

Hvordan posisjonere oss bedre for eksterne midler?

Alrekdagene i Bergen

22. september 2023

Ole Johan Borge, Avdelingsdirektør Helse og offentlig sektor



13 000 000 000 kr

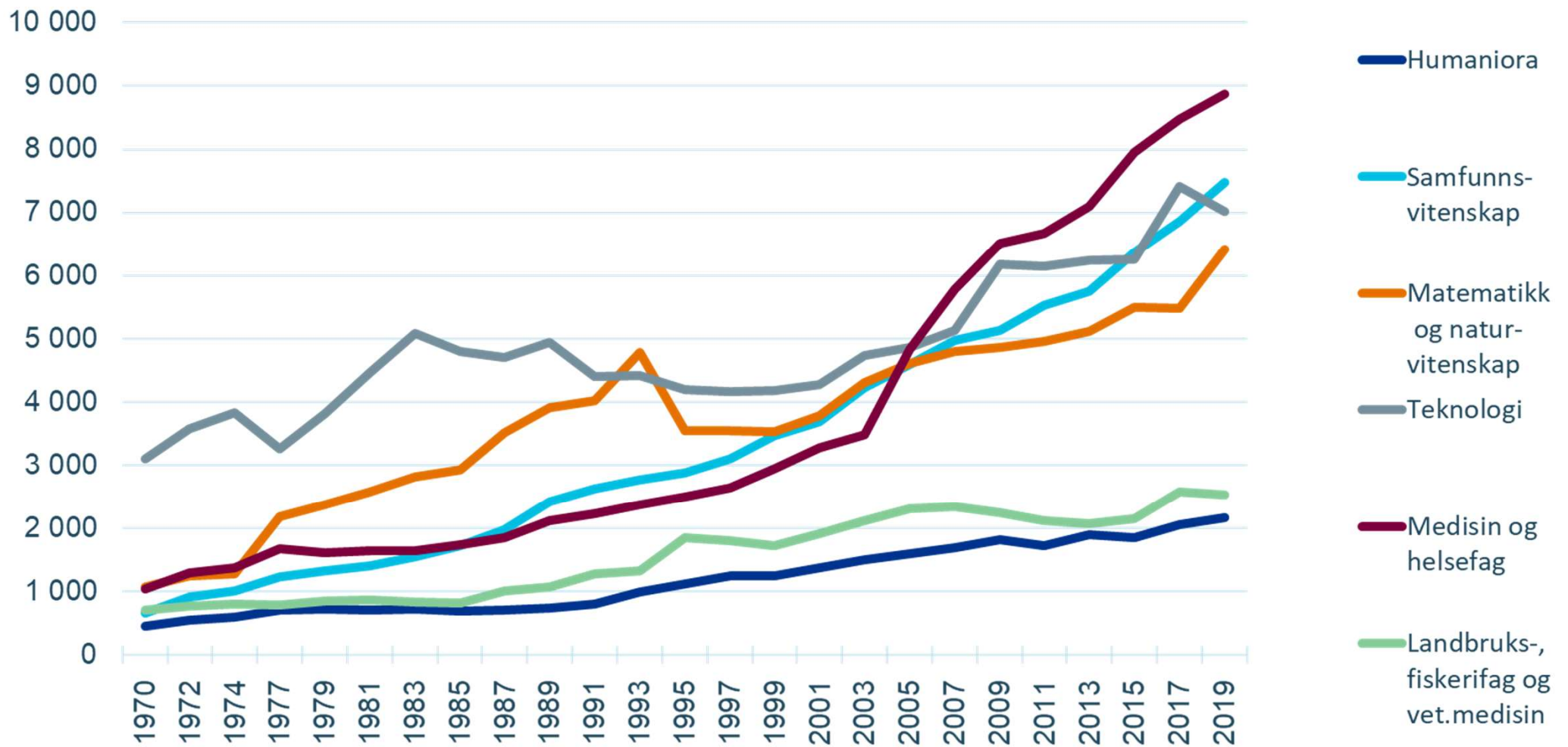
NFR-helse: 1 973 000 000 kr

(1311 helseprosjekter)

(15 % av det som totalt investeres i helseforskning)

