeng etter en **felles, statlig definert poengmodell**, som sikrer lik uttelling for sammenlignbare kliniske studier på tvers av helseforetak.

Vektingen avhenger blant annet av **studietype, rolle og kompleksitet**. Lokale tilpasninger eller skjønn påvirker ikke poengtildelingen.

Hovedprinsippet for vekting av ulike finansieringskilder i KBS er at:

- finansieringskilder med **høy faglig konkurranse og ekstern kvalitetsvurdering** (fagfelleverderte ordninger) gir **høyere uttelling/vekting**
- eksempler på dette er midler fra **NFR og EU**
- private eller kommersielle kilder kan gi **lavere eller differensiert vekting**, avhengig av formål og rammer

Utgangspunktet er alltid **kronebeløpet**, ikke prosjektets størrelse «i kategori».

Poeng tildeles ikke etter faste størrelseskategorier eller beløpstrinn. Poeng for finansieringskilde (KBS) beregnes i stedet **forholdsmessig ut fra faktisk tildelt ekstern finansiering**, eventuelt med ulik vekt avhengig av finansieringskilde.

Ulike studietyper gir ulik uttelling

Ikke alle kliniske behandlingsstudier teller likt. Studier vektes etter:

- type studie (intervensjonsstudier veier tyngre enn observasjonsstudier)
- rolle i studien (koordinerende rolle/PI gir høyere uttelling enn deltakelse)
- kompleksitet og ressursbruk

Målet er å belønne:

- studier med høy vitenskapelig kvalitet
- studier som er krevende å gjennomføre
- studier der helseforetaket har et tydelig ansvar

KBS omfatter blant annet midler fra:

- NFR
- EU (Horisont Europa m.fl.)
- andre internasjonale finansieringskilder
- offentlige og private bidrags- og oppdragsgivere (avgrenset etter nasjonale regler), herunder konkurransebaserte ordninger i andre statlige etater
- regionale fond og offentlige bidragsytere
- private aktører (næringsliv, stiftelser)

Kun midler som regnes med:

- er vunnet i konkurranse
- er knyttet til forskning

Følgende inngår normalt **ikke** i finansieringskilde/KBS:

- grunnbevilgning eller rammetilskudd
- interne overføringer mellom enheter
- midler uten forskningsinnhold
- finansiering som ikke er konkurranseutsatt