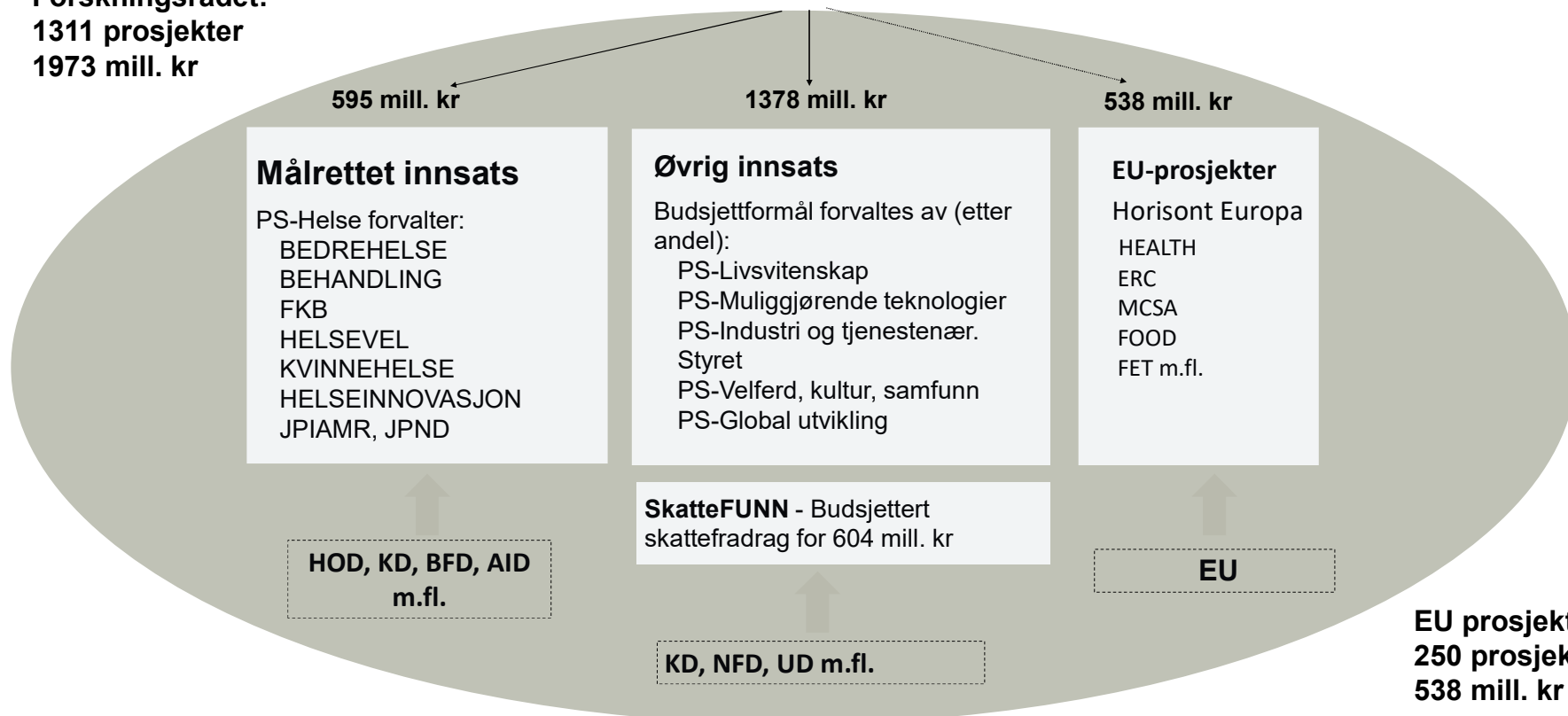
+ 604 mill i SkatteFUNN og 438 mill fra EU

Helse er største offentlige fou-område



Forskningsrådets helseportefølje 2022

Forskningsrådet:
1311 prosjekter
1973 mill. kr

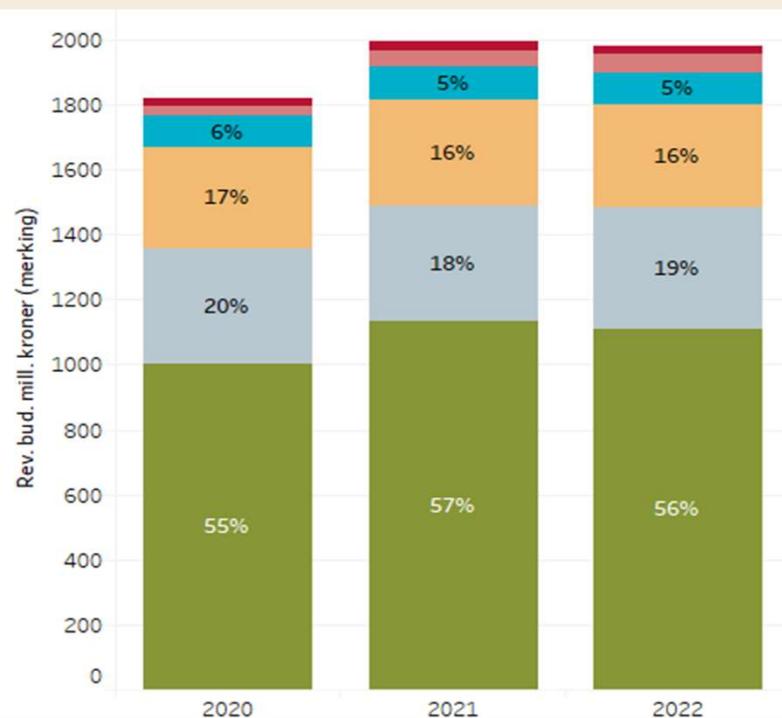


55 % av prosjektene har minst en internasjonal samarbeidspartner

Samarbeidsland	Målrettet portefølje Ant. (%) prosjekter
Storbritannia	65 (15)
Sverige	52 (12)
USA	49 (11)
Nederland	41 (10)
Danmark	45 (11)
Tyskland	37 (9)
Frankrike	18 (4)

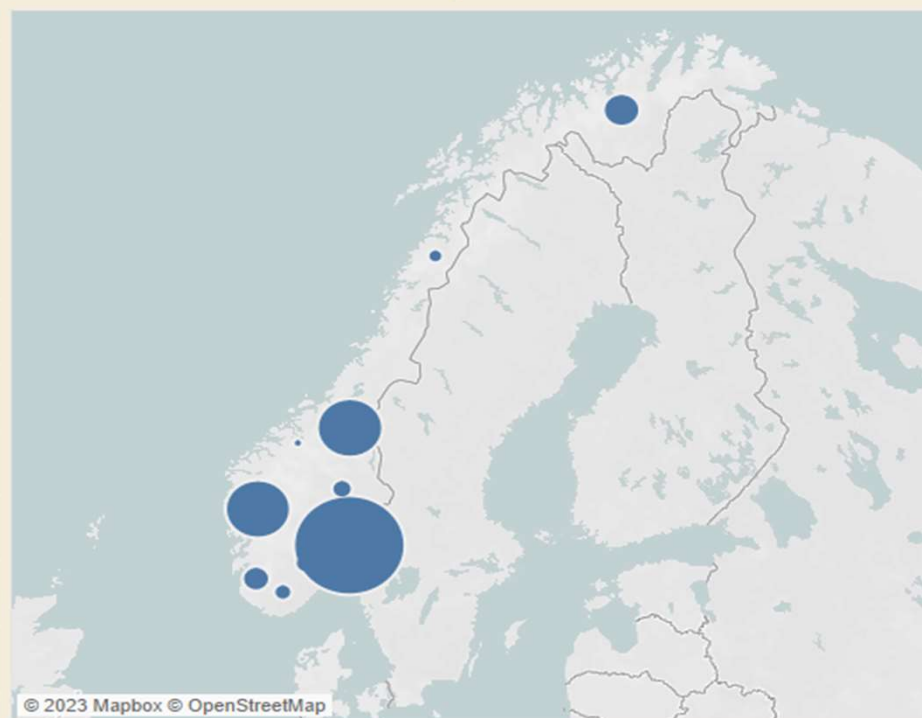
Geografisk fordeling

Landsdel

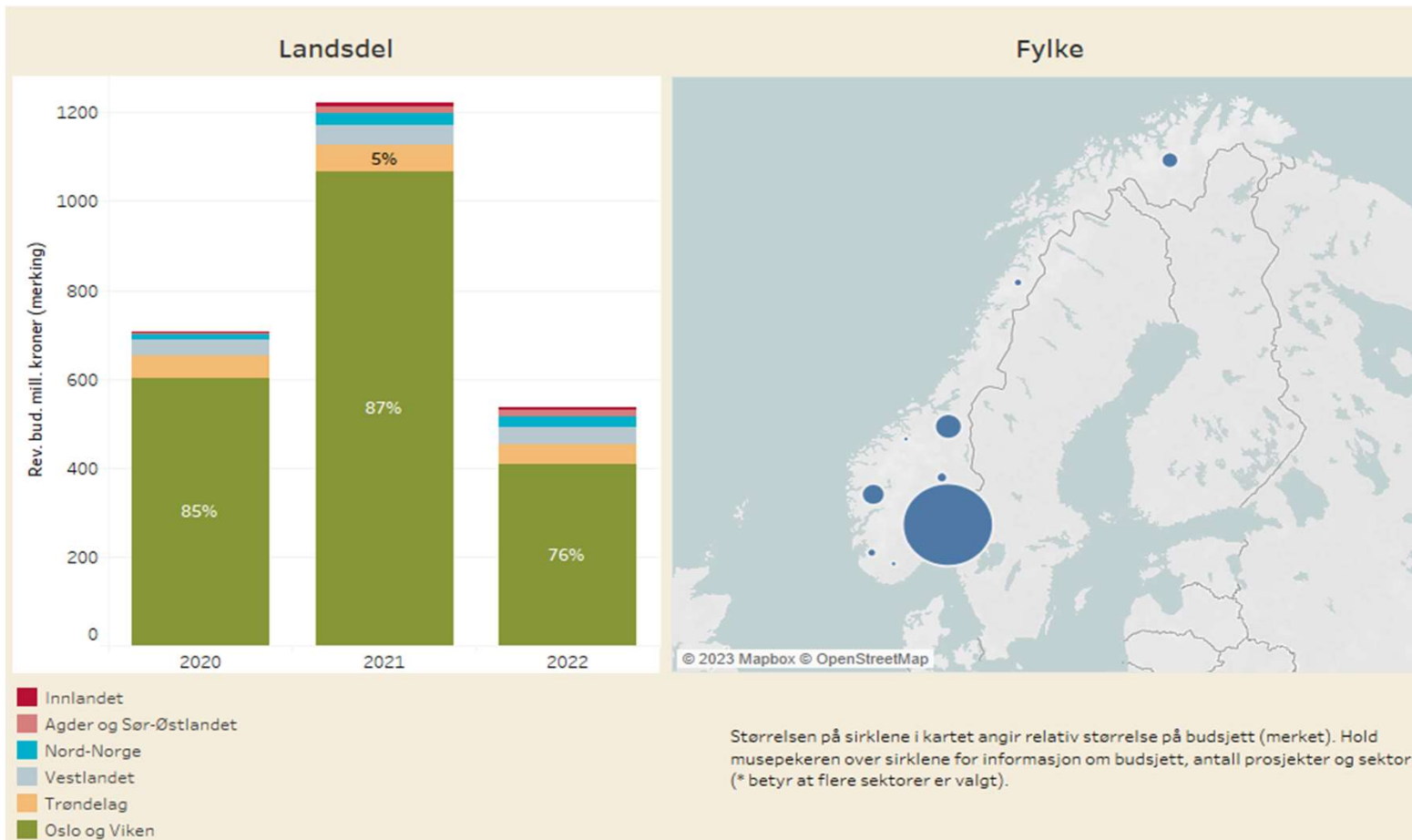


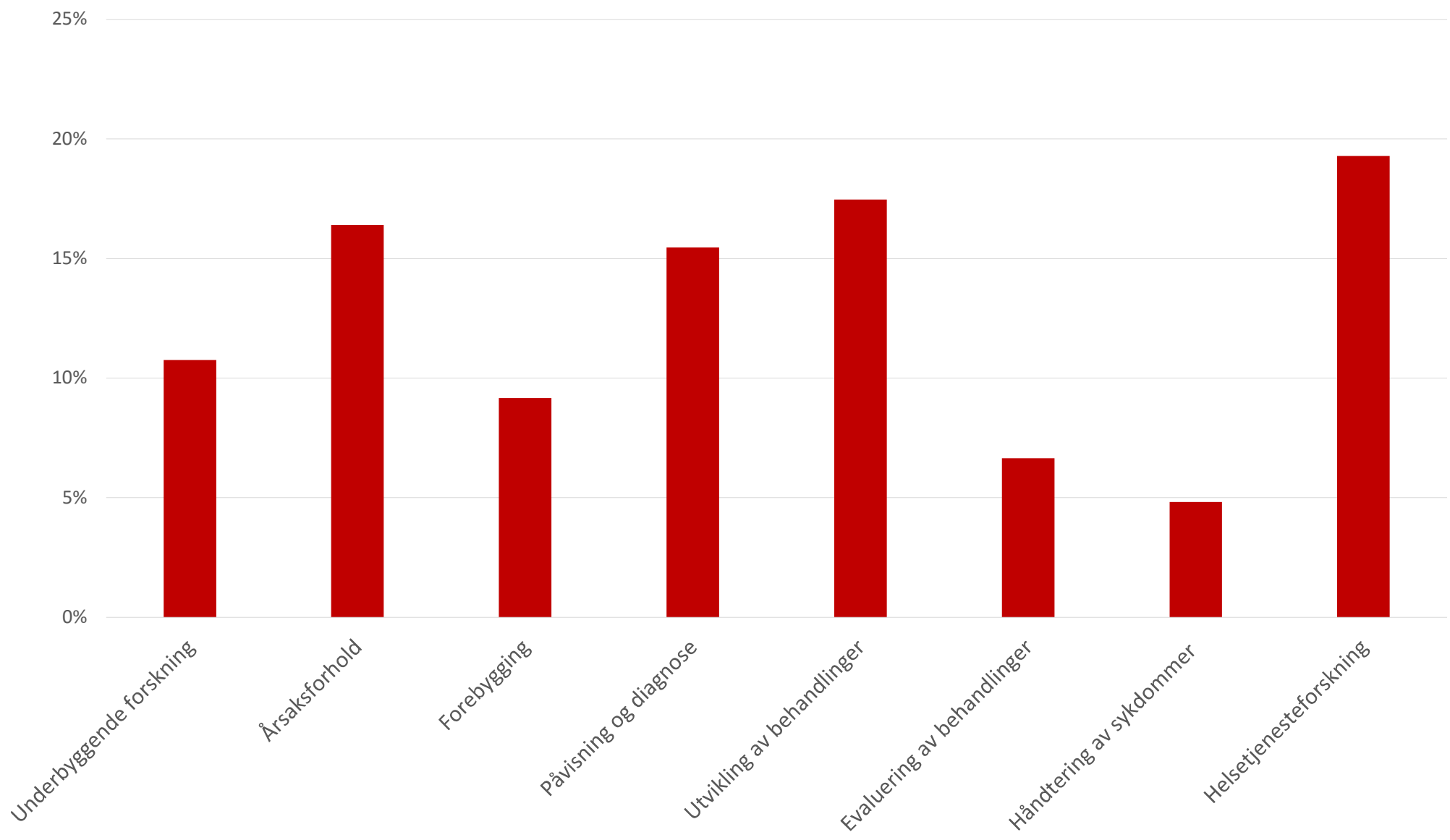
- Innlandet
- Agder og Sør-Østlandet
- Nord-Norge
- Trøndelag
- Vestlandet
- Oslo og Viken

Fylke

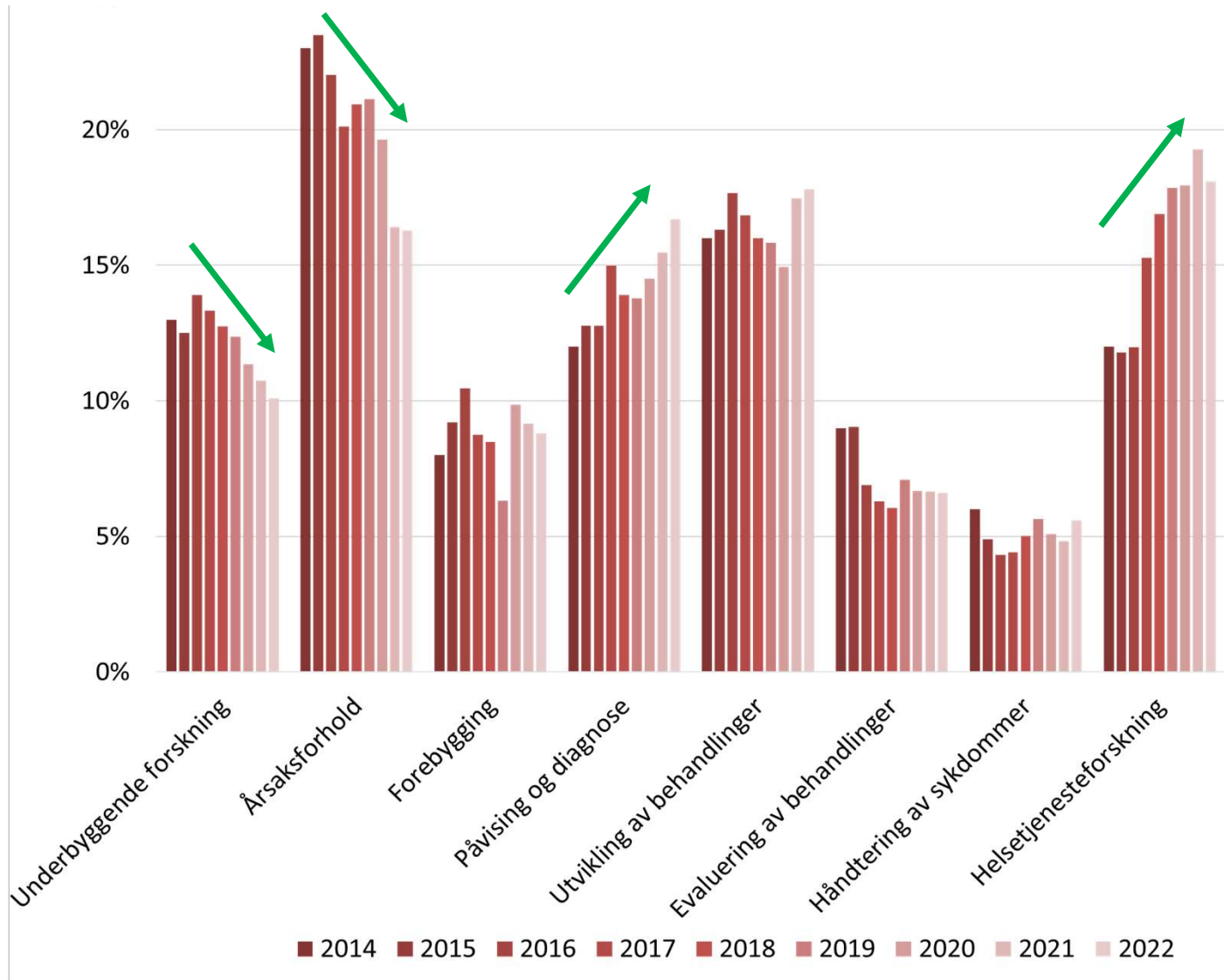


Størrelsen på sirklene i kartet angir relativ størrelse på budsjett (merket). Hold musepekeren over sirklene for informasjon om budsjett, antall prosjekter og sektor (* betyr at flere sektorer er valgt).

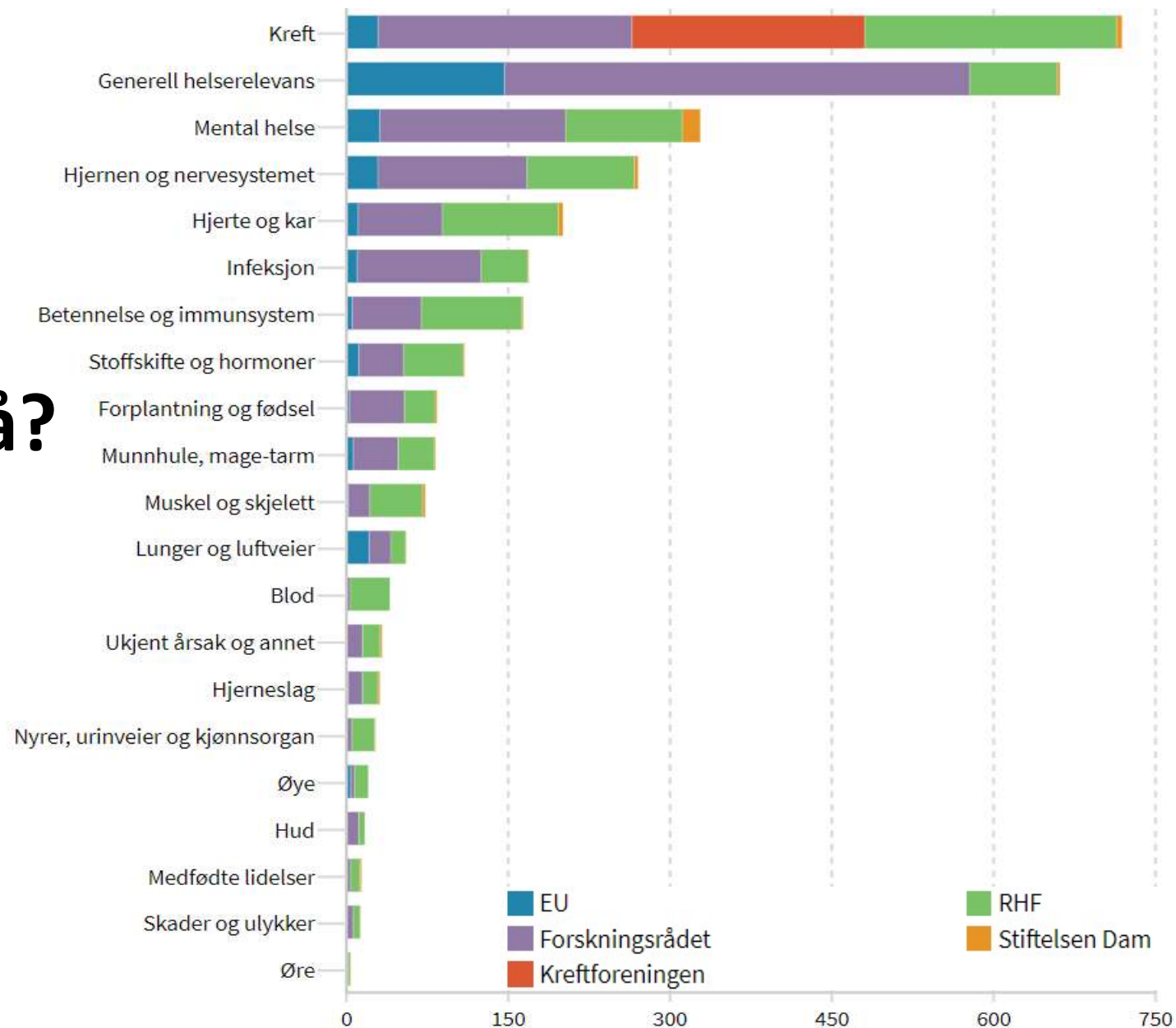




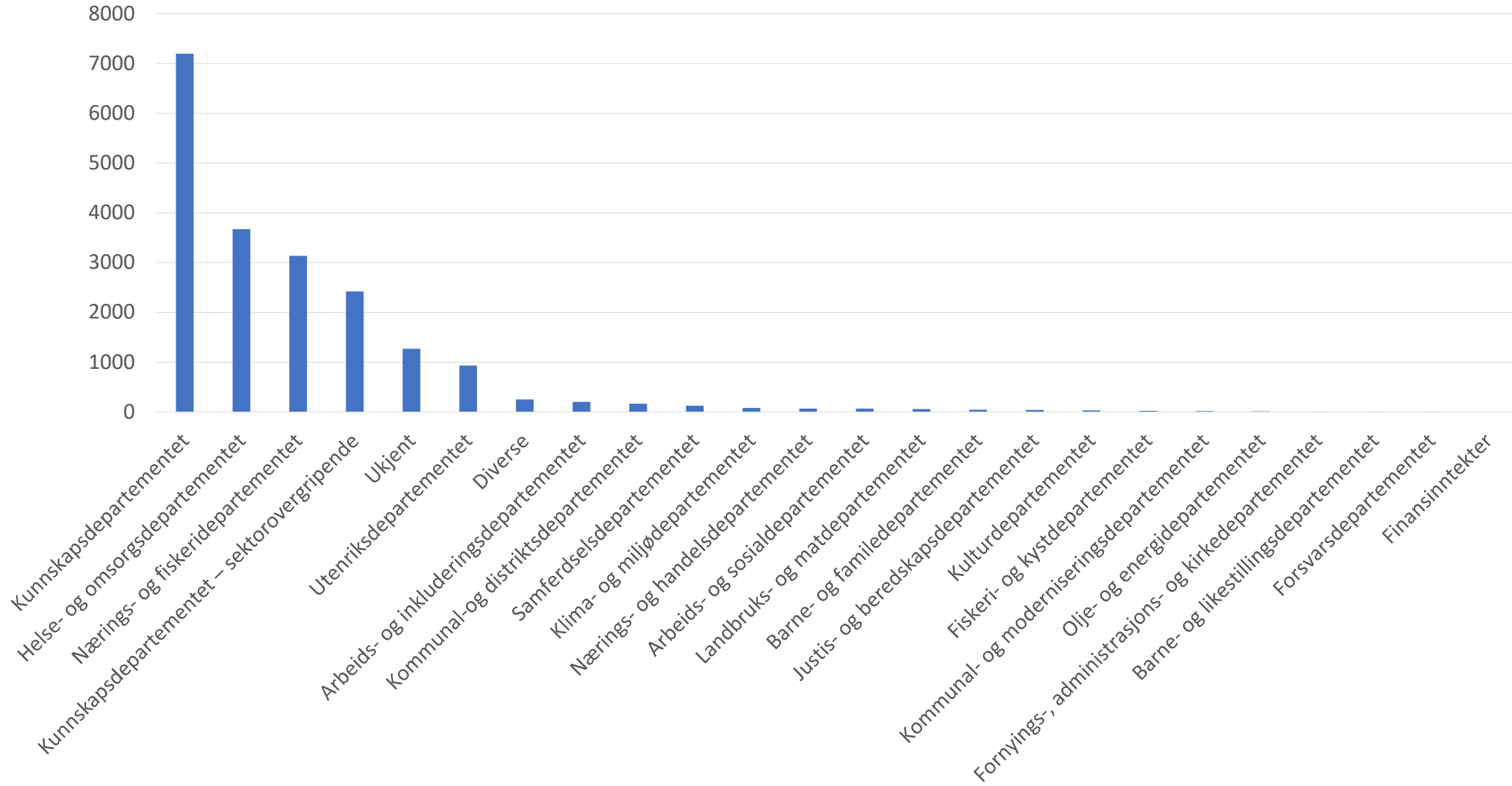
HRCS Forskningsrådet 2014-2022



Hva forsker vi på?



Finansiering av helseporteføljen



Tall for 2022	Samlet innsats (1973 mill. kr) %	Målrettet innsats (595 mill. kr) %
UH-sektor	51 (1012)*	49 (292)
Helseforetak	16 (307)	24 (154)
Instituttsektor	11 (220)	17 (100)
Næringsliv	21 (409)	2 (11)
Offentlig sektor	3 (53)	6 (36)

*Mill. kr i parentes

Rette systemskjevheter?



Vi treng eit løft for primærhelsetenesteforskning

Skal vi bryte spiralen av nye krav og aukande kostnader til tenestene, må ny kunnskap til. Det er grunn til å forvente fleire positive ringverknader av å auke forskingsinnsatsen retta mot kommunale helse- og omsorgstenester.

Frode Hovland Søreide/Ole Johan Borge

Publisert: 2021-04-20 — 05.21

Forskning i kommunene gir bedre helse og velferd

Uten mer helseforskning i kommunene får vi både dårlige og dyrere helsetjenester. Med gode strukturer for forsknings- og innovasjonsarbeid kan kommunene bidra mer til bærekraften i den samlede helsetjenesten.

Sveinung Hole

Publisert: 2021-02-13 — 15.04



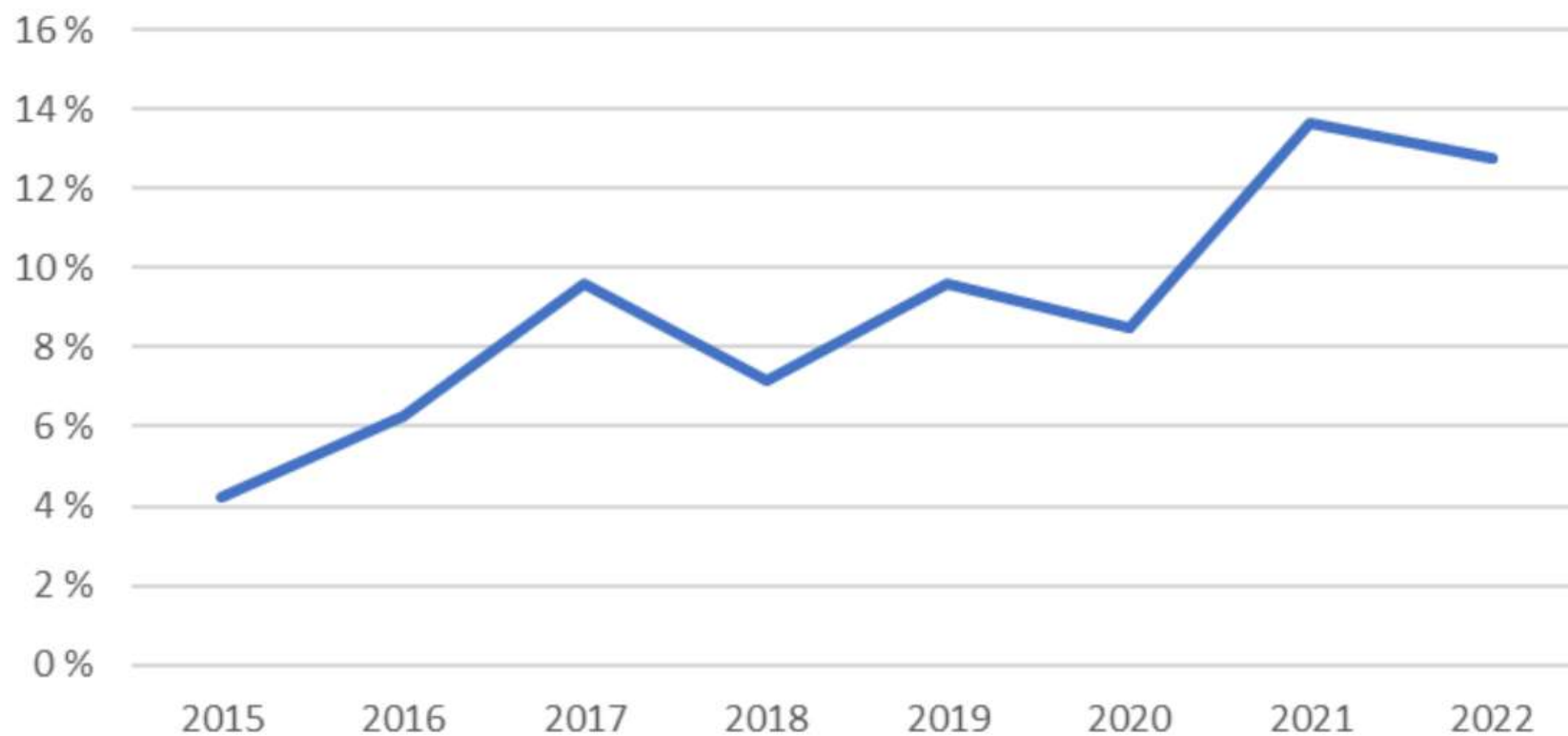
Sveinung Hole

*Kronikk: **Sveinung Hole**, leder i HelseOmsorg21-rådet*

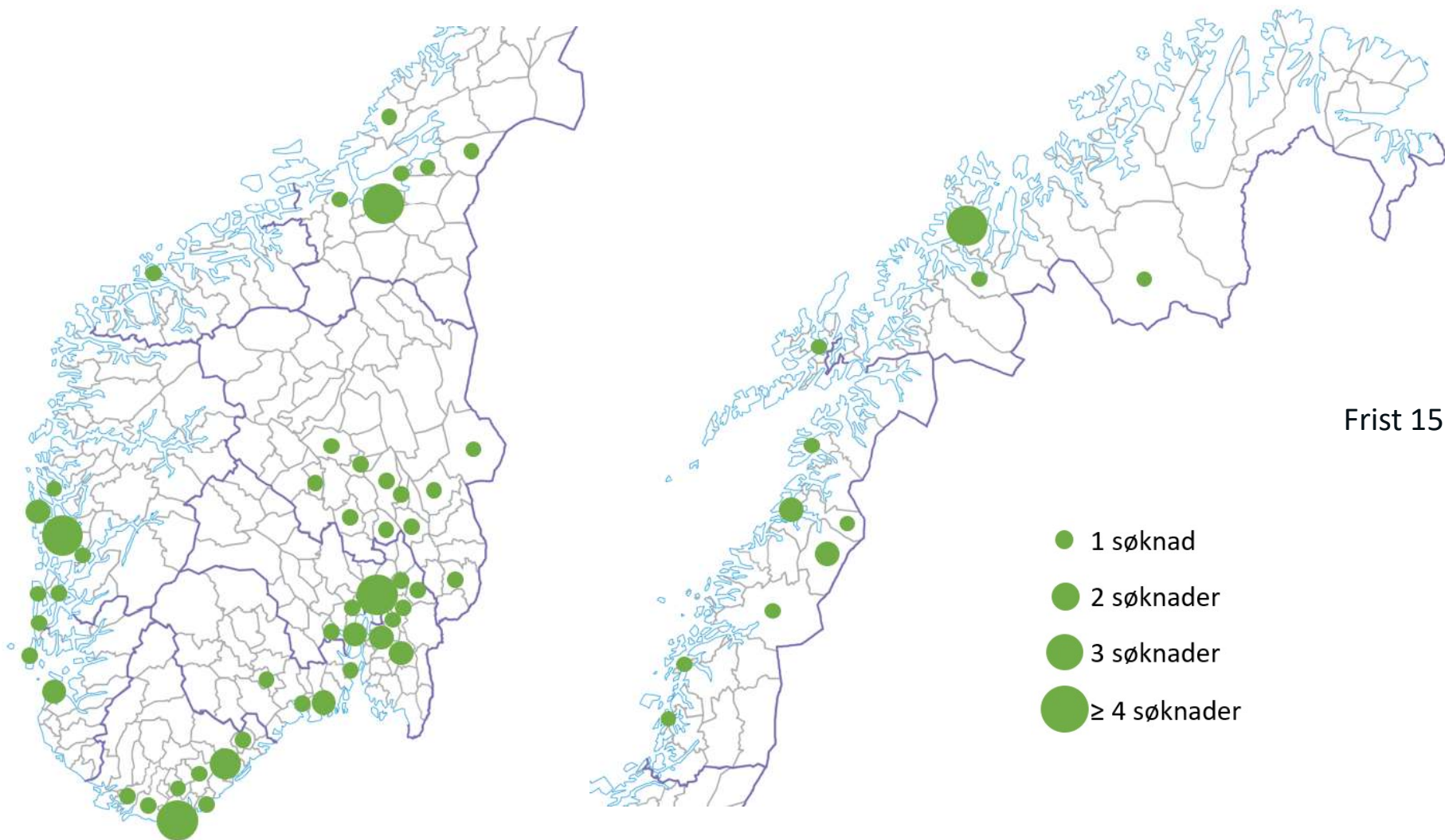
KOMMUNENE ER sentrale i folkehelsearbeidet. Forskning i, med og for kommunene, må til for å få helse- og velferdstjenester som virker og som befolkningen trenger. Fortsatt er det for stor variasjon og viktige mangler.

Kommunene skal legge til rette for god helse i befolkningen. Det skal skje gjennom tiltak i for eksempel barnehage, skole, sykehjem og omsorgsinstitusjoner, og gjennom kultur, friluftsliv, idrett og miljø.

Andelen av prosjekter med OS deltakelse har økt med ca. 200 %



Stor kommunal interesse for helseforskning



En bedre «rigg» for forskning, innovasjon og skalering i primærhelsetjenesten

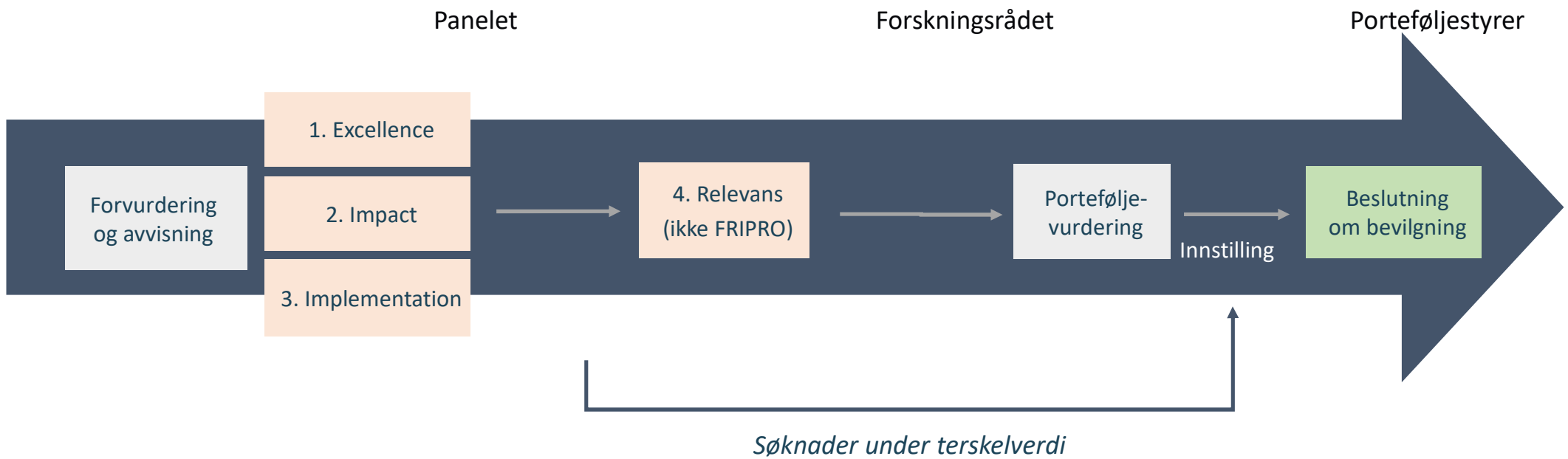
KSF (Kommunenes strategiske forskningsorgan)

Pilot helse

Kommuner, sykehus og næringsliv lykkes sammen.

**Og vi forvalter pengene sammen (NFR, KS/KSF, RHF'ene, SIVA og IN)
og bestemmer i fellesskap hva som skal støttes**

Søknadsbehandling:



Investeringsplanen for Helse

INNHOLD

[Investeringsplan](#)

[Prioriteringer](#)

[Tiltaksplan](#)

[Utlysningsplan](#)

PUBLISERT 16. FEB 2023

[🔗 DEL](#) | [📄 LAST NED](#)

Utlysningsplan

En oversikt over hvilke utlysinger, prioriteringer og beløp man skal delta i med målrettede midler til helseforskning og helseinnovasjon, oppsummert i tabellform:

Søknadstype	Prioritering 2023 (stikkord)	Planlagt utlysning 2023 mill. kr.
-------------	---------------------------------	--------------------------------------



Myter



Myte 1:

Forskningen er som en supertanker – dårlig på sving



SKAL FORDELE 130 MILLIONER: Forskere fra hele landet søker nå om penger til å forske på alt fra basalforskning og spørsmål om samfunnsmessige konsekvenser - til konkrete spørsmål om hvordan få folk til å følge myndighetsråd. Tildelingene kan være klare i slutten av april. – Det er viktig å komme i gang med intervjuer og datainnsamling mens krisen pågår, sier Forskningsrådets John-Arne Røttingen.

Foto: Vidar Sandnes

1. Utlysning en uke etter første Covid-pasient i Norge
2. Frist: 10 dager
3. 125 skisser

«Hele Norge» vil forske på Covid-19

Myte 2:
Grunnleggende forskningen er lite nyttig – her og nå

**Myte 2:
Grunnleggende forskningen er lite nyttig – her og nå**



Magnar Bjørås og Sulalit Bandyopadhyay

Brukte en drøy uke på å designe, lage og etablere pilot-produksjon av en bransjeledende metode for å isolere RNA fra virus.

**Grunnleggende forskning er
den beste beredskap
for å takle utfordringer
i kommende kriser.**



**Forskningen er tilpasningsdyktig, gir
avanserte løsninger på komplekse
problemer, og svarer på dagligdagse
utfordringer.**

Kommunepolitikere

Ordførere

Rådmenn

Mellomledere

Fagarbeidere

Forskning og innovasjon er etterspurt

Brukere/pasienter

Pårørende

Media

Bransjeforeninger

Pasientforeninger

Idékraft verden trenger